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 ELECTRÔNICA DE VENTA No. FE140448

AutorizaciÛn

Fecha Factura: 03/feb/2025 **Fecha Ingreso** 09/dic/2024 **Fecha Egreso:** 12/dic/2024 **AdmisiÛn:** AD572928

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (
DirecciÛn: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
TelÈfono: 6605252

NIT: 890480184-4
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Sede: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV
Contrato No.: CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YEND
IdentificaciÛn Pcte.: CE - VEN22953113
Edad: 33 AÑOS
DirecciÛn: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2

Tipo de Usuario : Beneficiario
Sexo: F **Nivel:** 1
RÈgimen: Vinculado
TelÈfono: 3203197560

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	881434	PERFIL BIOFISICO	2024-12-09	189700.00	189700.00
1	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÑNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC	2024-12-09	34300.00	34300.00
1	903828	DESHIDROGENASA L¡ CTICA [LDH]	2024-12-09	24300.00	24300.00
1	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	2024-12-09	16500.00	16500.00
1	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	2024-12-09	16500.00	16500.00
1	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	2024-12-09	35900.00	35900.00
1	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA	2024-12-09	35900.00	35900.00
1	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2024-12-09	22600.00	22600.00
1	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2024-12-09	22600.00	22600.00
1	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	2024-12-09	136500.00	136500.00
2	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2024-12-09	135100.00	270200.00
1	740001	CES¡ REA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL(PAQUETE)	2024-12-10	3639972.00	3639972.00
1			2024-12-10	3203.00	3203.00
1	903828	DESHIDROGENASA L¡ CTICA [LDH]	2024-12-10	24300.00	24300.00
1	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	2024-12-10	35900.00	35900.00
1	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA	2024-12-10	35900.00	35900.00
1	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2024-12-10	22600.00	22600.00
1	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÑNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC	2024-12-11	34300.00	34300.00
1	903828	DESHIDROGENASA L¡ CTICA [LDH]	2024-12-11	24300.00	24300.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por RRUBIO

ObservaciÛn:

CUFE: 04571b0afbc49fa2e37528cea70058dcf727547f3b38f6e2fc2c196907157627d20a44b5c38579a92b823825e65037da

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

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

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE140448
AutorizaciÛn

Fecha Factura: 03/feb/2025 **Fecha Ingreso** **09/dic/2024** **Fecha Egreso:** **12/dic/2024** **AdmisiÛn:** AD572928

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (
DirecciÛn: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
TelÈfono: 6605252

NIT: 890480184-4
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Sede: **E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV**
Contrato No.: CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YEND
IdentificaciÛn Pcte.: CE - VEN22953113
Edad: 33 AÑOS
DirecciÛn: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2

Tipo de Usuario : Beneficiario
Sexo: F **Nivel:** 1
RÈgimen: Vinculado
TelÈfono: 3203197560

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	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	2024-12-11	16500.00	16500.00
1	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	2024-12-11	35900.00	35900.00
1	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA	2024-12-11	35900.00	35900.00
1	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2024-12-11	22600.00	22600.00
1	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC	2024-12-12	34300.00	34300.00
1	903828	DESHIDROGENASA L¡ CTICA [LDH]	2024-12-12	24300.00	24300.00
1	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	2024-12-12	35900.00	35900.00
1	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA	2024-12-12	35900.00	35900.00
1	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	2024-12-12	22600.00	22600.00

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L.

Total Plan:	4,889,375.00
SubTotal:	4,889,375.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
RetenciÛn:	0.00
TOTAL FACTURAD	4,889,375.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por RRUBIO

ObservaciÛn:

CUFE: 04571b0afbc49fa2e37528cea70058dcf727547f3b38f6e2fc2c196907157627d20a44b5c38579a92b823825e65037da

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

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

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

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17
Fecha de Atención: 12/12/2024 15:39
Edad: 33 año(s), 7 mes(es) y 1 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3203197560
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 09/12/2024 12:38
Cama: CM811

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE DE 33 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON CUADRO CLINICO DE 10 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SALIDA DE TAPON MUCOSO. NIEGA DOLOR. NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA, REFIERE EL DIA DE HOY NO HA TOMADO MEDICACION ORDENADA.

PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD G2P0C1A01V1 CON DX DE:POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12/2024 - 23+49 HR)RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO MASCULINO (PESO 3100 GR - TALLA 41 CM) HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA CONTROLADAOBESIDAD MÓRBIDAANEMIA LEVE (HB 10.8) ANTECEDENTE DE ÓBITO FETALANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO ALTOPLANIFICACIÓN: AMPOLLA TRIMESTRALSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , HERIDA QUIRÚRGICA SIN DOLOR NI SIGNOS DE INFECCIÓN, NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS, NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO, DIURESIS ADECUADA, DEAMBULACIÓN ADECUADA, TOLERA LA VÍA ORAL.. OBJETIVOTA 125/86 FC 76 FR 16 SAO2 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON MUY ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, GLOBOSO, DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, CON MATERIAL DE SUTURA NO DEHISCENTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS. SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS12/12/2024. HB 10.8, HTO 33.1, LEUCOS 10.61, PLT 166.000, ALT 19, LDH 460, AST 31, CREATININA 0.90 11/12/2024. HB 10.1, HTO 30.6, VCM 91.9, HCM 30.4 , LEUCO 10.89, PLT 160.000ALT 17, LDH 375.000, AST 22.0, CREATININA 0.92,BUN 9.80 09/12/2024.VIH NEGATIVO, SÍFILIS NEGATIVOHEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVO ANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS EN SU ESTADO PUERPERAL , ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, TONO NORMAL, ESCASOS LOQUIOS HEMÁTICOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO. PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA SATISFACTORIA, CON HORAS PROTOCOLARIAS CUMPLIDAS DE SU POST-CESÁREA CON ADECUADA EVOLUCIÓN, YA CUENTA CON PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON AMPOLLA TRIMESTRAL. POR ADECUADO ESTADO CLÍNICO SE DA ALTA MÉDICA CON ANALGESIA, TROMBOPROFILAXIS Y ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILÁCTICA , ADEMÁS DE CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 5 DÍAS Y RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ANTE UN REINGRESO POR URGENCIAS, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA. PLAN- ALTA MÉDICA - NIFEDIPINO TAB 30 MG , TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 15 DIAS- ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS - SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS - ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 15 DÍAS- CEFALEXINA TABLETA 500 MG , TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.- CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS- LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN - RETIRO DE PUNTOS 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO -RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEAMBULAR EN CASA, CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA, DIETA BALANCEADA, ADECUADA INGESTA DE AGUA.-CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA IGUAL O SUPERIOR A 140/90 , VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS, SANGRADO FÉTIDO , MAMAS CONGESTIVAS

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: O109 : HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA. QUE COMPLICA EL EMBARAZO. EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico Relacionado 1: E669 : OBESIDAD. NO ESPECIFICADA

EVOLUCIONES:

Fecha: 12/12/2024: 10:44:16, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA MEDICA QUIRURGICAS
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD G2P0C1A01V1 CON DX DE:POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12/2024 - 23+49 HR)RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO MASCULINO (PESO 3100 GR - TALLA 41 CM)HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA CONTROLADAOBESIDAD MÓRBIDAANEMIA LEVE (HB 10.8)ANTECEDENTE DE ÓBITO FETALANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO ALTOPLANIFICACIÓN: AMPOLLA TRIMESTRALSUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , HERIDA QUIRÚRGICA SIN DOLOR NI SIGNOS DE INFECCIÓN, NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS, NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO, DIURESIS ADECUADA, DEAMBULACIÓN ADECUADA, TOLERA LA VÍA ORAL..OBJETIVOTA 125/86 FC 76 FR 16 SAO2 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON MUY ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, GLOBOSO, DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, CON MATERIAL DE SUTURA NO DEHISCENTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS. SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS12/12/2024. HB 10.8, HTO 33.1, LEUCOS 10.61, PLT 166.000, ALT 19, LDH 460, AST 31, CREATININA 0.9011/12/2024. HB 10.1, HTO 30.6, VCM 91.9, HCM 30.4 , LEUCO 10.89, PLT 160.000ALT 17, LDH 375.000, AST 22.0, CREATININA 0.92,BUN 9.8009/12/2024.VIH NEGATIVO, SÍFILIS NEGATIVOHEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVOANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS EN SU ESTADO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:16

Fecha de Atención: 12/12/2024 15:39

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

EPICRISIS

PUERPERAL , ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, TONO NORMAL, ESCASOS LOQUIOS HEMÁTICOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO. PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA SATISFACTORIA, CON HORAS PROTOCOLARIAS CUMPLIDAS DE SU POST-CESÁREA CON ADECUADA EVOLUCIÓN, YA CUENTA CON PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON AMPOLLA TRIMESTRAL. POR ADECUADO ESTADO CLÍNICO SE DA ALTA MÉDICA CON ANALGESIA, TROMBOPROFILAXIS Y ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILÁCTICA , ADEMÁS DE CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 5 DÍAS Y RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ANTE UN REINGRESO POR URGENCIAS, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA. PLAN- ALTA MÉDICA-NIFEDIPINO TAB 30 MG , TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 15 DIAS- ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS- SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS- ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 15 DÍAS- CEFALEXINA TABLETA 500 MG , TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.- CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS- LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN- RETIRO DE PUNTOS 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEAMBULAR EN CASA, CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA, DIETA BALANCEADA, ADECUADA INGESTA DE AGUA.-CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA IGUAL O SUPERIOR A 140/90 , VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS, SANGRADO FÉTIDO , MAMAS CONGESTIVAS

Fecha: 12/12/2024: 09:30:15, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DX:

FECHA DE NACIMIENTO: 09/12/2024 , 11:49 PM.

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: 2980 GR , TALLA: 47 CM , SEXO: MASCULINO.

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL , NORMOCEFALO , FONTANELAS
NORMOTENSAS Y SUTURAS NORMALES , OJOS:
ESCLERAS ANICTÉRICAS , MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES , REFLEJO ROJO BILATERAL
PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA : MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA
, CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL , SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX: SIMETRICO , SIN
TIRAJES , BUEN PATRÓN RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR
UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS , ABDOMEN:
BLANDO , LIGERAMENTE GLOBOSO , DEPRESIBLE , NO DOLOROSO , SIN MASAS NI MEGALIAS
, ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS: 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE
INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: SIMETRICAS , SIN DEFORMIDADES
NI EDEMA , PULSOS DISTALES PRESENTES ,
BUEN LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS ,
SNC: CONCIENTE , SIN DÉFICIT NEUROLOGICO , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES
Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL:
LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: O RH +, HEMATOCRITO: 55% , VDRL NO REACTIVO, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR
PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL ,
TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA
SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA , ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE
PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE
AMBIENTE Y VIA ORAL CON BUENA SUCCIÓN , DEPOSICIONES PRESENTES Y NORMALES ,
DIURESIS ADECUADA , HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO
POR LA INSTITUCION , REPORTES DE PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES , SE CONSIDERA DAR DE
ALTA CON RECOMENDACIONES , SIGNOS DE ALARMA , CITA CONTROL POR PEDIATRIA EN 3
DIAS , MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LA CONDUCTA , ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN:

- ALTA
MEDICA POR PEDIATRIA

- CITA
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.

-
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

- RECLAMAR
TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.

- S/S:
CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

RECOMENDACIONES:

-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR
MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE
EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD ,
SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA
AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y
POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.

- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON
SUAVE , SEQUE AL BEBÉ 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.

Fecha: 11/12/2024: 11:13:06, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: Evolución SALA QUIRURGICA
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD G2P0C1A01V1 CON DX DE:POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12/2024 - 23+49 HR)RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO MASCULINO (PESO 3100 GR - TALLA 41 CM)HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA CONTROLADAOBESIDAD MÓRBIDAANEMIA LEVE (HGB 10.1)ANTECEDENTE DE ÓBITO FETALANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO ALTOPLANIFICACIÓN: AMPOLLA TRIMESTRAL (YA COLOCADA)SUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , MEJORÍA DEL DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO, DIURESIS ADECUADA, DEAMBULACIÓN ADECUADA.OBJETIVOTA 125/86 FC 76 FR 16 SAO2 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON MUY ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, GLOBOSO, DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, CON MATERIAL DE SUTURA NO DEHISCENTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:11/12/2024:HB 10.1, HTO 30.6, VCM 91.9, HCM 30.4 , LEUCO 10.89, PLT 160.000ALT 17 , LDH 375.000, AST 22.0, CREATININA 0.92,BUN 9.8010/12/2024 (07:25 HR):HB 12.0, HTO 36.7, ERITROCITO 4, LEUCOCITOS 14.00, PLAQUETAS 177000, ALT 33, LDH 351, AST 25, CREATININA 0.99, VIH NEGATIVO09-12-2024HB 13.7, HTO 41.7, LEUCOCITOS 9200, PLAQUETAS 178000, ALT 11, LDH 268, AST 23, VIH NEGATIVO, SÍFILIS NEGATIVOHEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVOANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + PREECLAMPSIA SEVERA . ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, Y HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS,, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, EN TTO ANTIHIPERTENSIVO ORAL CON NIFEDIPINO Y CUMPLIO PROFILAXIS ANTI CONVULSIONES CON SULFATO DE MAGNESIO EL DIA DE AYER, CUENTA CON PERFIL TOXEMICO DE HOY NEGATIVO PARA DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, Y SEROLÓGICOS PARA VIH Y SÍFILIS NEGATIVO PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, TROMBOPROFILAXIS Y ANTIHIPERTENSIVO . SE PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL ,LA CUAL MANIFIESTA LA AMPOLLA TRIMESTRAL, QUE YA FUE APLICADA . SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAPLAN-HOSPITALIZACIÓN EN QUIRURGICAS-DIETA NORMAL-TAPON VENOSO-ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8H-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 60 MG SC CADA 24 HORAS-NIFEDIPINO 30 MG VÍA ORAL CADA 8 HORAS-CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA-VIGILAR SIGNOS INTOXICACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIO-VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 11/12/2024: 09:22:49, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(S):1. RNTAEG 38.3 SEMANAS.SEXO: MASCULINOFECHA: 09/12/ 2024, 11:49 PMSUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN, NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.OBJETIVO:SV: FC: 156 POR MINUTO, FR: 58 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,5°C, PESO: 2980 GR, TALLA: 47 CM.PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN

MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.PARACLÍNICOS:HEMOCLASIFICACION O+ , HEMATOCRITO 55%, VDRL NO REACTIVO , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.ANÁLISIS:RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION, POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- ALOJAMIENTO CONJUNTO.- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.- CSV Y AC.

Fecha: 10/12/2024: 15:28:25, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: ROBERTO JOSE GUARDELA OSORIO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON
DIAGNOSTICO(s):

SEXO: MASCULINO

FECHA: 09/ 12 / 2024, 11:49 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 52 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,3°C ,
PESO: 2980 GR , TALLA: 47 CM.

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

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, HEMATOCRITO 55% VDRL NO REACTIVO, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NORMAL, TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA
EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES ,
SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL ,
BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS EN RANGOS NORMALES , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA
INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS
, SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.

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

- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.

- CSV Y AC.

Fecha: 10/12/2024: 11:59:50, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:16

Fecha de Atención: 12/12/2024 15:39

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

EPICRISIS

Asunto: Evolución HOSPITALIZACION QUIRURGICA
Descripción: PACIENTE
FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD G2 P1 C1 A0 O1 V1 CON DX DE:

POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12/2024 - 23+49HR)

RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO MASCULINO (PESO 3100, TALLA 41 CM)

HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA CONTROLADA

OBESIDAD MÓRBIDA

ANTECEDENTE DE ÓBITO FETAL

ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERA

RIESGO OBSTETRICO ALTO

RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO

RIESGO TROMBOEMBÓLICO ALTO

PLANIFICACIÓN ; AMPOLLA TRIMESTRAL

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS POR SONDA VESICAL..

OBJETIVO

TA 135/86 FC 76 FR 16 SAO2 99% AMBIENTE

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON MUY ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, GLOBOSO, DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, CON MATERIAL DE SUTURA NO DEHISCENTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS, SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CLARA Y FLUCTUANTE, GASTO URINARIO ADECUADO, . EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.

PARACLÍNICOS:

HB 12.0, HTO 36.7, ERITROCITO 4, LEUCOCITOS 14.00, PLAQUETAS 177000, ALT 33, LDH 351, AST 25, CREATININA 0.99, VIH NEGATIVO

09-12-2024

HB 13.7, HTO 41.7, LEUCOCITOS 9200, PLAQUETAS 178000, ALT 11, LDH 268, AST 23, VIH NEGATIVO, SÍFILIS NEGATIVO

HEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVO

ANÁLISIS

SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + PREECLAMPSIA SEVERA . ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, Y HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS,, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, EN TTO ANTIHIPERTENSIVO ORAL CON NIFEDIPINO Y PROFILAXIS ANTI CONVULSIONES CON SULFATO DE MAGNESIO EL CUAL CULMINA HOY A LAS 21+30 HORAS, TIENE PERFIL TOXEMICO DE HOY NEGATIVO PARA DAÑO DE ORGANO BLANCO, Y SEROLÓGICOS PARA VIH Y SÍFILIS NEGATIVO PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, TROMBOPROFILAXIS, ANTIHIPERTENSIVO Y PROFILAXIS PARA CONVULSIONES .
SE ORDENA PERFIL TOXÉMICO DE CONTROL PARA MAÑANA A LAS 05 AM. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL ,LA CUAL MANIFIESTA LA AMPOLLA TRIMESTRAL .
SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTA

PLAN

-HOSPITALIZACIÓN EN QUIRURGICAS

-DIETA NORMAL

-MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES

-DOBLE ACCESO VENOSO

-SULFATO DE MAGNESIO 4 AMP + 500 CC DE SSN 0.9% ADMINISTRAR A 67 CC/HR POR BOMBA DE INFUSIÓN (FINALIZAR HOY A LAS 21:30 HR)

-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 60 MG SC CADA 24 HORAS

-NIFEDIPINO 30 MG VÍA ORAL CADA 8 HORAS

-SONDA VESICAL A CISTOFLO (RETIRAR HOY A LAS 21:30 HR)

-SS //PERFIL TOXEMICO PARA MAÑANA 11/12/2024 A LAS 05:00 HR

-CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA

-VIGILAR SIGNOS INTOXICACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIO

-VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS

-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 10/12/2024: 09:58:52, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: EVOLUCIÓN MEDICA DEL RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

EPICRISIS

SEXO: MASCULINO

FECHA: 09/ 12 / 2024, 11:49 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 52 POR MINUTO, TEMPERATURA:
36,3°C , PESO: 2980 GR , TALLA: 47 CM.

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

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION PENDIENTE , HEMATOCRITO PENDIENTE, VDRL PENDIENTE , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: PENDIENTE ,
TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: PENDIENTE.

ANÁLISIS:

RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA
VIDA EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES
, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL ,
BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTE , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA
HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO
POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE
ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.

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

- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.

- PENDIENTE REPORTE DE PARACLINCOS ORDENADOS.

- CSV Y AC.

