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 ELECTRÔ NICA DE VENTA No. FE136590

AutorizaciÛn

Fecha Factura: 16/dic/2024 **Fecha Ingreso** **09/dic/2024** **Fecha Egreso:** **11/dic/2024** **AdmisiÛn:** AD572836

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:	YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
IdentificaciÛn Pcte.:	CE - VEN26122735	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	31 A—OS	**RÈgimen:**	Vinculado
DirecciÛn:	VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN	**TelÈfono:**	3137758680

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
2	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	2024-12-09	37100.00	74200.00
1	902211	HEMATOCRITO +	2024-12-09	6200.00	6200.00
1	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	2024-12-09	116300.00	116300.00
1	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2024-12-09	135100.00	135100.00
1	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2024-12-09	135100.00	135100.00
1	129M02	INTERNACI” N ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION M⁄ LTIPLE (INTERNACI” N COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACI” N CUATRO O M¡ S CAMAS)	2024-12-09	276300.00	276300.00
2	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	2024-12-09	6762.00	13524.00
2	19993029-4	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	2024-12-09	3010.00	6020.00
2	20162259-2	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	2024-12-09	1513.00	3026.00
2	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	2024-12-09	12935.00	25870.00
2	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	2024-12-09	5861.00	11722.00
10	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2024-12-09	124.00	1240.00
1	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	2024-12-11	84200.00	84200.00

Total Plan:	888,802.00
SubTotal:	888,802.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
RetenciÛn:	0.00
TOTAL FACTURAD	888,802.00

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS M/L.

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por MIRLE

ObservaciÛn:

CUFE: 9619d7d540206bd7fef8bd5a78408be1c8204e22033b64607bb57ef6c887639ffd9f1a7388e23d515aab8bd7a845857d

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.

Fecha generacion: 16/dic/2024

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

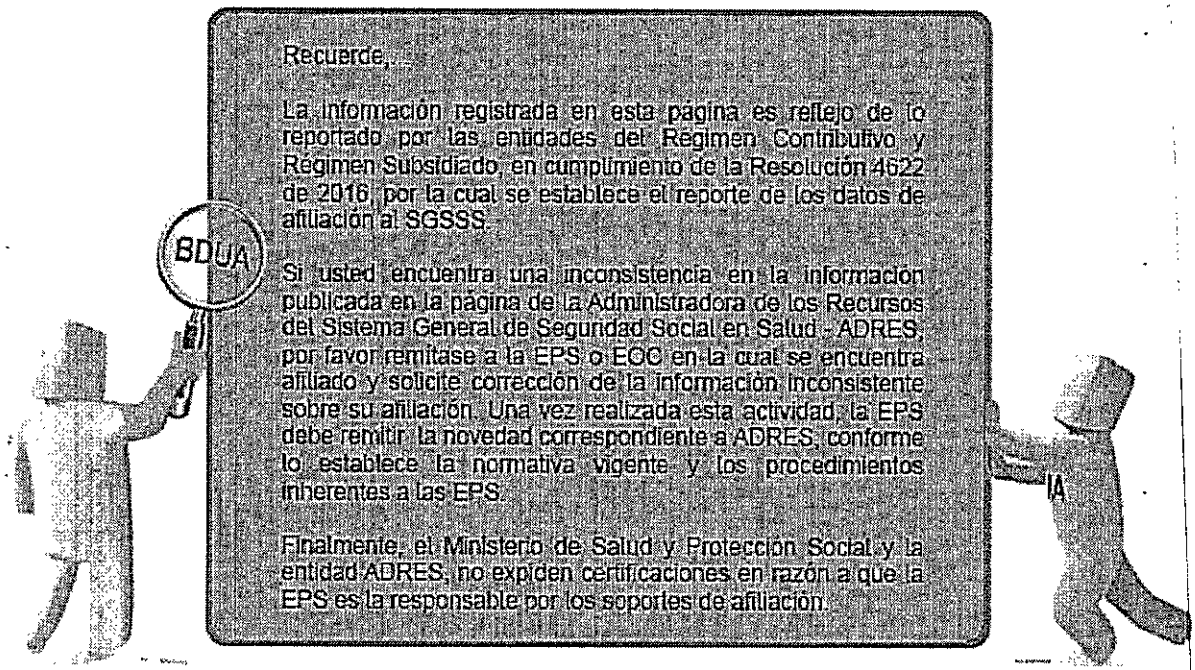
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/09/2024 06:17:47	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 26122735 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-2024-0207	**FECHA EMISIÓN**	10/12/2024	**FECHA DE VENCIMIENTO**	09/01/2025
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**	VEN26122735	**EDAD**	31
NOMBRE BENEFICIARIO		YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA			
DIAGNOSTICO	Z349		SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO		
AMBITO DE LA ATENCION		HOSPITALIZACION			

SERVICIOS DE SALUD AUTORIZADOS

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

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

MEDICO AUDITOR	PROFESIONAL VERIFICADOR
GERMAN SALGUEDO GONZALEZ	MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
JUNTA DE ACCION COMUNAL
BARRIO EL POZON SECTOR 14 DE FEBRERO
Personería Jurídica # 1594 de 1999
Resolución 3901 de mayo 29 del 2023
NIT: 901.621.710-4

CERTIFICADO DE VECINDAD

LA SUSCRITA PRESIDENTA DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIO EL POZON SECTOR 14 DE FEBRERO EN EL MUNICIPIO DE CARTAGENA (BOLIVAR)

CERTIFICA:

Que el(la) señor(a) Yoana Coromoto Paredes Mejias identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° 26.122.735 de Venezuela, se encuentra residenciado(a) en la Manzana K Lote 30 desde hace más de 1 años, a quien se le ha observado buena conducta durante su permanencia, lo anterior para que preste constancia ante cualquier trámite legal.

Se expide en Cartagena (Bolívar) a los 19 días del mes de Noviembre del año 2024.

Atentamente,

MABEL SOFIA ESCANDON BELTRAN
C.C # 22.788.879 de Cartagena
Presidenta J.A.C.

Nota: para todos los efectos, de este documento solo tendrá validez con la firma y sello original.
Dir. Barrio Pozón sector 14 de febrero Mz. I Lt. 8 – UCG #6 Localidad de la Virgen y Turística
EMAIL: mabelsofiaescandonbeltran@gmail.com – Celular: 300 892 1176
Cartagena – Colombia

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/12/09 | HORA 06:44

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
PAREDES	MEJIA	YOANA	COROMOTO

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN26122735

Fecha de Nacimiento: 1993/04/28

Dirección de Residencia Habitual: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN **Teléfono:** 3137758680

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 3. Verde

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 09-12-2024 **Hora:** 06:43

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
Z349 : Supervisión de embarazo normal no especificado

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: VERONICA SOFIA DE AVILA

Teléfono:

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA

Teléfono Celular:

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 09, 10 Y 11 DE DIC DE LA PACIENTE YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA CON CE - VEN26122735 SAS99542. SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PACIENTE YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA CON CE - VEN26122735 SAS99543

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 10 de diciembre de 2024, 9:33
<autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

[El texto citado está oculto]

6 adjuntos

- **00014725.pdf** 190K
- **SAS99542.pdf** 86K
- **00014724.pdf** 62K
- **NOTA ING A PISO 09 DE DIC.pdf** 101K
- **SAS99543.pdf** 85K
- **QX.pdf** 79K

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: SAS95442 **fecha:** 2024-12-10 **Hora:** 09:25

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
PAREDES	MEJIA	YOANA	COROMOTO

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN26122735

Fecha de nacimiento: 1993-04-28

Dirección de residencia habitual: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN **Teléfono:** 3137758680

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

Celular: **Correo electrónico:**

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

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

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

Servicio: HOSP. QUIRURGICA **Cama:** CM830

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 09, 10 Y 11 DE DIC DE LA PACIENTE YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA CON CE - VEN26122735

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	Z349	Supervisión de embarazo normal no especificado
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:

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: SAS9954 3 **fecha:** 2024-12-10 **Hora:** 09:30

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
PAREDES	MEJIA	YOANA	COROMOTO

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN26122735

Fecha de nacimiento: 1993-04-28

Dirección de residencia habitual: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN **Teléfono:** 3137758680

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

Celular: **Correo electrónico:**

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

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

Prioridad de la atención: Prioritaria

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

Servicio: HOSP. QUIRURGICA **Cama:** CM830

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
740001	1	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

Justificación clínica:

