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

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
**FE138377**
**AutorizaciÛn**

**Fecha Factura:** 13/ene/2025 **Fecha Ingreso** **16/dic/2024** **Fecha Egreso:** **18/dic/2024** **AdmisiÛn:** AD573575

## DATOS DE LA ENTIDAD

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

## DATOS DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos:** | GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VI | **Tipo de Usuario :** | Adicional |
| **IdentificaciÛn Pcte.:** | CE - VEN25217392 | **Sexo:** | F **Nivel:** 1 |
| **Edad:** | 28 A—OS | **RÈgimen:** | Vinculado |
| **DirecciÛn:** | PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL | **TelÈfono:** | 3015105792 |

**Prestadores:** DAMARIS CARMONA DE

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

| Cant. | Codigo | Descripcion | Fecha | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y.O PERINEORRAFIA (PAQUETE) | 2024-12-17 | 2339982.00 | 2339982.00 |
| 1 | 861801 | COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) (PAQUETE) | 2024-12-17 | 50000.00 | 50000.00 |

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

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

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

**ObservaciÛn:**

**CUFE:** a003776177e8b5534eaec527ccb787b245c17f2c99c15caf8db32ce336f4f157393a543d361ffa3fb5891a8550b4f69c

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

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



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

## INFORMACIÓN GENERAL

**Admisión:** AD573575
**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO
**Fecha de Nacimiento:** 24/08/1996
**Dirección:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL
**Entidad:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34
**Fecha de Atención:** 18/12/2024 05:56
**Edad:** 28 año(s), 3 mes(es) y 24 días. **Sexo:** F
**Teléfono:** 3015105792
**Impreso por:**

## EPICRISIS

## DATOS DE LA CONSULTA

**Historia Clínica:** Registro clinico de urgencias
**Fecha de Ingreso:** 16/12/2024 06:36
**Cama:** CM837

**Síntesis de la Enfermedad:**

: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS, G1P0A0C0 CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE, CON ANTECDENTE DE DIABETES GESTACIONAL CONTROLADA, QUIEN CONSULTA REDIRECCIONADA DE CONSULTA EXTERNA PARA INDUCCION AL TRABAJO DE PARTO. PACIENTE NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. REFIERE MOVIMENTOS FETALES PRESENTES.

REVISIÓN POR SISTEMAS.
NIEGA CEFALEA
NIEGA ALTERACIONES VISUALES
NIEGA EPIGASTRALGIA
NIEGA ACTIVIDAD UTERINA
NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS
NIEGA SALIDA DE LIQUIDO O SANGRADO GENITAL
NIEGA LEUCORREA

---

PACIENTE DE 28 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO 17/12/2024 05+40 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: FEMENINO PESO 2730 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO- RAFIA DE DESGARRO PARAURETRAL DERECHOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO)RIESGO TROMBOEMBÓLICO : MODERADOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIENOBJETIVO FC 60 LPM FR 17 RPM TA 95/60 MM HG SAT 98% PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MAMAS SIMÉTRICAS , PRODUCTIVAS , NO CONGESTIVAS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS 16/12/2024 GLUCOSA 7 + 14: 86 GLUCOSA 8 + 51: 68 HB 11.1 HTO 33.2 LEUCOCITOS 7.79 PLAQUETAS 227 GLUCOSA 137 SÍFILIS NEGATIVO VIH 1 Y 2 NEGATIVO 30/10/2024 HEMOCLASIFICACIÓN: B POSITIVO ANÁLISISPACIENTE FEMENINA EN SU ESTADO PUERPERAL , ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, TONO NORMAL, ESCASOS LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, CON HORAS PROTOCOLARIAS CUMPLIDAS DE SU POST- PARTO CON ADECUADA EVOLUCIÓN, YA CUENTA CON PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON IMPLANTE SUBDERMICO, POR ADECUADO ESTADO CLÍNICO SE DA ALTA MÉDICA CON ANALGESIA Y CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 10 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 -ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS -SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS -CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS-TOMAR LA PRESIÓN ARTERIAL A LAS 07 AM Y AL AS 7 PM ( NO DEBE SER NI IGUAL O SUPERIOR A 140/90 ) -LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN -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:** Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO
**Diagnóstico Relacionado 1:** O244 : DIABETES EN EL EMBARAZO

**EVOLUCIONES:**

Fecha: 18/12/2024: 05:26:46, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: francisco javier pugliese guevara, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA MEDICA- SALA DE PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 28 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO 17/12/2024 05+40 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: FEMENINO PESO 2730 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO- RAFIA DE DESGARRO PARAURETRAL DERECHOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO)RIESGO TROMBOEMBÓLICO : MODERADOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIENOBJETIVOFC 60 LPM FR 17 RPM TA 95/60 MM HG SAT 98%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MAMAS SIMÉTRICAS , PRODUCTIVAS , NO CONGESTIVAS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, 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.PARACLÍNICOS16/12/2024GLUCOSA 7 + 14: 86 GLUCOSA 8 + 51: 68HB 11.1 HTO 33.2 LEUCOCITOS 7.79 PLAQUETAS 227 GLUCOSA 137 SÍFILIS NEGATIVO VIH 1 Y 2 NEGATIVO30/10/2024 HEMOCLASIFICACIÓN: B POSITIVOANÁLISISPACIENTE FEMENINA EN SU ESTADO PUERPERAL , ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, TONO NORMAL, ESCASOS LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, CON HORAS PROTOCOLARIAS CUMPLIDAS DE SU POST- PARTO CON ADECUADA EVOLUCIÓN, YA CUENTA CON PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON IMPLANTE SUBDERMICO, POR ADECUADO ESTADO CLÍNICO SE DA ALTA MÉDICA CON ANALGESIA Y CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 10 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-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS-TOMAR LA PRESIÓN ARTERIAL A LAS 07 AM Y AL AS 7 PM ( NO DEBE SER NI IGUAL O SUPERIOR A 140/90 )-LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN-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: 17/12/2024: 13:25:20, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: EILEEN PATRICIA MAZA MONROY, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 28 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO 17/12/2024 05+40 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: FEMENINO PESO 2730 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO- RAFIA DE DESGARRO PARAURETRAL DERECHOPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO)RIESGO TROMBOEMBÓLICO : MODERADOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN CON LEVE DOLOR EN EL ABDOMEN. SANGRADO ESCASOS. NIEGA MAREOS, CEFALEA, EPISODIOS EMÉTICOS U OTRA SINTOMATOLOGÍA.OBJETIVOFC 73 LPM FR 17 RPM TA 100/70 MM HG SAT 100%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, NORMOCÉFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA EN BUEN ESTADO, NO DEHISCENCIA, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, CON PRESENCIA DE VENDAJE EN MIEMBRO IZQUIERDO, SNC SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS16/12/2024GLUCOSA 7 + 14: 86 GLUCOSA 8 + 51: 68HB 11.1 HTO 33.2 LEUCOCITOS 7.79 PLAQUETAS 227 GLUCOSA 137 SÍFILIS NEGATIVO VIH 1 Y 2 NEGATIVO30/10/2024 HEMOCLASIFICACIÓN: B POSITIVOANÁLISISSE RECIBE, PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS G1P1C0A0 EN SU POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA EN BUEN ESTADO, NO DEHISCENCIA Y ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTPARTO, QUIEN RECIBIÓ ASESORÍA POR PARTE DE EQUIPO MÉDICO ACERCA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y OPTÓ POR IMPLANTE SUBDÉRMICO, QUE YA FUE COLOCADO Y SE ENCUENTRA CUBIERTO CON APÓSITOS LIMPIOS. CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. SE LE EXPLICA ESTADO CLÍNICO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANINGRESO A SALA PUERPERIOSSN 0.9% ADMINISTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HRIMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

---

Fecha: 17/12/2024: 10:06:57, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 28 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 17/12/2024 05+40 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: FEMENINO PESO 2730 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO- RAFIA DE DESGARRO PARAURETRAL DERECHO-PLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICO (YA COLOCADO)RIESGO TROMBOEMBÓLICO : MODERADOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 1 PUNTOSESCALA DE HERRERA Y HURTADO 4 PUNTOSSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.15 MIN TA: 120/80 MMHG FC: 88 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 88 LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 110/80 MMHG FC: 88 LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 88 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 100/80 MMHG FC: 70 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 120/80MMHG FC: 66 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 120/80MMHG FC: 85 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA: 120/80 MMHG FC: 85 LPM FR: 15 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA EN BUEN ESTADO NO DEHISCENCIA, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANALISISPACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS G1P1C0A0 EN SU POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO, CON IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS PREVIAMENTE DESCRITAS. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CURSANDO ETAPA DE PUERPERIO INMEDIATO. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS. AL EXAMEN FÍSICO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN REGION DE HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD CON BUEN TONO, INFRAUMBILICAL Y CENTRADO, GENITOURINARIO CON MODERADO SANGRADO Y ESCASA SALIDA DE LOQUIOS NO FETIDOS. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORIA POR PARTE DE EQUIPO MEDICO ACERCA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y OPTA POR IMPLANTE SUBDERMICO, BINOMIO MADRE E HIJO EN BUEN ESTADO GENERAL. SE ORDENA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO, CON DIETA NORMAL A TOLERANCIA Y MANEJO ANELGESICO. ASI MISMO, VIGILANCIA ESTRICTA DE SANGRADO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SIGNOS VITALES.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINISTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10 U IM DOSIS ÚNICA (YA APLICADA)IMPLANTE YA COLOCADOVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

---

Fecha: 17/12/2024: 07:02:54, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA RETROSPECTIVA
Descripción: HORA 3 AM APROXIMADAMENTEPACIENTE CON MONITORIA FETAL CATEGORIA 2, SIGNOS VITALES NORMALES,D 7 CM, BTO 80%, MEMBRANAS INTEGRAS. SE INICIA REANIMACION INTRAUTERINA CON LEV Y DECUBITO LATERAL IZQUIERDO.POSTERIORMENTE MONITORIA CONTROL CATEGORIA 1.

---

Fecha: 17/12/2024: 03:37:46, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE DE 28 AÑOS G1P0C0A0 CON DIAGNÓSTICOS DE:EMBARAZO DE 38.4 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 49TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTERUPTURA PRECOZ DE MEMBRANAS DEL 16-12-24 A LAS 13+20 HORASHIPODINAMIA UTERINADIABETES GESTACIONAL A1, NO CONTROLADAPRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO CONTRACCIÓN. NIEGA CEFALEA, VÓMITOS, FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGÍAOBJETIVO:SIGNOS VITALES: T/A: 110/70 MMHG FC: 84 LPM FR: 17 RPM SAO2:98%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, MUCOSAS HÚMEDAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. NO MASAS EN CUELLO. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS. MAMAS TURGENTES SIN SECRECIONES NI LESIONES.ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO DE 35 CM DE ALTURA UTERINA, FCF 148, CEFÁLICO LONGITUDINAL DORSO IZQUIERDO, DINÁMICA UTERINA REGULARES 2X20X10 TONO UTERINO NORMAL. GENITALES NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD SALIDA DE LÍQUIDO

EN ABUNDANTE CANTIDAD TEÑIDO DE MECONIO, AL TACTO VAGINAL: 5 CM BORRAMIENTO 80% ESTACIÓN: -1. MEMBRANAS ROTAS, PELVIS GINECOIDE GRANDE. EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SNC SIN DÉFICITPARACLINICOS16-12-2024 MONITORIA FETAL 10:00: CATEGORIA I16-12-2024 HB 11.1, HTO 33.2, LEUCOCITOS 7790, PLAQUETAS 227000, GLUCOSA 137, VIH NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO17+49 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA I, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULARANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD G1P0A0 CON DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO ADECUADAMENTE OXIGENO AMBIENTE Y VÍA ORAL, SIGNOS VIALES EN METAS, DINÁMICA UTERINA REGULAR CAMBIOS CERVICALES PROPIOS DEL TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, CON PARACLÍNICOS ACTUALIZADOS DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, SE INGRESA A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL MISMO, CONTINÚA EN EVOLUCIÓN ESPONTÁNEA DE TRABAJO DE PARTO, SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- ESTANCIA EN SALA DE PARTO- DIETA LÍQUIDA- SSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA AMPOLLA 5 UI, PASAR A 48 CC/HORA- SS MONITORIA FETAL INTRAPARTO- INICIO DE PARTOGRAMA-VIGILANCIA DE DINÁMICA UTERINA, CAMBIOS CERVICALES Y FCF-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

---

Fecha: 17/12/2024: 00:08:47, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A SALA DE PARTOS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 38.4 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 49TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTERUPTURA PRECOZ DE MEMBRANAS DEL 16-12-24 A LAS 13+20 HORASHIPODINAMIA UTERINADIABETES GESTACIONAL A1, NO CONTROLADAPRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, CONTRACCION DE INTENSIDAD LEVE , REFIERE SALIDA DE LIQUIDO CLARO POR GENITALES, NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 120/70 MMHG, FC 81 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: 35 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 148 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR 2X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, D: 5 CM, B: 80%, E: -1, MEMBRANAS ROTAS, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADA PARA PRODUCTO ACTUAL.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.PARACLINICOS 16-12-2024 MONITORIA FETAL 10:00: CATEGORIA I16-12-2024HB 11.1, HTO 33.2, LEUCOCITOS 7790, PLAQUETAS 227000, GLUCOSA 137, VIH NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO17+49 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA I, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULARANALISISPACIENTE DE 28 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES GESTACIONAL A1, SIN CONTROL METABOLICO; PACIENTE CON PROGRESION DE TRABAJO DE PARTO, PRESENTA RUPTURA DE MEMBRANAS CON LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, DE MALA INTENSIDAD; PACIENTE CON HIPODINAMIA UTERINA, SE INDICA AUMENTAR DOSIS DE OXITOCINA, POR PROGRESION DE CAMBISO CERVICALES E INDICA TRASLADO A SALA DE PARTOS. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANTRASLADO A SALA DE PARTOSDIETA LIQUIDASSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA AMPOLLA 5 UI, PASAR A 48 CC/HORAMONITORIA FETAL INTRAPARTOSE SOLICITA GLUCOMETRIA AHORAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