Fecha: 10/12/2024: 03:55:39, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESP A SALA QUIRURGICAS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:16

Fecha de Atención: 12/12/2024 15:39

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

EPICRISIS

Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD G2 P1 A0 V0 OBITO 1 CON DX DE:- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12/2024 23+49)RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO MASCULINO PESO 3100, TALLA 41 CMHIPERTENSION ARTERIAL CRONICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADAOBESIDAD MORBIDAANTECEDENTE DE OBITO FETALANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBOLICO ALTOPLANIFICACION ; PENDIENTE DEFINIRSUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA MODERADO. SANGRADO VAGINAL ESCASO. NIEGA OTROS SINTOMAS.OBJETIVOTA 140/99 FC 76 FR 16 SAO2 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLINICOS09-12-2024HB 13.7, HTO 41.7, LEUCOCITOS 9200, PLAQUETAS 178000, ALT 11, LDH 268, AST 23, VIH NEGATIVOANÁLISISSE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A PREECLAMPSIA SEVERA . ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE,CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS , AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS,, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL.. CON REQUERIMIENTO DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO ORAL Y PROFILAXIS PARA CONVULSIONES CON SULFATO DE MAGNESIO, PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO TROMBOPROFILAXIS, ANTIHIPERTENSIVOP Y PROFILAXIS PARA CONVULSIONES . PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL , A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAPLANINGRESO A QUIRURGICADIETA NORMALMONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALESCANALIZAR 2 VIAS PERIFERICARBARANDAS EN ALTODIPIRONA AMPOLLA 2 GR IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIAENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*NIFEDIPINO 30 MG VIA ORAL CADA 8 HORASSULFATO DE MAGNESIO 4 AMP + 500 CC DE SSN 0.9% ADMINISTRAR A 67 CC/HRSE SOLICITA PERFIL TOXEMICO MAÑANA 07:00 AMCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICASONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOVIGILAR SIGNOS INTOXICACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIOVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 10/12/2024: 02:00:46, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MAYERLIN PETRO UTRIA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCIÓN CIRUGÍA
Descripción: PACIENTE 33 AÑOS DE EDAD G2P2C1 CON IDXPOP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12/2024 23+49)HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADAOBESIDAD MORBIDAANTECEDENTE DE OBITO FETALANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBOLICO ALTOSUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA MODERADO. SANGRADO VAGINAL ESCASO. NIEGA OTROS SINTOMAS.OBJETIVOTA 130/70 FC 76 FR 16 SAO2 99% AMBIENTENORMOCEFALA ISOCORIA NORMORREACTIVA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS SIN ESTIGMAS DE SANGRADO SIN HEMATOMAS NI COLECCIONES CON UTERO INFRAUMBILICAL CENTRAL NORMOTONICO LOQUIOS SANGUINOLENTOS ESCASOS EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA SNC SIN DEFICIT APARENTEANÁLISISPACIENTE 33 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NORMOTENSA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CIFRAS TENSIONALES EN META, CON REQUERIMINETO DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO ORAL Y REFIRIENDO PROFILAXIS PARA CONVULSIONES CON SULFATO DE MAGNESIO, SE BRINDA ASESORIA POSTPARTO DE PLANIFIACION FAMILIAR PENDIENTE DE DEFINIR, SE DA ORDEN PARA TRASLADO A HOSPITALIZACION A CONTINUAR VIGILANCIA Y MANEJO MEDICOPLANTRASLADO A QUIRURGICA AL RECUPERARSE DE LA ANESTESIADIETA LIQUIDA EN 6 HORASMONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALESCANALIZAR 2 VIAS PERIFERICARBARANDAS EN ALTOOXITOCINA AMPOLLA 10 UI IV INTRAOPERATORIOOXITOCINA AMPOLLA 10 UI DILUIDAS EN 500 CC, PASAR A 125 CC/HORACEFAZOLINA AMPOLLA 2 GR IV PREOPERATORIODIPIRONA AMPOLLA 2 GR IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASACIDO TRANEXAMICO AMP 500MG APLICAR 1 GR IV DOSIS UNICAMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIAENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*NIFEDIPINO 30 MG VIA ORAL CADA 8 HORASSULFATO DE MAGNESIO 4 AMP + 500 CC DE SSN 0.9% ADMINISTRAR A 67 CC/HRSE SOLICITA PERFIL TOXEMICO MAÑANA 07:00 AMCUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICASONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOVIGILAR SIGNOS INTOXICACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIOVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORASCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024: 20:49:19, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: DAYRO ESTRADA JIRADO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO AL QUIROFANO
Descripción: PACIENTE DE 33 AÑOS, CON DX DE:EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 55%HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADAPREPARTOVAGINITIS MICOTICAOBESIDAD MORBIDAANTECEDENTE DE OBITO FETALANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBOLICO ALTOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 5 PUNTOSSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 160/112 MMHG, FC 85 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: 33 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, NO ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, OCE EN 2 CM, B: 60%, E: -2, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.09-12-2024HB 13.7, HTO 41.7, LEUCOCITOS 9200, PLAQUETAS 178000, ALT 11, LDH 268, AST 23, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL: CATEGORIA IPERFIL BIOFISICO: 8/8, LMV 4 CMANALISISPACIENTE DE 33 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA, HA PRESENTADO CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, EN RANGOS DE CRISIS, LA CUAL HA REQUERIDO DOS BOLOS DE LABETALOL, EN EL MOMENTO DE DIFICIL MANEJO, AL EXAMEN FISICO, NO ACTIVIDAD UTERINA CON CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES. PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, NO LESION ENDOTELIAL. ANTE PERSISTENCIA DE CRISIS HIPERTENSIVA A PESAR DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SE CONSIDERO PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA, SE INICIO INFUSION DE SULFATO DE MAGNESIO , SIN EMBARGO TIENE INDICACION DE FINALIZAR LA GESTACION, Y POR ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL Y DESENLACESD ADVERSOS SE DECIDE MOTIVAR A REALZIACION DE CESAREA SEGMENTARIA, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADOPLANTRASLADO A QUIROFANO AL LLAMADOMONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUACANALIZAR DOS VIAS PERIFERICASNADA VIA ORALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 20 CC/HORASULFATO DE MAGNESIO 4 AMPOLLAS + SSN 0.9% 500 CC, PASAR A 67 CC/HORALABETALOL AMPOLLA 40 MG IV AHORA**YA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:16

Fecha de Atención: 12/12/2024 15:39

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

EPICRISIS

APLICADA****MISOPROSTOL 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORAS *SUSPENDER****ALFAMETILDOPA 500 MG VO CADA 8 HORASNIFEDIPINO 30 MG VO CADA 8 HORASSS/ CESAREA SEGMENTARIAMONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*SONDA VESICAL A CISTOFLOCUANTIFICAR DIURESISCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESVIGILAR SIGNOS DE INTOXICACION POR SULFATO DE MAGNESIOCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024: 18:17:26, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 55%HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADAPREPARTOVAGINITIS MICOTICAOBESIDAD MORBIDAANTECEDENTE DE OBITO FETALANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBOLICO ALTOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 5 PUNTOSSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR. NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.OBJETIVO PA 150/110 MMHG, FC 87 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: 33 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, NO ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, OCE EN 2 CM, B: 60%, E: -2, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.09-12-2024HB 13.7, HTO 41.7, LEUCOCITOS 9200, PLAQUETAS 178000, ALT 11, LDH 268, AST 23, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL: CATEGORIA IPERFIL BIOFISICO: 8/8, LMV 4 CMANALISISPACIENTE DE 33 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA, HA PRESENTADO CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, EN RANGOS DE CRISIS, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, NO ACTIVIDAD UTERINA CON CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES. PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, NO LESION ENDOTELIAL. ANTE PERSISTENCIA DE CRISIS HIPERTENSIVA A PESAR DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, CONSIDERO PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA, SE INICIA INFUSION DE SULFATO DE MAGNESIO Y SE AJUSTAN ANTIHIPERTENSIVOS ORALES. TIENE INDICACION DE FINALIZAR LA GESTACION, SE BENEFICIA DE PARTO VAGINAL POR COMORBILIDADES, BISHOP DESFAVORABLE, CONSIDERO HOSPITALIZAR PARA INDUCCION DEL PARTO Y MADURACION CERVICAL. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE INFORMA A EQUIPO DE ENFERMERIA Y SEGUNDO GINECOLOGO DE TURNO. SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANHOSPITALIZARMONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUACANALIZAR DOS VIAS PERIFERICASDIETA NORMALOXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LT/MIN EN CASO DE SAT 92%LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 20 CC/HORASULFATO DE MAGNESIO 2 AMPOLLAS + SSN 0.9% 150 CC, PASAR EN 20 MINUTOSSULFATO DE MAGNESIO 4 AMPOLLAS + SSN 0.9% 500 CC, PASAR A 67 CC/HORALABETALOL AMPOLLA 20 MG IV AHORA, REVALORAR EN 20 MINUTOSMISOPROSTOL 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORAS *DOSIS RESPUESTA*ALFAMETILDOPA 500 MG VO CADA 8 HORASNIFEDIPINO 30 MG VO CADA 8 HORASPENDIENTE CREATININA, UROANALISIS, SIFILISMONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*RESERVAR UCI ADULTOSSONDA VESICAL A CISTOFLOCUANTIFICAR DIURESISCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESVIGILAR SIGNOS DE INTOXICACION POR SULFATO DE MAGNESIOCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024: 14:57:38, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE DE 33 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUV
CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 55%
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA
OBESIDAD MORBIDA
ANTECEDENTE DE OBITO FETAL
ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERA
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO
RIESGO TROMBOEMBOLICO ALTO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 4 PUNTOS
PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA, EN MANEJO CON ALFAMETILDOPA, REFIERE EL DIA DE HOY NO TOMO ANTIHIPERTENSIVOS ORALES. PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, NO EN RANGOS DE CRISIS, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, FETOCARDIA PRESENTE, NO ACTIVIDAD UTERINA CON CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES. PACIENTE CON INDICACION DE FINALIZAR EL EMBARAZO POR EDAD GESTACIONAL + ANTECEDENTE DE HIPERTENSION, SE INGRESA PACIENTE PARA CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES, SE SOLICITA PERFIL TOXEMICO Y PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL CON EL FIN DE DEFINIR VIA DEL PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 09/12/2024
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL- Cantidad: 1
-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
-902211 - HEMATOCRITO + - Cantidad: 1
-903828 - DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH] - Cantidad: 1
-903856 - NITROGENO UREICO [BUN] *+ - Cantidad: 1
-903866 - TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT - Cantidad: 1
-903867 - TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA - Cantidad: 1
-903895 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906039 - Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
-907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + - Cantidad: 1

-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 10/12/2024
-902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+- Cantidad: 2
-903823 - CREATININA DEPURACIÓN - Cantidad: 1
-903828 - DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH] - Cantidad: 2
-903866 - TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT - Cantidad: 2
-903867 - TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA - Cantidad: 2
-903895 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1
Fecha: 12/12/2024
-890202 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - HOSP- Cantidad: 1
-890283 - CONSULTA PRIMERA VEZ Y CONTROL O SEGUIMIENTO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - 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
-903823 - CREATININA DEPURACIÓN - Cantidad: 1
-903828 - DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH] - Cantidad: 1
-903856 - NITROGENO UREICO [BUN] *+ - Cantidad: 1
-903866 - TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT - Cantidad: 1
-903867 - TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA - Cantidad: 1
-907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 09/12/2024
-MD1033 - LABETALOL - Cantidad: 1
-IM5064 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 1
-MD0351 - SULFATO DE MAGNESIO - Cantidad: 1
-IM5353 - ALFAMETILDOPA - Cantidad: 3
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 1
-MD0645 - MISOPROSTOL - Cantidad: 1
-MD0408 - NIFEDIPINO - Cantidad: 3
Fecha: 10/12/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-MD0408 - NIFEDIPINO - Cantidad: 6
-MD0096 - CEFAZOLINA - Cantidad: 2
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 1
-MD0685 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-N02BB02 - DIPIRONA - Cantidad: 3
-MD0552 - ACIDO TRANEXAMICO - Cantidad: 2
-IM5007 - SOLUCION SALINA 0.9 % x 100 CC - Cantidad: 4
-MD1034 - MEDROXIPROGESTERONA ACETATO - Cantidad: 1
-MD0351 - SULFATO DE MAGNESIO - Cantidad: 8
-MD0378 - METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO - Cantidad: 3
Fecha: 11/12/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-MD0408 - NIFEDIPINO - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 2
-MD0685 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
Fecha: 12/12/2024
-MD0284 - SULFATO FERROSO - Cantidad: 30
-MD0094 - CEFALEXINA - Cantidad: 28
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 15
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 30
-MD0408 - NIFEDIPINO - Cantidad: 45

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 09/12/2024
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 - HEMOCLASIFICACION - VDRL - TSH.
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).

EPICRISIS

Fecha: 09/12/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZAR
MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA
CANALIZAR DOS VIAS PERIFERICAS
DIETA NORMAL
OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LT/MIN EN CASO DE SAT < 92%
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 20 CC/HORA
SULFATO DE MAGNESIO 2 AMPOLLAS + SSN 0.9% 150 CC, PASAR EN 20 MINUTOS
SULFATO DE MAGNESIO 4 AMPOLLAS + SSN 0.9% 500 CC, PASAR A 67 CC/HORA
LABETALOL AMPOLLA 20 MG IV AHORA, REVALORAR EN 20 MINUTOS
MISOPROSTOL 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORAS *DOSIS RESPUESTA*
ALFAMETILDOPA 500 MG VO CADA 8 HORAS
NIFEDIPINO 30 MG VO CADA 8 HORAS
PENDIENTE CREATININA, UROANALISIS, SIFILIS
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*
RESERVAR UCI ADULTOS
SONDA VESICAL A CISTOFLO
CUANTIFICAR DIURESIS
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
VIGILAR SIGNOS DE INTOXICACION POR SULFATO DE MAGNESIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 09/12/2024
Indicaciones:
PLAN
TRASLADO A QUIROFANO AL LLAMADO
MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA
CANALIZAR DOS VIAS PERIFERICAS
NADA VIA ORAL
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 20 CC/HORA
SULFATO DE MAGNESIO 4 AMPOLLAS + SSN 0.9% 500 CC, PASAR A 67 CC/HORA
LABETALOL AMPOLLA 40 MG IV AHORA**YA APLICADA****
MISOPROSTOL 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORAS *SUSPENDER****
ALFAMETILDOPA 500 MG VO CADA 8 HORAS
NIFEDIPINO 30 MG VO CADA 8 HORAS
SS/ CESAREA SEGMENTARIA
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*
SONDA VESICAL A CISTOFLO
CUANTIFICAR DIURESIS
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
VIGILAR SIGNOS DE INTOXICACION POR SULFATO DE MAGNESIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 10/12/2024
Indicaciones:
- ALOJAMIENTO CONJUNTO.
- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.
- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.
- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.
- PENDIENTE REPORTE DE PARACLINCOS ORDENADOS.
- CSV Y AC.

Fecha: 10/12/2024
Indicaciones:

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

Fecha: 10/12/2024
Indicaciones:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:16

Fecha de Atención: 12/12/2024 15:39

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

EPICRISIS

PLAN
INGRESO A QUIRURGICA
DIETA LIQUIDA EN 6H
MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES
CANALIZAR 2 VIAS PERIFERICAS
BARANDAS EN ALTO
DIPIRONA AMPOLLA 2 GR IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIA
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*
NIFEDIPINO 30 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
SULFATO DE MAGNESIO 4 AMP + 500 CC DE SSN 0.9% ADMINISTRAR A 67 CC/HR
SE SOLICITA PERFIL TOXEMICO MAÑANA 07:00 AM
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO
VIGILAR SIGNOS INTOXICACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIO
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 10/12/2024
Indicaciones:
Traslado a quirurgica al recuperarse de la anestesia
Dieta liquida en 6 horas
Monitorizacion continua no invasiva de signos vitales
Canalizar 2 vias perifericar
Barandas en alto
Ssn 0.9% 500 cc, pasar a 70 cc/hora
Oxitocina ampolla 10 ui iv intraoperatorio
Oxitocina ampolla 10 ui diluidas en 500 cc, pasar a 125 cc/hora
Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio
Dipirona ampolla 2 gr iv cada 8 horas
Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 horas
Acido tranexamico amp 500mg aplicar 1 gr iv dosis unica
Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas solo por razon necesaria
Enoxaparina jeringa prellenada 40 mg sc cada 24 horas *iniciar en 12 horas*
Nifedipino 30 mg via oral cada 8 horas
Sulfato de magnesio 4 amp + 500 cc de ssn 0.9% administrar a 67 cc/hr
Se solicita perfil toxemico mañana 07:00 am
Cuidados de herida quirurgica
Sonda vesical conectada a cistoflo
Vigilar signos intoxicación de sulfato de magnesio
Vigilar bolo de seguridad de pinard y sangrado cada 15 minutos por 2 horas
Control de signos vitales y avisar cambios

Fecha: 11/12/2024
Indicaciones:
-HOSPITALIZACIÓN EN QUIRURGICAS
-DIETA NORMAL
-TAPON VENOSO
-ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8H
-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 60 MG SC CADA 24 HORAS
-NIFEDIPINO 30 MG VÍA ORAL CADA 8 HORAS
-CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
-VIGILAR SIGNOS INTOXICACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIO
-VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS
-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

Fecha: 12/12/2024
Indicaciones:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:16

Fecha de Atención: 12/12/2024 15:39

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

EPICRISIS

PLAN:
- ALTA MEDICA POR PEDIATRIA
- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 1 SEMANA
- S/S: CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

RECOMENDACIONES:
-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD , SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.
- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ 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.

Complicaciones:

ninguna

Fecha de Egreso: 12/12/2024 15:37 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: Z549 : CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGÍA OBSTÉTRICA- PÚERPERA (PARTO /CESÁREA)

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

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

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

Recomendaciones Adicionales:

- CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS
- LAVADO DE HERIDA QUIRÚRGICA CON AGUA Y JABÓN
- RETIRO DE PUNTOS 10 DÍAS EN PUESTO DE SALUD MÁS CERCANO

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

Aplica Cuidados de Enfermería: No



HERNANDO CASTRO SOLENO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-051/7883096

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17
Fecha de Atención: 10/12/2024 09:55
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) y 29 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3203197560
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 10/12/2024 09:55 **Asunto:** EVOLUCIÓN MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

1. RNTAEG
38.3 SEMANAS.

SEXO: MASCULINO

FECHA: 09/ 12 / 2024, 11:49 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 52 POR MINUTO, TEMPERATURA:
36,3°C , PESO: 2980 GR , TALLA: 47 CM.

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO ,
ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS

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

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION PENDIENTE , HEMATOCRITO PENDIENTE, VDRL PENDIENTE , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: PENDIENTE ,
TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: PENDIENTE.

ANÁLISIS:

RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTE , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.

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

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

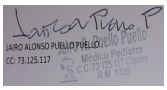
- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.

- PENDIENTE REPORTE DE PARACLINCOS ORDENADOS.

- CSV Y AC.

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 150 min	**F.Respiratoria:** 52 ºC	**Presión:** 90/ 60 mmHg
Presión arterial media: 70 ºC	**Temperatura:** 36.3 ºC	**Talla:** 0.47 m
Peso: 2.980 kg	**Índice de masa corporal:** 13.49 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.19 m²



JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17
Fecha de Atención: 10/12/2024 15:24
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) y 29 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3203197560
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 10/12/2024 15:24 **Asunto:** Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON
DIAGNOSTICO(s):

1. RNTAEG 38.3 SEMANAS.

SEXO: MASCULINO

FECHA: 09/ 12 / 2024, 11:49 PM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 52 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,3°C ,
PESO: 2980 GR , TALLA: 47 CM.

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

PARACLÍNICOS:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:10

Fecha de Atención: 10/12/2024 15:24

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, HEMATOCRITO 55% VDRL NO REACTIVO, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NORMAL, TAMIZAJE
VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA
EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES ,
SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL ,
BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS EN RANGOS NORMALES , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA
INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS
, SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- ALOJAMIENTO CONJUNTO.

- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.

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

- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.

- CSV Y AC.

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 150 min	**F.Respiratoria:** 52 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.3 ºC	**Talla:** 0.47 m
Peso: 2.980 kg	**Índice de masa corporal:** 13.49 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.19 m²



ROBERTO JOSE GUARDELA OSORIO-PEDIATRIA-8677052

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17
Fecha de Atención: 11/12/2024 09:17
Edad: 33 año(s), 7 mes(es) y 0 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3203197560
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 11/12/2024 09:17 **Asunto:** Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(S):
1. RNTAEG 38.3 SEMANAS.
SEXO: MASCULINO
FECHA: 09/12/ 2024, 11:49 PM

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

OBJETIVO:
SV: FC: 156 POR MINUTO, FR: 58 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36,5°C, PESO: 2980 GR, TALLA: 47 CM.

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

PARACLÍNICOS:
HEMOCLASIFICACION O+ , HEMATOCRITO 55%, VDRL NO REACTIVO , TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:
RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION, POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 48 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 156 min	**F.Respiratoria:** 58 ºC	**Presión:** 90/ 60 mmHg
Presión arterial media: 70 ºC	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.47 m
Peso: 2.98 kg	**Índice de masa corporal:** 13.49 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.19 m²



JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17
Fecha de Atención: 12/12/2024 09:26
Edad: 33 año(s), 7 mes(es) y 1 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3203197560
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 12/12/2024 09:26 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DX:

1. RNTAEG DE 38.3 SEMANAS

FECHA DE NACIMIENTO: 09/12/2024 , 11:49 PMmso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

SUBJETIVO: EVOLUCION SATISFACTORIA , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES ,
BUENA SUCCIÓN , NIEGA FIEBRE , VÓMITOS O CIANOSIS.

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

SV: FC: 152 POR MINUTO , FR: 50 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. ,
DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 2980 GR , TALLA: 47 CM , SEXO: MASCULINO"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

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

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: O RH +, HEMATOCRITO: 55% , VDRL NO REACTIVO, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR
PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL ,
TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

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

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

- ALTA
MEDICA POR PEDIATRIA. "Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

- CITA
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

-
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

- RECLAMAR
TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.

- S/S:
CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

RECOMENDACIONES:mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR
MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE
EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD ,
SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA
AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y
POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

- 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.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

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.mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 152 min	**F.Respiratoria:** 50 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.47 m
Peso: 2.980 kg	**Índice de masa corporal:** 13.49 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.19 m²



JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:16
Fecha de Atención: 09/12/2024 14:57
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) y 28 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3203197560
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

Remitido: **Contra referencia:** No
Tipo de Consulta: 01|OBSTETRICA
Plan / Administradora: 2024101|DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. RDADIS CARTAGENA PYC RESOL. EXTRANJERO
Glasgow: 15 **Valoración:** Alerta **Triage:** II|II

MOTIVO DE LA CONSULTA

ESTOY BOTANDO LIQUIDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 33 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON CUADRO CLINICO DE 10 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SALIDA DE TAPON MUCOSO. NIEGA DOLOR. NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA, REFIERE EL DIA DE HOY NO HA TOMADO MEDICACION ORDENADA.