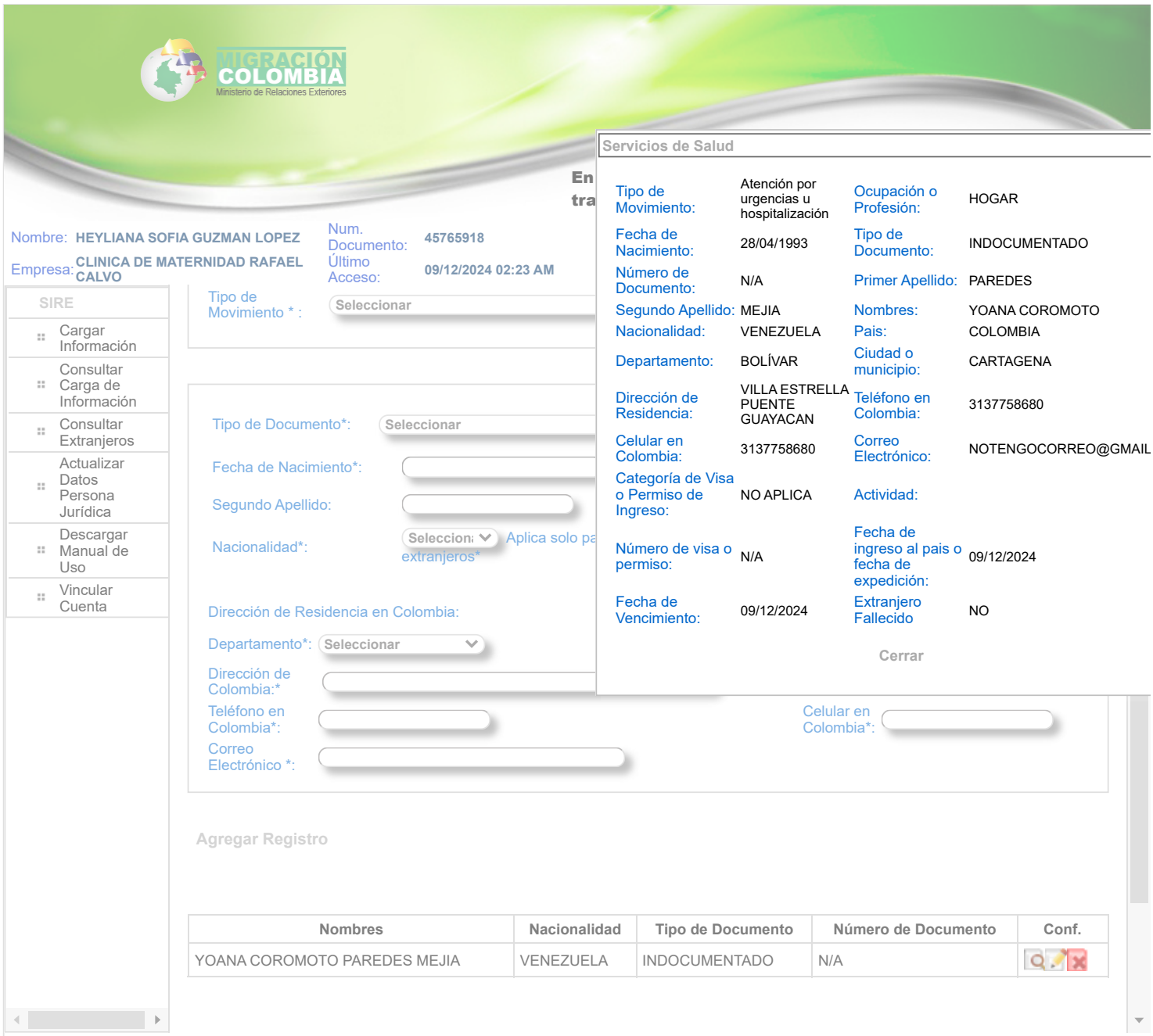
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PACIENTE YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA CON CE - VEN26122735

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	Z349	Supervisión de embarazo normal no especificado
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

24126311235524

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
2024-12-09	17:45:00

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	VEN26122735

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PAREDES	MEJIA	YOANA	COROMOTO

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

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	18938424

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	MONROY	RAFAEL	ENRIQUE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1242

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
2024-12-09	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-12-09 19:04

Código verificación: 33B5-AF61-FB37-E4C2

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: AD572836
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:27
Fecha de Atención: 11/12/2024 16:16
Edad: 31 año(s), 7 mes(es) y 13 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137758680
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 09/12/2024 06:40
Cama: CM830

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD G4P3A0 CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS Y 1 DIA POR ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE, QUIEN INGRESA A URGENCIAS PARA CESÁREA PROGRAMADA DESDE CONSULTA EXTERNA. ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SALIDA DE LÍQUIDO, NIEGA SANGRADO, NIEGA CEFALEA,NIEGA TINNITUS, NIEGA FOSFENOS.

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON DX DE:-POP DE CESÁREA + SALPINGECTOMÍA BILATERAL (09/12/2024 - 17+45 HORAS) -RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO MASCULINO (PESO: 3470 GR - PC: 51 CM)-PUERPERIO INMEDIATO-ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN: POMEROYSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , MEJORÍA 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 ESPONTÁNEA , TOLERA LA VÍA ORAL DE MANERA ADECUADA.OBJETIVO:PA: 110/70 MMHG FC: 75 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% T: 37°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS-13/11/2024: HB 11 HTO 33.5 PQT 280.000-09/12/2024: HEMOCLASIFICACIÓN AB POSITIVO, VIH NEGATIVO, VDRL NEGATIVOANÁLISISSE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL DEBIDO A FETO GRANDE Y PARIDAD SATISFECHA. 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 ADECUADA EVOLUCIÓN, YA CUENTA CON PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON POMEROY, POR ADECUADO ESTADO CLÍNICO SE DA ALTA MÉDICA HOY A LAS 17+45 HORAS 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 MÉDICA HOY A LAS 17+45 HORAS -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 DÍAS-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, PRESIÓN 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: Z349 : Supervisión de embarazo normal no especificado
Diagnóstico Relacionado 1: O335 : ATENCION MATERNA POR FETO MACROSOMICO

EVOLUCIONES:

Fecha: 11/12/2024: 14:58:00, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO
Descripción: EXAMEN FÍSIC

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , PIEL: LISA, , SIN SIGNOS
DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS
Y DEPOSICIONES PRESENTES ,EXAMEN FISICO- FC 120 FR 40 T 36 S02 99% PESO 3470 TALLA 51 CC7YCC-NORMOCEFALO ,
FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , OJOS: CON PUPILAS ISOCORICAS NORMO-REFLEXICAS REFLEJO ROJO POSITIVO, BOCA Y OROFARINGE: NO
PALADAR HENDIDO, MUCOSA ORAL HUMEDA
, CUELLO SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN
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, NO MASAS NI MEGALIAS. ONFALO
EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO,
ANO PERMEABLE, EXTREMIDADES: ORTALANI NEGATIVO, PULSOS PERIFERICOS
PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEG.
SNC: REFLEJOS PRIMITIVOS
PRESENTES Y NORMALES ,

EPICRISIS

PARACLÍNICOS

TAMIZAJE CARDIACO NORMAL. AUDITIVO NORMAL

ANALISIS:

R/N CON CUMPLIMIENTO DE TIEMPO Y REPORTE DE PARACLINICOS DENTRO DE LO NORMALSE DA DE ALTA

PLAN: (ALTA)

-CITA A OFTALMOLOGIA PEDIATRICA CON SU EPS

- CITA DE CONTROL POR PEDIATRIA EN 3 DIAS.

Fecha: 11/12/2024: 12:40:57, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA MEDICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON DX DE:-POP DE CESÁREA + SALPINGECTOMÍA BILATERAL (09/12/2024 - 17+45 HORAS)-RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO MASCULINO (PESO: 3470 GR - PC: 51 CM)-PUERPERIO INMEDIATO-ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN: POMEROYSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , MEJORÍA 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 ESPONTÁNEA , TOLERA LA VÍA ORAL DE MANERA ADECUADA.OBJETIVO:PA: 110/70 MMHG FC: 75 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% T: 37°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS-13/11/2024: HB 11 HTO 33.5 PQT 280.000-09/12/2024: HEMOCLASIFICACIÓN AB POSITIVO, VIH NEGATIVO, VDRL NEGATIVOANÁLISISSE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL DEBIDO A FETO GRANDE Y PARIDAD SATISFECHA. 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 ADECUADA EVOLUCIÓN, YA CUENTA CON PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON POMEROY, POR ADECUADO ESTADO CLÍNICO SE DA ALTA MÉDICA HOY A LAS 17+45 HORAS 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 MÉDICA HOY A LAS 17+45 HORAS-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 DÍAS-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, PRESIÓN 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: 11/12/2024: 09:48:37, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):1. RNTAEG 39.1 SEMANAS.SEXO: MASCULINOFECHA: 09/ 12 / 2024, 05:45 PM.SUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN, NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.OBJETIVO:SV: FC: 146 POR MINUTO, FR: 48 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,5°C , PESO: 3470 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 B+ , HEMATOCRITO 47%, 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.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.- CSV Y AC.

Fecha: 10/12/2024: 15:53:56, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: ROBERTO JOSE GUARDELA OSORIO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON
DIAGNOSTICO(s):

SEXO: MASCULINO

FECHA: 09/ 12 / 2024, 05:45 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 148 POR MINUTO, FR: 52 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,4°C , PESO: 3470 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 B POSITIVO , HEMATOCRITO 47% , VDRL NO REACTIVO, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NORMAL, 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.