---

Fecha: 16/12/2024: 22:23:20, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 49TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTERUPTURA PRECOZ DE MEMBRANAS DEL 16-12-24 A LAS 13+20 HORASHIPODINAMIA UTERINADIABETES GESTACIONAL A1, NO CONTROLADAPRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, CONTRACCION DE INTENSIDAD LEVE , REFIERE SALIDA DE LIQUIDO CLARO POR GENITALES, NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 120/70 MMHG, FC 81 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: 35 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 148 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR 2X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, D: 5 CM, B: 70%, E: -2, MEMBRANAS ROTAS, ESTACION -2 LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADA PARA PRODUCTO ACTUAL.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.PARACLINICOS 16-12-2024 MONITORIA FETAL 10:00: CATEGORIA I16-12-2024HB 11.1, HTO 33.2, LEUCOCITOS 7790, PLAQUETAS 227000, GLUCOSA 137, VIH NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO17+49 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA I, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULARANALISISPACIENTE DE 28 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES GESTACIONAL A1, SIN CONTROL METABOLICO; PACIENTE CON PROGRESION ESPONTANEA DE TRABAJO DE PARTO, PRESENTA RUPTURA DE MEMBRANAS CON LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, DE MALA INTENSIDAD; PACIENTE CON HIPODINAMIA UTERINA, SE INDICA AUMENTAR DOSIS DE OXITOCINA, CONTINUA EN OBSERVACION PARA VIGILANCIA DE TRABAJO DE PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANOBSERVACIONDIETA LIQUIDASSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA AMPOLLA 5 UI, PASAR A 36 CC/HORAMONITORIA FETAL EN 2 HSSE SOLICITAN GLUCOMETRIAS CADA 2 HORASVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

---

Fecha: 16/12/2024: 18:18:51, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 49TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTERUPTURA PRECOZ DE MEMBRANAS DEL 16-12-24 A LAS 13+20 HORASHIPODINAMIA UTERINADIABETES GESTACIONAL A1, NO CONTROLADAPRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, CONTRACCION DE INTENSIDAD LEVE Y AMNIORREA. NIEGA SANGRADO. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 120/80 MMHG, FC 75 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: 35 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 148 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR 1X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, D: 5 CM, B: 70%, E: -2, MEMBRANAS ROTAS, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADA PARA

PRODUCTO ACTUAL.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA 16-12-2024HB 11.1, HTO 33.2, LEUCOCITOS 7790, PLAQUETAS 227000, GLUCOSA 137, VIH NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO17+49 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA I, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULARANALISISPACIENTE DE 28 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES GESTACIONAL A1, SIN CONTROL METABOLICO; PACIENTE CON PROGRESION ESPONTANEA DE TRABAJO DE PARTO, PRESENTA RUPTURA DE MEMBRANAS CON LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, DE MALA INTENSIDAD; CONSIDERO PACIENTE CON HIPODINAMIA UTERINA, SE INDICA CONDUCCION CON OXITOCINA A DOSIS ALTAS. CONTINUA EN OBSERVACION PARA VIGILANCIA DE TRABAJO DE PARTO. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANOBSERVACIONDIETA LIQUIDASSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA AMPOLLA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORAMONITORIA FETAL AL REGULARIZAR ACTIVIDAD UTERINASE SOLICITAN GLUCOMETRIAS CADA 2 HORASVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

---

Fecha: 16/12/2024: 13:39:36, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 49TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTERUPTURA PRECOZ DE MEMBRANAS DEL 16-12-24 A LAS 13+20 HORASDIABETES GESTACIONAL A1, NO CONTROLADAPRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 120/80 MMHG, FC 89 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: 35 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 148 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR 2X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, D: 4 CM, B: 70%, E: -2, MEMBRANAS ROTAS, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADA PARA PRODUCTO ACTUAL.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA 16-12-2024HB 11.1, HTO 33.2, LEUCOCITOS 7790, PLAQUETAS 227000, GLUCOSA 137, VIH NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVOMONITORIA FETAL: CATEGORIA IANALISISPACIENTE DE 28 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES GESTACIONAL A1, SIN CONTROL METABOLICO; PACIENTE CON PROGRESION ESPONTANEA DE TRABAJO DE PARTO, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES DE FASE LATENTE. PRESENTA RUPTURA DE MEMBRANAS CON LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. CONTINUA EN OBSERVACION PARA VIGILANCIA DE TRABAJO DE PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANOBSERVACIONDIETA LIQUIDALACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

---

Fecha: 16/12/2024: 09:44:42, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA DE DE 28 AÑOS G1P0C0A0- CON DIAGNOSTICOS DE:

EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE
FETO UNICO VIVO CEFALICO CON ADECUADO CRECIMIENTO FETAL
PREPARTO
DIABETES GESTACIONAL A1 SIN CONTROL METABOLICO

RIESGO TROMBOEMBOLICO MODERADO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 1 PUNTOS
ESCALA HERRERA Y HURTADO 2

PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, ANTECEDENTE DE DIABETES GESTACIONAL A1 SIN CONTROL METABOLICO REDIRECCIONADA DE CONSULTA EXTERNA PARA INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO POR EDAD GESTACIONAL, AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMTNE ESTABLE, NORMOTENSA, AFEBRIL, SIN DETERIORO RESPIRATORIO NI NEUROLOGICO, NO DINAMICA UTERINA, CAMBIOS CERVICALES INICIALES, SE DECIDE INGRESAR, SE SOLICITAN PARACLINICOS Y PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL, POSTERIOR INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO, SE LE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

---

**Procedimientos Realizados y Ordenados:**

Fecha: 16/12/2024
-881434 - PERFIL BIOFISICO- Cantidad: 1
-897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - Cantidad: 1
-902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ - Cantidad: 1
-903841 - GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 11
-906039 - Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
Fecha: 17/12/2024
-735301 - ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL- Cantidad: 2
-861801 - COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) (PAQUETE) - Cantidad: 1
-902211 - HEMATOCRITO + - Cantidad: 1
-903841 - GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906914 - PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1

Fecha: 18/12/2024
-890250 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT - Cantidad: 1

**Medicamentos Ordenados y Administrados:**

Fecha: 16/12/2024
-IM5064 - LACTATO DE RINGER- Cantidad: 1
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 1
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 1
Fecha: 17/12/2024
-INS225 - Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2- Cantidad: 1
-201128 - Jeringa Desechable 1 ml x 27 G/ 1/2 - Cantidad: 1
-INS1018 - CLAMP UMBILICAL - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 2
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 2
-INS1021 - CATGUT 2/0 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-MD0328 - LEVONORGESTREL MICRONIZADO - Cantidad: 1
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 5
-IM5401 - TROCAR ESTERIL PARA INSERCION DE JADELLE - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-INS224 - Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 - Cantidad: 2
-IM5428 - VENDA ELASTICA 2 pulgadas x 50 cm - Cantidad: 1
-INS121 - SONDA NELATON # 8 - Cantidad: 1
Fecha: 18/12/2024
-MD0284 - SULFATO FERROSO- Cantidad: 30
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 15

**Medidas Generales Ordenadas:**

Fecha: 16/12/2024
Indicaciones:
OBSERVACION
DIETA LIQUIDA
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORA
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 16/12/2024
Indicaciones:
OBSERVACION
DIETA LIQUIDA
SSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA AMPOLLA 5 UI, PASAR A 24 CC/HORA
MONITORIA FETAL AL REGULARIZAR ACTIVIDAD UTERINA
SE SOLICITAN GLUCOMETRIAS CADA 2 HORAS
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 16/12/2024
Indicaciones:
-OBSERVACION
-DIETA NORMAL
-TAPON MUCOSO
-SS/ HEMOGRAMA, VIH, FTA ABS
-SS/ MONITOREO FETAL
-SS/ PERFIL BIOFISICO
-CONTROL SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

Fecha: 17/12/2024
Indicaciones:

PLAN
TRASLADO A SALA DE PARTOS
DIETA LIQUIDA
SSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA AMPOLLA 5 UI, PASAR A 48 CC/HORA
MONITORIA FETAL INTRAPARTO
SE SOLICITA GLUCOMETRIA AHORA
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34:55

**Fecha de Atención:** 18/12/2024 05:56

**Admisión:** AD573575

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

**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO

## EPICRISIS

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 17/12/2024
Indicaciones:
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. FITOMENADIONA APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (SE HIZO).
4. YODOPOVIDONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO (SE HIZO).
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACIÓN - PCR.
6. LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA AL 2% DOSIS ÚNICA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VALORACIÓN POR NEONATOLOGÍA ANTES DEL ALTA
11. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA DE LA LACTANCIA MATERNA DEL RECIÉN NACIDO PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
12. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE ( POR PARTE DE ENFERMERÍA).

Fecha: 17/12/2024
Indicaciones:
TRASLADAR A PUERPERIO
SSN 0.9% ADMINISTRAR A 60CC/HR
ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HR
OXITOCINA 10 U IM DOSIS ÚNICA (YA APLICADA)
IMPLANTE YA COLOCADO
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
VIGILAR SANGRADO VAGINAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Fecha: 18/12/2024
Indicaciones:
-ALTA MÉDICA
-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS
-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS
-TOMAR LA PRESIÓN ARTERIAL A LAS 07 AM Y AL AS 7 PM ( NO DEBE SER NI IGUAL O SUPERIOR A 140/90 )
-LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN

-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:**

NINGUNA

**Fecha de Egreso:** 18/12/2024 05:55 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

**DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:**

**Diagnóstico Principal:** Z349 : SUPERVISIÓN DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO

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

**PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:**

**Tratamiento Farmacologico:**

-ALTA MÉDICA
-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS
-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS
-TOMAR LA PRESIÓN ARTERIAL A LAS 07 AM Y AL AS 7 PM ( NO DEBE SER NI IGUAL O SUPERIOR A 140/90 )
-LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN

**Recomendaciones Adicionales:**

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

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34:55

**Fecha de Atención:** 18/12/2024 05:56

**Admisión:** AD573575

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

**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO

## EPICRISIS

-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



francisco javier pugliese guevara-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047

**INFORMACIÓN GENERAL**

| | |
|---|---|
| **Admisión:** AD573575 | **Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34 |
| **Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO | **Fecha de Atención:** 18/12/2024 09:03 |
| **Fecha de Nacimiento:** 24/08/1996 | **Edad:** 28 año(s), 3 mes(es) y 24 días. **Sexo:** F |
| **Dirección:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL | **Teléfono:** 3015105792 |
| **Entidad:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) | **Impreso por:** |

**EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO**

**Plan/administradora:**

**Fecha:** 18/12/2024 09:03 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

**Descripción de la nota:**

EVOLUCION Y ALTA DR JAIRO PUELLO P.

RECIEN NACIDO CON DX:
1. RNTAEG DE 40 SEMANAS
FECHA DE NACIMIENTO: 17/12/2024 , 05:40 AM.
SUBJETIVO: EVOLUCION SATISFACTORIA , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , BUENA SUCCIÓN , NIEGA FIEBRE , VÓMITOS O CIANOSIS.
OBJETIVO:
SV: FC: 152 POR MINUTO , FR: 50 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. , DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 2730GR , TALLA: 51 CM , SEXO: FEMENINO.
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL , NORMOCEFALO , FONTANELAS NORMOTENSAS Y SUTURAS NORMALES , OJOS: ESCLERAS ANICTÉRICAS , MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA : MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL , SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRÓN RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO , LIGERAMENTE GLOBOSO , DEPRESIBLE , NO DOLOROSO , SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS: 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: SIMETRICAS , SIN DEFORMIDADES NI EDEMA , PULSOS DISTALES PRESENTES , BUEN LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , SIN DÉFICIT NEUROLOGICO , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: AB RH +, HEMATOCRITO: 48% , VDRL NO REACTIVO, PCR: 2.8 MG/L TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:
RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA , ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL CON BUENA SUCCIÓN , DEPOSICIONES PRESENTES Y NORMALES , DIURESIS ADECUADA , HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION , REPORTES DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES , SE CONSIDERA DAR DE ALTA CON RECOMENDACIONES , SIGNOS DE ALARMA , CITA CONTROL POR PEDIATRIA EN 3 DIAS , MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LA CONDUCTA , ATENTOS A EVOLUCION.
PLAN:
- ALTA MEDICA POR PEDIATRIA.
- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.
- S/S: CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA.

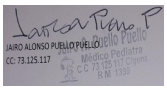
---------- RECOMENDACIONES:
-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE

**EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO**

CUMPLA 6 MESES DE EDAD , SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.
- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ , CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.
-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS .
SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO.