ANTECEDENTES

1. Patológicos (HTA, Diabetes):
2. Quirúrgicos:
3. Hospitalarios:
4. Transfusionales:
5. Tóxico-Alérgicos:
6. Farmacológicos:
7. Gineco-Obstétricos:
8. Traumáticos:
9. Otros:
10. Alergia-toxicidad a medicamentos:

FAMILIARES

HIPERTENSION: MAMA Y PAPA
DIABETES: MAMA Y PAPA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **OBSTETRICO.**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	86 xMin	**Temperatura:**	36.58 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	117 kg	**Talla :**	1.67 m	**Presión:**	
IMC:	41.95 Kg/m^2	**SMC:**	2.22 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	118.67 mmHg		

Apariencia: BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.
Cráneo, cara y cuello: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.
Tórax: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.
Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 33 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, NO ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.
Piel y faneras: SIN LESIONES.
Genito - urinario: GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL.
ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES CONSERVADOS, MUCOSA ROSADA, CUELLO DE ASPECTO SANO, NO SANGRADO, NO AMNIORREA, LEUCORREA BLANQUECINA, GRUMOSA, ADHERIDA A PAREDES.
TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, OCE EN 2 CM, B: 60%, E: -2, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central: NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

18/07/2024 EMBARAZO DE 18 SEMANAS Y 0 DIAS, PLACENTA POSTERIOR, LMV 5 CM, PFE 229 GR
15/11/2024 EMBARAZO DE 35 SEMANAS Y 3 DIAS, PLACENTA POSTERIOR, LMV 4 CM PFE 2629 GR
29/11/2024
HB 13.5 HTO 42 LEU 9.000 PLAQ 178 VIH NEGATIVO VDRL NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVO
30/10/2024
B2 GLICOPROTEINA IGG: NEG IGM: NEG CARDIOLIPINAS IGG NEG IGM NEG ANTICOAGULANTE LUPICO NORMAL PROTEINA SDE LA COAGULACION: 54 TP: 12.8 TPP : 20.8 ALT 15 BILIRRUBINA DIRECTA 0.65 INDIRECTA 0.33 AST 15 CLORO: 05 POTASIO: 4.9 SODIO: 1.41
BUN: 9 CREATININA: 7.7
19/07/2024
HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO HEPATITIS B: NEGATIVO PROTEINAS EN ORINA: 440

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: O109 - HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA. QUE COMPLICA EL EMBARAZO. EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico relacionado 1: E669 - OBESIDAD. NO ESPECIFICADA

Plan de Tratamiento:
OBSERVACION
NADA VIA ORAL
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORA
ALFAMETILDOPA 500 MG VO CADA 8 HORAS
SE SOLICITA HEMOGRAMA, AST, ALT, CREATININA, LDH, UROANALISIS
SE SOLICITA MONITORIA FETAL
SE SOLICITA PERFIL BIOFISICO
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Análisis:
PACIENTE DE 33 AÑOS, SECUNDIGESTANTE CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUV
CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 55%
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA
OBESIDAD MORBIDA
ANTECEDENTE DE OBITO FETAL
ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERA
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO
RIESGO TROMBOEMBOLICO ALTO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 4 PUNTOS
PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA, EN MANEJO CON ALFAMETILDOPA, REFIERE EL DIA DE HOY NO TOMO ANTIHIPERTENSIVOS ORALES. PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, NO EN RANGOS DE CRISIS, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, FETOCARDIA PRESENTE, NO ACTIVIDAD UTERINA CON CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES. PACIENTE CON INDICACION DE FINALIZAR EL EMBARAZO POR EDAD GESTACIONAL + ANTECEDENTE DE HIPERTENSION, SE INGRESA PACIENTE PARA CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES, SE SOLICITA PERFIL TOXEMICO Y PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL CON EL FIN DE DEFINIR VIA DEL PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.

Recomendaciones:
Destino del Paciente:



ISABELLA LEONES GOMEZ-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047497044

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:04

Fecha de Atención: 09/12/2024 14:57

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17
Fecha de Atención: 10/12/2024 00:43
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) y 29 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3203197560
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

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

Nombre y apellidos del madre:	**Nombre y apellidos del padre:**
STEFANIE CAROL CORDOVEZ YENDEZ	WILMER DIAZ PELUFFO

Motivo de consulta:
ATENCIÓN NEONATAL.
CERTIFICADO DE NACIMIENTO: 24121211235806

Enfermedad actual:
PACIENTE QUIEN NACE POR CESÁREA, BUEN APGAR. PRODUCTO DEL PRIMER EMBARAZO G2 P1 (OBITADO) C0 A0. MOTIVADA PARA CESÁREA POR DESPROPORCION CEFALOPELVICA.

Antecedentes maternos y prenatales:
* 1-> HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA
* 6-> ALFAMETILDOPA 500 MG VO CADA 8 HORAS
* 7-> MENARQUIA 11 AÑOS
VIDA SEXUAL 18 AÑOS
VIDA OBSTETRICA 31 AÑOS
G2P1A0C0V0 OBITO 1
G1: 2021, PARTO VAGINAL, OBITO FETAL DE 26 SEMANAS PREECLAMPSIA SEVERA, PESO 900 GRAMOS.
G2: ACTUAL.
FUM 12-03-2024
CICLOS MENSTRUALES REGULARES
GRUPO SANGUINEO O POSITIVO
COMPAÑEROS SEXUALES 4
PLANIFICACION FAMILIAR: T DE COBRE.
18/07/2024 EMBARAZO DE 18 SEMANAS Y 0 DIAS, PLACENTA POSTERIOR, LMV 5 CM, PFE 229 GR
15/11/2024 EMBARAZO DE 35 SEMANAS Y 3 DIAS, PLACENTA POSTERIOR, LMV 4 CM PFE 2629 GR
29/11/2024
HB 13.5 HTO 42 LEU 9.000 PLAQ 178 VIH NEGATIVO VDRL NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVO
30/10/2024
B2 GLICOPROTEINA IGG: NEG IGM: NEG CARDIOLIPINAS IGG NEG IGM NEG ANTICOAGULANTE LUPICO NORMAL PROTEINA SDE LA COAGULACION: 54 TP: 12.8 TPP : 20.8 ALT 15 BILIRRUBINA DIRECTA 0.65 INDIRECTA 0.33 AST 15 CLORO: 05 POTASIO: 4.9 SODIO: 1.41
BUN: 9 CREATININA: 7.7
19/07/2024
HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO HEPATITIS B: NEGATIVO PROTEINAS EN ORINA: 440.
09-12-2024
HB 13.7, HTO 41.7, LEUCOCITOS 9200, PLAQUETAS 178000, ALT 11, LDH 268, AST 23, VIH NEGATIVO
MONITORIA FETAL: CATEGORIA I
PERFIL BIOFISICO: 8/8, LMV 4 CM SÍFILIS CONFIRMATORIA: NEGATIVA

Edad madre: 33	**Grupo RH:** O+	**G:** 3	**P:** 2	**A:** 0	**C:** 1	**Control prenatal:** Si	8 CONTROLES

Antecedentes familiares:
SIN DATOS DE IMPORTANCIA

F.U.M.: 12/03/2024 **F.E.P.:** 17/12/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo: 37 **Semana(s)** **Edad gestacional por dubowitz modificado:** 37 **Semana(s)**

Parto atendido:	**T. de parto dura.:**	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECO/OBSTETRA.	PROGRAMADA PARA CESÁREA	CEFÁLICA.	OPORTUNAS

Líquido amniótico:

CLARO, GRUMOSO, NORMOTÉRMICO.

Parto vaginal:
NO

Parto cesárea:
SI

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
RAQUÍDEA.

Patología y medicamentos durante el parto:
PACIENTE DE 33 AÑOS, CON DX DE:
EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUV
CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 55%
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA PREPARTO
VAGINITIS MICOTICA
OBESIDAD MORBIDA
ANTECEDENTE DE OBITO FETAL
ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERA
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO
RIESGO TROMBOEMBOLICO ALTO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 5 PUNTOS

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	Estado:	Sexo:	APGAR:	Grupo RH:
09/12/2024 11:49 p. m.	Vivo	Masculino	8 al min, 9 a los 5 min y 9 a los 10 min.	NC

Índice ponderal: 2.11 **gr/cm³** **Clasificación:** RNT AEG

Peso: 2.980 **gr** **Talla:** 47 **cm** **C.C.:** 34 **cm** **C.T.:** 31 **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 MASCULINOS NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. PULSOS (+). SNC: REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES. MECONIO (-), MICCIÓN (-).
RNT AEG

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P034 - RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PARTO POR CESAREA

Diagnóstico relacionado 1: P000 - RECIEN NACIDO DE MADRE CON THE Y PREECLAMPSIA

Plan de tratamiento:
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 - HEMOCLASIFICACION - VDRL - TSH.
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

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:16
Fecha de Atención: 10/12/2024 00:35
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) y 29 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3203197560
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	09 Dic 2024 07:59:00
Hora de ingreso:	23:30	**Hora egreso:**	00:40
Hora inicio cirugía:	23:45	**Hora fin cirugía:**	00:30
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241210 00:31
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologo	DR VILORIA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	ALEXANDRA PEREZ JULIO
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	MAYERLIN PETRO UTRIA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	JENIFER PAOLA CANO NARVAEZ
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DANIEL MIER ORTIZ

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O149 - PREECLAMPSIA NO ESPECIFICADA
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	Ninguna				
Descripción de procedimiento	Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, abundante panículo adiposo, se realiza incisión tipo pfannestiel que compromete piel, tejido celular subcutáneo y fascia; se diseca fascia de rectos abdominales, se abre peritoneo parietal, se ingresa a cavidad abdominal, se observa útero grávido,se realiza incisión de kerr y amniotomía, se observa líquido amniótico claro, normotérmico en moderada cantidad, se extrae recién nacido vivo en presentación cefálico el 09/12/2024 a las 23+49 horas, se pinza y corta cordón umbilical al minuto, Se entrega a neonatologo recién nacido vivo de sexo: Masculino, peso: 3100 gr, talla: 45 cm, apgar 8 al minuto y 9 a los 5 minutos. Se observa expulsion espontanea de placenta completa, Se evidencia desgarro de vasos uterinos a nivel de región lateral izquierda en la rafia, con formacion de hematoma, el cual se liga, e libera y se contiene, logrando hemostasia adecuada, se procede a histerorrafia en dos planos con catgut 1 así: miometrio con puntos continuos cruzados y peritoneo visceral con puntos continuos invaginantes. Se verifica hemostasia,integridad de vejiga, conteo de material quirúrgico completo; se cierra pared abdominal, así: músculo con puntos continuos con catgut 0, fascia con puntos continuos con vicryl 1, tejido celular subcutáneo con puntos simples con catgut, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Se retiran coágulos de vagina. Pérdida hemática estimada 500 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
Útero gravido Fetocardia presente

Instrucciones nutricionales
Dieta líquida en 6 hr

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

Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 500
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: Si - Cordón umbilical

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17:06

Fecha de Atención: 10/12/2024 00:35

Admisión: AD572928

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

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

MAYERLIN PETRO UTRIA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-139892007

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

ANEXO 2 DE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CE VEN 22953113

3 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 9 de diciembre de 2024, 18:15
<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*

2 adjuntos

ANEXO 2 DE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ.pdf
161K

STEFANIE CORDOVEZ.pdf
94K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 10 de diciembre de 2024, 20:35
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

segundo envio de anexo 2

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 DE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ.pdf
161K

STEFANIE CORDOVEZ.pdf
94K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

10 de diciembre de 2024, 23:38

TERCER ENVIO DE ANEXO 2

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 DE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ.pdf
161K

STEFANIE CORDOVEZ.pdf
94K

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

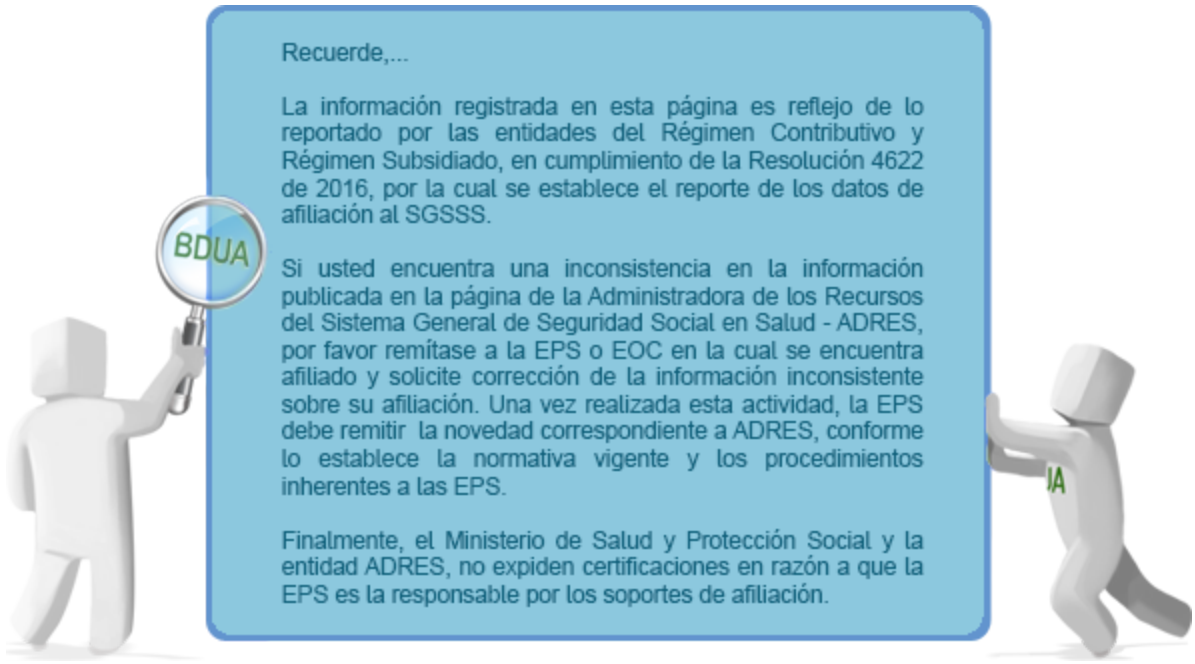
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/09/2024 18:14:00	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 22953113 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**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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

ANEXO 2 DE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CE VEN 22953113

3 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 9 de diciembre de 2024, 18:15
<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*

2 adjuntos

ANEXO 2 DE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ.pdf
161K

STEFANIE CORDOVEZ.pdf
94K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 10 de diciembre de 2024, 20:35
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

segundo envio de anexo 2

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 DE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ.pdf
161K

STEFANIE CORDOVEZ.pdf
94K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

10 de diciembre de 2024, 23:38

TERCER ENVIO DE ANEXO 2

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 DE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ.pdf
161K

STEFANIE CORDOVEZ.pdf
94K

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

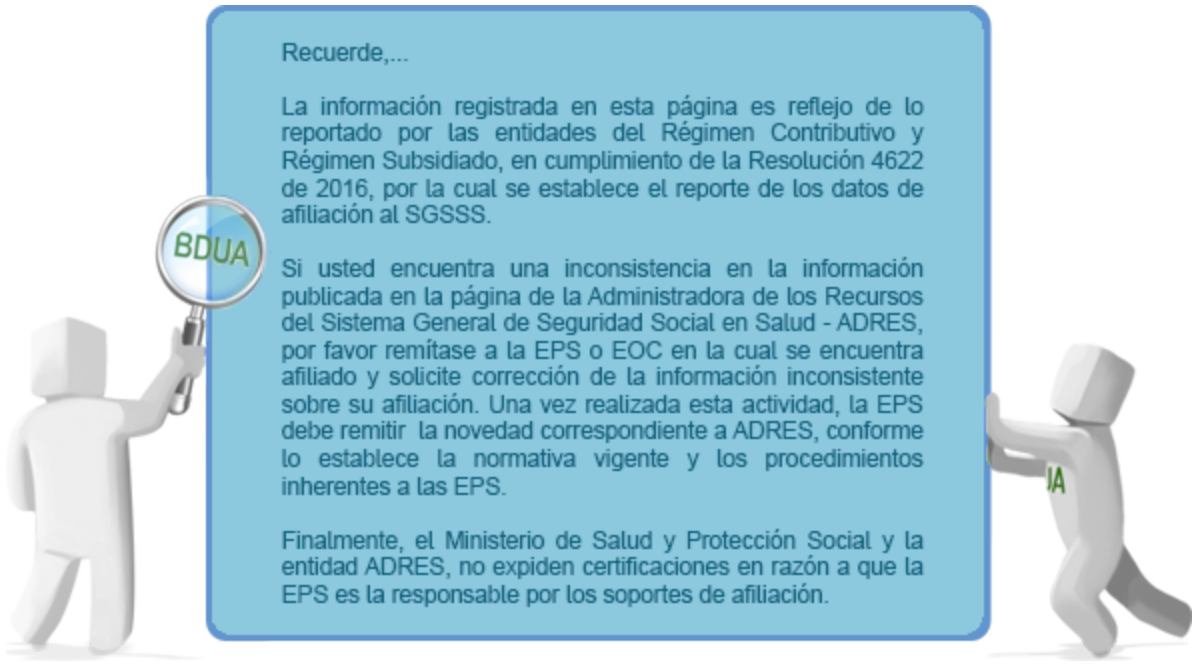
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/09/2024 18:14:00	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 22953113 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**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD572928 FECHA 2024/12/09 HORA 18:14

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) DEPARTAMENTOADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN22953113

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **1991/05/11**

Dirección de Residencia Habitual: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2 **Teléfono:** 3203197560

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:
15|Otra

Clasificación del Triage: 2. Amarillo

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 09-12-2024 **Hora:** 12:56

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta: ESTOY BOTANDO LIQUIDO

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
O109 : HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA. QUE COMPLICA EL EMBARAZO. EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico Relacionado 1:
E669 : OBESIDAD. NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

Jesus David Llorente Orozco

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA **Teléfono Celular:**



Consulta tu grupo Sisbén

Se prohíbe modificar, transmitir o usar contenidos de esta página con propósitos comerciales, de servicios o difusión pública. El incumplimiento acarrearÃ¡ las sanciones legales que haya lugar

Acerca de los grupos y el nuevo resultado:

Existen **cuatro grupos** de clasificación: **A, B, C y D.** Cada uno ubica a las personas según su capacidad para generar ingresos y sus condiciones de vida.

Cada grupo se organiza de la siguiente manera:

Grupo A

Pobreza Extrema

Desde A1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D5

Grupo B

Pobreza Moderada

Desde B1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ B7

Grupo C

Vulnerable

Desde C1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ C18

Grupo D

Población no pobre, no vulnerable

Desde D1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D21

Conoce aquí la nueva metodología Sisbén IV
Conoce aquí qué es el Sisben y cómo funciona

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**22953113**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

¿Qué pasará con el puntaje que tengo en el Sisbén III?

.

Si encuentras alguna inconsistencia, o deseas actualizar tu información, por favor acércate a la oficina del Sisbén de tu municipio.
Puedes consultarlas aquí

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Calle 26 # 13-19 - Edificio ENTerritorio / Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 110311
Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. - 4:30 p.m. - Jornada Contínua

Twitter Instagram Facebook YouTube LinkedIn TikTok

Contacto

Conmutador: +57 (601) 381 5000
Línea gratuita anticorrupción: 01-800-121221, op. 2
Correo institucional: servicioalciudadano@dnp.gov.co
Buzón de notificaciones DNP: notificacionesjudiciales@dnp.gov.co
Política de seguridad de la información

Junta Acción Comunal

Barrio Vista Hermosa (Primera Etapa)
Unidad comunera de gobierno nº 15
Aprobado por resolución 5~~950~~ 6530.

Donde Primero Es la Gente

CERTIFICADO DE VECINDAD

La Junta de Acción Comunal del Barrio Vista hermosa Sector Primera Etapa, Unidad de Gobierno Nº 15, localidad Industrial y de la Bahía del Distrito de Cartagena de Indias, Departamento de Bolívar hace constar que el (la) señor (a) Stefanie Carolina Cardoza identificado (a) con CC Nº 22.953.113 expedida en Turbaco reside en el Barrio Vista Hermosa Mz N Lote H Primera Etapa de Esta ciudad desde hace 5 años Años.

Este certificado se expide a petición del interesado.

Durante este tiempo ha demostrado ser una persona responsable, honesta y de buena conducta, para mayor constancia se firma y sella a los 1 días del Mes de Octubre del año 2024

Leyda Luz Gonzalez M.
CC # 6.4555.007 De Sinceljo
Presidente.

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 09, 10 Y 11 DE DIC DE LA PACIENTE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CON CE - VEN22953113 SAS99544. SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PACIENTE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CON CE - VEN22953113 SAS99545

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 10 de diciembre de 2024, 9:50
<autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos

- **STEFANIE CORDOVEZ.pdf** 94K
- **QX.pdf** 105K
- **SAS99545.pdf** 85K
- **SAS99544.pdf** 85K
- **NOTA ING A PISO 10 DE DIC.pdf** 103K

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Identificación Interna: 806001061-8
Cód. Habilitación: 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora **Teléfono:** 6724060

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 10/12/2024 09:38
Fecha de Atención: 10/12/2024 03:55
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) 29 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Teléfono: 3203197560
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: WILMER DIAZ
Teléfono Acomp.: 3123224496
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Responsable: WILMER DIAZ
Teléfono Resp.: 3123224496
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Médico Tratante: MAYERLIN PETRO UTRIA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

NOTAS DE INGRESO A PISO

Descripción de la Nota:

NOTAS DE INGRESO A PISO

PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD G2 P1 A0 V0 OBITO 1 CON DX DE:
- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (09/12/2024 23+49)
RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO MASCULINO PESO 3100, TALLA 41 CM
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA + PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA
OBESIDAD MORBIDA
ANTECEDENTE DE OBITO FETAL
ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERA
RIESGO OBSTETRICO ALTO
RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO
RIESGO TROMBOEMBOLICO ALTO

PLANIFICACION ; PENDIENTE DEFINIR

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA MODERADO. SANGRADO VAGINAL ESCASO. NIEGA OTROS SINTOMAS.

OBJETIVO
TA 140/99 FC 76 FR 16 SAO2 99% AMBIENTE

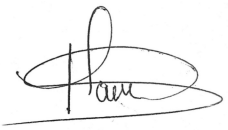
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.