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.

- CSV Y AC.

Fecha: 10/12/2024: 12:00:33, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: Evolución QUIRURGICAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON DX DE:-POP DE CESÁREA + SALPINGECTOMÍA BILATERAL (09/12/2024 - 17:45 HORAS)-RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO MASCULINO (PESO:3470 GR Y PC: 36 CM)-PUERPERIO INMEDIATO-ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN: POMEROYSUBJETIVOPACIENTE 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,

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:27:00

Fecha de Atención: 11/12/2024 16:16

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

EPICRISIS

SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA, TOLERA LA VÍA ORAL.OBJETIVO:PA: 110/70 MMHG FC: 75 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% T: 37°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS-13/11/2024: HB 11 HTO 33.5 PQT 280.000-09/12/2024: HEMOCLASIFICACIÓN AB POSITIVO, VIH NEGATIVO, VDRL NEGATIVOANÁLISISSE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL DEBIDO A FETO GRANDE Y PARIDAD SATISFECHA. 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; CON HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PARACLÍNICOS ACTUALES SIN ALTERACIÓN EN LAS LÍNEAS CELULARES DEL HEMOGRAMA Y PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR. SE LE EXPLICA AL PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN:-HOSPITALIZACIÓN EN SALA DE QUIRURGICAS-DIETA NORMAL-TAPON VENOSO-ACETAMINOFEN TAB 500 MG, DAR 1 GR VÍA ORAL CADA 8 HORAS-ENOXAPARINA 1 AMP 40 U SC CADA 24 HORAS-PENDIENTE : ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE TROMPAS DE FALOPIO-VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES-CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA-CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS

Fecha: 10/12/2024: 10:24:06, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: EVOLUCIÓN MEDICA DEL RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

SEXO: MASCULINO

FECHA: 09/ 12 / 2024, 05:45 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 148 POR MINUTO, FR: 52 POR MINUTO, TEMPERATURA:
36,4°C , PESO: 3470 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 PENDIENTE , HEMATOCRITO PENDIENTE , VDRL PENDIENTE, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: PENDIENTE,
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 ,

EPICRISIS

BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTE , 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.

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 PARACLINCOS ORDENADOS.

- CSV Y AC.

Fecha: 09/12/2024: 22:23:48, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A HOSPITALIZACION QUIRURGICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON DX DE:CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12/2024 + 17:47)RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO MASCULINO (PESO:3470 GR Y PC: 36 CM)SUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO:PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS09-12-2024HC AB POSITIVO, VIH NEGATIVO, VDRL NEGATIVOANÁLISISSE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL. 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; CON APÓSITO EN HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PARACLÍNICOS ACTUALES SIN ALTERACIÓN EN LAS LÍNEAS CELULARES DEL HEMOGRAMA 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. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR. SE LE EXPLICA AL PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN:- TRASLADO A SALA DE QUIRURGICAS POSTERIOR A RECUPERACIÓN DE ANESTESIA- NADA VÍA ORAL DURANTE 6 HORAS, LUEGO DIETA LÍQUIDA NORMAL- OXITOCINA 10 UI EN 500 CC SSN 0,9% PASAR A RAZÓN DE 125 CC HORA- METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV C/8HR- DIPIRONA AMP 2.5MG IV C/8HR-ACETAMINOFEN TAB 500 MG, TOMAR 1 GR VÍA ORAL CADA 8 HORAS-ENOXAPARINA 1 AMP 40 U SC CADA 24 HORAS, INICIAR A LAS 12 HORAS POSTQUIRÚRGICAS-SS / ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE TROMPAS DE FALOPIO- VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES- CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA- CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024: 22:02:34, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION POSTQUIRURICO
Descripción: ** EVOLUCIÓN DE SALA DE CIRUGIAS VIGILANCIA DE PUERPERIO ***PACIENTE 31 AÑOS DE EDAD G4P4C1POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12 /2024 17+47 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 3470 GRAMOS TALLA 51 CMPUERPERIO INMEDIATOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN: POR DEFINIRSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA.OBJETIVO:PA: 120/60 MMHG FC:76 LPM FR:15 RPM SATO2: 98% T: 36.7°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, 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.ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS EN SALA DE RECUPERACION EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL. 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 REALIZA ASESORIA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL , A LA ESPERA DE DEFINIR MÉTODO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:27:00

Fecha de Atención: 11/12/2024 16:16

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

EPICRISIS

ACEPTAR.PLAN :- HOSPITALIZACIÓN EN QUIRURGICAS-DIETA NORMAL-TAPON VENOSO-ENOXAPARINA 40 U SC CADA 24 HORAS-ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO CADA 8 HORAS-DIPIRONA 2.5GR IV CADA 8 HORAS-METOCLOPRAMIDA AMP 10MG IV CADA 8 HR POR RAZON NECESARIA- VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES- CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA- CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024: 15:51:32, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 39.1 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVESTADO FETAL NO SATISFACTORIO-MONITORIA FETAL CATEGORIA IIMACROSOMIA FETAL-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL > 97.5%DESPROPORCION CEFALOPELVICAMAL CONTROL PRENATALMULTIGESTANTEPARIDAD SATISFECHARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS - OBSERVACION DE RUTINAPLANIFICACION FAMILIAR: SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERALSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 100/70 MMHG, FC 95 LPM, FR 17 RPM, SAT 99%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: 40 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 2X30X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.09-12-2024HC AB POSITIVO, VIH NEGATIVO, VDRL NEGATIVOMONITORIA FETAL: CATEGORIA I03+18 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA IIANALISISPACIENTE DE 31 AÑOS, MULTIGESTANTE CON EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS CON FETO MACROSOMICO, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTVO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, SIN CAMBIOS CERVICALES. PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE REALIZA MONITORIA FETAL CONTROL EVIDENCIANDO VARIABILIDAD DISMINUIDA, CONSIDERO ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO POR MONITORIA CATEGORIA II. PACIENTE YA PROGRAMADA PARA CESAREA POR DESPROPORCION CEFALOPELVICA, SE ORDENA TRASLADO A QUIROFANO URGENTE, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION IN UTERO. PACIENTE CON PARIDAD SATISFECHA, SE SOLICITA SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANTRASLADO A QUIRÓFANO URGENTEPREPARAR PARA CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERALNADA VÍA ORALDECUBITO LATERAL IZQUIERDOLACTATO DE RINGER 300 CC BOLO, CONTINUAR A 60 CC/HORAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024: 13:52:30, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 39.1 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVMACROSOMIA FETALCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL > 97.5%DESPROPORCION CEFALOPELVICAMAL CONTROL PRENATALMULTIGESTANTEPARIDAD SATISFECHARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS - OBSERVACION DE RUTINAPLANIFICACION FAMILIAR: SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERALSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 110/70 MMHG, FC 99 LPM, FR 16 RPM, SAT 99%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: 40 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 143 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 2X30X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.09-12-2024HC AB POSITIVO, VIH NEGATIVO, VDRL NEGATIVOMONITORIA FETAL: CATEGORIA IANALISISPACIENTE DE 31 AÑOS, MULTIGESTANTE CON EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS CON FETO MACROSOMICO, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, SIN CAMBIOS CERVICALES. PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. PACIENTE PROGRAMADA PARA CESAREA POR DESPROPORCION CEFALOPELVICA, A ESPERA DE TRASLADO A QUIROFANO AL LLAMADO. PACIENTE CON PARIDAD SATISFECHA, SE SOLICITA SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANTRASLADO A QUIRÓFANOPREPARAR PARA CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERALNADA VÍA ORALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR IV A RAZÓN DE 60 CC/HORAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024: 09:37:00, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE
FETO ÚNICO VIVO PFP 3294 GR P 50%
MACROSOMÍA FETAL
INSUFICIENTE CONTROL PRENATAL

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBÓLICO RIESGO MODERADO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 0 PUNTOS RIESGO BAJO

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD G4P3A0 CON EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS QUIEN INGRESA A URGENCIAS POR CUADRO DESCRITO. ACTUALMENTE PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA,ORIENTADA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, NORMOTENSA, SIN SIGNOS DE SIRS. AL EXAMEN FISICO, ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, NO DOLOROSO, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, POSTERIOR, DURO, CERRADO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PROGRAMADO PARA CESÁREA + POMEROY POR FETO GRANDE CON CIRCULAR DE CORDÓN DESDE CONSULTA EXTERNA, CON INSUFICIENTE CONTROL PRENATAL POR LO QUE SE REALIZA ACTUALIZACIÓN DE LABORATORIOS ANTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:27:00