**SIGNOS VITALES**

| | | |
|---|---|---|
| **F.Cardíaca:** 152 min | **F.Respiratoria:** 50 ºC | **Presión:** |
| **Presión arterial media:** | **Temperatura:** 36.5 ºC | **Talla:** 0.51 m |
| **Peso:** 2.73 kg | **Índice de masa corporal:** 10.5 Kg/m² | **Superficie de masa corporal:** 0.19 m² |




JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

## INFORMACIÓN GENERAL

**Admisión:** AD573575
**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO
**Fecha de Nacimiento:** 24/08/1996
**Dirección:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL
**Entidad:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34
**Fecha de Atención:** 16/12/2024 09:44
**Edad:** 28 año(s), 3 mes(es) y 22 días. **Sexo:** F
**Teléfono:** 3015105792
**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:** II|II

### MOTIVO DE LA CONSULTA

" VENGO PARA INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO"

### ENFERMEDAD ACTUAL

: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS, G1P0A0C0 CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE, CON ANTECDENTE DE DIABETES GESTACIONAL CONTROLADA, QUIEN CONSULTA REDIRECCIONADA DE CONSULTA EXTERNA PARA INDUCCION AL TRABAJO DE PARTO. PACIENTE NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. REFIERE MOVIMENTOS FETALES PRESENTES.

REVISIÓN POR SISTEMAS.
NIEGA CEFALEA
NIEGA ALTERACIONES VISUALES
NIEGA EPIGASTRALGIA
NIEGA ACTIVIDAD UTERINA
NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS
NIEGA SALIDA DE LIQUIDO O SANGRADO GENITAL
NIEGA LEUCORREA

### 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

NIEGA

### REVISIÓN POR SISTEMA

**Sistema afectado:** **GENITOURINARIO**

### EXAMENES FÍSICOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **F.Cardíaca:** | 85 xMin | **Temperatura:** | 36.5 °C | **F.Respiratorias:** | 18 xMin |
| **Peso:** | 86 kg | **Talla :** | 1.71 m | **Presión:** | |
| **IMC:** | 29.41 $Kg/m^2$ | **SMC:** | 1.98 $m_2$ | **Perímetro Cefálico:** | |
| **Perímetro Torácico:** | | **Presión Arterial Media:** | 90 mmHg | | |

**Apariencia:** PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS.
**Cráneo, cara y cuello:** NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.
**Tórax:** SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS BIEN TRANSMITIDOS, SIN AGREGADOS.
GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 35 CM, SE PALPA FETO UNICO,

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34:46 **Fecha de Atención:** 16/12/2024 09:44 **Admisión:** AD573575

**Administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO

**REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA**

| | |
|---|---|
| **Abdomen:** | LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO , FCF: 139 PM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINAMICA UTERINA 0*0*10, TONO UTERINO NORMAL. |
| **Piel y faneras:** | PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES. |
| **Genito - urinario:** | GENITALES EXTERNOS: VELLO DISTRIBUCIÓN GINECOIDE, CLITORIS EN CAPUCHON, LABIOS MAYORES CUBREN LABIOS MENORES, NO LESIONES, A LA ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, NO LEUCORREA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SANGRADO ACTIVO. TACTO: NORMAL EN LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA, CUELLO POSTERIOR, DILATACIÓN 2 CM, BORRAMIENTO <50%, ESTACIÓN -1, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE APTA PARA PRODUCTO ACTUAL DE MAS O MENOS 3400G. |
| **Extremidades:** | SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. |
| **Sistema nervioso central:** | GLASGOW 15/15, FUERZA 5/5, SENSIBILDIAD CONSERVADA. |

**OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS**

05/12/2024
HB: 11.5 LEU: 6940 PLAQ: 230 GLUCOSA PRE: 82 Y 104
SIFILIS Y VIH: NEGATIVO
CULTIVO RECTOVAGINAL: NEGATIVO

29/10/2024
HEMOCLASIFICACION : B+ HBA1C: 5.45 GLUCOSA PRE Y POST: 66- 99 T4 LIBRE: 1.0 NORMAL TSH: 2.0

20/09/2024
PTOG: 100- 123 -99

25/07/2024
CHAGAS: NEGATIVO

18/06/2024
TOXOPLASMA IGG: POSITIVO IGM: NEGATIVO - RUBEOLA IGG: POSITIVO IGM: NEGATIVO -

14/06/2024
HEPATITIS B: NEGATIVA-

ECOGRAFIAS:
19/06/2024 EMB 12.5 SEM
10/12/2024 EMB 37.2 SEM, FETO UNICO VIVO CEFALICO PFE: 3042 G, SEXO: FEMENINO, PLACENTA: ANTERIOR DERECHA, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL

**ANÁLISIS**

| | |
|---|---|
| **Finalidad de la consulta:** | 10\|No Aplica |
| **Causa externa:** | 15\|Otra |
| **Tipo de diagnóstico principal:** | 1\|Impresión diagnóstica |
| **Diagnóstico principal:** | Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO |
| **Diagnóstico relacionado 1:** | O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO |
| **Plan de Tratamiento:** | -OBSERVACION<br>-DIETA NORMAL<br>-TAPON MUCOSO<br>-SS/ HEMOGRAMA, VIH, FTA ABS<br>-SS/ MONITOREO FETAL<br>-SS/ PERFIL BIOFISICO<br>-CONTROL SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS |

**PACIENTE FEMENINA DE DE 28 AÑOS G1P0C0A0- CON DIAGNOSTICOS DE:**

**EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE**
**FETO UNICO VIVO CEFALICO CON ADECUADO CRECIMIENTO FETAL**

**Análisis:**

**PREPARTO**
**DIABETES GESTACIONAL A1 SIN CONTROL METABOLICO**

**RIESGO TROMBOEMBOLICO MODERADO**
**ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 1 PUNTOS**
**ESCALA HERRERA Y HURTADO 2**

**PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, ANTECEDENTE DE DIABETES GESTACIONAL A1 SIN CONTROL METABOLICO REDIRECCIONADA DE CONSULTA EXTERNA PARA INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO POR EDAD GESTACIONAL, AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMTNE ESTABLE, NORMOTENSA, AFEBRIL, SIN DETERIORO RESPIRATORIO NI NEUROLOGICO, NO DINAMICA UTERINA, CAMBIOS CERVICALES INICIALES, SE DECIDE INGRESAR, SE SOLICITAN PARACLINICOS Y PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL, POSTERIOR INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO, SE LE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.**

**Recomendaciones:**

**Destino del Paciente:**

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

## INFORMACIÓN GENERAL

**Admisión:** AD573575
**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO
**Fecha de Nacimiento:** 24/08/1996
**Dirección:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL
**Entidad:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34
**Fecha de Atención:** 17/12/2024 06:06
**Edad:** 28 año(s), 3 mes(es) y 23 días. **Sexo:** F
**Teléfono:** 3015105792
**Impreso por:**

## HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

### DATOS DE LA CONSULTA

| **Fecha:** | **Plan/administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 |
|---|---|
| 17/12/2024 | EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401 |

| **Nombre y apellidos del madre:** GERALDIN M MELENDEZ VILLADIEGO | **Nombre y apellidos del padre:** YENDERSON HERRERA CARREÑO |
|---|---|

**Motivo de consulta:**
ATENCIÓN NEONATAL.
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: 24121711244707

**Enfermedad actual:**
PACIENTE QUIEN NACE POR VÍA VAGINAL, BUEN APGAR. PRODUCTO DEL PRIMER EMBARAZO. G1 P0 A0 C0.

**Antecedentes maternos y prenatales:**
PATOLOGICOS: DIABETES GESTACIONAL A1 SIN CONTROL METABOLICO
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
GINECOOBSTETRICOS:
G1P0A0
MENARQUIA: 13 AÑOS
SEXARQUIA: 16 AÑOS
PLANIFICACIÓN: NIEGA
PRIMIPATERNIDAD NEGATIVA.
CONTROL PRENATAL: 7.
05/12/2024
HB: 11.5 LEU: 6940 PLAQ: 230 GLUCOSA PRE: 82 Y 104
SIFILIS Y VIH: NEGATIVO
CULTIVO RECTOVAGINAL: NEGATIVO
29/10/2024
HEMOCLASIFICACION : B+ HBA1C: 5.45 GLUCOSA PRE Y POST: 66- 99 T4 LIBRE: 1.0 NORMAL TSH: 2.0
20/09/2024
PTOG: 100- 123 -99
25/07/2024
CHAGAS: NEGATIVO
18/06/2024
TOXOPLASMA IGG: POSITIVO IGM: NEGATIVO - RUBEOLA IGG: POSITIVO IGM: NEGATIVO -
14/06/2024
HEPATITIS B: NEGATIVA-
ECOGRAFIAS:
19/06/2024 EMB 12.5 SEM
10/12/2024 EMB 37.2 SEM, FETO UNICO VIVO CEFALICO PFE: 3042 G, SEXO: FEMENINO, PLACENTA: ANTERIOR DERECHA, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL
PARACLINICOS
16-12-2024 MONITORIA FETAL 10:00: CATEGORIA I
16-12-2024 HB 11.1, HTO 33.2, LEUCOCITOS 7790, PLAQUETAS 227000, GLUCOSA 137, VIH NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO
17+49 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA I, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR.

| **Edad madre:** 28 | **Grupo RH:** B+ | **G:** 1 | **P:** 1 | **A:** 0 | **C:** 0 | **Control prenatal:** Si | 7 CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Antecedentes familiares:**
SIN DATOS DE IMPORTANCIA.

**F.U.M.:** 23/03/2024 **F.E.P.:** 28/12/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34:51 **Fecha de Atención:** 17/12/2024 06:06 **Admisión:** AD573575

**Administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO

**HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO**

**Edad gestacional por capuroo:** 38 **Semana(s)** **Edad gestacional por dubowitz modificado:** 38 **Semana(s)**

| **Parto atendido:** | **T. de parto dura.:** | **Presentación:** | **Ruturas membranas:** 16 HORAS (16-12-24 |
|---|---|---|---|
| GINECO/OBSTETRA | CONDUCIDO | CEFÁLICA | A LAS 13+20 HORAS) |

**Líquido amniótico:**
CLARO, GRUMOSO, NORMOTÉRMICO.

**Parto vaginal:**
SI

**Parto cesárea:**
NO

**Otros:**
NO

**Sufrimiento fetal:**
NO

**Anestesia:**
NO

**Patología y medicamentos durante el parto:**
PACIENTE DE 28 AÑOS G1P0C0A0 CON DIAGNÓSTICOS DE:
EMBARAZO DE 38.4 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUV
CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 49
TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE
RUPTURA PRECOZ DE MEMBRANAS DEL 16-12-24 A LAS 13+20 HORAS
HIPODINAMIA UTERINA
DIABETES GESTACIONAL A1, NO CONTROLADA
PRIMIGESTANTE
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO
RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS
PLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICO

**RECIÉN NACIDO**

| **Fecha y hora de nacimiento:** | **Estado:** | **Sexo:** | **APGAR:** 8 al min, 9 a los 5 min y 9 | **Grupo RH:** |
|---|---|---|---|---|
| 17/12/2024 5:40 a. m. | Vivo | Femenino | a los 10 min. | NC |

**Índice ponderal:** 1.78 **gr/cm³** **Clasificación:** RNT AEG

**Peso:** 2.730 **gr** **Talla:** 51 **cm** **C.C.:** 33 **cm** **C.T.:** 30.5 **cm**

**Atención neonatal y reanimación:**
NO REQUIRIÓ REANIMACIÓN.

**Exámen físico:**
ROSADO, CCCC: NORMOCÉFALO, FONTANELA Y SUTURAS NORMALES. OJOS: NORMALES. ORL: PABELLONES AURICULARES DE IMPLANTACIÓN NORMAL, COANAS PERMEABLES. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES. CARDIOPULMONAR: Rs Cs Rs SIN SOPLOS. PULMONES BIEN VENTILADOS. ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NI MEGALIAS. ONFALO CON 2 ARTERIAS Y 1 VENA. GU: GENITALES EXTERNOS FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. PULSOS (+). SNC: REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES. MECONIO (+), MICCIÓN (-).
RNT AEG
RIESGO DE SEPSIS POR RUPTURA DE MEMBRANAS DE 16 HORAS DE EVOLUCIÓN.

**RIPS**

**Consulta:**

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

**Tipo de diagnóstico principal:** 1-Impresión diagnóstica

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

**Diagnóstico relacionado 1:** P011 - RECIEN NACIDO AFECTADO POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS

**Plan de tratamiento:**

## HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. FITOMENADIONA APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (SE HIZO).
4. YODOPOVIDONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO (SE HIZO).
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACIÓN - PCR.
6. LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA AL 2% DOSIS ÚNICA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VALORACIÓN POR NEONATOLOGÍA ANTES DEL ALTA
11. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA DE LA LACTANCIA MATERNA DEL RECIÉN NACIDO PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
12. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE ( POR PARTE DE ENFERMERÍA).