PARACLINICOS
09-12-2024
HB 13.7, HTO 41.7, LEUCOCITOS 9200, PLAQUETAS 178000, ALT 11, LDH 268, AST 23, VIH NEGATIVO

ANÁLISIS
SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A PREECLAMPSIA SEVERA . ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE,CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS , AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS,, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL.. CON REQUERIMIENTO DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO ORAL Y PROFILAXIS PARA CONVULSIONES CON SULFATO DE MAGNESIO, PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO TROMBOPROFILAXIS, ANTIHIPERTENSIVOP Y PROFILAXIS PARA CONVULSIONES . PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL , A LA ESPERA DE DECISIÓN DE LA PACIENTE PARA SU PLANIFICACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTA

PLAN
INGRESO A QUIRURGICA
DIETA NORMAL
MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES
CANALIZAR 2 VIAS PERIFERICAR
BARANDAS EN ALTO
DIPIRONA AMPOLLA 2 GR IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIA
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*
NIFEDIPINO 30 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
SULFATO DE MAGNESIO 4 AMP + 500 CC DE SSN 0.9% ADMINISTRAR A 67 CC/HR
SE SOLICITA PERFIL TOXEMICO MAÑANA 07:00 AM
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO
VIGILAR SIGNOS INTOXICACIÓN DE SULFATO DE MAGNESIO
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO CADA 15 MINUTOS POR 2 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

NOTAS DE INGRESO A PISO



MAYERLIN PETRO UTRIA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.45528708 - 139892007

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Identificación Interna: 806001061-8
Cód. Habilitación: 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiliadora **Teléfono:** 6724060

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 10/12/2024 09:39
Fecha de Atención: 10/12/2024 00:35
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) 29 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Teléfono: 3203197560
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: WILMER DIAZ
Teléfono Acomp.: 3123224496
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Responsable: WILMER DIAZ
Teléfono Resp.: 3123224496
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Médico Tratante: MAYERLIN PETRO UTRIA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	09 Dic 2024 07:59:00
Hora de ingreso:	23:30	**Hora egreso:**	00:40
Hora inicio cirugía:	23:45	**Hora fin cirugía:**	00:30
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241210 00:31
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologo	DR VILORIA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	ALEXANDRA PEREZ JULIO
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	MAYERLIN PETRO UTRIA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	JENIFER PAOLA CANO NARVAEZ
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DANIEL MIER ORTIZ

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O149 - PREECLAMPSIA NO ESPECIFICADA
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	Ninguna				
Descripción de procedimiento	Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, abundante panículo adiposo, se realiza incisión tipo pfannestiel que compromete piel, tejido celular subcutáneo y fascia; se diseca fascia de rectos abdominales, se abre peritoneo parietal, se ingresa a cavidad abdominal, se observa útero grávido,se realiza incisión de kerr y amniotomía, se observa líquido amniótico claro, normotérmico en moderada cantidad, se extrae recién nacido vivo en presentación cefálico el 09/12/2024 a las 23+49 horas, se pinza y corta cordón umbilical al minuto, Se entrega a neonatologo recién nacido vivo de sexo: Masculino, peso: 3100 gr, talla: 45 cm, apgar 8 al minuto y 9 a los 5 minutos. Se observa expulsion espontanea de placenta completa, Se evidencia desgarro de vasos uterinos a nivel de región lateral izquierda en la rafia, con formacion de hematoma, el cual se liga, e libera y se contiene, logrando hemostasia adecuada, se procede a histerorrafia en dos planos con catgut 1 así: miometrio con puntos continuos cruzados y peritoneo visceral con puntos continuos invaginantes. Se verifica hemostasia,integridad de vejiga, conteo de material quirúrgico completo; se cierra pared abdominal, así: músculo con puntos continuos con catgut 0, fascia con puntos continuos con vicryl 1, tejido celular subcutáneo con puntos simples con catgut, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Se retiran coágulos de vagina. Pérdida hemática estimada 500 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
Útero gravido Fetocardia presente

Instrucciones nutricionales

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Dieta líquida en 6 hr

ANTIBIÓTICOS

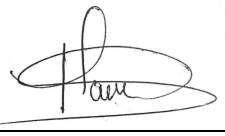
Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad
J01DC044721	CEFAZOLINA	Polvo para Reconstituir	1000	Miligramo	Profiláctico	2

Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 500
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: Si - Cordón umbilical

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
CE - VEN22953113



MAYERLIN PETRO UTRIA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.45528708 - 139892007

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

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: SAS9954 **fecha:** 2024-12-10 **Hora:** 09:43

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
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN2295311 3

Fecha de nacimiento: 1991-05-11

Dirección de residencia habitual: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2 **Teléfono:** 3203197560

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 09, 10 Y 11 DE DIC DE LA PACIENTE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CON CE - VEN22953113

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O109	HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: KATIUSCA RHENALS ANAYA **Teléfono:**

Cargo o actividad: Funcionario Celular:

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

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: SAS995445 **fecha:** 2024-12-10 **Hora:** 09:46

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
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN2295311 13

Fecha de nacimiento: 1991-05-11

Dirección de residencia habitual: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2 **Teléfono:** 3203197560

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
740001	1	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

Justificación clínica:

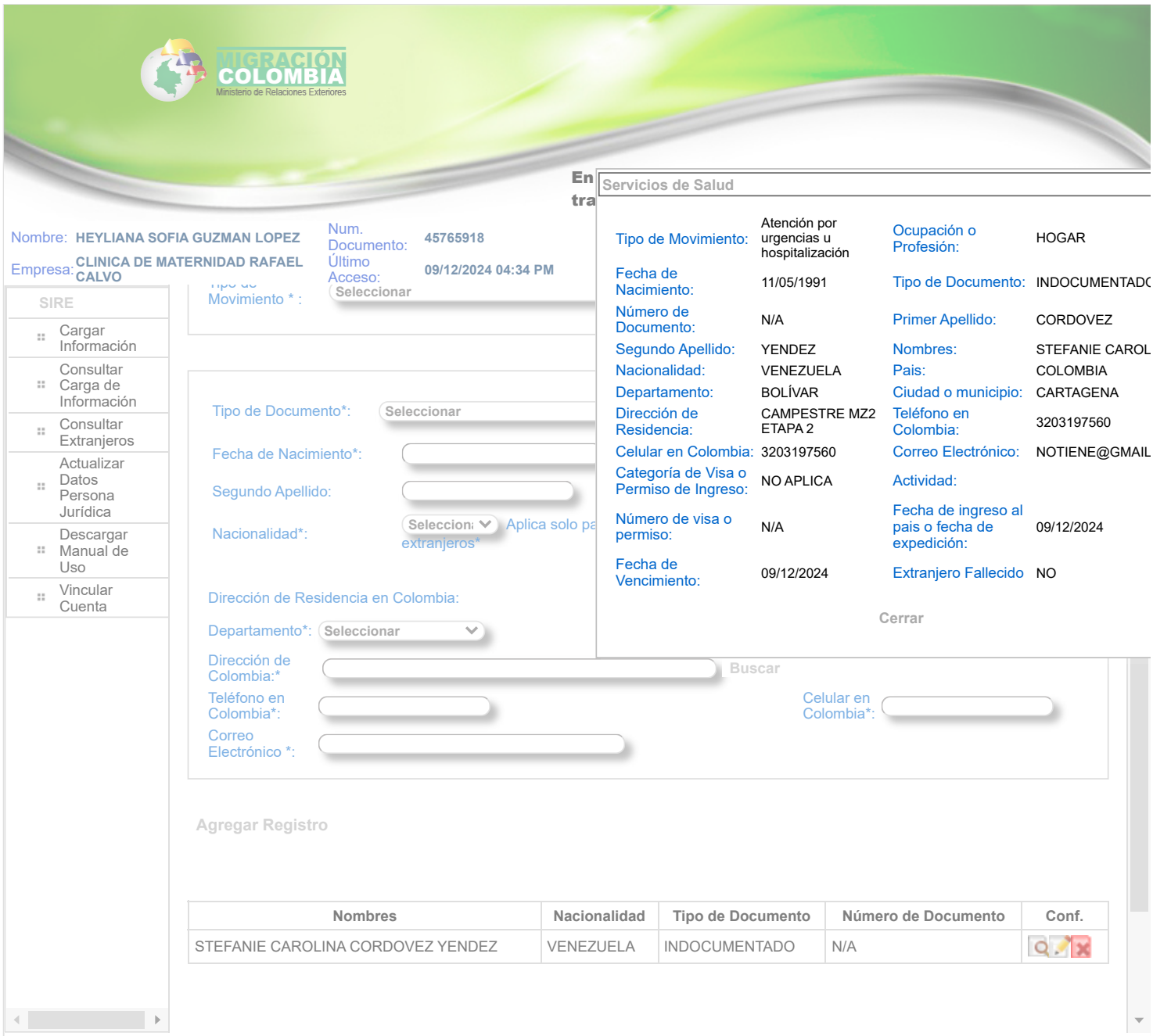
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PACIENTE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CON CE - VEN22953113

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O109	HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: KATIUSCA RHENALS ANAYA **Teléfono:**

Cargo o actividad: Funcionario Celular:



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 22.953.113

MM286

Dante Rivas
Director

APELLIDOS CORDOVEZ YENDEZ

NOMBRES STEFANIE CAROLINA

FIRMA TITULAR

11-05-91 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

25-06-11 06-2021
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD572928 FECHA 2024/12/09 HORA 18:14

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) DEPARTAMENTOADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 0001

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN22953113

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **1991/05/11**

Dirección de Residencia Habitual: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2 **Teléfono:** 3203197560

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:
15|Otra

Clasificación del Triage: 2. Amarillo

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 09-12-2024 **Hora:** 12:56

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta: ESTOY BOTANDO LIQUIDO

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
O109 : HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA. QUE COMPLICA EL EMBARAZO. EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico Relacionado 1:
E669 : OBESIDAD. NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

Jesus David Llorente Orozco

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA **Teléfono Celular:**

DNP | Sisbén



Consulta tu grupo Sisbén

Se prohíbe modificar, transmitir o usar contenidos de esta página con propósitos comerciales, de servicios o difusión pública. El incumplimiento acarrearÃ¡ las sanciones legales que haya lugar

Acerca de los grupos y el nuevo resultado:

Existen **cuatro grupos** de clasificación: **A, B, C y D.** Cada uno ubica a las personas según su capacidad para generar ingresos y sus condiciones de vida.

Cada grupo se organiza de la siguiente manera:

Grupo A

Pobreza Extrema

Desde A1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D5

Grupo B

Pobreza Moderada

Desde B1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ B7

Grupo C

Vulnerable

Desde C1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ C18

Grupo D

Población no pobre, no vulnerable

Desde D1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D21

Conoce aquí la nueva metodología Sisbén IV
Conoce aquí qué es el Sisben y cómo funciona

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**22953113**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

¿Qué pasará con el puntaje que tengo en el Sisbén III?

.

Si encuentras alguna inconsistencia, o deseas actualizar tu información, por favor acércate a la oficina del Sisbén de tu municipio.
Puedes consultarlas aquí

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Calle 26 # 13-19 - Edificio ENTerritorio / Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 110311
Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. - 4:30 p.m. - Jornada Contínua

Twitter Instagram Facebook YouTube LinkedIn TikTok

Contacto

Conmutador: +57 (601) 381 5000
Línea gratuita anticorrupción: 01-800-121221, op. 2
Correo institucional: servicioalciudadano@dnp.gov.co
Buzón de notificaciones DNP: notificacionesjudiciales@dnp.gov.co
Política de seguridad de la información

Junta Acción Comunal

Barrio Vista Hermosa (Primera Etapa)
Unidad comunera de gobierno nº 15
Aprobado por resolución ~~5950~~ 6530.

Donde Primero Es la Gente

CERTIFICADO DE VECINDAD

La Junta de Acción Comunal del Barrio Vista hermosa Sector Primera Etapa, Unidad de Gobierno Nº 15, localidad Industrial y de la Bahía del Distrito de Cartagena de Indias, Departamento de Bolívar hace constar que el (la) señor (a) Stefanie Carolina Cardoza identificado (a) con CC Nº 22.953.113 expedida en Turbaco reside en el Barrio Vista Hermosa Mz N Lote H Primera Etapa de Esta ciudad desde hace 5 años Años.

Este certificado se expide a petición del interesado.

Durante este tiempo ha demostrado ser una persona responsable, honesta y de buena conducta, para mayor constancia se firma y sella a los 1 días del Mes de Octubre del año 2024

Leyda Luz Gonzalez M.
CC # 6.4555.007 De Sinceljo
Presidente.

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 09, 10 Y 11 DE DIC DE LA PACIENTE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CON CE - VEN22953113 SAS99544. SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PACIENTE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CON CE - VEN22953113 SAS99545

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 10 de diciembre de 2024, 9:50
<autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos

- **STEFANIE CORDOVEZ.pdf** 94K
- **QX.pdf** 105K
- **SAS99545.pdf** 85K
- **SAS99544.pdf** 85K
- **NOTA ING A PISO 10 DE DIC.pdf** 103K

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Identificación Interna: 806001061-8
Cód. Habilitación: 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora **Teléfono:** 6724060

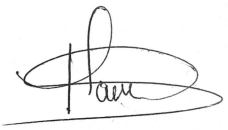
INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 10/12/2024 09:38
Fecha de Atención: 10/12/2024 03:55
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) 29 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Teléfono: 3203197560
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: WILMER DIAZ
Teléfono Acomp.: 3123224496
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Responsable: WILMER DIAZ
Teléfono Resp.: 3123224496
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Médico Tratante: MAYERLIN PETRO UTRIA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

NOTAS DE INGRESO A PISO

Descripción de la Nota:

NOTAS DE INGRESO A PISO



MAYERLIN PETRO UTRIA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.45528708 - 139892007

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Identificación Interna: 806001061-8
Cód. Habilitación: 130010081501
Dirección: Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora **Teléfono:** 6724060

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 10/12/2024 09:39
Fecha de Atención: 10/12/2024 00:35
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD572928
Paciente: CE VEN22953113 - STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 11/05/1991
Edad: 33 año(s), 6 mes(es) 29 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Teléfono: 3203197560
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: WILMER DIAZ
Teléfono Acomp.: 3123224496
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Responsable: WILMER DIAZ
Teléfono Resp.: 3123224496
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2
Médico Tratante: MAYERLIN PETRO UTRIA
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	09 Dic 2024 07:59:00
Hora de ingreso:	23:30	**Hora egreso:**	00:40
Hora inicio cirugía:	23:45	**Hora fin cirugía:**	00:30
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241210 00:31
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologo	DR VILORIA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	ALEXANDRA PEREZ JULIO
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	MAYERLIN PETRO UTRIA
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	JENIFER PAOLA CANO NARVAEZ
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DANIEL MIER ORTIZ

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O149 - PREECLAMPSIA NO ESPECIFICADA
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	Ninguna				
Descripción de procedimiento	Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, abundante panículo adiposo, se realiza incisión tipo pfannestiel que compromete piel, tejido celular subcutáneo y fascia; se diseca fascia de rectos abdominales, se abre peritoneo parietal, se ingresa a cavidad abdominal, se observa útero grávido,se realiza incisión de kerr y amniotomía, se observa líquido amniótico claro, normotérmico en moderada cantidad, se extrae recién nacido vivo en presentación cefálico el 09/12/2024 a las 23+49 horas, se pinza y corta cordón umbilical al minuto, Se entrega a neonatologo recién nacido vivo de sexo: Masculino, peso: 3100 gr, talla: 45 cm, apgar 8 al minuto y 9 a los 5 minutos. Se observa expulsion espontanea de placenta completa, Se evidencia desgarro de vasos uterinos a nivel de región lateral izquierda en la rafia, con formacion de hematoma, el cual se liga, e libera y se contiene, logrando hemostasia adecuada, se procede a histerorrafia en dos planos con catgut 1 así: miometrio con puntos continuos cruzados y peritoneo visceral con puntos continuos invaginantes. Se verifica hemostasia,integridad de vejiga, conteo de material quirúrgico completo; se cierra pared abdominal, así: músculo con puntos continuos con catgut 0, fascia con puntos continuos con vicryl 1, tejido celular subcutáneo con puntos simples con catgut, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Se retiran coágulos de vagina. Pérdida hemática estimada 500 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
Útero gravido Fetocardia presente

Instrucciones nutricionales

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Dieta líquida en 6 hr

ANTIBIÓTICOS

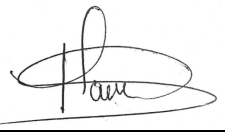
Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad
J01DC044721	CEFAZOLINA	Polvo para Reconstituir	1000	Miligramo	Profiláctico	2

Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 500
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: Si - Cordón umbilical

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ
CE - VEN22953113



MAYERLIN PETRO UTRIA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.45528708 - 139892007

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

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: SAS9954 **fecha:** 2024-12-10 **Hora:** 09:43

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
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN22953113

Fecha de nacimiento: 1991-05-11

Dirección de residencia habitual: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2 **Teléfono:** 3203197560

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 09, 10 Y 11 DE DIC DE LA PACIENTE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CON CE - VEN22953113

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O109	HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: KATIUSCA RHENALS ANAYA **Teléfono:**

Cargo o actividad: Funcionario Celular:

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

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: SAS995445 **fecha:** 2024-12-10 **Hora:** 09:46

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
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN2295311 13

Fecha de nacimiento: 1991-05-11

Dirección de residencia habitual: CAMPESTRE MZ2 ETAPA 2 **Teléfono:** 3203197560

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
740001	1	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

Justificación clínica:

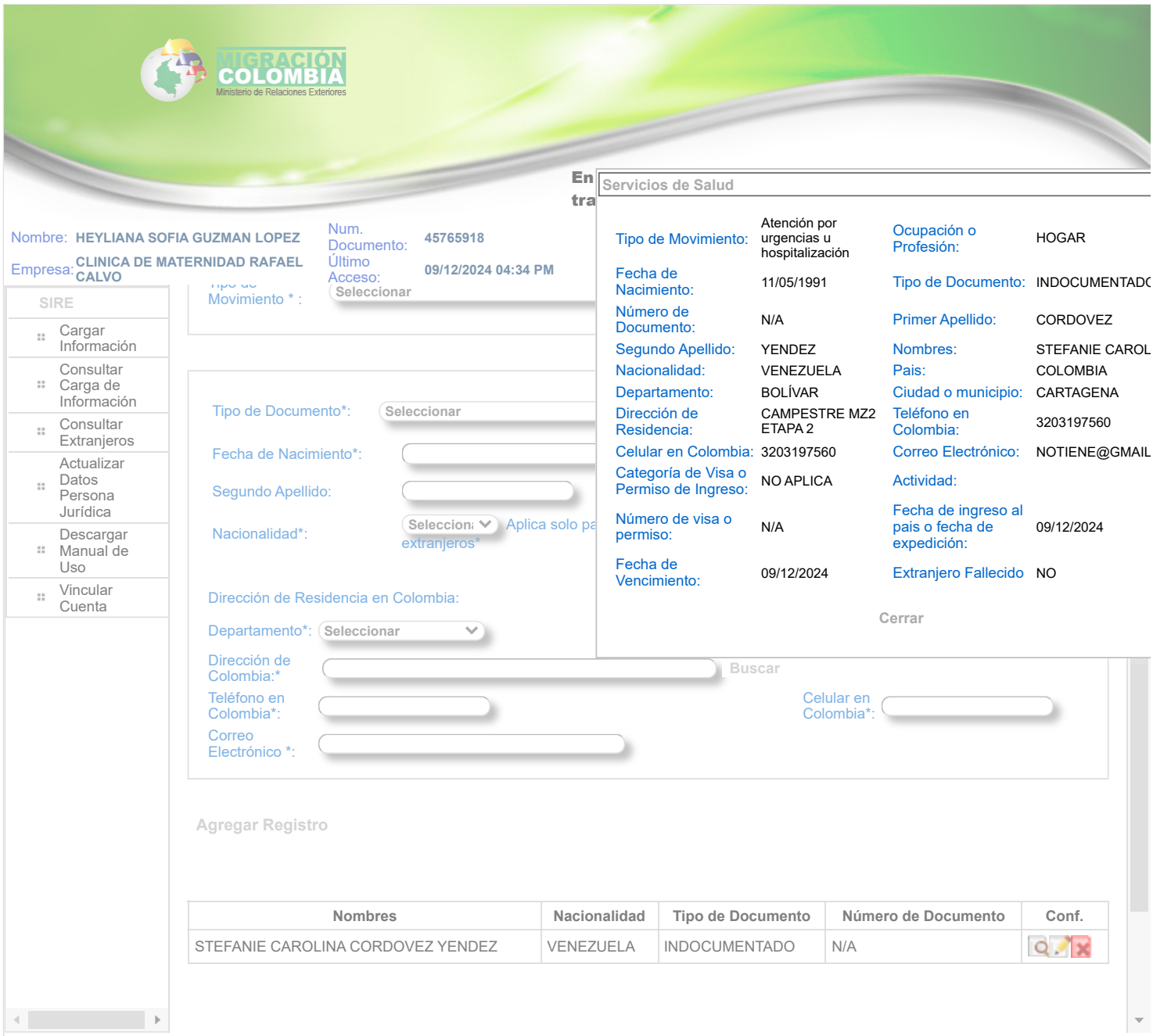
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DE LA PACIENTE STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ CON CE - VEN22953113

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O109	HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: KATIUSCA RHENALS ANAYA **Teléfono:**

Cargo o actividad: Funcionario Celular:



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

IDENTIFICACION: VEN22953113

FECHA: 09/12/2024

PERFIL BIOFISICO FETAL

MOVIEMIENTOS FETALES:	**2**	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:	**2**	
ACTITUD FETAL:	**2**	
LÍQUIDO AMNIOTICO:	**2**	**LMV 4 CM**

TOTAL PBF: 8/8

DR Isabella Cooner
RM 1047497044

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 09/12/24

Nombre del paciente: Stefanny Cantillo Tejeda

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CODIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Stefanie Cardona C Fecha: 09/12/2022

Nombre del paciente: Stefanie Carolina Cardona Yances

Cirugía 1: Ver: 22953113 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 Hartiman	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	2	Sodio Cloruro 0.9%	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancalha		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina at 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 fitomenadiona(Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Suero 0.F/. 100 cc	2
Equipo Bomba de Infusión	1	Ampicilina		Cefotaxima 1 gr	1
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )		Metronidazol 500 mg	1
Ergratate		Atropina		Ranitidina 150 mg	2
Esparadrapo Yarda		Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.		Solucion Salina 1 litro	6
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopril			
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.	1	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.	1	Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Clemastina Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Enema Travad.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.			
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitaril 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	6	Gentamicina			
		Gluconato del Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg. (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ven 2295 UCI Fecha: 09 - 12 - 24

Nombre del paciente: Stefani 53 cardoz Yenuez

Cirugía 1: Cesarea Cirujano: Dra pedro.