Fecha de Atención: 11/12/2024 16:16

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

EPICRISIS

Fecha: 09/12/2024
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - Cantidad: 1
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS POMEROY(PAQUETE) - Cantidad: 1
-897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - Cantidad: 1
-898201 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO + - Cantidad: 1
-902211 - HEMATOCRITO + - Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 2
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 2
Fecha: 11/12/2024
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - Cantidad: 1
-890202 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - HOSP - Cantidad: 1
-898201 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO + - Cantidad: 2
Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 09/12/2024
-IM5007 - SOLUCION SALINA 0.9 % x 100 CC - Cantidad: 8
-INS058 - SONDA NELATON # 18 - Cantidad: 1
-MD0236 - FENTANILO CITRATO - Cantidad: 1
-IM5122 - LACTATO DE RINGER x 500 ml - Cantidad: 3
-INS1020 - CATGUT 1 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-MD0159 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-INS1018 - CLAMP UMBILICAL - Cantidad: 1
-N02BB02 - DIPIRONA - Cantidad: 5
-IM5059 - BUPIVACAINA+DEXTROSA (BUPIROP PESADO) - Cantidad: 1
-IM5179 - JERINGA DESECHABLE 10 C.C. CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - Cantidad: 4
-INS1019 - CATGUT 0 CT/1 (HR37S) x 70 CM - Cantidad: 1
-MD0377 - METOCLOPRAMIDA - Cantidad: 1
-MD0160 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-IM5064 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 2
-INS127 - LAPIZ DE ELECTROBISTURI - Cantidad: 1
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 4
-IM5034 - MORFINA CLORHIDRATO - Cantidad: 1
-51076-03 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 1
-80036 - ESPINOCAN - Cantidad: 1
-IM5178 - JERINGA DESECHABLE x 5 CC - Cantidad: 2
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 6
-B05BA03 - SOLUCION INYECTABLE - Cantidad: 2
-IM5089 - JERINGA PARA INSULINA 1 CC x 23 G - Cantidad: 2
-INS036 - ELECTRODOS DESECHABLE - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 2
-INS073 - VICRYL 4-0 CT-1 (HR 37) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS089 - NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-INS015 - SONDA NELATON # 14 - Cantidad: 1
-IM5168 - GUANTES ESTERILES #7.5 X PAR - Cantidad: 1
-INS141 - EQUIPO DE ANESTESIA EPIDURAL (AGUJA EPIDURAL # 17G x 3 1/2 - CATETER # 19G x 36" Long) - Cantidad: 1
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 3
-INS007 - EQUIPO MACROGOTEO - Cantidad: 1
-MD0378 - METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO - Cantidad: 4
Fecha: 10/12/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
Fecha: 11/12/2024
-INS1020 - CATGUT 1 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-MD0159 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 30
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 2
-INS1019 - CATGUT 0 CT/1 (HR37S) x 70 CM - Cantidad: 1
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 2
-N02BB02 - DIPIRONA - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 1
-IM5089 - JERINGA PARA INSULINA 1 CC x 23 G - Cantidad: 2
-INS036 - ELECTRODOS DESECHABLE - Cantidad: 1
-B05BA03 - SOLUCION INYECTABLE - Cantidad: 2
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 1
-80036 - ESPINOCAN - Cantidad: 1
-INS073 - VICRYL 4-0 CT-1 (HR 37) x 70 CM - Cantidad: 1
-IM5122 - LACTATO DE RINGER x 500 ml - Cantidad: 3
-IM5178 - JERINGA DESECHABLE x 5 CC - Cantidad: 2
-IM5168 - GUANTES ESTERILES #7.5 X PAR - Cantidad: 1
-INS058 - SONDA NELATON # 18 - Cantidad: 1
-INS089 - NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1

-MD0094 - CEFALEXINA - Cantidad: 28
-INS1018 - CLAMP UMBILICAL - Cantidad: 1
-INS015 - SONDA NELATON # 14 - Cantidad: 1
-INS141 - EQUIPO DE ANESTESIA EPIDURAL (AGUJA EPIDURAL # 17G x 3 1/2 - CATETER # 19G x 36" Long) - Cantidad: 1
-IM5179 - JERINGA DESECHABLE 10 C.C. CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - Cantidad: 4
-MD0377 - METOCLOPRAMIDA - Cantidad: 1
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 15
-INS007 - EQUIPO MACROGOTEO - Cantidad: 1
-MD0284 - SULFATO FERROSO - Cantidad: 30
-INS127 - LAPIZ DE ELECTROBISTURI - Cantidad: 1

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 09/12/2024
Indicaciones:
- TRASLADO A SALA DE QUIRURGICAS POSTERIOR A RECUPERACION DE ANESTESIA
- NADA VIA ORAL DURANTE 6 HORAS, LUEGO DIETA LIQUIDA NORMAL
- OXITOCINA 20 IU INTRAOPERATORIO (YA CUMPLIDO), LUEGO OXITOCINA 10 UI EN 500 CC SSN 0,9% PASAR A RAZON DE 125 CC HORA
- CEFAZOLINA 2 GR IV PREOPERATORIO (YA CUMPLIDO)
- METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV C/8HR
- DIPIRONA AMP 2.5MG IV C/8HR
-ACETAMINOFEN TAB 500 MG, TOMAR 1 GR VIA ORAL CADA 8 HORAS
-EXONAPARNA 1 AMP 40 U SC CADA 24 HORAS, INICIAR A LAS 12 HORAS POSTQUIRURGICAS
- SS / ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE TROMPAS DE FALOPIO
- VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES
- CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024
Indicaciones:
PLAN
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (YA).
4.YODOPOVIDONA GOTAS OFTALMICAS , APLICAR EN CADA OJO (YA)
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH ? HEMOCLASIFICACION ?
6. LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCIÓN SALINA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA:VINCULO MADRE E HIJO Y CON ESTA LA LACTANCIA MATERNA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
11. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI Y LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

Fecha: 09/12/2024
Indicaciones:
TRASLADO A QUIRÓFANO
NADA VÍA ORAL

LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZÓN DE 60 CC/H

CEFAZOLINA PASAR 2 GR IV ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
SS/ CESÁREA + POMEROY
SS/ VIH ANTICUERPOS 1 Y 2, VDRL, HEMOCLASIFICACIÓN
SS/ MONITOREO FETAL

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 10/12/2024
Indicaciones:
- 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 PARACLINCOS ORDENADOS.
- CSV Y AC.

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:27:00

Fecha de Atención: 11/12/2024 16:16

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

EPICRISIS

Fecha: 10/12/2024
Indicaciones:

PLAN:
-HOSPITALIZACIÓN EN SALA DE QUIRURGICAS
-DIETA NORMAL
-TAPON VENOSO
-ACETAMINOFEN TAB 500 MG, DAR 1 GR VÍA ORAL CADA 8 HORAS
-ENOXAPARINA 1 AMP 40 U SC CADA 24 HORAS
-PENDIENTE : ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE TROMPAS DE FALOPIO
-VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO POR GENITALES
-CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
-CONTROL DE SIGNOS VITALES, ANOTAR Y AVISAR A CAMBIOS

Fecha: 10/12/2024
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.
- CSV Y AC.

Fecha: 11/12/2024
Indicaciones:
PLAN:
-ALTA MÉDICA HOY A LAS 17+45 HORAS
-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 DÍAS
-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, PRESIÓN 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:

NO

Fecha de Egreso: 11/12/2024 16:14 **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: Z302 : ESTERILIZACION - PLAN DE REDUCCION DE MM

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

-ALTA MÉDICA HOY A LAS 17+45 HORAS
-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 DÍAS
-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 Adicionales:

-ALTA MÉDICA HOY A LAS 17+45 HORAS
-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 DÍAS
-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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:27:00

Fecha de Atención: 11/12/2024 16:16

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

EPICRISIS

-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, PRESIÓN 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

HERNANDO CASTRO SOLENO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-051/7883096

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836	**Fecha de Impresión:** 13/01/2025 18:26
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA	**Fecha de Atención:** 10/12/2024 10:20
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993	**Edad:** 31 año(s), 7 mes(es) y 12 días. **Sexo:** F
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN	**Teléfono:** 3137758680
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)	**Impreso por:**

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 10/12/2024 10:20 **Asunto:** EVOLUCIÓN MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

1. RNTAEG 39.1 SEMANAS.

SEXO: MASCULINO

FECHA: 09/ 12 / 2024, 05:45 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 148 POR MINUTO, FR: 52 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,4°C , PESO: 3470 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 PENDIENTE , HEMATOCRITO PENDIENTE , VDRL PENDIENTE, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: PENDIENTE,
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 PENDIENTE , 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.

PLAN:

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.

- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.

- PENDIENTE REPORTE DE PARACLINCOS ORDENADOS.