JOSE RAFAEL BARCENAS RAMIREZ-MEDICINA GENERAL-13-001656/73106086

NIT. 900127906 - 9

# CLINIBAC LTDA

## Laboratorio Clinico Especializado

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

19/12

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Impreso | 16 dic 2024 07:14:50 pm | RESULTADOS | | | | Software Baxlab v20220913 |
| Sede | CLINIBAC | | | Fecha Nacimiento | 29/10/1996 | Página 1 de 1 |
| Paciente | MELENDEZ VILLADIEGO GERALDIN MARGARITA | | Sexo F | Edad | 28A 1M 18D | Nro. De Recepción 11023 |
| Identif. | CE 25217392 Teléfono | | | Fecha De Recepción | 16 dic 2024 06:48:38 pm | |
| Entidad | ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO | | SubEntidad | DADIS | | |
| Sala | CONSULTA EXTERNA | Cama | Médico | ASIGNADO NO . | | |

| | Resultados | Unidades | Valores Referencia |
|---|---|---|---|
| QUIMICA | | | |
| 1 . Glucosa en suero | 86,00 | mg/dl | 70 a 110 |

Dra Lucia Hernandez Quinatana
Bacteriologa
Reg 22793777

00: 45

9t 14

NIT. 900127906 - 9

# CLINIBAC LTDA

## Laboratorio Clinico Especializado

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Impreso | 16 dic 2024 08:51:53 pm | RESULTADOS | | | Software Baxlab v20220913 | |
| Sede | CLINIBAC | | | Fecha Nacimiento 29/10/1996 | | Página 1 de 1 |
| Paciente | MELENDEZ VILLADIEGO GERALDIN MARGARITA | | Sexo F | Edad 28A 1M 18D | Nro. De Recepción | 11035 |
| Identif. | CE 25217392 | Teléfono | | Fecha De Recepción | 16 dic 2024 08:51:06 pm | |
| Entidad | ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO | | SubEntidad | DADIS | | |
| Sala | URGENCIAS | Cama | Médico | ASIGNADO NO . | | |

| | Resultados | Unidades | Valores Referencia |
|---|---|---|---|
| QUIMICA | | | |
| 1 . Glucosa en suero | 68,00 | mg/dl | 70 a 110 |

Dra Lucia Hernandez Quinatana
Bacteriologa
Reg 22793777

# CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

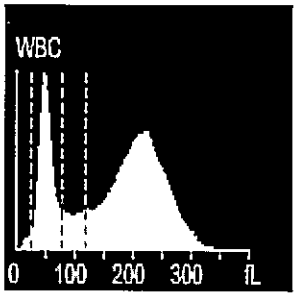
**Laboratorio Clinico Especializado**
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

12.'14

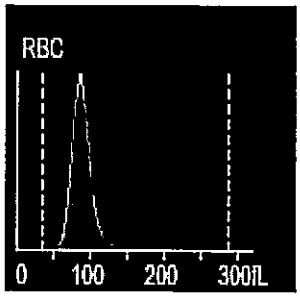
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Impreso | 16 dic 2024 12:11:12 pm | RESULTADOS | | | Software Baxlab v20220913 | |
| Sede | CLINIBAC | | | Fecha Nacimiento 29/10/1996 | | Página 1 de 2 |
| Paciente | MELENDEZ VILLADIEGO GERALDIN MARGARITA | | Sexo F | Edad 28A 1M 18D | Nro. De Recepción | 10988 |
| Identif. | CE 25217392 Teléfono | | | Fecha De Recepción | 16 dic 2024 11:22:07 am | |
| Entidad | ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO | | SubEntidad | DADIS | | |
| Sala | URGENCIAS | Cama | Médico | ASIGNADO NO . | | |

| | Resultados | Unidades | Valores Referencia |
|---|---|---|---|
| HEMATOLOGIA | | | |
| 1 . HEMOGRAMA TIPO IV | | | |
| A-ERITOGRAMA | | | |
| Hemoglobina | 11,1 | gr/dl | 11 a 15 |
| Hematocrito | 33,2 | % | 34 a 42 |
| Eritrocitos | 3,68 | /mm3 | 4 a 5 |
| Promedio de volumen cospuscular PVC | 90,1 | fL | 80 a 97 |
| Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC | 30,2 | pg | 26,50 a 33,50 |
| Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC | 33,6 | gr/dl | 31 a 38 |
| IDE | 13,6 | % | 11 a 15 |
| B-LEUCOGRAMA | | | |
| Recuento de Leucocitos | 7,79 | /mm3 | 5 a 10 |
| Granulocitos | 67,8 | % | 43 a 76 |
| Linfocitos | 25,1 | % | 30 a 40 |
| Monocitos | 7,1 | % | 3 a 6 |
| C-PLAQUETAS | | | |
| Recuento de Plaquetas | 227 | /mm3 | 150 a 450 |
| MPV | 7,5 | fL | 8 a 11 |
| PDW | 8,1 | | 0 a 0 |
| PCT | 0,17 | % | |

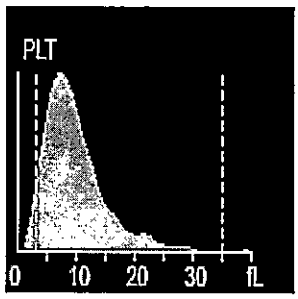
WBC




RBC




PLT




QUIMICA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 . Glucosa en suero | 137,00 | mg/dl | 70 a 110 |
| INMUNOLOGIA | | | |

# CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Impreso | 16 dic 2024 12:11:12 pm | RESULTADOS | | | Software Baxlab v20220913 |
| Sede | CLINIBAC | | | Fecha Nacimiento 29/10/1996 | Página 2 de 2 |
| Paciente | MELENDEZ VILLADIEGO GERALDIN MARGARITA | | Sexo F | Edad 28A 1M 18D | Nro. De Recepción 10988 |
| Identif. | CE 25217392 | Teléfono | | Fecha De Recepción | 16 dic 2024 11:22:07 am |
| Entidad | ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO | | SubEntidad | DADIS | |
| Sala | URGENCIAS | Cama | Médico | ASIGNADO NO . | |

| | Resultados | Unidades | Valores Referencia |
|---|---|---|---|
| INMUNOLOGIA | | | |
| 3. SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA<br>DETECCION DE ANTICUERPOS<br>PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA | NEGATIVO | | |
| 4. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1<br>Anticuerpos VIH-1<br>DETECCION DE ANTICUERPOS<br>PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA | NEGATIVO | | |
| 5. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2<br>Anticuerpos VIH 2 | NEGATIVO | | |

Dra Karina Santoya
Bacteriologa
Reg 45520561

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

# CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

## PERFIL BIOFISICO FETAL

**NOMBRE: GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO**

**IDENTIFICACIÓN: VEN25217392**

**FECHA: 16/12/2024**

**REPORTE PERFIL BIOFISICO:**

| | | |
|---|---|---|
| **MOVIEMIENTOS FETALES:** | **2** | |
| **MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:** | **2** | |
| **ACTITUD FETAL:** | **2** | |
| **LIQUIDO AMNIOTICO** | **2** | **ILA 13 CM** |
| **TOTAL PBF** | **8/8** | |

**DR.** Yurys Oquendo Jiménez Ginecóloga - Obstetra R.M. 85538224

**RM.**

# INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

| | |
|---|---|
| FECHA : DIA / MES / AÑO 16 12 2024 | |
| HORA : 17:38 | |
| NOMBRE : Geraldine Melendez | |
| IDENTIFICACION : | |
| EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5) | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐<br>1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ |

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

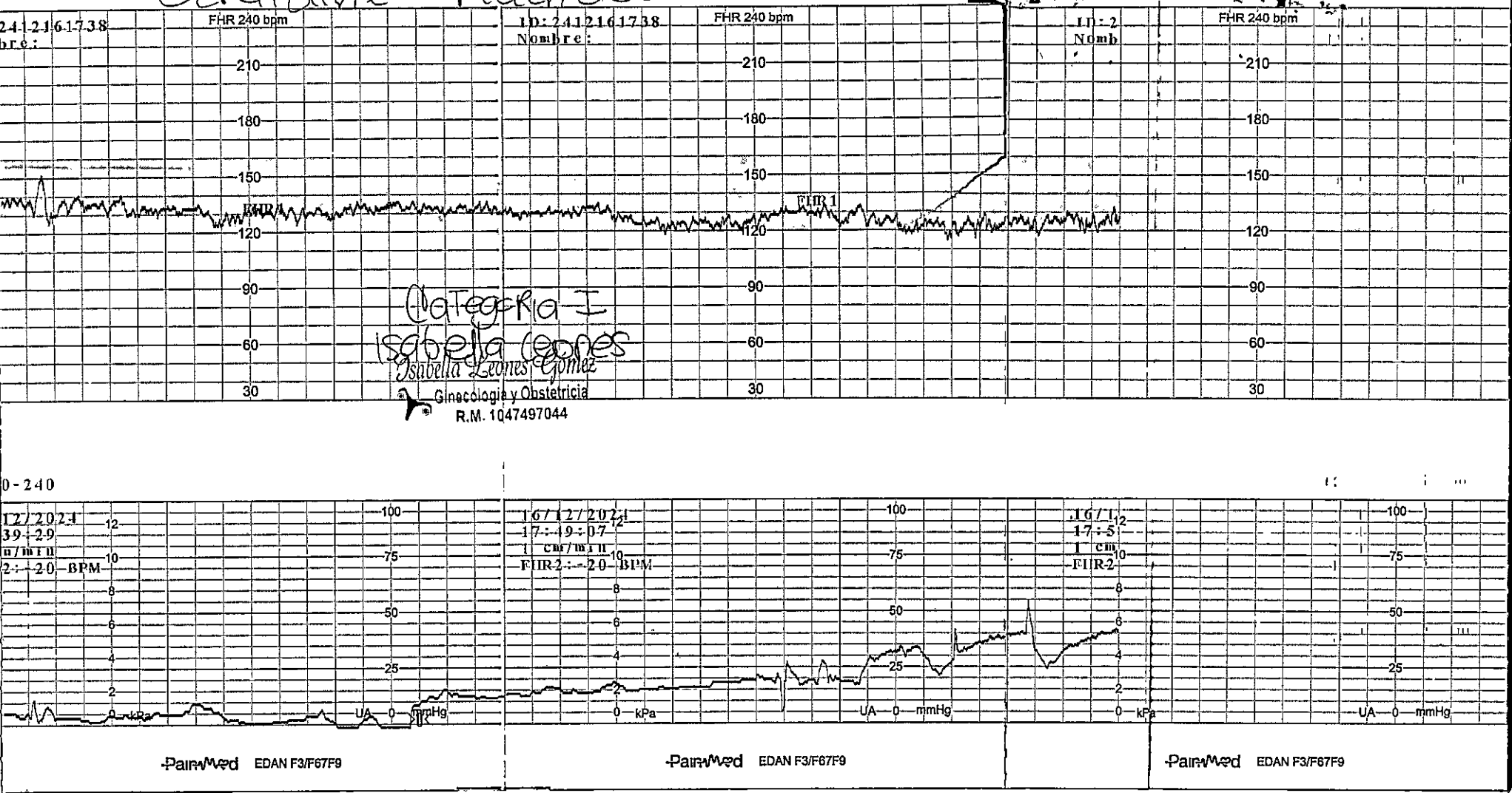
Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2015

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

Isabella Leones

DR. Isabella Leones Gómez
R.MN° Ginecología y Obstetricia
R M 1047497044

Geraldine Melendez




Categoria I

Isabella Leones

Isabella Leones Gomez
Ginecologia y Obstetricia
R.M. 1047497044

C.N.P. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

# INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

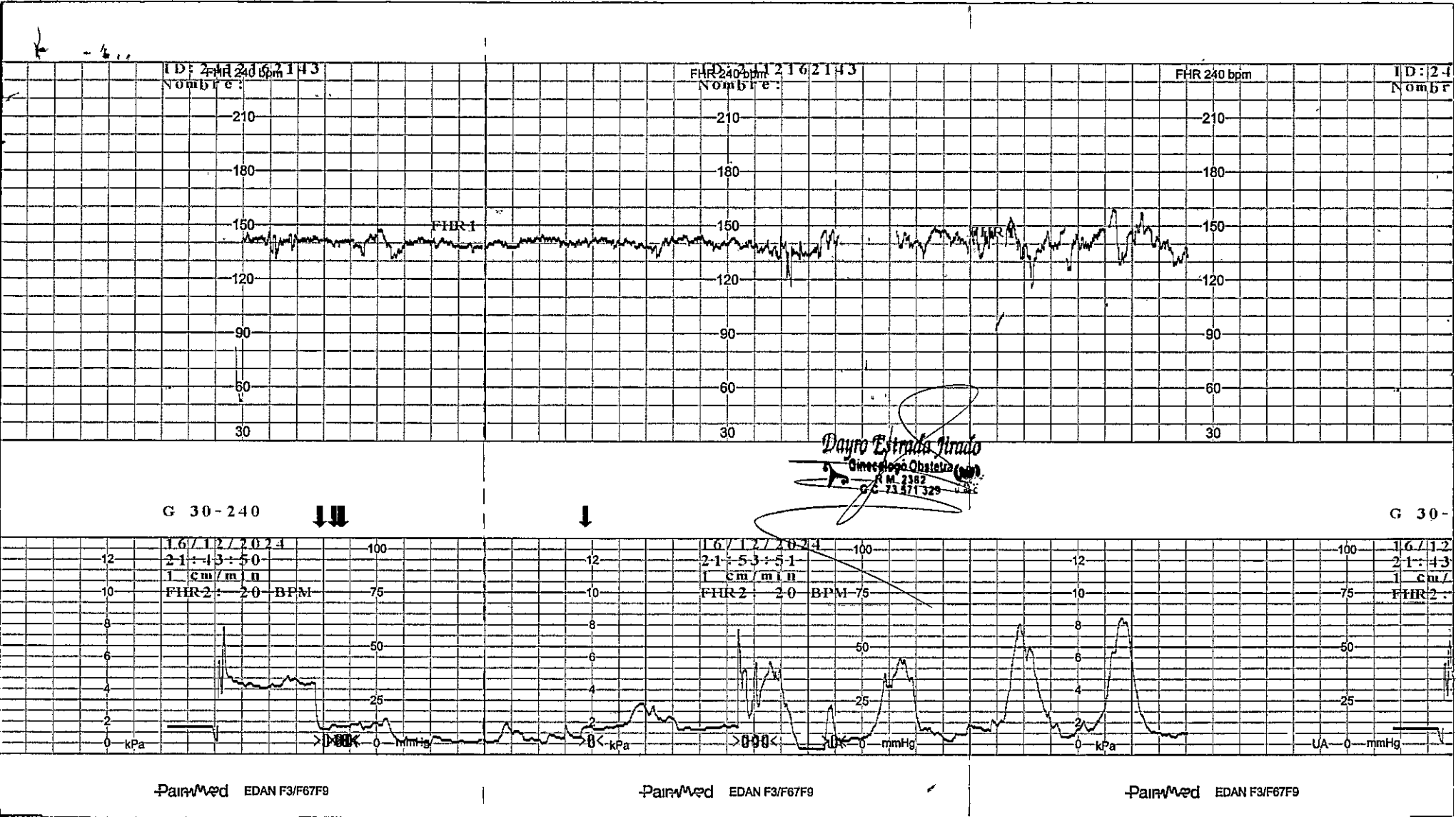
| | |
|---|---|
| FECHA : DIA / MES / AÑO | 16 12 2019 |
| HORA : | |
| NOMBRE : | Geraldin Melendez Villalobos |
| IDENTIFICACION : | VEN 25217892 |
| EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5) | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ |
| | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ |

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

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

Dayro Estrada Jurado
Ginecologo Obstetra
RM 2282
CC 73.571.329

DR.
R.MN°


ID: 24162143
Nombre:
FHR 240 bpm
210
180
150
120
90
60
30
FHR1
Dayro Estrada Jirado
Ginecólogo Obstetra
R M. 2382
C.C. 73.571.329
G 30-240
16/12/2024
21:43:50
1 cm/min
FHR2: 20 BPM
100
75
50
25
0 mmHg
0 kPa
12
10
8
6
4
2
Pairmed EDAN F3/F67F9

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

# INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

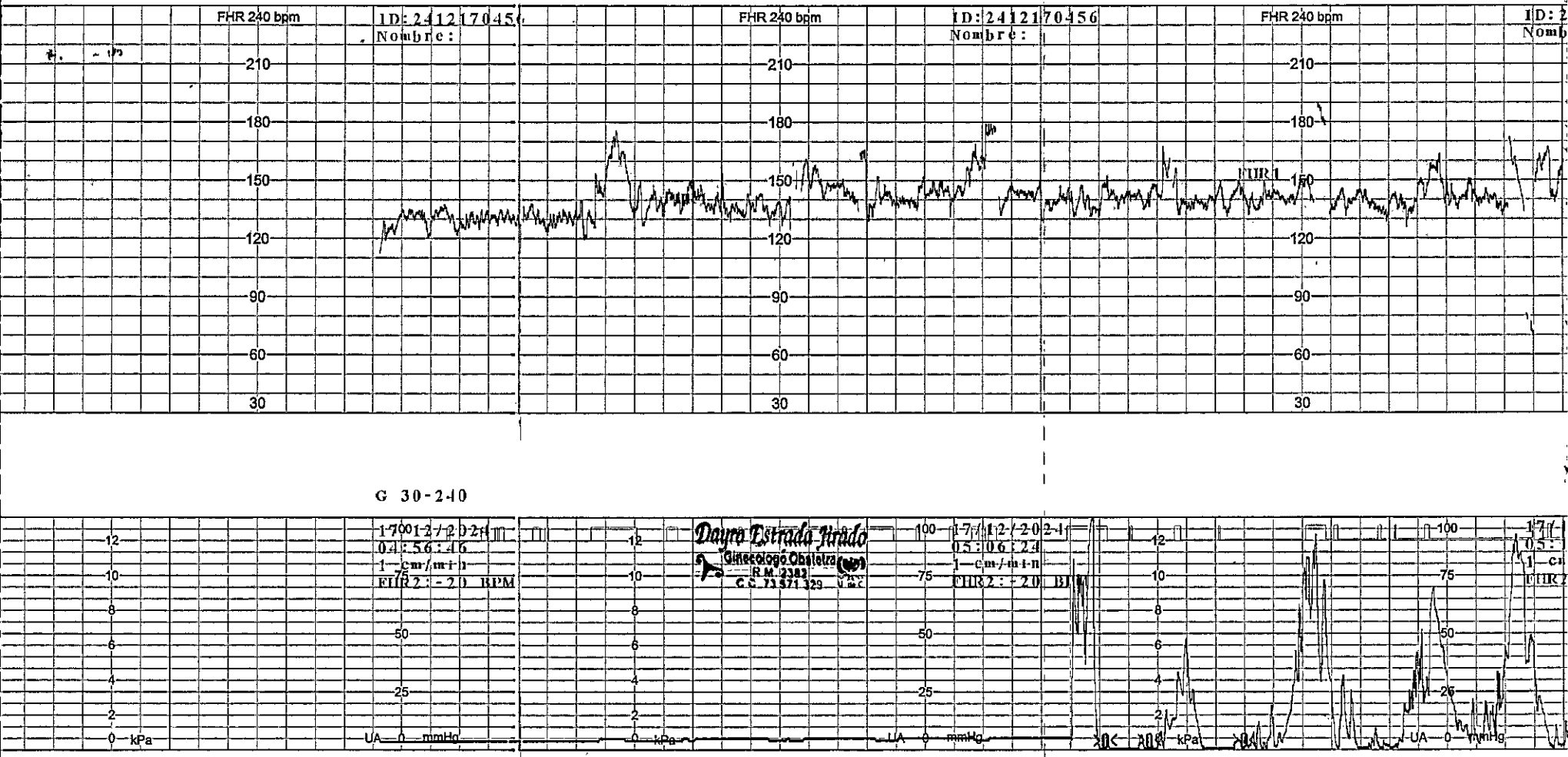
| | |
|---|---|
| FECHA : 17 DIA 12 MES / AÑO 24 | |
| HORA : 5 :00 A.M<br>NOMBRE : Geraldin Melendez | |
| IDENTIFICACION : V-27377392 | |
| EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2)<br>35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5) | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐<br>1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☑ 5 ☐ |

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

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

Dayro Estrada Jirado
Ginecólogo Obstetra
R.M. 2382
C.C. 73 571 329

DR.
R.MN°


FHR 240 bpm
ID: 241217045
Nombre:
210
180
150
120
90
60
30
FHR 240 bpm
ID: 241217045
Nombre:
210
180
150
120
90
60
30
FHR 240 bpm
ID: 2
Nomb
210
180
150
120
90
60
30
G 30-240
12
10
8
6
4
2
0 kPa
17/12/2024
04:56:46
1 cm/min
FHR2: 20 BPM
75
50
25
UA 0 mmHg
Dayro Estrada Prado
Ginecologo Obstetra
R.M. 2382
C.C. 73.571.329
12
10
8
6
4
2
0 kPa
17/12/2024
05:06:24
1 cm/min
FHR2: 20 BPM
100
75
50
25
UA 0 mmHg
12
10
8
6
4
2
0 kPa
100
75
50
25
UA 0 mmHg
Pairwise EDAN F3/F67F9
Pairwise EDAN F3/F67F9
Pairwise EDAN F3/F67F9

C.N.P. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

# INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

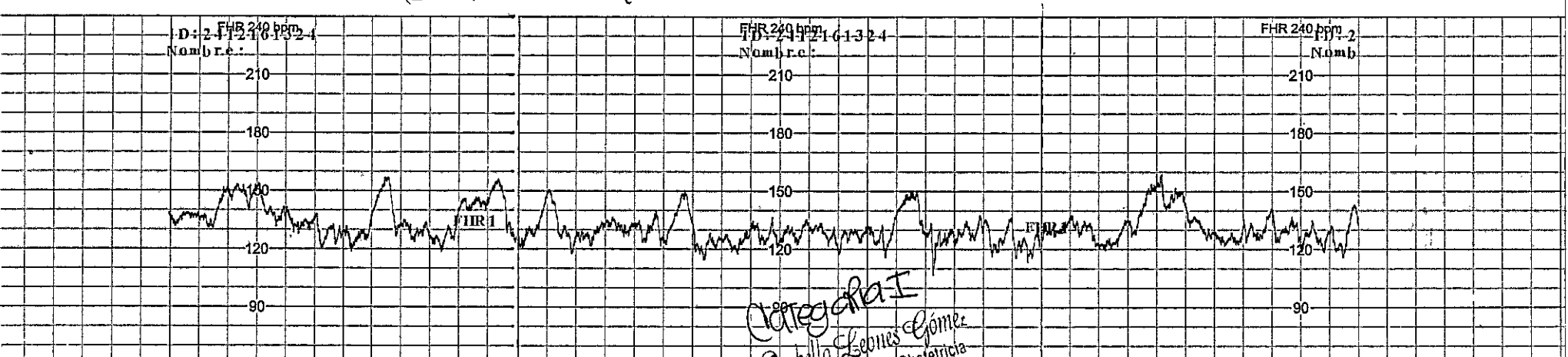
| | |
|---|---|
| FECHA : DIA / MES / AÑO | 16/12/24 |
| HORA :<br>NOMBRE : | 13 + 26<br>Geraldin Alexander Villavicencio |
| IDENTIFICACION : | VEN25217392 |
| EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2)<br>35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5) | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐<br>1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ |

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

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

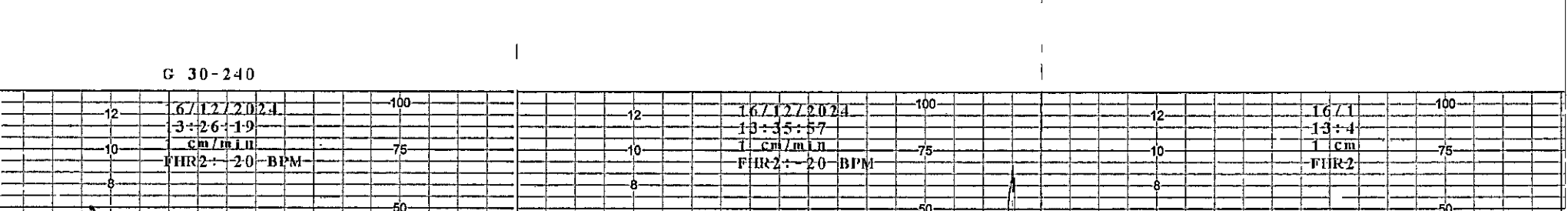
Isabella Leones
Doctora Leones Gomez
DR.
R.MN° Ginecologia y Obstetricia
R.M 1047497044

Geraldin Melendez




Categoría I
Isabella Lemes Gómez
Ginecología y Obstetricia
R.M 1047487044

G 30-240




Pairwise EDAN F3/F67F9 Pairwise EDAN F3/F67F9 Pairwise EDAN F3/F67F9

# INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

| | |
|---|---|
| FECHA : DIA / MES / AÑO | 10/12/2024 |
| HORA : 10:42 | |
| NOMBRE : Gabriela Melendez | |
| IDENTIFICACION : V&V 2571342 | |
| EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5) | 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐<br>1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ |

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

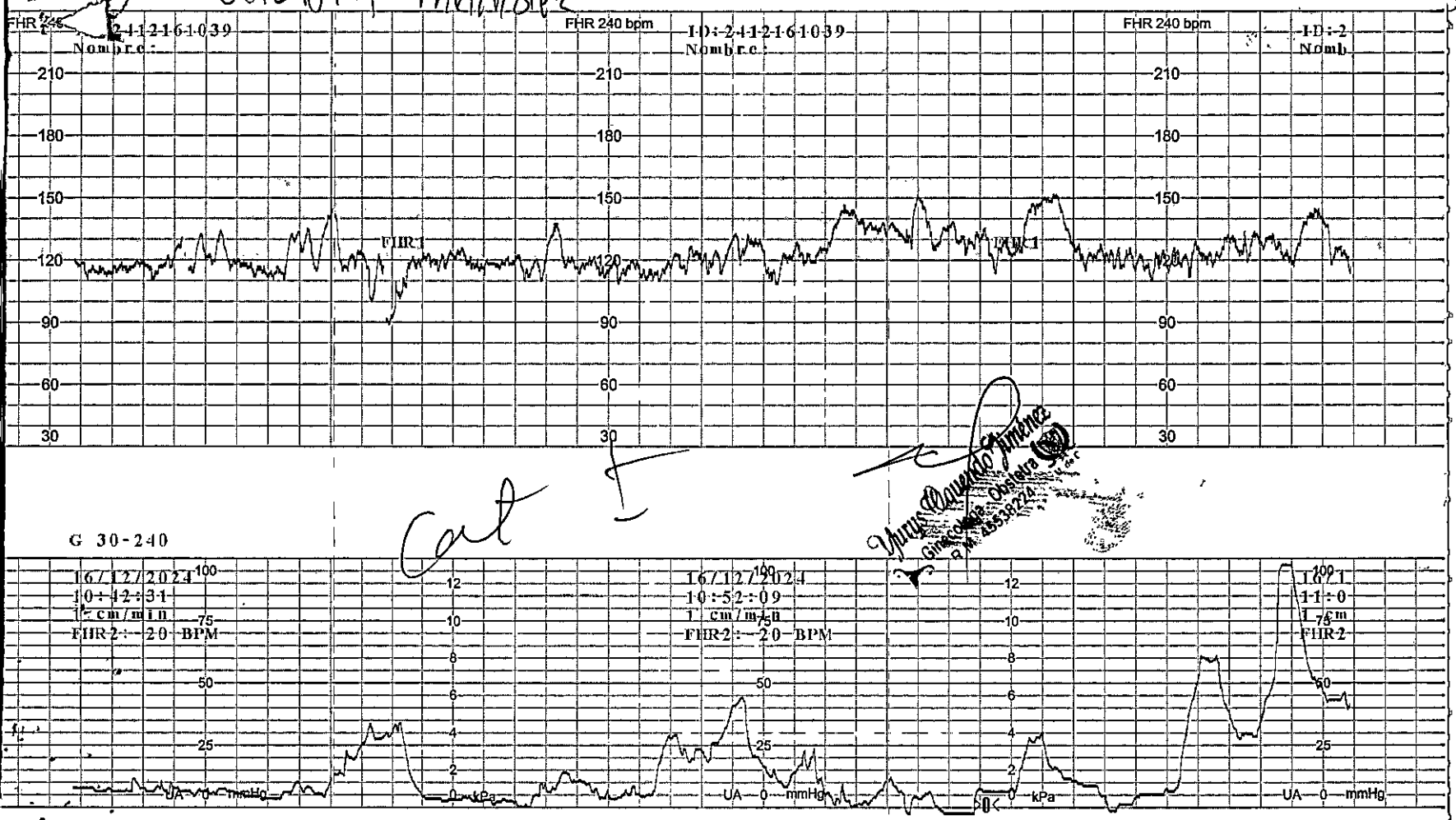
Informe de Monitoreo fetal , basado en los lineamientos 2015