Cirugía 2: Cirujano: Dr D

Anestesiólogo: Dr Viloria. Tipo de Anestesia:

Ayudante: Instrumentación:

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

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	1
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/10ml (Katrol)	
Angiocat #		Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Bajalenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico 4 0 4 1	1 1 1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	0-4
Cordón Umbilical	1	Adrenalinali		Dexametazona 4m	2
Cordón Umbilical		Amikacina		Bupi pesa	
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Ranitic	1
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina		Metron	1
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )		Acido tranexamico	2
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1/4.	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa X 2	3	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas Hidrocortisona		Captopril			
Guantes Pares Imp.	3.	Cefalexina Cefalotina	1gr 2		
Hoja de Bisturi # 30	1.	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	3	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	2	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
Monocryl + 1 hom	1	Gluconato del Calcio Amp.			
Electrodos	3	Haemacel			
Placa de electro	1	Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.	1		
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

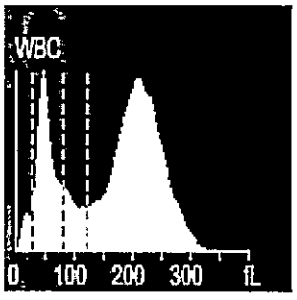
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

5. 58

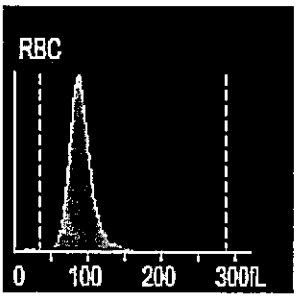
Impreso	09 dic 2024 05:49:59 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 10D	Nro. De Recepción	10217
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	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	13,7	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	41,7	%	34 a 42
Eritrocitos	4,52	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	92,4	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,3	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,8	gr/dl	31 a 38
IDE	15,4	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	9,2	/mm3	5 a 10
Granulocitos	69,3	%	43 a 76
Linfocitos	22,7	%	30 a 40
Monocitos	8	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	178	/mm3	150 a 450
MPV	11,4	fL	8 a 11
PDW	15,1		0 a 0
PCT	0,2	%	

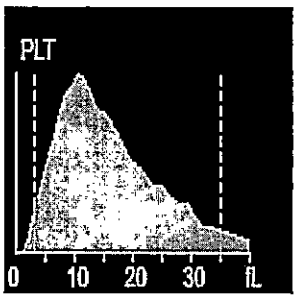
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	11	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	268,00	U/l	207 a 414

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	09 dic 2024 05:49:59 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913	
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento	29/11/1991		Página 2 de 2
Paciente	**CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA**		Sexo F	Edad	33A 0M 10D	**Nro. De Recepción**	**10217**
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción		09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS			
Sala	**URGENCIAS**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
4. Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	23	U/L	0 a 31
INMUNOLOGIA			
5. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
6. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	Negativo		

KEYLA BLANCO ARCILA

Pendientes Por Resultado: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (PARCIAL DE ORINA)

Keyla Blanco Arcila
Bacteriologa
U. Rafael Moreno
CC # 1043244452

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

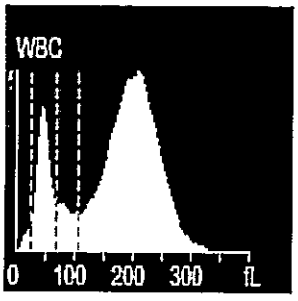
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

2-3

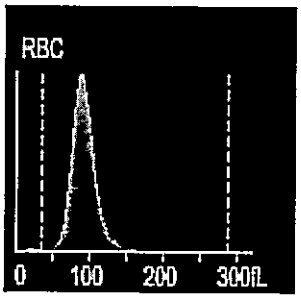
Impreso	12 dic 2024 04:27:54 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 13D	Nro. De Recepción	10514
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	12 dic 2024 03:34:30 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1. HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,8	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	33,1	%	34 a 42
Eritrocitos	3,53	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	93,8	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,6	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,6	gr/dl	31 a 38
IDE	15,9	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	10,61	/mm3	5 a 10
Granulocitos	77,4	%	43 a 76
Linfocitos	16,2	%	30 a 40
Monocitos	6,4	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	166	/mm3	150 a 450
MPV	10,6	fL	8 a 11
PDW	13,1		0 a 0
PCT	0,18	%	

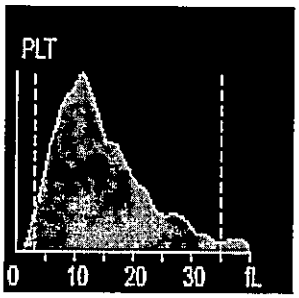
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2.	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	19	U/l	0 a 32
3.	Deshidrogenasa Lactica LDH	460,00	U/l	207 a 414

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

NIT. 900127906 - 9

Impreso	12 dic 2024 04:27:54 am	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 13D	Nro. De Recepción	10514
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	12 dic 2024 03:34:30 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4.	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	31	U/L	0 a 31
5'.	Creatinina	0,90	mg/dl	0,60 a 1,10

ESP. FERNANDO ARCILA
Bacteriologa
U. Rafael Núñez

2-3

CLINIBAC LTDA

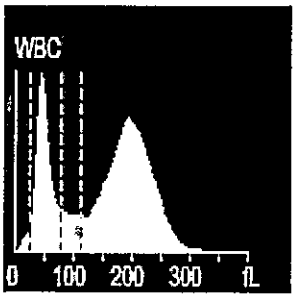
Laboratorio Clinico Especializado

NIT: 900127906 - 9
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

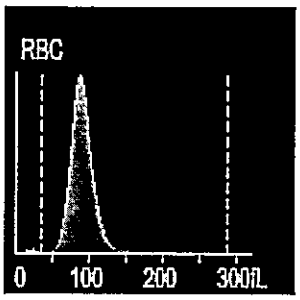
Impreso	11 dic 2024 06:08:48 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 12D	Nro. De Recepción	10406
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	11 dic 2024 05:25:09 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,1	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	30,6	%	34 a 42
Eritrocitos	3,34	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	91,9	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,4	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	33,1	gr/dl	31 a 38
IDE	15,7	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	10,89	/mm3	5 a 10
Granulocitos	67,2	%	43 a 76
Linfocitos	26,2	%	30 a 40
Monocitos	6,6	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	160	/mm3	150 a 450
MPV	11	fL	8 a 11
PDW	14,1		0 a 0
PCT	0,17	%	

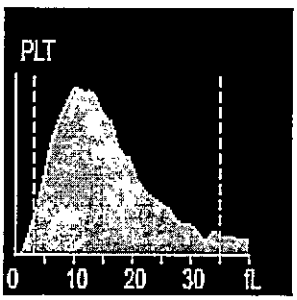
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	17	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	375,00	U/l	207 a 414

Sabrina del C. Olmos Villalobos
Bacteriologa
Univ. de San Buenaventura

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

NIT: 900127906 - 9

Impreso	11 dic 2024 06:08:48 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 12D	Nro. De Recepción 10406
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	11 dic 2024 05:25:09 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4 .	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	22	U/L	0 a 31
5 .	Nitrogeno Ureico (BUN)	9,80	mg/dl	7 a 21
6 .	Creatinina	0,92	mg/dl	0,60 a 1,10

Dra Sabrina Olmos Villalobos
Bacteriologa
Reg 22810550

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	09 dic 2024 10:15:24 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 1
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 10D	Nro. De Recepción	10237
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	09 dic 2024 09:32:01 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
1 .	Nitrogeno Ureico (BUN)	9,30	mg/dl	7 a 21
2 .	Creatinina	0,98	mg/dl	0,60 a 1,10

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

Dra Karina Santoya
Bacteriologa
Reg 45520561

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

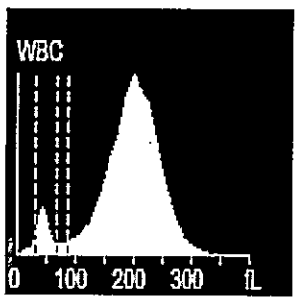
Laboratorio Clinico Especializado

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

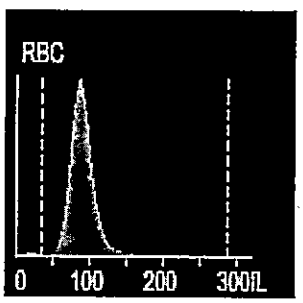
Impreso	10 dic 2024 08:29:42 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 11D	Nro. De Recepción 10283
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	10 dic 2024 07:25:00 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	12	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	36,7	%	34 a 42
Eritrocitos	4	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	91,8	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,7	gr/dl	31 a 38
IDE	15,8	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	14,32	/mm3	5 a 10
Granulocitos	92,6	%	43 a 76
Linfocitos	6,2	%	30 a 40
Monocitos	1,2	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	177	/mm3	150 a 450
MPV	10,4	fL	8 a 11
PDW	13,4		0 a 0
PCT	0,18	%	

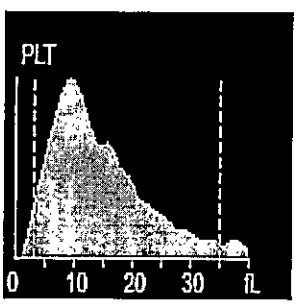
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	33	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	351,00	U/l	207 a 414

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	10 dic 2024 08:29:42 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 11D	Nro. De Recepción 10283
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	10 dic 2024 07:25:00 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4 .	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	25	U/L	0 a 31
5 .	Creatinina	0,99	mg/dl	0,60 a 1,10

KEYLA BLANCO ARCILA
Bacteriologa
U. Rafael Nuñez

NIT. 900127906 - 9

CLÍNIBAC LTDA

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

Impreso	09 dic 2024 06:57:25 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 1
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA	Sexo F	Edad	33A 0M 10D	Nro. De Recepción 10217
Identif.	CE 22953113 Teléfono		Fecha De Recepción	09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
MICROSCOPIA			
1 . UROANALISIS			
ANALISIS FISICO-QUIMICO			
Color	Amarillo		
Aspecto	Turbio		
pH	6.5		
Densidad	1.030		1005 - 1030
Glucosa	Negativa	mg/ dl	Negativa
Proteinas	Negativa	mg/ dl	Negativa
Bilirrubina	Negativo	mg/ dl	Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo
ANALISIS MICROSCOPICO			
Recuento de Leucocitos	48-50	/Campo	
Hematies	4-6	/Campo	0 - 2 x C
Células epiteliales	++	/Campo	
Bacterias	(++)		
Moco	(+)		
QUIMICA			
2 . Nitrogeno Ureico (BUN)	10,00	mg/dl	7 a 21
3 . Creatinina	0,85	mg/dl	0,60 a 1,10
INMUNOLOGIA			
4 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			

Keyla Blanco Arc.
Bacterióloga
U. Rafael Núñez

KEYLA BLANCO ARCILA

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	9/12/24.
HORA :	5 to 0
NOMBRE :	Stefanie Cordovez Yendez.
IDENTIFICACION :	VEN 22953113.
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

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

DESACELERACIONES

TEMPRANA: Dism FCB ≥ 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción

TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción

VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC y < 2 MIN

PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min

CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min

TEMPRANA	☐
TARDIA	☐
VARIABLE	☐
PROLONGADA	☐
CAMBIO LINEA DE BASE	☐

PATRON SINUSOIDAL

LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA 3-5 ONDAS X MIN > 20 MIN

SI	☐
NO	☒

DIAGNOSTICO

CATEGORIA I: ESTADO ACIDO-BASE NORMAL

(Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes

CATEGORIA II:

INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE)

CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL

Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardías recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial

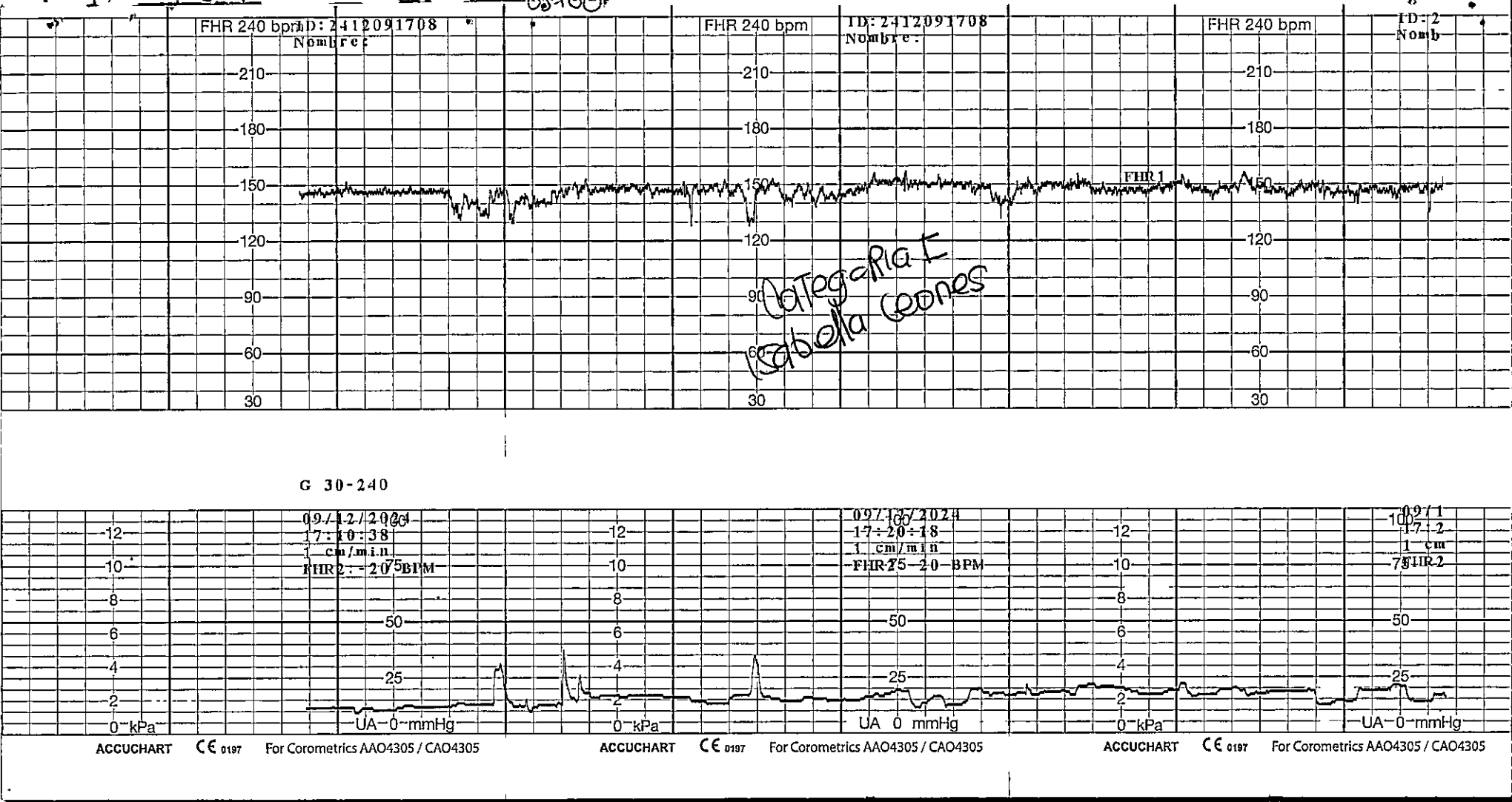
CATEGORIA I	☒
CATEGORIA II	☐
CATEGORIA II	☐

Isabella Cleones

DR.

R.MN° 10474970 44

Stefanie Cordoez. 04/12/24.



Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24121211235806

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2024-12-09	23:49:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN22953113

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

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	45528708

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PETRO	UTRIA	MAYERLIN	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13989-07

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
2024-12-10	

CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO S.A. JEFE DPTO ESTADÍSTICA

Código Verificación: E581-E85E-5D77-C92B

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-12-10 10:09

RECIBO DE CAJA NRO. REC27368

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Fecha Recibo: 12/12/2024

Nit No. 806001061-8

Fecha Impresión: 12/12/2024

Centro de Atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc

Caja: Caja Urgencias

Identificación VEN22953113 Nombre: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ Edad: 33 Años Sexo: F

Administradora LA NACION - POLICIAN NACIONAL DEPARTAMENTAL DE BOL - POLICIA NACIONAL

Descripción -

Detalle de los servicios

Fecha	Código	Descripción	Unidades	Valor	Usuario
Programa PyP: No aplica					
12/12/2024	10831	Tipo: COPAGO - Servicio: Observaciones: Responsable:	1	30,000	LACOSTA

Total Servicios: 30,000

Valor en Letras: SON: TREINTA MIL PESOS M/L.

Detalle del pago (paciente):

Tipo: Efectivo Valor: 30,000 Pesos

Paciente / responsable

Facturador

LACOSTA

Recaudador

Junta Acción Comunal

Barrio Vista Hermosa (Primera Etapa)
Unidad comunera de gobierno nº 15
Aprobado por resolución 6530.

CERTIFICADO DE VECINDAD

La Junta de Acción Comunal del Barrio Vista hermosa Sector Primera Etapa, Unidad de Gobierno Nº 15, localidad Industrial y de la Bahía del Distrito de Cartagena de Indias, Departamento de Bolívar hace constar que el (la) señor (a) Stefonia Cordoba Cordoba identificado (a) con CC Nº 22.953.113 expedida en Turbaco reside en el Barrio Vista Hermosa Mz N Lote A Primera Etapa de Esta ciudad desde hace 5 años Años.

Este certificado se expide a petición del interesado.

Durante este tiempo ha demostrado ser una persona responsable, honesta y de buena conducta, para mayor constancia se firma y sella a los 1 días del Mes de Octubre del año 2021

Leyda Luz Gonzalez M.
CC # 6.4555.007 De Sincelejo
Presidente.

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

Ciudad y Fecha Cartagena 12/12/2024

Señores

ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

La Ciudad

Yo, Ulver Diaz Pelaez, identificado con documento No. 73.208.753 de Cartagena 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 Sofonias Rodriguez Vega identificado con con documento No. 22957773 de Venezuela y adscrito a la Entidad Aseguradora _____.

Valor de factura : _____ Valor Cancelado por el Usuario: 30.000

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: Ulver Diaz

Tipo y Número de Documento: 73208753

Teléfono de Contacto: Fijo: _____ Celular 3226224496

	FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR	Codigo: FTO-SIA-ESF-07 Version: 1 Fecha: 11/04/2019

NOMBRE COMPLETO: Stefanie Sorhaiz Valbuena	FECHA: 12 12 2024
FECHA DE NACIMIENTO: 11-05-07	EDAD: 32
LUGAR NACIMIENTO: Venezuela	GENERO: F (X) M ( )
DIRECCION: Vista Hermosa	TELEFONO: 3203197560
TIPO DOCUMENTO: R.C. ( ) T.I ( ) C.C. ( ) C.E ( ) P.E.P ( ) AS ( ) MS ( )	
ESTRATO: 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( )	NIVEL ESCOLARIDAD:

SALUD

REGIMEN DE SALUD

Subsidiado ( ) Contributivo ( ) Especial ( ) No pertenece (X) Cual:

TIPOLOGIA FAMILIAR:

Nuclear (X) Extensa ( ) Reconstituida ( ) Monoparental ( )

COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACION
Ulmes Diaz Beluffo	42		Unido		Vendedora

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 (X) Alquilada ( ) Prestada ( ) Invadida ( ) 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 2 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:

No trabaja en el momento

FIRMA Ulmes Diaz Beluffo	FIRMA Unido 23
Persona que responde la ficha	Persona que dilegencia la ficha por parte de la entidad administradora de servicio

REGISTROS MEDICOS
SIS-419

C. REGISTRO DE ANESTESIA

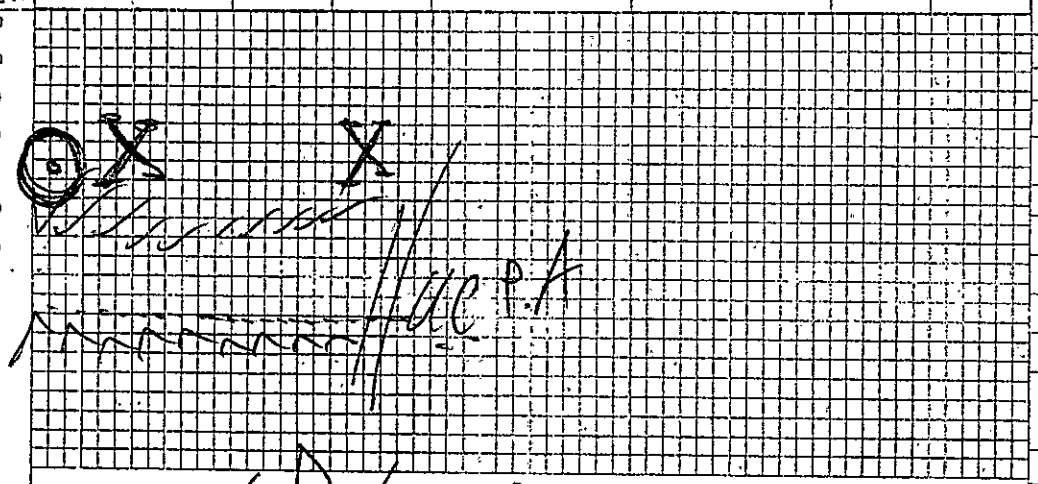
EFECTO PREMEDICACION
O.P ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

DÍAS PREOPERATORIO En S 28s + Preadmisión Sueño
DÍAS POSTOPERATORIO
OPERACIÓN: Cesarea
ANESTESIÓLOGOS: [illegible] CIRUJANOS Pedro

TIEMPO DE AYUNO LIQUIDO ____ SOLIDO ____ Técnica LOCAL ____ DISOCIATIVA ____ BLOQUEO ____ EPIDURAL ____ GENERAL ____ ESPINAL ____ CAUDAL ____ ESPACIO ____ OTRA ____ NIVEL: AGUJA:

POSICIÓN
RESPIRACIÓN
C.C.S.C. E:
C.S.A. A:
C.C.C. C:

42 230
40 210
38 190
36 170
34 150
32 130
30 110
28 90
26 70
°C 50
30
10



HORA:

AGENTES

1 Bupivacaina 0.5% + Lidocaina 2%
2 Cefazolina 1000 mg
3 Oxitocina 10 UI
4 Ringer Lactato 1000 cc
5
Hemorragia
Diuresis

I.O.T. No
I.N.T. No
E.O.T. No
E.N.T. No
PULSO
RESPIRACIÓN
TA.
INDUCCIÓN
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN
NEONATO Masc. Fem.
P.V.C. xxx
T.O
TORNIQUETE
E.C.G.
1 AL 5 LIQUIDO
6 AL 16 DROGAS
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
TOTAL C.C.
C.C.