- CSV Y AC.

mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 148 min	**F.Respiratoria:** 52 ºC	**Presión:** 90/ 60 mmHg
Presión arterial media: 70 ºC	**Temperatura:** 36.4 ºC	**Talla:** 0.51 m
Peso: 3.470 kg	**Índice de masa corporal:** 13.34 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.21 m²

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 10/12/2024 15:51
Edad: 31 año(s), 7 mes(es) y 12 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137758680
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 10/12/2024 15:51 **Asunto:** Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON
DIAGNOSTICO(s):

1. RNTAEG 39.1 SEMANAS.

SEXO: MASCULINO

FECHA: 09/ 12 / 2024, 05:45 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 148 POR MINUTO, FR: 52 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,4°C ,
PESO: 3470 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:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:56

Fecha de Atención: 10/12/2024 15:51

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

HEMOCLASIFICACION B POSITIVO , HEMATOCRITO 47% , VDRL NO REACTIVO, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NORMAL, 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.

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.

- CSV Y AC.

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 148 min	**F.Respiratoria:** 52 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.4 ºC	**Talla:** 0.51 m
Peso: 3.470 kg	**Índice de masa corporal:** 13.34 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.21 m²

ROBERTO JOSE GUARDELA OSORIO-PEDIATRIA-8677052

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836	**Fecha de Impresión:** 13/01/2025 18:26
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA	**Fecha de Atención:** 11/12/2024 09:45
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993	**Edad:** 31 año(s), 7 mes(es) y 13 días. **Sexo:** F
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN	**Teléfono:** 3137758680
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)	**Impreso por:**

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 11/12/2024 09:45 **Asunto:** Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):
1. RNTAEG 39.1 SEMANAS.
SEXO: MASCULINO
FECHA: 09/ 12 / 2024, 05:45 PM.
SUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN, NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.

OBJETIVO:
SV: FC: 146 POR MINUTO, FR: 48 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,5°C , PESO: 3470 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 B+ , HEMATOCRITO 47%, 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.

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.
- CSV Y AC.

SIGNOS VITALES

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:56

Fecha de Atención: 11/12/2024 09:45

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

F.Cardíaca: 146 min	**F.Respiratoria:** 48 ºC	**Presión:** 90/ 60 mmHg
Presión arterial media: 70 ºC	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.51 m
Peso: 3.47 kg	**Índice de masa corporal:** 13.34 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.21 m²

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 11/12/2024 14:40
Edad: 31 año(s), 7 mes(es) y 13 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137758680
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 11/12/2024 14:40 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

1. RNTAEG, 2. CURSANDO SU SEGUNDO DÍA DE VIDA
EXTRAUTERINA , CON BUENA SUCCION, BUENA TOLERANCIA.

EXAMEN FÍSIC

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , PIEL: LISA, , SIN SIGNOS
DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS
Y DEPOSICIONES PRESENTES ,EXAMEN FISICO- FC 120 FR 40 T 36 S02 99% PESO 3470 TALLA 51 CC7YCC-
NORMOCEFALO ,
FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , OJOS: CON PUPILAS ISOCORICAS NORMO-REFLEXICAS REFLEJO
ROJO POSITIVO, BOCA Y OROFARINGE: NO
PALADAR HENDIDO, MUCOSA ORAL HUMEDA
, CUELLO SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN
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, NO MASAS NI MEGALIAS. ONFALO
EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO,
ANO PERMEABLE, EXTREMIDADES: ORTALANI NEGATIVO, PULSOS PERIFERICOS
PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.
SNC: REFLEJOS PRIMITIVOS
PRESENTES Y NORMALES ,

PARACLÍNICOS

10//12 /2024 HEMOCLASIFICACIÓN: B RH +, HEMATOCRITO: 47%, VDRL: NO
REACTIVO,

TAMIZAJE CARDIACO NORMAL. AUDITIVO NORMAL

ANALISIS:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

R/N CON CUMPLIMIENTO DE TIEMPO Y REPORTE DE PARACLINICOS DENTRO DE LO NORMAL

SE DA DE ALTA

PLAN: (ALTA)

-CITA A OFTALMOLOGIA PEDIATRICA CON SU EPS

- CITA DE CONTROL POR PEDIATRIA EN 3 DIAS.

SIGNOS VITALES

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

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 09/12/2024 09:37
Edad: 31 año(s), 7 mes(es) y 11 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137758680
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

"ME PROGRAMARON PARA CESÁREA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD G4P3A0 CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS Y 1 DIA POR ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE, QUIEN INGRESA A URGENCIAS PARA CESÁREA PROGRAMADA DESDE CONSULTA EXTERNA. ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SALIDA DE LÍQUIDO, NIEGA SANGRADO, NIEGA CEFALEA,NIEGA TINNITUS, NIEGA FOSFENOS.

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

HTA Y DM PADRE

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GU**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	98 xMin	**Temperatura:**	36.2 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	87 kg	**Talla :**	1.57 m	**Presión:**	
IMC:	35.3 Kg/m^2	**SMC:**	1.87 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	86.67 mmHg		

Apariencia: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, COLABORA CON EL INTERROGATORIO.

Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALA, ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTERIACAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.

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

Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 40 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 130 LPM, AUDIBLE CON DOPPLER POR MADRE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA.

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

Genito - urinario: VELLO PUBICO RASURADO, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, DANDO IMPRESIÓN DE INTROITO CERRADO, CLÍTORIS EN SU CAPUCHÓN, SIN LESIONES, NI DESGARROS, A LA ESPECULOSCOPIA VAGINA HÚMEDA, ROSADA, PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, CANAL VAGINAL CON LEUCORREA ABUNDANTE, INOLORA, SIN GRUMOS, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIGNO DE TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA

	NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO, MEMBRANAS ÍNTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.
Extremidades:	SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central:	SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

PARACLÍNICOS

13/11/2024
PTOG GLUCOSA PRE 74 POST 79
HEMOGRAMA HB 11 HCT 33 LEU 8420 PLAQUETAS 280000
TOXOPLASMA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO
CHAGAS NEGATIVO
RUBEOLA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO
05/11/2024
SIFILIS NEGATIVO
HEPATITIS B NEGATIVO
VIH NEGATIVO

ECOGRAFÍAS

03/06/2024 EMBARAZO DE 12.1 SEMANAS
12/11/2024 EMBARAZO DE 37.4 SEMANAS, PFP 3294 GR MASCULINO PLACENTA CORPORAL ANTERIOR GRADO II, LIQUIDO AMNIOTICO 13.1

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta:	10|No Aplica
Causa externa:	15|Otra
Tipo de diagnóstico principal:	1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal:	Z349 - SUPERVISIÓN DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1:	O335 - ATENCION MATERNA POR FETO MACROSOMICO
Plan de Tratamiento:	TRASLADO A QUIRÓFANO NADA VÍA ORAL LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZÓN DE 60 CC/H CEFAZOLINA PASAR 2 GR IV ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SS/ CESÁREA + POMEROY SS/ VIH ANTICUERPOS 1 Y 2, VDRL, HEMOCLASIFICACIÓN SS/ MONITOREO FETAL CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE
FETO ÚNICO VIVO PFP 3294 GR P 50%
MACROSOMÍA FETAL
INSUFICIENTE CONTROL PRENATAL

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBÓLICO RIESGO MODERADO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 0 PUNTOS RIESGO BAJO

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD G4P3A0 CON EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS QUIEN INGRESA A URGENCIAS POR CUADRO DESCRITO. ACTUALMENTE PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA,ORIENTADA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, NORMOTENSA, SIN SIGNOS DE SIRS. AL EXAMEN FISICO, ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, NO DOLOROSO, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, POSTERIOR, DURO, CERRADO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PROGRAMADO PARA CESÁREA + POMEROY POR FETO GRANDE CON

CIRCULAR DE CORDÓN DESDE CONSULTA EXTERNA, CON INSUFICIENTE CONTROL PRENATAL POR LO QUE SE REALIZA ACTUALIZACIÓN DE LABORATORIOS ANTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 09/12/2024 18:27
Edad: 31 año(s), 7 mes(es) y 11 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137758680
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:**
09/12/2024	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. RDADIS CARTAGENA PYC RESOL. EXTRANJERO

Nombre y apellidos del madre: YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA	**Nombre y apellidos del padre:** DAVINSON MEDINA

Motivo de consulta:
ATENCION NEONATAL

Enfermedad actual:
SE RECIBE RECIÉN NACIDO VIVO DE SEXO -MASCULINO , PRODUCTO DE LA TERCERA GESTACIÓN, MADRE DE 31 AÑOS DE EDAD, CON EMBARAZO CONTROLADO #6 CITAS, CON EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE+ FETO ÚNICO VIVO PFP 3294 GR P 50%+MACROSOMÍA FETAL+INSUFICIENTE CONTROL PRENATAL+ DESPROPORCION CEFALOPELVICA+ MAL CONTROL PRENATAL
NACE EN PRESENTACIÓN CEFÁLICO, LIQUIDO AMNIÓTICO CLARO, NORMOTERMICO, EN MODERADA CANTIDAD, PARTO SIN COMPLICACIONES.