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

Yuruy Laguerre Jiménez
Ginecología - Obstetra
R.M. 45538224

DR.
R.MN°

Geraldin Melendez




Cat I

Yuris Alejandro Jiménez
Ginecología Obstetra
R.M. 45538224

## INFORMACIÓN GENERAL

**Admisión:** AD573575
**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO
**Fecha de Nacimiento:** 24/08/1996
**Dirección:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL
**Entidad:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34
**Fecha de Atención:** 17/12/2024 06:27
**Edad:** 28 año(s), 3 mes(es) y 23 días. **Sexo:** F
**Teléfono:** 3015105792
**Impreso por:**

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

| DATOS QUIRÚRGICOS | | | |
|---|---|---|---|
| **Quirófano:** | 07 | **Fecha/Hora cirugía:** | 17 Dic 2024 02:30:00 |
| **Hora de ingreso:** | 05:34 | **Hora egreso:** | 06:10 |
| **Hora inicio cirugía:** | 05:34 | **Hora fin cirugía:** | 06:10 |
| **Tipo de anestesia:** | No específica | **Fecha/Hora descripción:** | 20241217 06:23 |
| **Edad Gestacional al Nacer:** | | | |

| PARTICIPANTES | | | |
|---|---|---|---|
| **Procedimientos** | **Tipo de participación** | **Especialidad** | **Prestador** |
| 735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL | Cirujano 1 | Ginecologia y obstetricia | DAYRO ESTRADA JIRADO |
| 735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL | Ayudante | Ayudante | KARLA ROMAN R1 |
| 735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL | Anestesiologo | ANESTESIOLOGIA | No Aplica |

| DIAGNÓSTICOS | |
|---|---|
| **Pre-Quirúrgico** | |
| **Principal** | Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO |
| **Post-quirúrgico** | |
| **Principal** | |

| PROCEDIMIENTOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Procedimiento 1** | 735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL | | | | |
| **Tipo de herida** | No Aplica | **Clase** | Hospitalario | **Tipo** | Terapéutico |
| **Complicaciones quirúrgicas** | | | | | |
| **Descripción de procedimiento** | SE ATIENDE LLAMADO DE PACIENTE EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE INICIA CON 2 COMPRESAS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, SALIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO ESCASO, MEDIANTE PUJO ESPONTANEO MATERNO, SE OBSERVA POLO FETAL CEFALICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFALICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, LUEGO EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCION DE PERINE, SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVOSE DA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL AL MINUTO, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 2740 GRS TALLA: 51 CM HORA NACIMIENTO 05+40 HRS APGAR: 8/9 AL MINUTO , Y 9/10 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA SE OBTIENE PLACENTA TIPO DUNCAN COMPLETA SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD SE EVIDENCIA ÚTERO NORMOTONICO, SE REVISA CANAL VAGINAL Y PERINE, OBSERVANDOSE DESGARRO PARAURETRAL DERECHO SANGRANTE, PREVIA INFILTRACION CON LIDOCAINA, SE REALIZA RAFIA DEL MISMO, FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, TERMINA CON 2 COMPRESAS, SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS. SE ASEAN GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 150 CC. SE REALIZA ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y DESEA PLANIFICAR CON IMPLANTE SUBDERMICO. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PLAN: -TRASLADO A PUERPERIO EN 2 HORAS -DIETA NORMAL A TOLERANCIA -OXITOCINA 10 UI IV PASAR A 125 CC SS 0.9% -OXITOCINA 10 UI IM YA APLICADA -ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG, ADMINISTRAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS -IMPLANTE SUBDERMICO PENDIENTE -VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD -TOMA DE SIGNOS VITALES CADA 15 MINUTOS -CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS | | | | |

**Hallazgos encontrados antes de proceder a operar**

**Instrucciones nutricionales**

| ANTIBIÓTICOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código ATC** | **Principio Activo** | **Forma** | **Concentración** | **Unidad** | **T.Antibiótico** | **Cantidad** |

**Tiempo de clampeo:** 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 150
**Muestra patológica:** No
**Muestra para laboratorio:** No

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34:48

**Fecha de Atención:** 17/12/2024 06:27

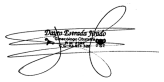
**Admisión:** AD573575

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

**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

| FORMA DE REALIZACIÓN | | |
|---|---|---|
| **Tipo** | **Vía** | **Especialidad** |
| Bilateral | Misma vía | Misma especialidad |



DAYRO ESTRADA JIRADO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-2382/73571329

## INFORMACIÓN GENERAL

**Admisión:** AD573575
**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO
**Fecha de Nacimiento:** 24/08/1996
**Dirección:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL
**Entidad:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34
**Fecha de Atención:** 17/12/2024 10:25
**Edad:** 28 año(s), 3 mes(es) y 23 días. **Sexo:** F
**Teléfono:** 3015105792
**Impreso por:**

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

| DATOS QUIRÚRGICOS | | | |
|---|---|---|---|
| **Quirófano:** | 07 | **Fecha/Hora cirugía:** | 17 Dic 2024 03:45:00 |
| **Hora de ingreso:** | 10:23 | **Hora egreso:** | 10:35 |
| **Hora inicio cirugía:** | 10:25 | **Hora fin cirugía:** | 10:30 |
| **Tipo de anestesia:** | No específica | **Fecha/Hora descripción:** | 20241217 10:23 |
| **Edad Gestacional al Nacer:** | | | |

| PARTICIPANTES | | | |
|---|---|---|---|
| **Procedimientos** | **Tipo de participación** | **Especialidad** | **Prestador** |
| 861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO | Cirujano 1 | Ginecologia y obstetricia | ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ |
| 861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO | Ayudante | Auxiliar de enfermeria | DIANA MARGARITA PEÑA ARROYO |
| 861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO | Anestesiologo | ANESTESIOLOGIA | No Aplica |

| DIAGNÓSTICOS | |
|---|---|
| **Pre-Quirúrgico** | |
| **Principal** | O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE |
| **Post-quirúrgico** | |
| **Principal** | |

| PROCEDIMIENTOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Procedimiento 1** | 861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO | | | | |
| **Tipo de herida** | Limpia Contaminada | **Clase** | Hospitalario | **Tipo** | Terapéutico |
| **Complicaciones quirúrgicas** | | | | | |
| **Descripción de procedimiento** | PACIENTE PUÉRPERA EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE UBICA CARA ANTERIOR DE BRAZO NO DOMINANTE (IZQUIERDO) Y SE PROCEDE A INFILTRAR A TRAVÉS DE DEDO DEL EPICÓNDILO MEDIAL EN TERCIO ANTEROINFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAÍNA SIMPLE AL 2% 5 CC HASTA REALIZAR HABÓN EN SITIO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE, SE REALIZA PUNCIÓN CON BISEL Y GUÍA Y SE TUNELIZA PARA POSTERIOR INTRODUCCIÓN DE BARRA ANTICONCEPTIVA DE JADELLE DOS BARRAS, LOTE TU0428F FECHA VENCIMIENTO 08/2028. SE COLOCA DE FORMA LINEAL BARRA Y SE RETIRA BISEL CON GUÍA, SE LIMPIA CON GASA, PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO, SE DEJA APÓSITO COMPRESIVO SE PROCEDE A COLOCAR VENDA SEMI AJUSTADA PARA CONTROLAR HEMOSTASIA SE DEJA VENDAJE NO COMPRESIVO ASEGURADO SE DAN INDICACIONES A PACIENTE TOLERA Y ACEPTA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO ESPECÍFICO Y SE HACE ENTREGA DE CARNET A LA PACIENTE. | | | | |

| Hallazgos encontrados antes de proceder a operar |
|---|
| POSPARTO |

| Instrucciones nutricionales |
|---|
| DIETA NORMAL |

| ANTIBIÓTICOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código ATC** | **Principio Activo** | **Forma** | **Concentración** | **Unidad** | **T.Antibiótico** | **Cantidad** |

**Muestra patológica:** No
**Muestra para laboratorio:** No

| FORMA DE REALIZACIÓN | | |
|---|---|---|
| **Tipo** | **Vía** | **Especialidad** |
| Único | | |

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 17/02/2025 10:34:48

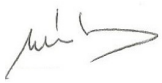
**Fecha de Atención:** 17/12/2024 10:25

**Admisión:** AD573575

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

**Paciente:** CE VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA



ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1630/73084899

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

**ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN HOSP. PUERPERIOS**

**FECHA** : 18/12/2024 11:41:00 a. m.

**PACIENTE** : **GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO**

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

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

**Firma del Paciente o Familiar**

**Entregado Por** YCOGOLLO

# REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: 5 Parto - | ALERGIAS: | CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Geraldin Melendez Villadiego.

| FECHA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDICAMENTO | HORAS | 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO: 500 cc SSN + PRESENTACION: 10 Und oxito DOSIS: 1 ampo VIA: FRECUENCIA: STAT | 5:40 | MB | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Ondansetron-10 PRESENTACION: DOSIS: Und VIA: FRECUENCIA: IM | 5:51 | MB. | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Vitamina K PRESENTACION: DOSIS: 0,1 mg VIA: FRECUENCIA: | 5:47 | DR Barcenas | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Curacion de PRESENTACION: DOSIS: Onfalo VIA: FRECUENCIA: | 5:52 | DR Barcenas | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Profilaxis Ocular PRESENTACION: DOSIS: 1 pepita en cada VIA: FRECUENCIA: Ojo. | 5:53 | DR Barcenas | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: TSH VIA: FRECUENCIA: 822466 | 5:45 | MB. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.

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

SERVICIO: Urgencias ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Geraldin Melendez Villalobos

FECHA: 26 Dic hora

| MEDICAMENTO | HORAS | 16 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tapsin Nervoso | 10+30 | MT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SSN 500cc + Sol Syntocinon a 24 c/hs | 18:50 | MT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SSN 0.9% 500cc + 5 Vrnd Oxitocina 4 Bc/4h | 1+30 | (MT) | CT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRECUENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRECUENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.

# REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: puerperio | ALERGIAS: | CAMA 121-1

NOMBRES Y APELLIDOS: Geraldin Melendez Villadiego

| FECHA | 17 DIC | | 17 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDICAMENTO | | HORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO | Acetaminofen | 18 | VV | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESENTACION | Tab 1gr | 02 | | LP | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOSIS / VIA / FRECUENCIA | VO c/8H | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

# CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806.001.061-8 CODIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

## GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ven 25 217 392 Fecha: _____

Nombre del paciente: Geraldin Melendez Villadiego

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: GP 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 | 4+1 |
| Alcohol Impotable | | Dextrosa en A. D. al 5% | | Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol) | |
| Alcohol potable | 15cm | Dextrosa en S I S. al 5 % | | Prostafillna Amp. | |
| Aplicadores | | Lactato Ringer Hartlman 500 | 1 | Sodio Cloruro 20 mE/10ml (Katrol) | |
| Angiocat # | | Sodio Cloruro 0.9% 500 | 1 | Sodio Magnesio Amp. | |
| Aplicadores | | Suero Fisiologico | | Terbutallna (Ericanll) Amp. | |
| Apositos | | Supibancaina | | Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp. | |
| Baja Lenguas | | Xilocaina al 2% con Epinefrina | | Tramadol Mg. (Tramal) amp. | |
| Buretrol 150 c.c. | | Xilocaina al 2% sin Epinefrina | 1 | Verapamilo (Isoptin) Amp. | |
| Catgut Crómico 2-0 | 1 | Acetaminofen 500 Mg. Tab. | | Vitamina K fitomenadiona (Konakion) | 1 |
| Cordón Umbilical | | Adrenalinal | | | |
| Cordón Umbilical | 1 | Amikacina | | | |
| Cystiflo | | Aminofilina Amp. | | | |
| Equipo Bomba de Infusión | | Ampicilina | | | |
| Equipo de Venoc. Macrog. | | Antibiótico Tableta ( ) | | | |
| Ergratate | | Atropina | | | |
| Esparadrapo Yarda | 15 | Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp. | | | |
| Gasa Compresa | 10 | Bicarbonato de Sodio Amp. | | | |
| Gotas Oftálmicas | 2 | Captopill | | | |
| Guantes Pares | 10 | Cefalexina | | | |
| Hoja de Bisturl | | Cefradina | | | |
| Jabón Quirúrgico | 30cc | Clemastina | | Cefalotina (Kefin) 1 Gm Amp. | |
| Jeringa Desechable 5 c.c. | 2 | Clindamicina 600Mg. Amp. | | Cefotaxime (Claforan) 1l Gm Amp. | |
| Jeringa Desechable 10 c.c. | 2 | Clotrimazol Ovulo | | Cefotaxime (Claforan) 1l Gm Amp. | |
| Jeringa Desechable 15 c.c. | | Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp. | | Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp. | |
| Jeringa Desechable 20 c.c. | | Diclofenaco 50 Mg. Tab. | | Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp. | |
| Nylon | | Diclofenaco 75 Mg. Amp. | | Clemastina Amp. | |
| Oxigeno x Lt/Min | | Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp. | | Enema Travad. | |
| Pologicólico (Dexon Unicril) | | Dipirona (Gitanl o Novalgina) Amp. | | | |
| Quirurger | | Dobutamina Amp. | | | |
| Sede | | Ergonovina (Methergin) Amp. | | | |
| Sonda Foley # | | Ergonovina (Methergin) Tab. | | | |
| Sonda Nelaton # 8 | | Etilefrina (Efortil) | | | |
| Termometro | | Fenobarbital Amp. | | | |
| Tiempo de Oxigeno Hrs. | | Furosemida (Laxis) Amp. | | | |
| Torundas de Algodón | 4 | Gentamicina | | | |
| | | Gluconato de Calcio Amp. | | | |
| | | Haemacell | | | |
| | | Hidrocortizona (solocortef) | | | |
| | | Hidrocortizona (solocortef) | | | |
| | | Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab. | | | |
| | | Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab. | | | |
| | | Metoclopramida Amp. | | | |
| | | Metronidazol Ovulo | | | |
| | | Nifedipina | | | |
| | | Oxitocina (syntocinon) 5 UI | | | |

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

# CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

## GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ced: 25217392 Fecha: 16/DIC/2024

Nombre del paciente: Geraldine melendez villadiego

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: _____ 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% | | 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 fitomenidadione (Konaklon) | |
| Cordón Umbilical | | Adrenalinali | | | |
| Cordón Umbilical | | Amikacina | | Cefaleim | 1 |
| Cystiflo | | Aminofillina: Amp. | | | |
| Equipo Bomba de Infusión | | Ampicilina | | | |
| Equipo de Venoc. Macrog. | | Antibiótico Tableta ( ) | | Cefepor Vendex | 1 |
| Ergratate | | Atropina | | | |
| Esparadrapo Yarda | | Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp. | | Oxitocina Amp | 1 |
| Gasa | | Bicarbonato de Sodio Amp. | | | |
| Gotas Oftálmicas | | Captoplil | | Dexpa 10 | 1 |
| Guantes Pares | | Cefalexina | | | |
| Hoja de Bisturí | | Cefradina | | Cefatolina (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. | | Clotrimazol Ovulo | | Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp. | |
| Jeringa Desechable 15 c.c. | | Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp. | | Ceftriazona (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. | | | |
| Pologlcólico (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 | 3 | Gentamicina | | | |
| | | Gluconato de Calcio Amp. | | | |
| | | Haemacell | | | |
| | | Hidrocortizona (solocortef) | | | |
| | | Hidrocortizona (solocortef) | | | |
| | | Lorazepan L Mg (Ativan) Tab. | | | |
| | | Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab. | | | |
| | | Metoclopracida Amp. | | | |
| | | Metronidazol Ovulo | | | |
| | | Nifedipina | | | |
| | | Oxitocina (syntocinon) 5 UI | | | |

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

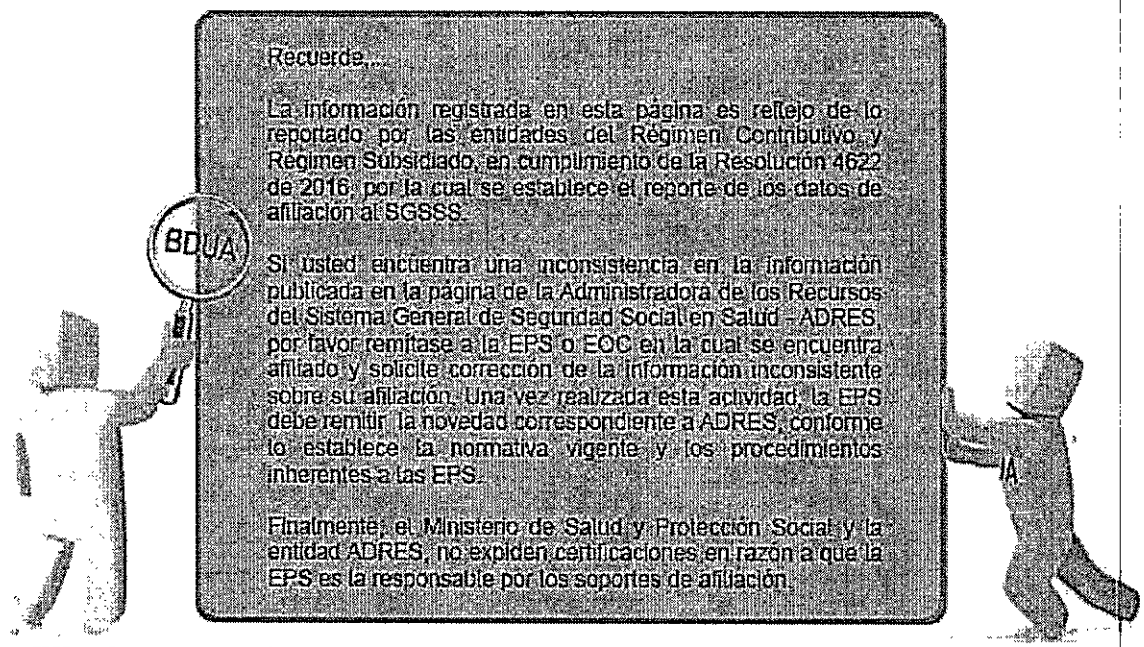
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

**Datos de afiliación :**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/16/2024 07:03:45 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |




## El afiliado con número de documento 25217392 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**

# CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.217.392

047

APELLIDOS MELENDEZ VILLADIEGO

NOMBRES GERALDIN MARGARITA

Juan Dugarte
Director

Geraldin Melendez

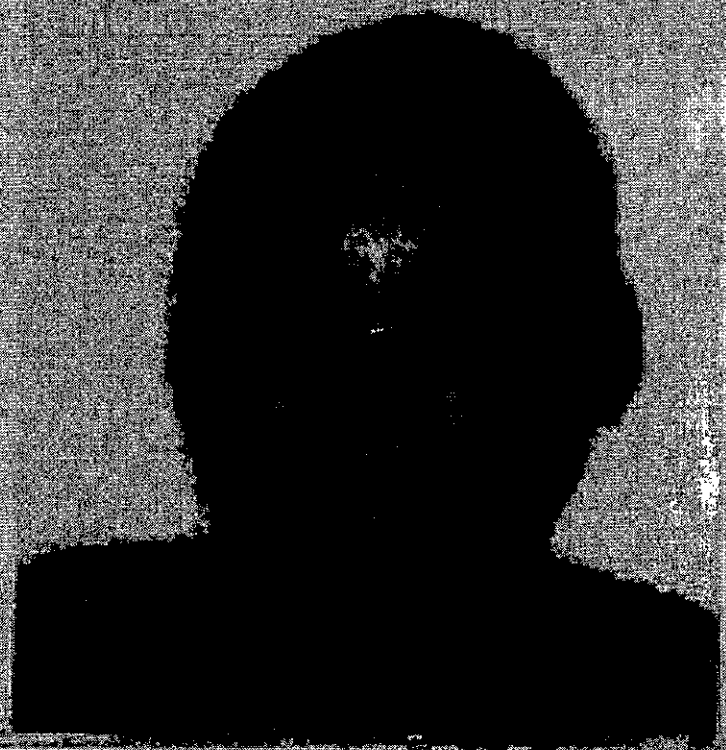
FIRMA TITULAR



24/08/1996 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

17/01/2017 01/2027
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Salud

# CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
# ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

**24121711244707**

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) |
|---|---|
| 2024-12-17 | 05:40:00 |

| SEXO DEL NACIDO VIVO | HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO | |
|---|---|---|
| | Grupo sanguíneo | Factor RH |
| Femenino | | |

**IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE**

| Tipo de documento | Número de documento |
|---|---|
| Documento Extranjero | VEN25217392 |

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

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| MELENDEZ | VILLADIEGO | GERALDIN | |

**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 | 73571329 |

**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR**

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

| PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO | REGISTRO PROFESIONAL |
|---|---|
| Médico | RM2382 |

**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 |
|---|---|
| 2024-12-17 | Dayro Estrada Jirado Ginecología y Obstetricia R.M. 2382 C.C. 73 571 329 |

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-17 06:05

**Código verificación: CD91-3003-7FCE-6BA6**




CARTAGENA- BOLÍVAR

_09 /05/2024_____

**Certificado de vecindad**

**AQUIEN INTERESE**

Yulieth paola jimenez, mayor de edad , vecino y residente en esta ciudad , en el barrio cerros de albornos sector Nuevo horizonte MZ F LT 10, identificado con la cédula de ciudadanía N 1047.434.979 de Cartagena, actuando en calidad de administrador electo 2023, de JVC,(junta de vivienda comunitaria de cerros de albornoz sector Nuevo horizonte ) Certifico lo siguiente.

Que el señor(a)

Geraldin margarita Meléndez Villadiego ,identificada con cédula extranjería C.I.V 25.217.392 Nacionalidad venezolana, vive en nuestra comunidad del barrio cerros de albornos , sector Nuevo horizonte Mz D LT 16. Desde hace (2) años y (6) meses.

• Está certificación es para trámites Médicos, Humanitarios y demás ayudas solidarias , Afiliación al Sisbén, Familia en Acción y contratación laboral.

Es importante manifestarle que estamos en espera de la expedición de la PERSONERIA JURIDICA, por parte de la SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA.

Para constancia se firma a los 09 días del mes de mayo del 2024

Con todo respeto

Yulieth paola jimenez.

Yulieth paola jimenez 1047434979

Administrador electo 2023 de la JVC de nuevo horizonte

CC 1.047.434.979 de cartagena

Para efecto de notificación la recibo en , barrio cerros de albornoz sector Nuevo horizonte Mz F LT 10 , en la ciudad de cartagena -Bolivar cel 3243421140 solo WhatsApp,

## DECLARATORIA VOLUNTARIA DE INSOLVENCIA PARA PAGO DE COPAGO, CUOTA MODERADORA, CUOTA DE RECUPERACIÓN, PERIODOS CARENTES, FRANQUICIA

Ciudad y Fecha Cartagena de Indias 18/12/24

Señores

ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

La Ciudad

Yo, Geraldine Melendez identificado con documento No. 1.047.457.192 de Barranquilla, actuando en calidad de _____

Declaro de manera voluntaria mi condición de insolvencia para cubrir el pago de las Cuotas Moderadoras, Copagos, Cuotas de Recuperación, Periodos de Carencia, Franquicias a los que da lugar la atención del Usuario _____ identificado con con documento No. _____ de _____ y adscrito a la Entidad Aseguradora _____.

Valor de factura : _____ Valor Cancelado por el Usuario: 0

Valor Copago: 190.000

Del mismo modo declaro que el Personal de La ESE MATERNIDAD RAFAEL CALVO me ha informado de la obligación que el Afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud tiene de pagar por los servicios de atención en salud que le prestan las instituciones públicas y privadas, pero ante la ausencia de recursos económicos para cubrir la obligación de cancelar estos pagos, la Entidad no lo empleará como barrera de acceso para la prestación del servicio y garantizará la atención que se requiere según las normas vigentes ( ley 1438, Decreto 4747, Res 3047).