TOTALES

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16

ESTADO AL LLEGAR AL QUIROFANO
ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO

OBSERVACIONES

FIRMA Y CODIGO

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

| | | |

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

SERVICIO: Urgencias ALERGIAS: Ste Penic. Cardiaco CAMA: Graduet yendo

NOMBRES Y APELLIDOS:

FECHA: 09/11/2024

MEDICAMENTO	HORAS	09																					
Sulfato de magnesio 2amp + Agua sdv 0.9%	1BTSO	YA																					
sulfato magnesio 4amp + Agua sdv 0.9%	1BTSO	HT																					
Labetalol 20mg bolo	19TAD	YA																					
Labetalol 40mg bolo	14TAS	GV																					
Alfametildopa 500mg V.O																							
Nifedipino Cap 20 V.O Cada	21TAD	HT																					

UTILICE EL FORMATO DE HORARIO MILITAR, BOLÍGRAFO 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:	UCI	ALERGIAS:	CAMA
NOMBRES Y APELLIDOS	Sheila		

FECHA																
MEDICAMENTO	**HORAS**															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: DOSIS: 2gr SSN 9cc VIA: FRECUENCIA: Once IV	23 h20	NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dexametasona PRESENTACION: DOSIS: 4mg + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	23:05	Dr JV														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Omeprazol PRESENTACION: DOSIS: 40mg + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	23:30	Dr JV.														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Enoxaparina 40 PRESENTACION: DOSIS: 0.6 + 500 cc SSN Dr. VIA: Und FRECUENCIA:	23:50 20:50	Dr JV. NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dipirona PRESENTACION: DOSIS: 2.5 + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	08:05	Dr JV.														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acido tranexamico PRESENTACION: DOSIS: 1gr + 100 cc SSN VIA: FRECUENCIA:	0710	Dr JV														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Nitroglicerina 30mg PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:	1100	NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

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

SERVICIO	Cirugia	ALERGIAS:	CAMA:
NOMBRES Y APELLIDOS		RN Stefanie Cordovez Yehdez.	
FECHA		09	

MEDICAMENTO	HORAS													
TSH: 3.21.769.		1	89											
Vitamina K amp 0.1cc Im Dosis Unica.	23:50		Dr Barcenas											
Yodopovidona 1 gota en cada ojo.	23:50		Dr Barcenas											
curación de ombligo con clorexidina solución.	23:51		Dr Barcenas											

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: Emergencia | ALERGIAS: | CAMA 2-3

NOMBRES Y APELLIDOS: Stefanie Cordovez Yendes

MEDICAMENTO	HORAS	09	10	11	12
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dipirona PRESENTACION: amp 2.5 mg DOSIS: VIA: IV FRECUENCIA: cada 8H.	06		ER		
	14				Suspendido 10/12/24
	22	ER			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: amp DOSIS: VIA: IV FRECUENCIA: cada 8H.	06		ER		
	14				Suspendido 10/12/24
	22	ER			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Enoxaparina PRESENTACION: DOSIS: 40 mg VIA: SC FRECUENCIA: cada día	12		DE	HS	ER
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Pregabalina PRESENTACION: 150 mg DOSIS: VIA: VO FRECUENCIA: cada 8H	06		ER	YM	DE
	14		DE	HS	ER
	22		YM	DE	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acetaminofen PRESENTACION: 1g DOSIS: VIA: VO FRECUENCIA: cada 8H.	06		ER	YM	DE
	14		DE	HS	ER
	22		YM	DE	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: DOSIS: VIA: Vena FRECUENCIA: 15 mg IM.	11:30		DE	//	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Ranitidina PRESENTACION: 50 mg DOSIS: VIA: Amp + Soluc FRECUENCIA: BM a Goteo H.	5:30		ER	//	
	13:30		DE	//	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA					
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA					

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **12/12/2024 3:44:00 p. m.**

PACIENTE : **STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ**

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

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

Stefanie Cordovez

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

AD572928

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
Global Health

2/3

FN. 9/12/24.

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

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Stepany Cordoba Yendez
2. EPS: DADIS
3. FECHA: 10/12/24 HORA: 10:45
4. EDAD DEL NEONATO: 18 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 38,5 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 2580 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO _____ MASCULINO X
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 100%
9. SATURACIÓN PIE: 100%
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 0 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Tamizaje Negativo

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

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

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

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

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

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

IDENTIFICACION: VEN22953113

FECHA: 09/12/2024

PERFIL BIOFISICO FETAL

MOVIEMIENTOS FETALES:	**2**	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:	**2**	
ACTITUD FETAL:	**2**	
LÍQUIDO AMNIOTICO:	**2**	**LMV 4 CM**

TOTAL PBF: 8/8

DR Isabella Cooner
RM 1047497044

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 09/12/24

Nombre del paciente: Stefanny Cardozo Tejeda

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Cx 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 I S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartlman x 500	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione(Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinali			
Cordón Umbilical		Amikacina		Tegader	1
Cystiflo		Aminofillina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		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 CODIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Stefanie Cardona C Fecha: 09/12/2022

Nombre del paciente: Stefanie Carolina Cardona Yances

Cirugía 1: Ver: 22953113 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 Hartiman	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	2	Sodio Cloruro 0.9%	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancalha		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina at 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 fitomenadiona(Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Suero 0.F/. 100 cc	2
Equipo Bomba de Infusión	1	Ampicilina		Cefotaxima 1 gr	1
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )		Metronidazol 500 mg	1
Ergratate		Atropina		Ranitidina 150 mg	2
Esparadrapo Yarda		Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.		Solucion Salina 1 litro	6
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopril			
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.	1	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.	1	Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Clemastina Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Enema Travad.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.			
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitaril 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	6	Gentamicina			
		Gluconato del Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg. (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ven 2295 UCI Fecha: 09 - 12 - 24

Nombre del paciente: Stefani 53 cardoz Yenuez

Cirugía 1: Cesarea Cirujano: Dra pedro.

Cirugía 2: Cirujano: Dr D

Anestesiólogo: Dr Viloria. Tipo de Anestesia:

Ayudante: Instrumentación:

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

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	1
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/10ml (Katrol)	
Angiocat #		Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Bajalenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico 4 0 4 1	1 1 1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	0-4
Cordón Umbilical	1	Adrenalinali		Dexametazona 4m	2
Cordón Umbilical		Amikacina		Bupi pesa	
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Ranitic	1
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina		Metron	1
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )		Acido tranexamico	2
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1/4.	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa X 2	3	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas Hidrocortisona		Captopril			
Guantes Pares Imp.	3.	Cefalexina Cefalotina	1gr 2		
Hoja de Bisturi # 30	1.	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	3	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	2	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
Monocryl + 1 hom	1	Gluconato del Calcio Amp.			
Electrodos	3	Haemacel			
Placa de electro	1	Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.	1		
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

IDENTIFICACION: VEN22953113

FECHA: 09/12/2024

PERFIL BIOFISICO FETAL

MOVIEMIENTOS FETALES:	**2**	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:	**2**	
ACTITUD FETAL:	**2**	
LÍQUIDO AMNIOTICO:	**2**	**LMV 4 CM**

TOTAL PBF: 8/8

DR Isabella Cooner
RM 1047497044

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 09/12/24

Nombre del paciente: Stefanny Cantillo Tejeda

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CODIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Stefanie Cardona C Fecha: 09/12/2022

Nombre del paciente: Stefanie Carolina Cardona Yances

Cirugía 1: Ver: 22953113 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 Hartiman	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	2	Sodio Cloruro 0.9%	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancalha		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina at 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 fitomenadiona(Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Suero 0.F/. 100 cc	2
Equipo Bomba de Infusión	1	Ampicilina		Cefotaxima 1 gr	1
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )		Metronidazol 500 mg	1
Ergratate		Atropina		Ranitidina 150 mg	2
Esparadrapo Yarda		Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.		Solucion Salina 1 litro	6
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopril			
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.	1	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.	1	Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Clemastina Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Enema Travad.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.			
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitaril 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	6	Gentamicina			
		Gluconato del Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg. (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ven 2295 UCI Fecha: 09 - 12 - 24

Nombre del paciente: Stefani 53 cardoz Yenuez

Cirugía 1: Cesarea Cirujano: Dra pedro.

Cirugía 2: Cirujano: Dr D

Anestesiólogo: Dr Viloria. Tipo de Anestesia:

Ayudante: Instrumentación:

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

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	1
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/10ml (Katrol)	
Angiocat #		Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Bajalenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico 4 0 4 1	1 1 1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	0-4
Cordón Umbilical	1	Adrenalinali		Dexametazona 4m	2
Cordón Umbilical		Amikacina		Bupi pesa	
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Ranitic	1
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina		Metron	1
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )		Acido tranexamico	2
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1/4.	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa X 2	3	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas Hidrocortisona		Captopril			
Guantes Pares Imp.	3.	Cefalexina Cefalotina	1gr 2		
Hoja de Bisturi # 30	1.	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	3	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	2	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
Monocryl + 1 hom	1	Gluconato del Calcio Amp.			
Electrodos	3	Haemacel			
Placa de electro	1	Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.	1		
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

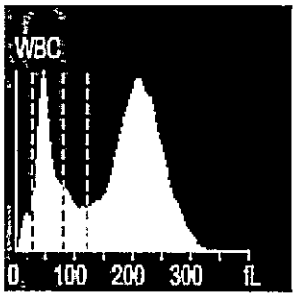
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

5. 58

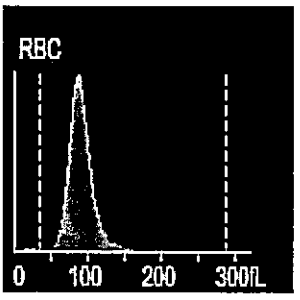
Impreso	09 dic 2024 05:49:59 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 10D	Nro. De Recepción	10217
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	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	13,7	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	41,7	%	34 a 42
Eritrocitos	4,52	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	92,4	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,3	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,8	gr/dl	31 a 38
IDE	15,4	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	9,2	/mm3	5 a 10
Granulocitos	69,3	%	43 a 76
Linfocitos	22,7	%	30 a 40
Monocitos	8	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	178	/mm3	150 a 450
MPV	11,4	fL	8 a 11
PDW	15,1		0 a 0
PCT	0,2	%	

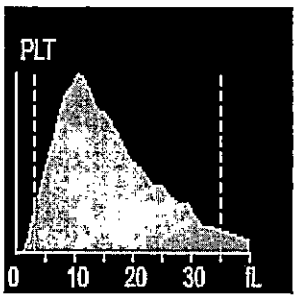
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	11	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	268,00	U/l	207 a 414

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	09 dic 2024 05:49:59 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913	
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento	29/11/1991		Página 2 de 2
Paciente	**CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA**		Sexo F	Edad	33A 0M 10D	**Nro. De Recepción**	**10217**
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción		09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS			
Sala	**URGENCIAS**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
4. Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	23	U/L	0 a 31
INMUNOLOGIA			
5. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
6. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	Negativo		

KEYLA BLANCO ARCILA

Pendientes Por Resultado: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (PARCIAL DE ORINA)

Keyla Blanco Arcila
Bacteriologa
U. Rafael Moreno
CC # 1043244452

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

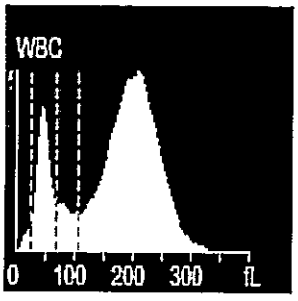
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

2-3

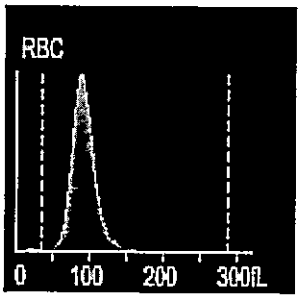
Impreso	12 dic 2024 04:27:54 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 13D	Nro. De Recepción	10514
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	12 dic 2024 03:34:30 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1. HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,8	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	33,1	%	34 a 42
Eritrocitos	3,53	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	93,8	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,6	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,6	gr/dl	31 a 38
IDE	15,9	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	10,61	/mm3	5 a 10
Granulocitos	77,4	%	43 a 76
Linfocitos	16,2	%	30 a 40
Monocitos	6,4	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	166	/mm3	150 a 450
MPV	10,6	fL	8 a 11
PDW	13,1		0 a 0
PCT	0,18	%	

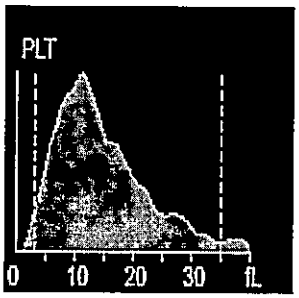
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2.	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	19	U/l	0 a 32
3.	Deshidrogenasa Lactica LDH	460,00	U/l	207 a 414

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

NIT. 900127906 - 9

Impreso	12 dic 2024 04:27:54 am	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 13D	Nro. De Recepción	10514
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	12 dic 2024 03:34:30 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4.	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	31	U/L	0 a 31
5'.	Creatinina	0,90	mg/dl	0,60 a 1,10

ESP. FERNANDO ARCILA
Bacteriologa
U. Rafael Núñez

2-3

CLINIBAC LTDA

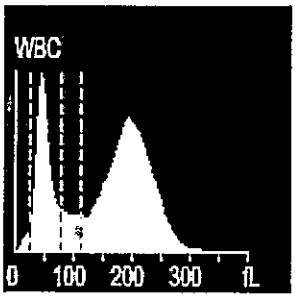
Laboratorio Clinico Especializado

NIT: 900127906 - 9
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

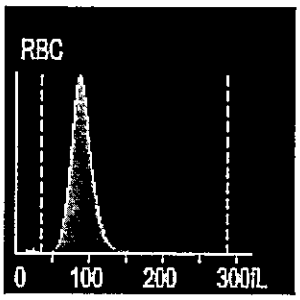
Impreso	11 dic 2024 06:08:48 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 12D	Nro. De Recepción	10406
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	11 dic 2024 05:25:09 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,1	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	30,6	%	34 a 42
Eritrocitos	3,34	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	91,9	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,4	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	33,1	gr/dl	31 a 38
IDE	15,7	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	10,89	/mm3	5 a 10
Granulocitos	67,2	%	43 a 76
Linfocitos	26,2	%	30 a 40
Monocitos	6,6	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	160	/mm3	150 a 450
MPV	11	fL	8 a 11
PDW	14,1		0 a 0
PCT	0,17	%	

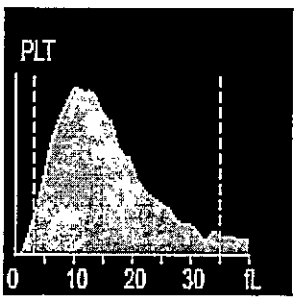
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	17	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	375,00	U/l	207 a 414

Sabrina del C. Olmos Villalobos
Bacteriologa
Univ. de San Buenaventura

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

NIT: 900127906 - 9

Impreso	11 dic 2024 06:08:48 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 12D	Nro. De Recepción 10406
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	11 dic 2024 05:25:09 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4 .	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	22	U/L	0 a 31
5 .	Nitrogeno Ureico (BUN)	9,80	mg/dl	7 a 21
6 .	Creatinina	0,92	mg/dl	0,60 a 1,10

Dra Sabrina Olmos Villalobos
Bacteriologa
Reg 22810550

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	09 dic 2024 10:15:24 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 1
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 10D	Nro. De Recepción	10237
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	09 dic 2024 09:32:01 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
1 .	Nitrogeno Ureico (BUN)	9,30	mg/dl	7 a 21
2 .	Creatinina	0,98	mg/dl	0,60 a 1,10

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

Dra Karina Santoya
Bacteriologa
Reg 45520561

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

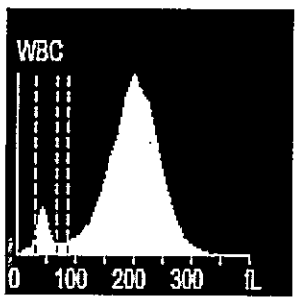
Laboratorio Clinico Especializado

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

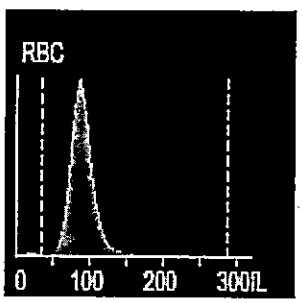
Impreso	10 dic 2024 08:29:42 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 11D	Nro. De Recepción 10283
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	10 dic 2024 07:25:00 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	12	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	36,7	%	34 a 42
Eritrocitos	4	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	91,8	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,7	gr/dl	31 a 38
IDE	15,8	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	14,32	/mm3	5 a 10
Granulocitos	92,6	%	43 a 76
Linfocitos	6,2	%	30 a 40
Monocitos	1,2	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	177	/mm3	150 a 450
MPV	10,4	fL	8 a 11
PDW	13,4		0 a 0
PCT	0,18	%	

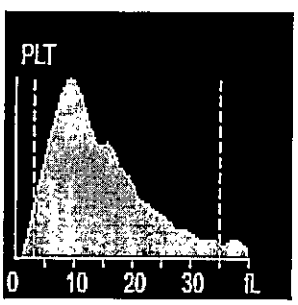
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	33	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	351,00	U/l	207 a 414

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	10 dic 2024 08:29:42 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 11D	Nro. De Recepción 10283
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	10 dic 2024 07:25:00 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4 .	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	25	U/L	0 a 31
5 .	Creatinina	0,99	mg/dl	0,60 a 1,10

KEYLA BLANCO ARCILA
Bacteriologa
U. Rafael Nuñez

NIT. 900127906 - 9

CLÍNIBAC LTDA

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

Impreso	09 dic 2024 06:57:25 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 1
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA	Sexo F	Edad	33A 0M 10D	Nro. De Recepción 10217
Identif.	CE 22953113 Teléfono		Fecha De Recepción	09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
MICROSCOPIA			
1 . UROANALISIS			
ANALISIS FISICO-QUIMICO			
Color	Amarillo		
Aspecto	Turbio		
pH	6.5		
Densidad	1.030		1005 - 1030
Glucosa	Negativa	mg/ dl	Negativa
Proteinas	Negativa	mg/ dl	Negativa
Bilirrubina	Negativo	mg/ dl	Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo
ANALISIS MICROSCOPICO			
Recuento de Leucocitos	48-50	/Campo	
Hematies	4-6	/Campo	0 - 2 x C
Células epiteliales	++	/Campo	
Bacterias	(++)		
Moco	(+)		
QUIMICA			
2 . Nitrogeno Ureico (BUN)	10,00	mg/dl	7 a 21
3 . Creatinina	0,85	mg/dl	0,60 a 1,10
INMUNOLOGIA			
4 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			

Keyla Blanco Arc.
Bacterióloga
U. Rafael Núñez

KEYLA BLANCO ARCILA

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	9/12/24.
HORA :	5 to 0
NOMBRE :	Stefanie Cordovez Yendez.
IDENTIFICACION :	VEN 22953113.
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

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

DESACELERACIONES

TEMPRANA: Dism FCB ≥ 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción

TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción

VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC y < 2 MIN

PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min

CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min

TEMPRANA	☐
TARDIA	☐
VARIABLE	☐
PROLONGADA	☐
CAMBIO LINEA DE BASE	☐

PATRON SINUSOIDAL

LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA 3-5 ONDAS X MIN > 20 MIN

SI	☐
NO	☒

DIAGNOSTICO

CATEGORIA I: ESTADO ACIDO-BASE NORMAL

(Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes

CATEGORIA II:

INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE)

CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL

Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardías recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial

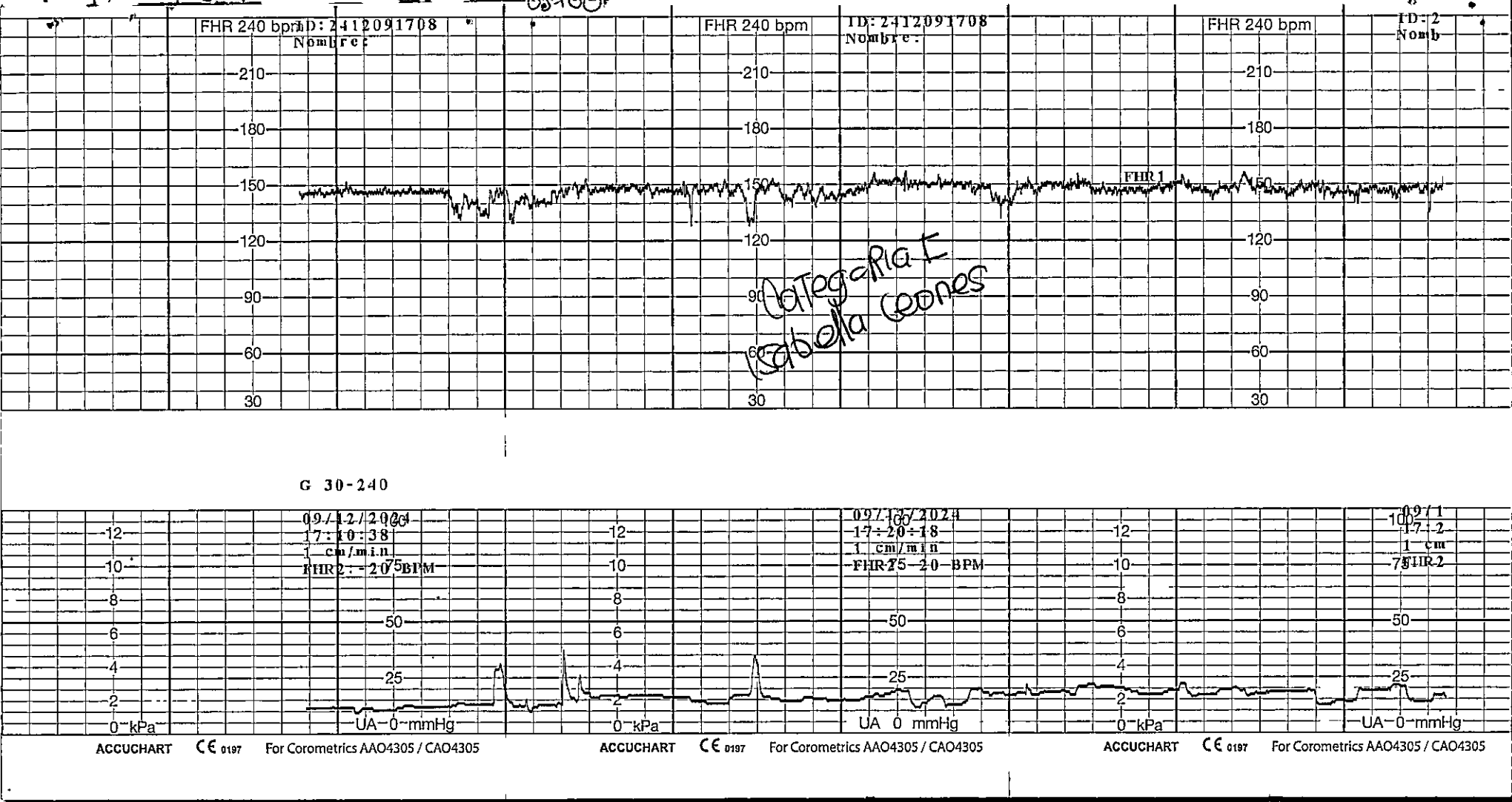
CATEGORIA I	☒
CATEGORIA II	☐
CATEGORIA II	☐

Isabella Cleones

DR.