Antecedentes maternos y prenatales:
9-> ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: ÁCIDO FÓLICO 1 MG CADA DÍA, SULFATO FERROSO 1 TABLETA CADA DÍA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
TRANSFUSIONES: NIEGA
ALERGIAS: VENENO DE HIMENÓPTERO
ANTECEDENTES GINECOOBSTÉTRICOS
MENARQUIA: 15 AÑOS
VIDA SEXUAL: 15 AÑOS
VIDA OBSTETRICA: 17 AÑOS
CICLOS: REGULARES 30X5
FUM: 20/03/2024
COMPAÑEROS SEXUALES: 1
GRUPO SANGUINEO: AB+
PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NIEGA
ITS: NIEGA
CONTROLES PRENATALES: 5

PARACLÍNICOS

13/11/2024
PTOG GLUCOSA PRE 74 POST 79
HEMOGRAMA HB 11 HCT 33 LEU 8420 PLAQUETAS 280000
TOXOPLASMA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO
CHAGAS NEGATIVO
RUBEOLA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO
05/11/2024
SIFILIS NEGATIVO
HEPATITIS B NEGATIVO
VIH NEGATIVO

Edad madre: 31	**Grupo RH:** AB+	**G:** 5	**P:** 04	**A:** 0	**C:** 01	**Control prenatal:** Si	5

Antecedentes familiares:
NIEGA

F.U.M.: 20/03/2024 **F.E.P.:** 25/12/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo: **Edad gestacional por dubowitz modificado:**

38.3 **Semana(s)**	38.3 **Semana(s)**		
Parto atendido: GINECO/OBSTETRA	**T. de parto dura.:** 10 MINS	**Presentación:** CEFALICO	**Ruturas membranas:** INTRAQUIRURGICAS

Líquido amniótico:
CLARO NORMOTERMICO

Parto vaginal:
NO

Parto cesárea:
SI

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
SI

Anestesia:
RAQUIDEA

Patología y medicamentos durante el parto:
LEV ANESTESICOS

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	**Estado:**	**Sexo:**	**APGAR:**	**Grupo RH:**
09/12/2024 5:45 p. m.	Vivo	Masculino	9/10 AL MINUTO, 10/10 A LOS 5 MIN	NC

Índice ponderal: 2267.97 **gr/cm³** **Clasificación:** RNT AEG

Peso: 3470 **gr** **Talla:** 51 **cm** **C.C.:** 36 **cm** **C.T.:** 33 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
SE RECIBE RECIEN NACIDO, 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, CORTE Y CURACION DEL MISMO CON CLORHEXHIDINA, 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 EN METAS . NO REQUIRIO REANIMACION.

Exámen físico:
PIEL: NORMAL, DESCAMACION DISCRETA, ROSADO
CABEZA: 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.

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P036 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR CONTRACCIONES UTERINAS ANORMALES

Diagnóstico relacionado 1: P008 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS AFECCIONES MATERNAS

Plan de tratamiento:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

RNTAEG: EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON PROCESO ADAPTATIVO FAVORABLE, TOLERANDO O2 AMBIENTE, SIN PRESENCIA DE SIRS, NO SIGNOS DE COMPROMISO HEMODINAMICO, REFLEJOS PRESENTES, SUCCION FAVORABLE, SE DA ORDEN DE TRASLADO MATERNO, SE SOLICITAN PARACLINICOS NEONATALES PARA SEGUIMIENTO

PLAN
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (YA).
4.YODOPOVIDONA GOTAS OFTALMICAS , APLICAR EN CADA OJO (YA)
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH – HEMOCLASIFICACION –
6. LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCIÓN SALINA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA:VINCULO MADRE E HIJO Y CON ESTA LA LACTANCIA MATERNA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
11. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI Y LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

ALEXANDRA PAOLA BELLO MUÑOZ-MEDICINA GENERAL-26289/1128060144

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

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

N° 06

Impreso	09 dic 2024 11:33:00 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC				
Paciente	PAREDES MEJIA YOANA		Fecha Nacimiento	09/12/1993	Página 1 de 1
Identif.	CE 26122735 Teléfono	Sexo F	Edad	31A 0M 0D	Nro. De Recepción 10188
			Fecha De Recepción	09 dic 2024 10:49:13 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS	
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1. HEMOCLASIFICACION SANGUINEA			
GRUPO Y Rh	AB RH POSITIVO		
INMUNOLOGIA			
2. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
3. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	Negativo		
4. VDRL serología	No Reactivo		

Sabrina Olmos Villalobos
Bacteriologa
Reg 22810550
Univ. Buenaventura

Dra Sabrina Olmos Villalobos
Bacteriologa
Reg 22810550

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 09/12/2024 18:40
Edad: 31 año(s), 7 mes(es) y 11 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137758680
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	09 Dic 2024 03:59:00
Hora de ingreso:	17:05	**Hora egreso:**	18:38
Hora inicio cirugía:	17:39	**Hora fin cirugía:**	17:25
Tipo de anestesia:	Raquidea	**Fecha/Hora descripción:**	20241209 18:38
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DR LUNA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	EDITH MILENA RIVERA CAPERA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CANDELARIA MARIA VEGA OSPINO

DIAGNÓSTICOS

Pre-Quirúrgico	
Principal	Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NIGNUNA				
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 , SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, QUE COMPROMETE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y APONEUROSIS. SE DIVULSIONAN RECTOS ABDOMINALES , SE INGRESA A CAVIDAD ABDOMINAL, SE OBSERVA UTERO GRAVIDO, SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA INCISION DE KERR, SE REALIZA AMNIOTOMIA Y SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO EN MODERADA CANTIDAD CLARO, SE EXTRAE RECIEN NACIDO VIVO EN PRESENTACION CEFALICA NACE EL 09/12/2024 A LAS 17+47 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL HABITUAL . SE ENTREGA A NEONATOLOGO DE TURNO RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 3470 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 PROCEDE A REALIZAR HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON CATGUT CROMICO NUMERO 1 ASI: MIOMETRIO CON PUNTOS CONTINUOS , PERITONEO VISCERAL CON PUNTOS CONTINUOS INVAGINANTES, SE VERIFICA HEMOSTASIA, CONTEO DE MATERIAL QUIRURGICO COMPLETO. SE EXTRAE VALVA INFERIOR. SE CIERRA PARED ABDOMINAL ASI: PERITONEO Y MUSCULO CON CATGUT 2-0, FASCIA CON VICRYL 1 CON PUNTOS CONTINUOS, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT 2-0, PIEL CON PUNTOS INTRADERMICOS NYLON 3-0. SE RETIRAN COAGULOS DE VAGINA , PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION, PERDIDA HEMATICA ESTIMADA 300 CC.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

DESPROPORCION CEFALO-PELVIOCA

Instrucciones nutricionales

NADA VIA ORAL POR 6 HORAS

ANTIBIÓTICOS

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

Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 250

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:52

Fecha de Atención: 09/12/2024 18:40

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-18938424/18938424

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 11/12/2024 11:07
Edad: 31 año(s), 7 mes(es) y 13 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137758680
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	11 Dic 2024 11:50:00
Hora de ingreso:	17:05	**Hora egreso:**	18:35
Hora inicio cirugía:	17:39	**Hora fin cirugía:**	18:25
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241209 10:58
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	JAIME ENRIQUE GARCIA FUENMAYOR
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	JAIME ENRIQUE GARCIA FUENMAYOR
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CANDELARIA MARIA VEGA OSPINO
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CANDELARIA MARIA VEGA OSPINO
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DR REMBERTO LUNA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Ayudante	Ayudante	DR REMBERTO LUNA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	LEYLA TORDECILLA GARCIA
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	LEYLA TORDECILLA GARCIA

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O689 - ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO
Relacionado 1	Z352 - SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	INIGNUNA				
Descripción de procedimiento	***CORRECCION DESCRIPCION QUIRURGICA DEL DIA 09/12/2024*** SE TRASLADA PACIENTE A QUIROFANO, SE COLOCA PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, PREVIA ANESTESIA RAQUIDEA , ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES , SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, QUE COMPROMETE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y APONEUROSIS. SE DIVULSIONAN RECTOS ABDOMINALES , SE INGRESA A CAVIDAD ABDOMINAL, SE OBSERVA UTERO GRAVIDO, SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA INCISION DE KERR, SE REALIZA AMNIOTOMIA Y SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO EN MODERADA CANTIDAD CLARO, SE EXTRAE RECIEN NACIDO VIVO EN PRESENTACION CEFALICA NACE EL 09/12/2024 A LAS 17+47 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL HABITUAL . SE ENTREGA A NEONATOLOGO DE TURNO RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 3470 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 PROCEDE A REALIZAR HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON CATGUT CROMICO NUMERO 1 ASI: MIOMETRIO CON PUNTOS CONTINUOS , PERITONEO VISCERAL CON PUNTOS CONTINUOS INVAGINANTES. SE PROCEDE A REALIZAR ABLACION U OCLUSION DE TROMPAS DE FALOPIO, SE PINZA TROMPA UTERINA DERECHA CON BABCOCK, SE LIGA TROMPA EN ASA CON CATGUT CRÓMICO 1, SE CORTA POR ENCIMA DEL ASA; SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO EN TROMPA IZQUIERDA. SE ENTREGAN SEGMENTOS DE TROMPAS DE UTERINAS A INSTRUMENTADORA PARA ESTUDIO				