Firma Declarante: Nivis Villadiago

Tipo y Número de Documento: _____

Teléfono de Contacto: Fijo: _____ Celular _____

| | | |
|---|---|---|
| RAFAEL CALVO C. | **FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR** | Codigo: FTO-SIA-ESF-07<br>Version: 1<br>Fecha: 11/04/2019 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE COMPLETO Geraldine Melendez | FECHA: 18/12/24 |
| FECHA DE NACIMIENTO: | EDAD: 28 |
| LUGAR NACIMIENTO: Venezuela | GENERO: F (x) M ( ) |
| DIRECCION: Albania (nuevo horizonte) | TELEFONO: |
| TIPO DOCUMENTO: R.C. ( ) T.I ( ) C.C. ( ) C.E ( ) P.E.P ( ) AS ( ) MS ( ) | |
| ESTRATO: 1 (x) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) | NIVEL ESCOLARIDAD: Bachiller |
| SALUD dodi | |
| REGIMEN DE SALUD | |
| Subsidiado ( ) Contributivo ( ) Especial ( ) No pertenece (x) Cual: | |
| TIPOLOGIA FAMILIAR: | |
| Nuclear ( ) Extensa ( ) Reconstituida ( ) Monoparental (x) | |

**COMPOSICIÓN FAMILIAR**

| NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | PARENTESCO | ESTADO CIVIL | ESCOLARIDAD | OCUPACION |
|---|---|---|---|---|---|
| Luis Villadiego | 48 | madre | | | independiente |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS DEL NUCLEO FAMILIAR**

INGRESOS MENSUALES TOTALES DE LA FAMILIA

Menos 1smlv (x) Entre 1 Y 2 ( ) Entre 3 Y 4 ( ) Entre 5 Y 6 ( )

GASTOS MENSUALES TOTALES DE LA FAMILIA

Menos 1smlv (x) Entre 1 Y 2 ( ) Entre 3 Y 4 ( ) Entre 5 Y 6 ( )

**CONDICIONES DE HABITABILIDAD**

TENENCIA DE LA VIVIENDA ES: Propia ( ) Alquilada ( ) Prestada ( ) Invadida (x) Familiar ( )

TIPO DE LA VIVIENDA: Casa ( ) Apartamento (x) Pieza ( ) Otros:

MATERIAL DE LA VIVIENDA: Block (x) Madera ( ) Plastico ( ) Cartón ( ) Otro:

DISTRIBUCIÓN DE LA VIVIENDA: Nº. Pisos 1 Nº. Habitaciónes 1 Nº. Baños 1 Nº Cocina 1

SERVICIOS PUBLICOS CON QUE CUENTA LA VIVIENDA
Acueducto (x) Energia Electrica (x) Recoleccion de basuras ( ) Telefono ( ) Gas Natural (x)

NIVEL DE SATISFACCION: SATISFECHO: (x) INSATISFECHO ( )

OBSERVACIONES GENERALES: Paciente que reside en una invasión y no cuenta con recursos economicos.
Luis Villadiego

| | |
|---|---|
| FIRMA | FIRMA |
| Persona que responde la ficha | Persona que dilegencia la ficha por parte de la entidad administradora de servicio |

| | | |
|---|---|---|
| | **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-2024-0271 | **FECHA EMISIÓN** | 18/12/2024 | **FECHA DE VENCIMIENTO** | 17/01/2025 |
| **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** | VEN25217392 | **EDAD** | 28 |
| **NOMBRE BENEFICIARIO** | | GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO | | | |
| **DIAGNOSTICO** | Z359 | | SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION | | |
| **AMBITO DE LA ATENCION** | | HOSPITALIZACION | | | |

**SERVICIOS DE SALUD AUTORIZADOS**

| CODIGO | DESCIPCION DEL SERVICIO | DETALLES |
|---|---|---|
| 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | CANT. 1 |
| 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | CANT. 1 |

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

| MEDICO AUDITOR | PROFESIONAL VERIFICADOR |
|---|---|
| | |
| GERMAN SALGUEDO GONZALEZ | MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS |

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

# INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN | FECHA 2024/12/16 | HORA 07:04

**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 |
|---|---|---|---|
| MELENDEZ | VILLADIEGO | GERALDIN | MARGARITA |

**Tipo Documento de Identificación:** CE

**Número de Documento de Identidad:** VEN25217392

**Fecha de Nacimiento:** 1996/08/24

**Dirección de Residencia Habitual:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3015105792

**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:** 16-12-2024 **Hora:** 06:46

**Paciente viene remitido:** No

**Motivo de Consulta:**

**Observaciones:**

**Impresión Diagnóstica:**

**Diagnóstico Pricipal:**
O479 : Preparto

**Diagnóstico Relacionado 1:**

**Diagnóstico Relacionado 2:**

**Diagnóstico Relacionado 3:**

**Destino del Paciente:**

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA**

**Nombre de quien informa:** JAVIER DE JESUS BLANCO AHUMEDO

**Teléfono:**

**Cargo o Actividad:** ADMISIONISTA

**Teléfono Celular:**

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**VEN25217392** . **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

**© 2021 - Consulta categoria**




**CARTAGENA- BOLÍVAR**

_09 /05/2024___ _____ _____

**Certificado de vecindad**

**AQUIEN INTERESE**

Yulieth paola jimenez, mayor de edad , vecino y residente en esta ciudad , en el barrio cerros de albornos sector Nuevo horizonte MZ F LT 10, identificado con la cédula de ciudadanía N 1047.434.979 de Cartagena, actuando en calidad de administrador electo 2023, de JVC,(junta de vivienda comunitaria de cerros de albornoz sector Nuevo horizonte ) Certifico lo siguiente.

Que el señor(a)

Geraldin margarita Meléndez Villadiego ,identificada con cédula extranjería C.I.V 25.217.392 Nacionalidad venezolana, vive en nuestra comunidad del barrio cerros de albornos , sector Nuevo horizonte Mz D LT 16. Desde hace (2) años y (6) meses.

• Está certificación es para trámites Médicos, Humanitarios y demás ayudas solidarias , Afiliación al Sisbén, Familia en Acción y contratación laboral.

Es importante manifestarle que estamos en espera de la expedición de la PERSONERIA JURIDICA, por parte de la SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA.

Para constancia se firma a los 09 días del mes de mayo del 2024

Con todo respeto

Yulieth paola jimenez. 1047434979

Yulieth paola jimenez

Administrador electo 2023 de la JVC de nuevo horizonte

CC 1.047.434.979 de cartagena

Para efecto de notificación la recibo en , barrio cerros de albornoz sector Nuevo horizonte Mz F LT 10 , en la ciudad de cartagena -Bolivar cel 3243421140 solo WhatsApp,

3224959460
Xender

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

# ENVIO ANEXO 2 DE LA Paciente:VEN25217392 - GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO

1 mensaje

**Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** 16 de diciembre de 2024, 7:09
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

--
**SEÑORES**
**EPS:**
**CORDIAL SALUDO.**
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

**ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO**

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

**6 adjuntos**

- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf** 53K
- **GERALDIN.pdf** 47K
- **ANEXO 2.pdf** 245K
- **CARTA DE VECINDAD GERALDIN.pdf** 255K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf** 352K
- **ADRES.pdf** 295K

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

# SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO CON CE - VEN25217392 SAS99605

**Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 17 de diciembre de 2024, 13:14
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
**BUENAS**

**SEÑORES:**

**EPS DADIS**

**CORDIAL SALUDO,**
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MÁS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO CON CE - VEN25217392 SAS99605
**ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO**

**ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA**

**ATTE:**
**MARIA CARMONA**

**TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES**
***ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO***

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

**6 adjuntos**

- **QX2.pdf** 74K
- **CARTA DE VECINDAD GERALDIN.pdf** 255K
- **GERALDIN.pdf** 47K
- **QX1.pdf** 88K
- **NOTA ING A PIS 17 DE DIC.pdf** 72K
- **SAS99605.pdf** 85K

**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 16, 17 Y 18 D DIC DE LA PCTE GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO CON CE - VEN25217392 SAS99606

**Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 17 de diciembre de 2024, 13:21
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
**BUENAS**

**SEÑORES:**

**EPS DADIS**

**CORDIAL SALUDO,**
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 16, 17 Y 18 D DIC DE LA PCTE GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO CON CE - VEN25217392 SAS99606
**ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO**

**ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA**

**ATTE:**
**MARIA CARMONA**

**TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES**
***ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO***

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

**5 adjuntos**

- **EVOL 16 DE DIC.pdf** 83K
- **GERALDIN.pdf** 47K
- **EVOL 17 DE DIC.pdf** 72K
- **SAS99606.pdf** 85K
- **NOTA ING A PIS 17 DE DIC.pdf** 72K

# 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:** SAS996 05 **fecha:** 2024-12-17 **Hora:** 13:12

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

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

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

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

## DATOS DEL PACIENTE

| 1er Apellido | 2do Apellido | 1er Nombre | 2do Nombre |
|---|---|---|---|
| MELENDEZ | VILLADIEGO | GERALDIN | MARGARITA |

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

**Número documento de Identificación:** VEN25217392

**Fecha de nacimiento:** 1996-08-24

**Dirección de residencia habitual:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3015105792

**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:** Urgencias

**Servicio:** **Cama:**

**Manejo integral según guía de:**

| Código CUPS | Cantidad | Descripción |
|---|---|---|
| 735301 | 1 | ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL |
| 861801 | 1 | COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO |

**Justificación clínica:**

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO CON CE - VEN25217392

| Impresión diagnóstica: | Codigo CIE10: | Descripción: |
|---|---|---|
| **Diagnóstico principal:** | Z359 | ALTO RIESGO OBSTETRICO |
| **Diagnóstico relacionado 1:** | | |
| **Diagnóstico relacionado 2:** | | |

## INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

**Cargo o actividad:** Celular:

# ANEXO TÉCNICO No. 3
# SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

## MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

**NÚMERO DE SOLICITUD:** SAS996006 **fecha:** 2024-12-17 **Hora:** 13:18

**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 |
|---|---|---|---|
| MELENDEZ | VILLADIEGO | GERALDIN | MARGARITA |

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

**Número documento de Identificación:** VEN25217392

**Fecha de nacimiento:** 1996-08-24

**Dirección de residencia habitual:** PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL **Teléfono:** 3015105792

**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:** Urgencias

**Servicio:** **Cama:**

**Manejo integral según guía de:**

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

**Justificación clínica:**

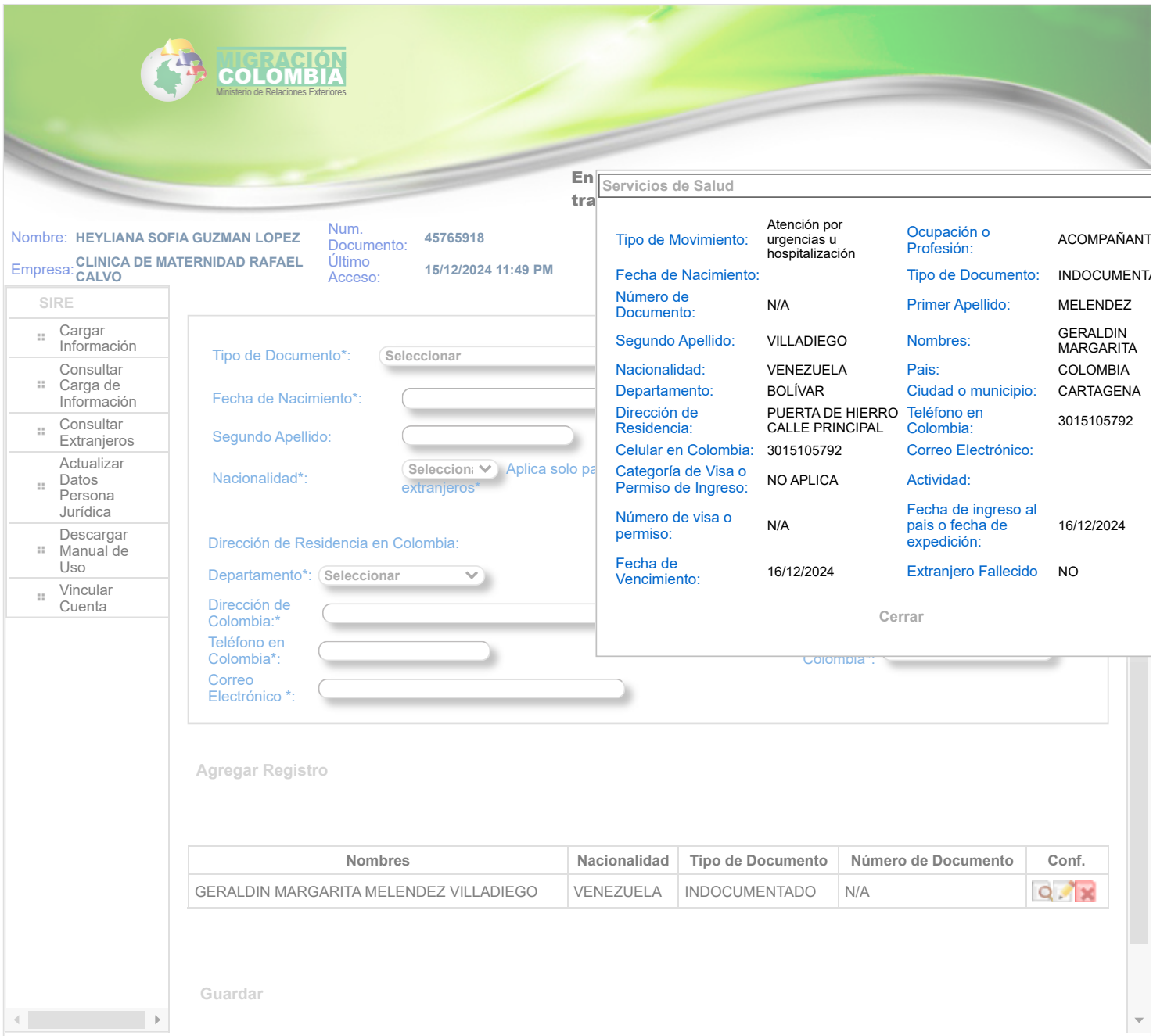
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 16, 17 Y 18 D DIC DE LA PCTE GERALDIN MARGARITA MELENDEZ VILLADIEGO CON CE - VEN25217392

| Impresión diagnóstica: | Codigo CIE10: | Descripción: |
|---|---|---|
| Diagnóstico principal: | Z359 | ALTO RIESGO OBSTETRICO |
| Diagnóstico relacionado 1: | | |
| Diagnóstico relacionado 2: | | |

## INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

**Cargo o actividad:** Celular:




SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.