R.MN° 10474970 44

Stefanie Cordoez. 04/12/24.



Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24121211235806

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2024-12-09	23:49:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN22953113

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

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	45528708

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PETRO	UTRIA	MAYERLIN	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13989-07

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
2024-12-10	

CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO S.A. JEFE DPTO ESTADÍSTICA

Código Verificación: E581-E85E-5D77-C92B

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-12-10 10:09

RECIBO DE CAJA NRO. REC27368

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Fecha Recibo: 12/12/2024

Nit No. 806001061-8

Fecha Impresión: 12/12/2024

Centro de Atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc

Caja: Caja Urgencias

Identificación VEN22953113 Nombre: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ Edad: 33 Años Sexo: F

Administradora LA NACION - POLICIAN NACIONAL DEPARTAMENTAL DE BOL - POLICIA NACIONAL

Descripción -

Detalle de los servicios

Fecha	Código	Descripción	Unidades	Valor	Usuario
Programa PyP: No aplica					
12/12/2024	10831	Tipo: COPAGO - Servicio: Observaciones: Responsable:	1	30,000	LACOSTA

Total Servicios: 30,000

Valor en Letras: SON: TREINTA MIL PESOS M/L.

Detalle del pago (paciente):

Tipo: Efectivo Valor: 30,000 Pesos

Paciente / responsable

Facturador

LACOSTA

Recaudador

Junta Acción Comunal

Barrio Vista Hermosa (Primera Etapa)
Unidad comunera de gobierno nº 15
Aprobado por resolución 6530.

CERTIFICADO DE VECINDAD

La Junta de Acción Comunal del Barrio Vista hermosa Sector Primera Etapa, Unidad de Gobierno Nº 15, localidad Industrial y de la Bahía del Distrito de Cartagena de Indias, Departamento de Bolívar hace constar que el (la) señor (a) Stefonia Cordoba Cordoba identificado (a) con CC Nº 22.953.113 expedida en Turbaco reside en el Barrio Vista Hermosa Mz N Lote A Primera Etapa de Esta ciudad desde hace 5 años Años.

Este certificado se expide a petición del interesado.

Durante este tiempo ha demostrado ser una persona responsable, honesta y de buena conducta, para mayor constancia se firma y sella a los 1 días del Mes de Octubre del año 2021

Leyda Luz Gonzalez M.
CC # 6.4555.007 De Sincelejo
Presidente.

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

Ciudad y Fecha Cartagena 12/12/2024

Señores

ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

La Ciudad

Yo, Ulver Diaz Pelaez, identificado con documento No. 73.208.753 de Cartagena 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 Sofonias Rodriguez Vega identificado con con documento No. 22957773 de Venezuela y adscrito a la Entidad Aseguradora _____.

Valor de factura : _____ Valor Cancelado por el Usuario: 30.000

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: Ulver Diaz

Tipo y Número de Documento: 73208753

Teléfono de Contacto: Fijo: _____ Celular 3226224496

	FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR	Codigo: FTO-SIA-ESF-07 Version: 1 Fecha: 11/04/2019

NOMBRE COMPLETO: Stefanie Sorhaiz Valbuena	FECHA: 12 12 2024
FECHA DE NACIMIENTO: 11-05-07	EDAD: 32
LUGAR NACIMIENTO: Venezuela	GENERO: F (X) M ( )
DIRECCION: Vista Hermosa	TELEFONO: 3203197560
TIPO DOCUMENTO: R.C. ( ) T.I ( ) C.C. ( ) C.E ( ) P.E.P ( ) AS ( ) MS ( )	
ESTRATO: 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( )	NIVEL ESCOLARIDAD:

SALUD

REGIMEN DE SALUD

Subsidiado ( ) Contributivo ( ) Especial ( ) No pertenece (X) Cual:

TIPOLOGIA FAMILIAR:

Nuclear (X) Extensa ( ) Reconstituida ( ) Monoparental ( )

COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACION
Ulmes Diaz Beluffo	42		Unido		Vendedora

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 (X) Alquilada ( ) Prestada ( ) Invadida ( ) 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 2 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:

No trabaja en el momento

FIRMA Ulmes Diaz Beluffo	FIRMA Unido 23
Persona que responde la ficha	Persona que dilegencia la ficha por parte de la entidad administradora de servicio

REGISTROS MEDICOS
SIS-419

C. REGISTRO DE ANESTESIA

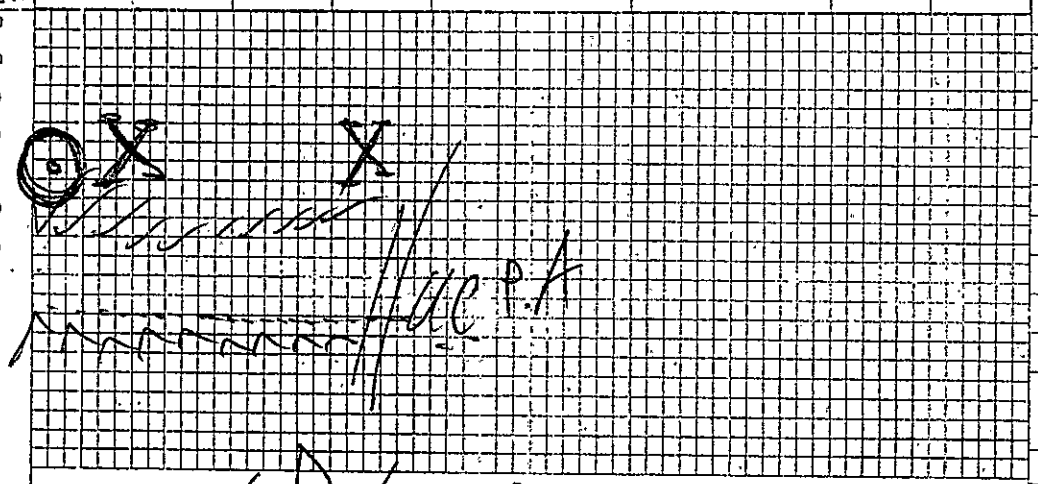
EFECTO PREMEDICACION
O.P ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

DÍAS PREOPERATORIO En S 28s + Preadmisión Sueño
DÍAS POSTOPERATORIO
OPERACIÓN: Cesarea
ANESTESIÓLOGOS: [illegible] CIRUJANOS Pedro

TIEMPO DE AYUNO LIQUIDO ____ SOLIDO ____ Técnica LOCAL ____ DISOCIATIVA ____ BLOQUEO ____ EPIDURAL ____ GENERAL ____ ESPINAL ____ CAUDAL ____ ESPACIO ____ OTRA ____ NIVEL: AGUJA:

POSICIÓN
RESPIRACIÓN
C.C.S.C. E:
C.S.A. A:
C.C.C. C:

42 230
40 210
38 190
36 170
34 150
32 130
30 110
28 90
26 70
°C 50
30
10



HORA:

AGENTES

1 Bupivacaina 0.5% + Lidocaina 2%
2 Cefazolina 1000 mg
3 Oxitocina 10 UI
4 Ringer Lactato 1000 cc
5
Hemorragia
Diuresis

I.O.T. No
I.N.T. No
E.O.T. No
E.N.T. No
PULSO
RESPIRACIÓN
TA.
INDUCCIÓN
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN
NEONATO Masc. Fem.
P.V.C. xxx
T.O
TORNIQUETE
E.C.G.
1 AL 5 LIQUIDO
6 AL 16 DROGAS
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
TOTAL C.C.
C.C.

TOTALES

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16

ESTADO AL LLEGAR AL QUIROFANO
ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO

OBSERVACIONES

FIRMA Y CODIGO

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

| | | |

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

SERVICIO: Urgencias ALERGIAS: Ste Penic. Cardiaco CAMA: Graduet yendo

NOMBRES Y APELLIDOS:

FECHA: 09/11/2024

MEDICAMENTO	HORAS	09																					
Sulfato de magnesio 2amp + Agua sdv 0.9%	1BTSO	YA																					
sulfato magnesio 4amp + Agua sdv 0.9%	1BTSO	HT																					
Labetalol 20mg bolo	19TAD	YA																					
Labetalol 40mg bolo	14TAS	GV																					
Alfametildopa 500mg V.O																							
Nifedipino Cap 20 V.O Cada	21TAD	HT																					

UTILICE EL FORMATO DE HORARIO MILITAR, BOLÍGRAFO 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:	UCI	ALERGIAS:	CAMA
NOMBRES Y APELLIDOS	Sheila		

FECHA																
MEDICAMENTO	**HORAS**															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: DOSIS: 2gr SSN 9cc VIA: FRECUENCIA: Once IV	23 h20	NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dexametasona PRESENTACION: DOSIS: 4mg + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	23:05	Dr JV														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Omeprazol PRESENTACION: DOSIS: 40mg + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	23:30	Dr JV.														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Enoxaparina 40 PRESENTACION: DOSIS: 0.6 + 500 cc SSN Dr. VIA: Und FRECUENCIA:	23:50 20:50	Dr JV. NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dipirona PRESENTACION: DOSIS: 2.5 + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	08:05	Dr JV.														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acido tranexamico PRESENTACION: DOSIS: 1gr + 100 cc SSN VIA: FRECUENCIA:	0710	Dr JV														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Nitroglicerina 30mg PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:	1100	NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

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

SERVICIO	Cirugia	ALERGIAS:	CAMA:
NOMBRES Y APELLIDOS		RN Stefanie Cordovez Yehdez.	
FECHA		09	

MEDICAMENTO	HORAS													
TSH: 3.21.769.		1	89											
Vitamina K amp 0.1cc Im Dosis Unica.	23:50		Dr Barcenas											
Yodopovidona 1 gota en cada ojo.	23:50		Dr Barcenas											
curación de ombligo con clorexidina solución.	23:51		Dr Barcenas											

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: Emergencia | ALERGIAS: | CAMA 2-3

NOMBRES Y APELLIDOS: Stefanie Cordovez Yendes

MEDICAMENTO	HORAS	09	10	11	12
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dipirona PRESENTACION: amp 2.5 mg DOSIS: VIA: IV FRECUENCIA: cada 8H.	06		ER		
	14				Suspendido 10/12/24
	22	ER			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: amp DOSIS: VIA: IV FRECUENCIA: cada 8H.	06		ER		
	14				Suspendido 10/12/24
	22	ER			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Enoxaparina PRESENTACION: DOSIS: 40 mg VIA: SC FRECUENCIA: cada día	12		DE	HS	ER
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Pregabalina PRESENTACION: 150 mg DOSIS: VIA: VO FRECUENCIA: cada 8H	06		ER	YM	DE
	14		DE	HS	ER
	22		YM	DE	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acetaminofen PRESENTACION: 1g DOSIS: VIA: VO FRECUENCIA: cada 8H.	06		ER	YM	DE
	14		DE	HS	ER
	22		YM	DE	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: DOSIS: VIA: Vena FRECUENCIA: 15 mg IM.	11:30		DE	//	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Ranitidina PRESENTACION: 50 mg DOSIS: VIA: Amp + Soluc FRECUENCIA: BM a Goteo H.	5:30		ER	//	
	13:30		DE	//	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA					
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA					

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **12/12/2024 3:44:00 p. m.**

PACIENTE : **STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ**

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

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

Stefanie Cordovez

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

AD572928

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
Global Health

2/3

FN. 9/12/24.

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

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Stepany Cordoba Yendez
2. EPS: DADIS
3. FECHA: 10/12/24 HORA: 10:45
4. EDAD DEL NEONATO: 18 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 38,5 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 2580 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO _____ MASCULINO X
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 100%
9. SATURACIÓN PIE: 100%
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 0 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Tamizaje Negativo

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

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

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

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

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

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ

IDENTIFICACION: VEN22953113

FECHA: 09/12/2024

PERFIL BIOFISICO FETAL

MOVIEMIENTOS FETALES:	**2**	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:	**2**	
ACTITUD FETAL:	**2**	
LÍQUIDO AMNIOTICO:	**2**	**LMV 4 CM**

TOTAL PBF: 8/8

DR Isabella Cooner
RM 1047497044

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 09/12/24

Nombre del paciente: Stefanny Cardozo Tejeda

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Cx 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 I S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartlman x 500	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione(Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinali			
Cordón Umbilical		Amikacina		Tegader	1
Cystiflo		Aminofillina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		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 CODIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Stefanie Cardona C Fecha: 09/12/2022

Nombre del paciente: Stefanie Carolina Cardona Yances

Cirugía 1: Ver: 22953113 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 Hartiman	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	2	Sodio Cloruro 0.9%	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancalha		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina at 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 fitomenadiona(Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Suero 0.F/. 100 cc	2
Equipo Bomba de Infusión	1	Ampicilina		Cefotaxima 1 gr	1
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )		Metronidazol 500 mg	1
Ergratate		Atropina		Ranitidina 150 mg	2
Esparadrapo Yarda		Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.		Solucion Salina 1 litro	6
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopril			
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.	1	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.	1	Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Clemastina Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Enema Travad.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.			
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitaril 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	6	Gentamicina			
		Gluconato del Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg. (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: Ven 2295 UCI Fecha: 09 - 12 - 24

Nombre del paciente: Stefani 53 cardoz Yenuez

Cirugía 1: Cesarea Cirujano: Dra pedro.

Cirugía 2: Cirujano: Dr D

Anestesiólogo: Dr Viloria. Tipo de Anestesia:

Ayudante: Instrumentación:

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

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	1
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/10ml (Katrol)	
Angiocat #		Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Bajalenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico 4 0 4 1	1 1 1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	0-4
Cordón Umbilical	1	Adrenalinali		Dexametazona 4m	2
Cordón Umbilical		Amikacina		Bupi pesa	
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Ranitic	1
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina		Metron	1
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )		Acido tranexamico	2
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1/4.	Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa X 2	3	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas Hidrocortisona		Captopril			
Guantes Pares Imp.	3.	Cefalexina Cefalotina	1gr 2		
Hoja de Bisturi # 30	1.	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	3	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	2	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxime (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	2	Gentamicina			
Monocryl + 1 hom	1	Gluconato del Calcio Amp.			
Electrodos	3	Haemacel			
Placa de electro	1	Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.	1		
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 22.953.113

MM286

Dante Rivas
Director

APELLIDOS CORDOVEZ YENDEZ

NOMBRES STEFANIE CAROLINA

FIRMA TITULAR

11-05-91 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

25-06-11 06-2021
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

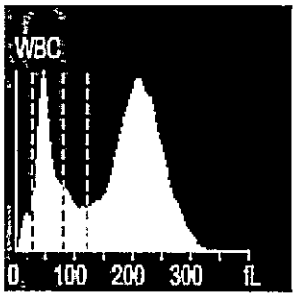
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

5. 58

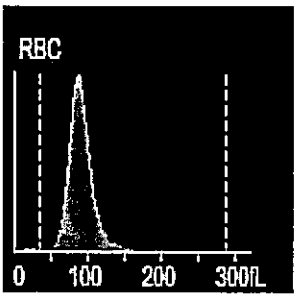
Impreso	09 dic 2024 05:49:59 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 10D	Nro. De Recepción	10217
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	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	13,7	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	41,7	%	34 a 42
Eritrocitos	4,52	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	92,4	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,3	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,8	gr/dl	31 a 38
IDE	15,4	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	9,2	/mm3	5 a 10
Granulocitos	69,3	%	43 a 76
Linfocitos	22,7	%	30 a 40
Monocitos	8	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	178	/mm3	150 a 450
MPV	11,4	fL	8 a 11
PDW	15,1		0 a 0
PCT	0,2	%	

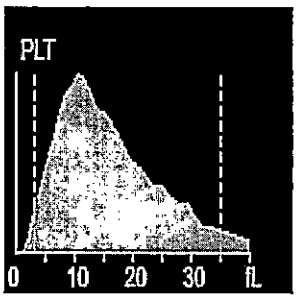
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	11	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	268,00	U/l	207 a 414

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	09 dic 2024 05:49:59 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913	
Sede	**CLINIBAC**			Fecha Nacimiento	29/11/1991		Página 2 de 2
Paciente	**CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA**		Sexo F	Edad	33A 0M 10D	**Nro. De Recepción**	**10217**
Identif.	CE 22953113	Teléfono		Fecha De Recepción		09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS			
Sala	**URGENCIAS**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
4. Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	23	U/L	0 a 31
INMUNOLOGIA			
5. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
6. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	Negativo		

KEYLA BLANCO ARCILA

Pendientes Por Resultado: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (PARCIAL DE ORINA)

Keyla Blanco Arcila
Bacteriologa
U. Rafael Moreno
CC # 1043244452

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

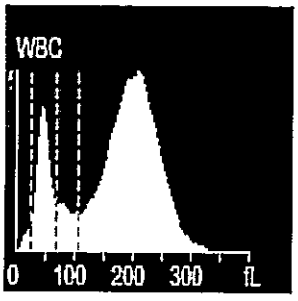
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

2-3

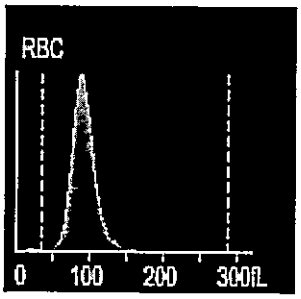
Impreso	12 dic 2024 04:27:54 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 13D	Nro. De Recepción	10514
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	12 dic 2024 03:34:30 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1. HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,8	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	33,1	%	34 a 42
Eritrocitos	3,53	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	93,8	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,6	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,6	gr/dl	31 a 38
IDE	15,9	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	10,61	/mm3	5 a 10
Granulocitos	77,4	%	43 a 76
Linfocitos	16,2	%	30 a 40
Monocitos	6,4	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	166	/mm3	150 a 450
MPV	10,6	fL	8 a 11
PDW	13,1		0 a 0
PCT	0,18	%	

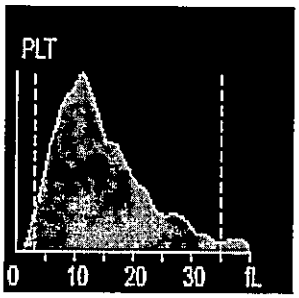
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2.	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	19	U/l	0 a 32
3.	Deshidrogenasa Lactica LDH	460,00	U/l	207 a 414

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

NIT. 900127906 - 9

Impreso	12 dic 2024 04:27:54 am	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 13D	Nro. De Recepción	10514
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	12 dic 2024 03:34:30 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4.	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	31	U/L	0 a 31
5'.	Creatinina	0,90	mg/dl	0,60 a 1,10

ESP. FERNANDO ARCILA
Bacteriologa
U. Rafael Núñez

2-3

CLINIBAC LTDA

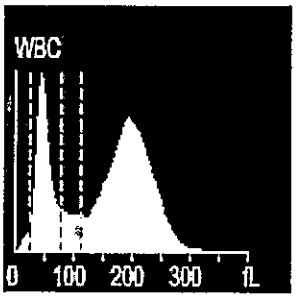
Laboratorio Clinico Especializado

NIT: 900127906 - 9
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

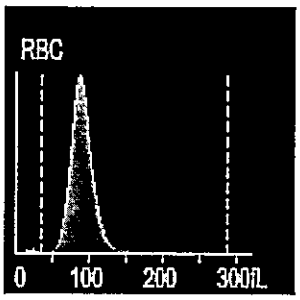
Impreso	11 dic 2024 06:08:48 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 12D	Nro. De Recepción	10406
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	11 dic 2024 05:25:09 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,1	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	30,6	%	34 a 42
Eritrocitos	3,34	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	91,9	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,4	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	33,1	gr/dl	31 a 38
IDE	15,7	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	10,89	/mm3	5 a 10
Granulocitos	67,2	%	43 a 76
Linfocitos	26,2	%	30 a 40
Monocitos	6,6	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	160	/mm3	150 a 450
MPV	11	fL	8 a 11
PDW	14,1		0 a 0
PCT	0,17	%	