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26:52

Fecha de Atención: 11/12/2024 11:07

Admisión: AD572836

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

	ANATOMOPATOLÓGICO. SE VERIFICA HEMOSTASIA, CONTEO DE MATERIAL QUIRURGICO COMPLETO. SE EXTRAE VALVA INFERIOR. SE CIERRA PARED ABDOMINAL ASI: PERITONEO Y MUSCULO CON CATGUT 2-0, FASCIA CON VICRYL 1 CON PUNTOS CONTINUOS, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT 2-0, PIEL CON PUNTOS INTRADERMICOS NYLON 3-0. SE RETIRAN COAGULOS DE VAGINA , PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION, PERDIDA HEMATICA ESTIMADA 300 CC.				
Procedimiento 2	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	*****CORRECCION DESCRIPCION QUIRURGICA DEL DIA 09/12/2024**** SE TRASLADA PACIENTE A QUIROFANO, SE COLOCA PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, PREVIA ANESTESIA RAQUIDEA , ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES , SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, QUE COMPROMETE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y APONEUROSIS. SE DIVULSIONAN RECTOS ABDOMINALES , SE INGRESA A CAVIDAD ABDOMINAL, SE OBSERVA UTERO GRAVIDO, SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA INCISION DE KERR, SE REALIZA AMNIOTOMIA Y SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO EN MODERADA CANTIDAD CLARO, SE EXTRAE RECIEN NACIDO VIVO EN PRESENTACION CEFALICA NACE EL 09/12/2024 A LAS 17+47 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL HABITUAL . SE ENTREGA A NEONATOLOGO DE TURNO RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 3470 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 PROCEDE A REALIZAR HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON CATGUT CROMICO NUMERO 1 ASI: MIOMETRIO CON PUNTOS CONTINUOS , PERITONEO VISCERAL CON PUNTOS CONTINUOS INVAGINANTES. SE PROCEDE A REALIZAR ABLACION U OCLUSION DE TROMPAS DE FALOPIO, SE PINZA TROMPA UTERINA DERECHA CON BABCOCK, SE LIGA TROMPA EN ASA CON CATGUT CRÓMICO 1, SE CORTA POR ENCIMA DEL ASA; SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO EN TROMPA IZQUIERDA. SE ENTREGAN SEGMENTOS DE TROMPAS DE UTERINAS A INSTRUMENTADORA PARA ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO. SE VERIFICA HEMOSTASIA, CONTEO DE MATERIAL QUIRURGICO COMPLETO. SE EXTRAE VALVA INFERIOR. SE CIERRA PARED ABDOMINAL ASI: PERITONEO Y MUSCULO CON CATGUT 2-0, FASCIA CON VICRYL 1 CON PUNTOS CONTINUOS, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT 2-0, PIEL CON PUNTOS INTRADERMICOS NYLON 3-0. SE RETIRAN COAGULOS DE VAGINA , PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION, PERDIDA HEMATICA ESTIMADA 300 CC.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
FCF 148-145-146-138

Instrucciones nutricionales
NADA VIA ORAL POR 6 HORAS

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 300

Muestra patológica: Si - Trompas uterinas

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-18938424/18938424

REGISTROS MEDICOS
SIS-419

C. REGISTRO DE ANESTESIA

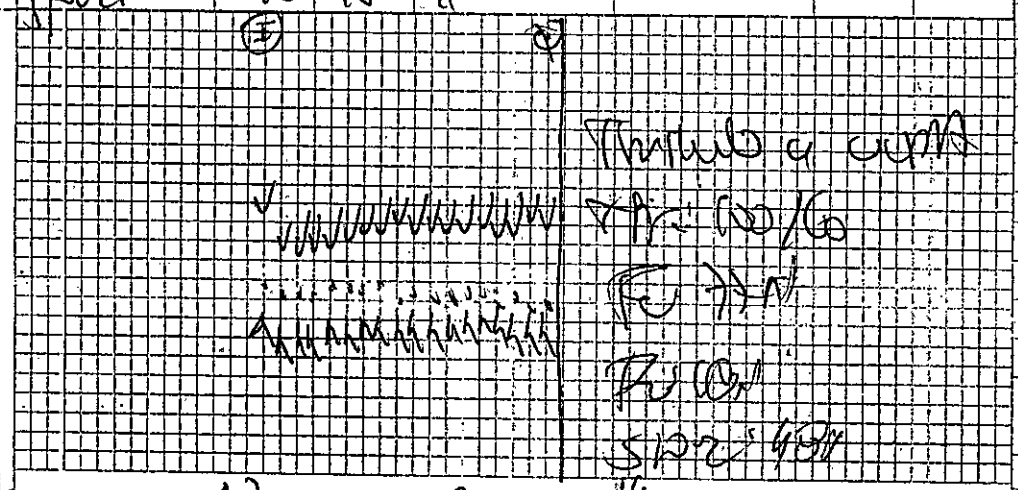
EFECTO PREMEDICACION
O.P ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

DÍAS PREOPERATORIO (1) Embarazo ± 39 sem (2) Multigesta (3) [illegible]
DÍAS POSTOPERATORIO Por Cesarea (4) Profilaxis
OPERACIÓN:
ANESTESIÓLOGOS: Dr. García CIRUJANOS Dr. Díaz

TIEMPO DE AYUNO LIQUIDO ≥ 2h SOLIDO ≥ 8h Técnica LOCAL ——— (BLOQUEO) ——— GENERAL ——— CAUDAL ——— OTRA ———
DISOCIATIVA EPIDURAL (ESPINAL) ESPACIO L2, L3 NIVEL T4 AGUJA 27

POSICIÓN		D	D	D
RESPIRACIÓN		E	E	E
C.C.S.C. E	Eleo	R	R	R
C.S.A. A		90	90	88
C.C.C. C	[illegible]			

42 230 · 40 210 · 38 190 · 36 170 · 34 150 · 32 130 · 30 110 · 28 90 · 26 70 · °C 50 30 10
22 20 18 16 14 12 10 9 8 6 4 2



T.O.T. No
I.N.T. No
E.O.T. No
E.N.T. No
PULSO
RESPIRACIÓN
TA. XX
INDUCCIÓN
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN
NEONATO Masc Fem
P.V.C. XXX
T.O
TORNIQUETE
E.C.G.
1 AL 5 LIQUIDO
6 AL 16 DROGAS

HORA:	16	17	18	19
AGENTES				
1	Lidocaina			
2				
3				
4				
5				
Hemorragia				
Diuresis				

6 Ringer Lactato
7 Bupivacaina
8 Morfina
9 Dexametasona
10 Metoclopramida
11 Ondansetron
12 Ephedrina
13
14
15
16
TOTAL 300 C.C.
C.C.

TOTALES

1 Lidocaina	2	3	4	
5	6 Ampy IV	7 Ampy IV	8 Ampy IV	
9 Ampy IV	10 Ampy IV	11 100cc + 10 IV	12 250 cc	
13	14	15	16	

ESTADO AL LLEGAR AL QUIROFANO Lucido
ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO Lucido

OBSERVACIONES: (1) Se realizo listo de chequeo de cirugia
(2) Recien con ingreso

FIRMA Y CODIGO

EVALUACIÓN PREANESTESICA

Fecha de Premedicacion: Día ___ Mes ___ Año ___

Fecha de Cirugia: Día 09 Mes 12 Año 24

Cama No ___ Historia No 1422612275

1er Apellido: Paredes — 2do Apellido: Mejia

Nombre: Yuna Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES

HTA	NO	ASMA	NO	LENTES DE CONTACTO	
IMFARTO DE MIOCARDIO		BRONQUITIS		ALERGIAS	Niega
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.	NO

MEDICAMENTOS QUE INGIERE

ASA	NO	HEPARINA	NO
UAO		HIPOGLICEMANTES	
ESTEROIDES		INSULINA	
WARFARINA			

OTROS ___

OTROS ANTECEDENTES: Qx Niega

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS: Niega

EXAMEN FÍSICO

Edad	Talla	Edad	P.A.	F.C.	F.R.	PVC	Grupo Sanguineo	ASA	NYHA
31A			127/77	92x1	18x		A B (+)	2	D.

EVALUACIÓN VÍA AÉREA

Dentadura: Mallampati II - C 5 tom 5mm D PH 5.3 cm

Extensión del Cuello: >30°

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
11	33	200													

RX DE TORAX ___

ECO ___

OTROS ___

AYUNO: 8 hrs

TECNICA ANESTESICA SUGERIDA: BSA

ACEPTADA: X

NO ACEPTADA: ___

OBSERVACIONES ___

MEDICACIÓN PREANESTESICA

No	Fecha	Hora	Droga	Dosis	Via

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572836
Paciente: CE VEN26122735 - YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA
Fecha de Nacimiento: 28/04/1993
Dirección: VILLA ESTRELLA PUENTE GUAYACAN
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 13/01/2025 18:26
Fecha de Atención: 09/12/2024 09:37
Edad: 31 año(s), 7 mes(es) y 11 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137758680
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

"ME PROGRAMARON PARA CESÁREA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD G4P3A0 CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS Y 1 DIA POR ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE, QUIEN INGRESA A URGENCIAS PARA CESÁREA PROGRAMADA DESDE CONSULTA EXTERNA. ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SALIDA DE LÍQUIDO, NIEGA SANGRADO, NIEGA CEFALEA,NIEGA TINNITUS, NIEGA FOSFENOS.

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

HTA Y DM PADRE

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GU**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	98 xMin	**Temperatura:**	36.2 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	87 kg	**Talla :**	1.57 m	**Presión:**	
IMC:	35.3 Kg/m^2	**SMC:**	1.87 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	86.67 mmHg		

Apariencia: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, COLABORA CON EL INTERROGATORIO.

Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALA, ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTERIACAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.

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

Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 40 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 130 LPM, AUDIBLE CON DOPPLER POR MADRE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA.

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

Genito - urinario: VELLO PUBICO RASURADO, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, DANDO IMPRESIÓN DE INTROITO CERRADO, CLÍTORIS EN SU CAPUCHÓN, SIN LESIONES, NI DESGARROS, A LA ESPECULOSCOPIA VAGINA HÚMEDA, ROSADA, PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, CANAL VAGINAL CON LEUCORREA ABUNDANTE, INOLORA, SIN GRUMOS, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIGNO DE TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA

	NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO, MEMBRANAS ÍNTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.
Extremidades:	SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central:	SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

PARACLÍNICOS

13/11/2024
PTOG GLUCOSA PRE 74 POST 79
HEMOGRAMA HB 11 HCT 33 LEU 8420 PLAQUETAS 280000
TOXOPLASMA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO
CHAGAS NEGATIVO
RUBEOLA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO
05/11/2024
SIFILIS NEGATIVO
HEPATITIS B NEGATIVO
VIH NEGATIVO

ECOGRAFÍAS

03/06/2024 EMBARAZO DE 12.1 SEMANAS
12/11/2024 EMBARAZO DE 37.4 SEMANAS, PFP 3294 GR MASCULINO PLACENTA CORPORAL ANTERIOR GRADO II, LIQUIDO AMNIOTICO 13.1

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta:	10|No Aplica
Causa externa:	15|Otra
Tipo de diagnóstico principal:	1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal:	Z349 - SUPERVISIÓN DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1:	O335 - ATENCION MATERNA POR FETO MACROSOMICO
Plan de Tratamiento:	TRASLADO A QUIRÓFANO NADA VÍA ORAL LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZÓN DE 60 CC/H CEFAZOLINA PASAR 2 GR IV ANTES DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SS/ CESÁREA + POMEROY SS/ VIH ANTICUERPOS 1 Y 2, VDRL, HEMOCLASIFICACIÓN SS/ MONITOREO FETAL CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE
FETO ÚNICO VIVO PFP 3294 GR P 50%
MACROSOMÍA FETAL
INSUFICIENTE CONTROL PRENATAL

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
ESCALA DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBÓLICO RIESGO MODERADO
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 0 PUNTOS RIESGO BAJO

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD G4P3A0 CON EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS QUIEN INGRESA A URGENCIAS POR CUADRO DESCRITO. ACTUALMENTE PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA,ORIENTADA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, NORMOTENSA, SIN SIGNOS DE SIRS. AL EXAMEN FISICO, ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, NO DOLOROSO, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, POSTERIOR, DURO, CERRADO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PROGRAMADO PARA CESÁREA + POMEROY POR FETO GRANDE CON

CIRCULAR DE CORDÓN DESDE CONSULTA EXTERNA, CON INSUFICIENTE CONTROL PRENATAL POR LO QUE SE REALIZA ACTUALIZACIÓN DE LABORATORIOS ANTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones:

Destino del Paciente:

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

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **11/12/2024 4:50:00 p. m.**

PACIENTE : **YOANA COROMOTO PAREDES MEJIA**

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

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

Yohana Paredes

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

AD5728336

RAFAEL CALVO C.

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

6/3

SERVICIO Ox		ALERGIAS:							CAMA:						
NOMBRES Y APELLIDOS		RN Yoana paredes Mejia													
FECHA 09/12/2024															
MEDICAMENTO	HORAS	09													
Vitamina K 9 1 cc	17:45	Dr AB													
Curacion de onfalo	17:45	Dr AB													
Profilaxis ocular	17:45	Dr AB													
TSH # 821766	17:45	VC													

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.

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: Quirurgico | ALERGIAS: (-) | CAMA 6-3

NOMBRES Y APELLIDOS: V.S ona Coromoto paredes Hepat.

FECHA 9-12-24 | 9 | 10 | H

MEDICAMENTO	HORAS				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dipirona Amp PRESENTACION: DOSIS: 2-5 gr-iv c/8h. VIA: FRECUENCIA: +100cc SSN0.9%	22	ER			Suspendido 10/12/24
	06		ER		
	14				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: 10 mg/2ml DOSIS: 10 mg VIA: iv FRECUENCIA: c/8h. +100cc SSN0.9%	22	ER			Suspendido 10/12/24
	06		ER.		
	14				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Enoxaparina PRESENTACION: DOSIS: 40mg s.c. VIA: FRECUENCIA:	04		ER	VM	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acetaminofen PRESENTACION: DOSIS: 1gr iv c/8h VIA: FRECUENCIA:	20		VM		
	04		ER	VM	
	12		RE.	MS.	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA					
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA					
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-TS-RDM-22
Version: 2
19/08/2022

SERVICIO: CX. ALERGIAS: CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Joana. Ramirez. Mejia.

FECHA 09-12-2024

MEDICAMENTO	HORAS	09														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
	17100	YC														
Ampicilina 2gr Diluido en 100cc PESSN.																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
Dexametasona 8mg EV	17410	DV Cocia														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
Metoclopramida Amp 10mg EV + 100cc SSF.	17410	DV Cocia														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
Nolotino 1 Tab Col.	17418	DV Cocia														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
Oxitocina 30 UI EV + 500cc SSF.	17415	DV Cocia														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
Ketorolaco 30mg EV + 100cc SSF.	18152	DV Cocia														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA	18:40															
Oxitocina 10 UI + 500cc PESSN. A 125 cc/H.																
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.

RAFAEL CALVO C.

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Codigo: FTO-TUS-22	
Version: 2	
Fecha: 19/08/2022	

SERVICIO: [illegible] ALERGIAS: (—) CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Joana Paredes [illegible]

FECHA: 09

MEDICAMENTO	HORAS	09
MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: SSN 0,9% DOSIS: 500 cc 80 cc/h. VIA FRECUENCIA	9:50	YA
MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: SSN 3.5cc DOSIS: en Bolo. VIA FRECUENCIA	15:80	AC
MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN DOSIS VIA FRECUENCIA		
MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN DOSIS VIA FRECUENCIA		
MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN DOSIS VIA FRECUENCIA		
MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN DOSIS VIA FRECUENCIA		
MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN 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, SI NO LO ADMINISTRA ENCERRAR EN UN CIRCULO.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 9/12/24

Nombre del paciente: Joana Pajaro Nieto

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Ley 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 Hartlman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9% X500	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Koriaklon)	
Cordón Umbilical		Adrenalinali			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	10cm	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopill			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina		Gefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	1	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Ceftriazoha (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Clemasilna Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Enema Travad.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.			
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: Dic 9/2014

Nombre del paciente: Joana Paredes Mejia

Cirugía 1: Cesarea cesarea Cx Cirujano: Dr. Bivo

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: Dr Cortes Dairo Tipo de Anestesia: Raquidea

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: CX Sala de Cirugía # 7 Tipo de Paciente Programado ____ Urgencia X Ambulatorio ____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #	2	Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	2
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 Hartlman 500	2	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9% 100	2	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico 500	7	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.	
Cagut Crómico	2	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenidadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal			2
Cordón Umbilical	1	Amikacina		Bupivi Pesado	2
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Fentanilo	2
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )		Morfina	1
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.		Dipirodol	1
Gasa Vaina x Base	9	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	9	Captoplil			
Guantes Pares	7	Cefalexina Cefalexina 250		Hojas Bisturi # 22	1
Hoja de Bisturi # 20	1	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	1	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	9	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	3	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon 3/0	1	Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemasilna Amp.	
Oxigeno x L/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)	1	Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.	1		
Quirúger	1	Dobutamina Amp.		Ecobadex	3
Sedel		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley # 16	1	Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 16 8	1 1	Etilefrina (Efortil)	1	Cuadrafil Mio	1
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.	1		
Torundas de Algodón	3	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.	1		
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			