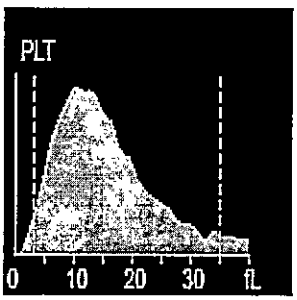
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	17	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	375,00	U/l	207 a 414

Sabrina del C. Olmos Villalobos
Bacteriologa
Univ. de San Buenaventura

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

NIT: 900127906 - 9

Impreso	11 dic 2024 06:08:48 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 12D	Nro. De Recepción 10406
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	11 dic 2024 05:25:09 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4 .	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	22	U/L	0 a 31
5 .	Nitrogeno Ureico (BUN)	9,80	mg/dl	7 a 21
6 .	Creatinina	0,92	mg/dl	0,60 a 1,10

Dra Sabrina Olmos Villalobos
Bacteriologa
Reg 22810550

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	09 dic 2024 10:15:24 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 29/11/1991		Página 1 de 1
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad 33A 0M 10D	Nro. De Recepción	10237
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	09 dic 2024 09:32:01 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
1 .	Nitrogeno Ureico (BUN)	9,30	mg/dl	7 a 21
2 .	Creatinina	0,98	mg/dl	0,60 a 1,10

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

Dra Karina Santoya
Bacteriologa
Reg 45520561

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

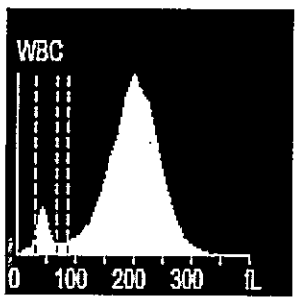
Laboratorio Clinico Especializado

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

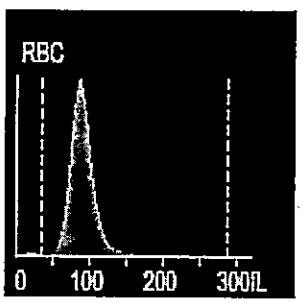
Impreso	10 dic 2024 08:29:42 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 11D	Nro. De Recepción 10283
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	10 dic 2024 07:25:00 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	12	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	36,7	%	34 a 42
Eritrocitos	4	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	91,8	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	32,7	gr/dl	31 a 38
IDE	15,8	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	14,32	/mm3	5 a 10
Granulocitos	92,6	%	43 a 76
Linfocitos	6,2	%	30 a 40
Monocitos	1,2	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	177	/mm3	150 a 450
MPV	10,4	fL	8 a 11
PDW	13,4		0 a 0
PCT	0,18	%	

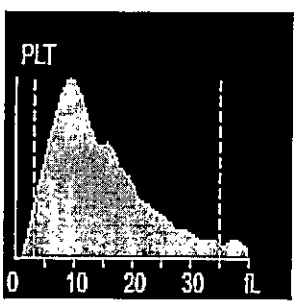
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

2 .	Transaminasa Glutámico Pirúvica-ALT	33	U/l	0 a 32
3 .	Deshidrogenasa Lactica LDH	351,00	U/l	207 a 414

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	10 dic 2024 08:29:42 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 2 de 2
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA		Sexo F	Edad	33A 0M 11D	Nro. De Recepción 10283
Identif.	CE 22953113 Teléfono			Fecha De Recepción	10 dic 2024 07:25:00 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	QUIRURGICA	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

		Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA				
4 .	Transaminasa Glutámico Oxaloacética-AST	25	U/L	0 a 31
5 .	Creatinina	0,99	mg/dl	0,60 a 1,10

KEYLA BLANCO ARCILA
Bacteriologa
U. Rafael Nuñez

NIT. 900127906 - 9

CLÍNIBAC LTDA

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

Impreso	09 dic 2024 06:57:25 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	29/11/1991	Página 1 de 1
Paciente	CORDOVEZ YENDEZ STEFANIE CAROLINA	Sexo F	Edad	33A 0M 10D	Nro. De Recepción 10217
Identif.	CE 22953113 Teléfono		Fecha De Recepción	09 dic 2024 05:04:06 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
MICROSCOPIA			
1 . UROANALISIS			
ANALISIS FISICO-QUIMICO			
Color	Amarillo		
Aspecto	Turbio		
pH	6.5		
Densidad	1.030		1005 - 1030
Glucosa	Negativa	mg/ dl	Negativa
Proteinas	Negativa	mg/ dl	Negativa
Bilirrubina	Negativo	mg/ dl	Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo
ANALISIS MICROSCOPICO			
Recuento de Leucocitos	48-50	/Campo	
Hematies	4-6	/Campo	0 - 2 x C
Células epiteliales	++	/Campo	
Bacterias	(++)		
Moco	(+)		
QUIMICA			
2 . Nitrogeno Ureico (BUN)	10,00	mg/dl	7 a 21
3 . Creatinina	0,85	mg/dl	0,60 a 1,10
INMUNOLOGIA			
4 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	Negativo		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			

Keyla Blanco Arc.
Bacterióloga
U. Rafael Núñez

KEYLA BLANCO ARCILA

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	9/12/24.
HORA :	5 to 0
NOMBRE :	Stefanie Cordovez Yendez.
IDENTIFICACION :	VEN 22953113.
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

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

DESACELERACIONES

TEMPRANA: Dism FCB ≥ 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción

TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción

VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC y < 2 MIN

PROLONGADA: Dism del a FCF a partir de la linea base > 15 LPM > 2 min y < 10 min

CAMBIO LINEA BASE: Disminucion de la FCC a partir de la lia base > 15 LPM > 10 min

TEMPRANA	☐
TARDIA	☐
VARIABLE	☐
PROLONGADA	☐
CAMBIO LINEA DE BASE	☐

PATRON SINUSOIDAL

LINEA DE BASE FCF EN FORMA DE ONDAS LISA 3-5 ONDAS X MIN > 20 MIN

SI	☐
NO	☒

DIAGNOSTICO

CATEGORIA I: ESTADO ACIDO-BASE NORMAL

(Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desaceleraciones tardias - variables , desaceleraciones tempranas: presentes o ausentes ,Aceleraciones: presentes o ausentes

CATEGORIA II:

INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDO- BASE)

CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL

Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardías recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial

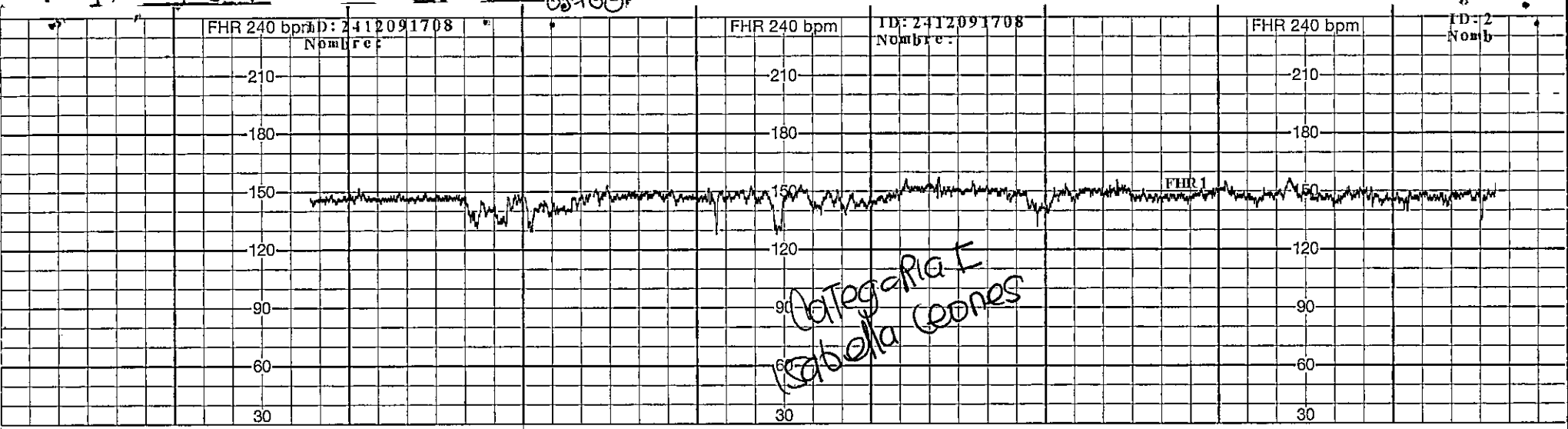
CATEGORIA I	☒
CATEGORIA II	☐
CATEGORIA II	☐

Isabella Cleones

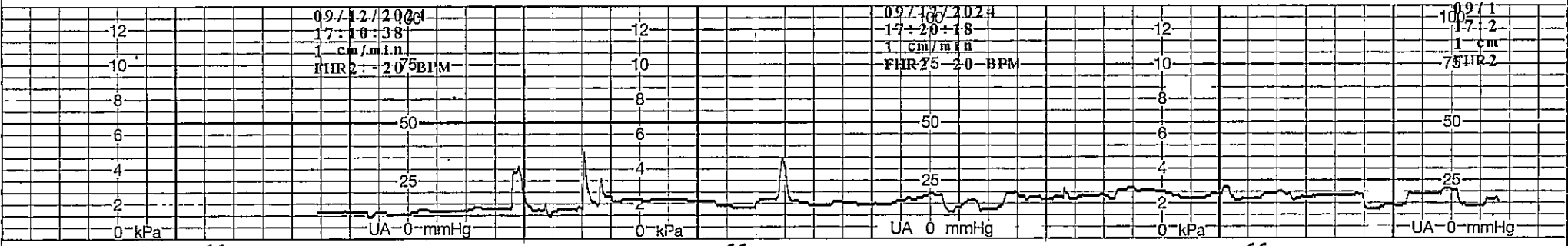
DR.

R.MN° 10474970 44

Stefanie Cordoez. 04/12/24.
05:00



G 30-240



ACCUCHART CE 0197 For Corometrics AAO4305 / CAO4305

ACCUCHART CE 0197 For Corometrics AAO4305 / CAO4305

ACCUCHART CE 0197 For Corometrics AAO4305 / CAO4305

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24121211235806

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2024-12-09	23:49:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN22953113

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CORDOVEZ	YENDEZ	STEFANIE	CAROLINA

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	45528708

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PETRO	UTRIA	MAYERLIN	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13989-07

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
2024-12-10	

CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO S.A. JEFE DPTO ESTADÍSTICA

Código Verificación: E581-E85E-5D77-C92B

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-12-10 10:09

RECIBO DE CAJA NRO. REC27368

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Fecha Recibo: 12/12/2024

Nit No. 806001061-8

Fecha Impresión: 12/12/2024

Centro de Atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc

Caja: Caja Urgencias

Identificación VEN22953113 Nombre: STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ Edad: 33 Años Sexo: F

Administradora LA NACION - POLICIAN NACIONAL DEPARTAMENTAL DE BOL - POLICIA NACIONAL

Descripción -

Detalle de los servicios

Fecha	Código	Descripción	Unidades	Valor	Usuario
Programa PyP: No aplica					
12/12/2024	10831	Tipo: COPAGO - Servicio: Observaciones: Responsable:	1	30,000	LACOSTA

Total Servicios: 30,000

Valor en Letras: SON: TREINTA MIL PESOS M/L.

Detalle del pago (paciente):

Tipo: Efectivo Valor: 30,000 Pesos

Paciente / responsable

Facturador

LACOSTA

Recaudador

Junta Acción Comunal

Barrio Vista Hermosa (Primera Etapa)
Unidad comunera de gobierno nº 15
Aprobado por resolución 6530.

CERTIFICADO DE VECINDAD

La Junta de Acción Comunal del Barrio Vista hermosa Sector Primera Etapa, Unidad de Gobierno Nº 15, localidad Industrial y de la Bahía del Distrito de Cartagena de Indias, Departamento de Bolívar hace constar que el (la) señor (a) Stefonia Cordoba Cordoba identificado (a) con CC Nº 22.953.113 expedida en Turbaco reside en el Barrio Vista Hermosa Mz N Lote A Primera Etapa de Esta ciudad desde hace 5 años Años.

Este certificado se expide a petición del interesado.

Durante este tiempo ha demostrado ser una persona responsable, honesta y de buena conducta, para mayor constancia se firma y sella a los 1 días del Mes de Octubre del año 20 24

Leyda Luz Gonzalez M.
CC # 6.4555.007 De Sincelejo
Presidente.

NOTIFICACION MZ M LOTE 9 TELEFONO 314-5613380
Donde Primero Es La Gente

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

Ciudad y Fecha Cartagena 12/12/2024

Señores

ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

La Ciudad

Yo, Ulver Diaz Peluffo, identificado con documento No. 73.208.753 de Cartagena 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 Stefanie Gutierrez Keller identificado con con documento No. 2295773 de Venezuela y adscrito a la Entidad Aseguradora _____.

Valor de factura : _____ Valor Cancelado por el Usuario: 30.000

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: Ulver Diaz

Tipo y Número de Documento: 73208753

Teléfono de Contacto: Fijo: _____ Celular 3226224496

FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR

Codigo: FTO-SIA-ESF-07
Version: 1
Fecha: 11/04/2019

NOMBRE COMPLETO: Stefanie Carolina Vera Rivera	FECHA: 12 12 2024
FECHA DE NACIMIENTO: 11-05-07	EDAD: 32
LUGAR NACIMIENTO: Venezuela	GENERO: F (X) M ( )
DIRECCION: Vista Hermosa	TELEFONO: 3203197560
TIPO DOCUMENTO: R.C. ( ) T.I ( ) C.C. ( ) C.E ( ) P.E.P ( ) AS ( ) MS ( )	
ESTRATO: 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( )	NIVEL ESCOLARIDAD:

SALUD

REGIMEN DE SALUD

Subsidiado ( ) Contributivo ( ) Especial ( ) No pertenece (X) Cual:

TIPOLOGIA FAMILIAR:

Nuclear (X) Extensa ( ) Reconstituida ( ) Monoparental ( )

COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACION
Wilmer Diaz Peluffo	42		Unido		Vendedor

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 (X) Alquilada ( ) Prestada ( ) Invadida ( ) 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 2 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:

No trabaja en el momento

FIRMA Wilmer Diaz Peluffo	FIRMA
Persona que responde la ficha	Persona que dilegencia la ficha por parte de la entidad administradora de servicio

REGISTROS MEDICOS
SIS-419

C. REGISTRO DE ANESTESIA

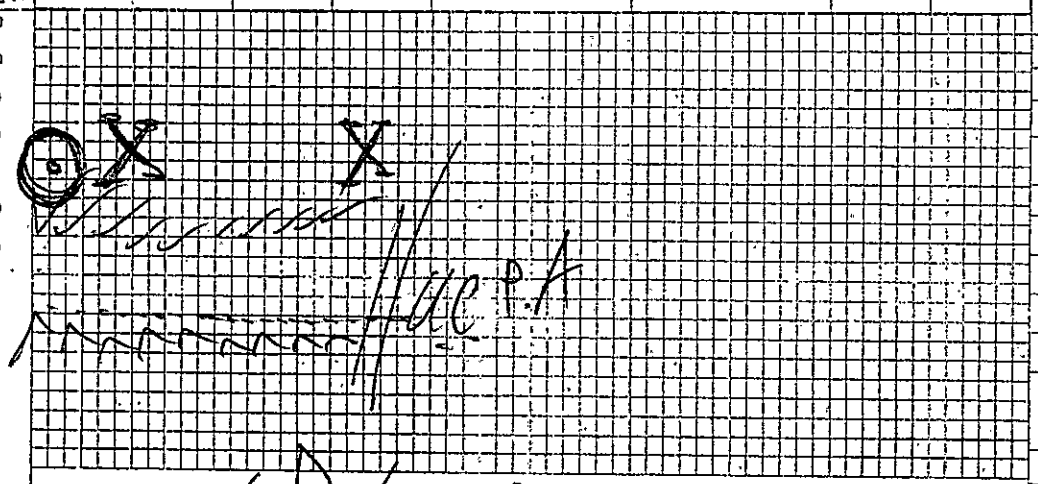
EFECTO PREMEDICACION
O.P ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

DÍAS PREOPERATORIO En S 28s + Preadmisión Sueño
DÍAS POSTOPERATORIO
OPERACIÓN: Cesarea
ANESTESIÓLOGOS: [illegible] CIRUJANOS Pedro

TIEMPO DE AYUNO LIQUIDO ____ SOLIDO ____ Técnica LOCAL ____ DISOCIATIVA ____ BLOQUEO ____ EPIDURAL ____ GENERAL ____ ESPINAL ____ CAUDAL ____ ESPACIO ____ OTRA ____ NIVEL: AGUJA:

POSICIÓN
RESPIRACIÓN
C.C.S.C. E:
C.S.A. A:
C.C.C. C:

42 230
40 210
38 190
36 170
34 150
32 130
30 110
28 90
26 70
°C 50
30
10



HORA:

AGENTES

1 Bupivacaina 0.5% + Lidocaina 2%
2 Cefazolina 1000 mg
3 Oxitocina 10 UI
4 Ringer Lactato 1000 cc
5
Hemorragia
Diuresis

I.O.T. No
I.N.T. No
E.O.T. No
E.N.T. No
PULSO
RESPIRACIÓN
TA.
INDUCCIÓN
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN
NEONATO Masc. Fem.
P.V.C. xxx
T.O
TORNIQUETE
E.C.G.
1 AL 5 LIQUIDO
6 AL 16 DROGAS
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
TOTAL C.C.
C.C.

TOTALES

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16

ESTADO AL LLEGAR AL QUIROFANO
ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO

OBSERVACIONES

FIRMA Y CODIGO

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

| | | |

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

SERVICIO: Urgencias ALERGIAS: Ste Penic. Cardiaco CAMA: Graduet yendo

NOMBRES Y APELLIDOS:

FECHA: 09/11/2024

MEDICAMENTO	HORAS	09																					
Sulfato de magnesio 2amp + Agua sdv 0.9%	1BTSO	YA																					
sulfato magnesio 4amp + Agua sdv 0.9%	1BTSO	HT																					
Labetalol 20mg bolo	19TAD	YA																					
Labetalol 40mg bolo	14TAS	GV																					
Alfametildopa 500mg V.O																							
Nifedipino Cap 20 V.O Cada	21TAD	HT																					

UTILICE EL FORMATO DE HORARIO MILITAR, BOLÍGRAFO 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:	UCI	ALERGIAS:	CAMA
NOMBRES Y APELLIDOS	Sheila		

FECHA																
MEDICAMENTO	**HORAS**															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: DOSIS: 2gr SSN 9cc VIA: FRECUENCIA: Once IV	23 h20	NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dexametasona PRESENTACION: DOSIS: 4mg + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	23:05	Dr JV														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Omeprazol PRESENTACION: DOSIS: 40mg + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	23:30	Dr JV.														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Enoxaparina 40 PRESENTACION: DOSIS: 0.6 + 500 cc SSN Dr. VIA: Und FRECUENCIA:	23:50 20:50	Dr JV. NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dipirona PRESENTACION: DOSIS: 2.5 + 100 cc SSN Dr. VIA: FRECUENCIA:	08:05	Dr JV.														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acido tranexamico PRESENTACION: DOSIS: 1gr + 100 cc SSN VIA: FRECUENCIA:	0710	Dr JV														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Nitroglicerina 30mg PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:	1100	NP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

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

SERVICIO	Cirugia	ALERGIAS:	CAMA:
NOMBRES Y APELLIDOS		RN Stefanie Cordovez Yehdez.	
FECHA		09	

MEDICAMENTO	HORAS													
TSH: 3.21.769.		1	89											
Vitamina K amp 0.1cc Im Dosis Unica.	23:50		Dr Barcenas											
Yodopovidona 1 gota en cada ojo.	23:50		Dr Barcenas											
curación de ombligo con clorexidina solución.	23:51		Dr Barcenas											

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: Emergencia | ALERGIAS: | CAMA 2-3

NOMBRES Y APELLIDOS: Stefanie Cordovez Yendes

FECHA																								
MEDICAMENTO	HORAS	09	10	11	12																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA Dipirona amp 2.5 mg IV cada 8H.	06		ER																					
	14																							
	22	ER																						
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA Metoclopramida amp 10mg IV cada 8H.	06		ER																					
	14																							
	22	ER																						
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA Enoxaparina 40mg S/C cada día.																								
	12		DE	HS	ER																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA Pantoprazol 40mg VO cada 8H	06		ER	YM	DE																			
	14		DE	HS	ER																			
	22		YM	DE.																				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA Acetaminofen 1g VO cada 8H.	06		ER	YM	DE.																			
	14		DE	HS	ER																			
	22		YM	DE																				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA Metoclopramida 15mg IM.																								
	11:30		DE	//																				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA Omeprazol 40 mg IV amp + 500cc SSN a 67cc/H.	5:30		ER	//																				
	13:30		DE.	//																				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																								
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																								

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **12/12/2024 3:44:00 p. m.**

PACIENTE : **STEFANIE CAROLINA CORDOVEZ YENDEZ**

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

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

Stefanie Cordovez

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

AD572928

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
Global Health

2/3

FN. 9/12/24.

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

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Stepany Cordoba Yendez
2. EPS: DADIS
3. FECHA: 10/12/24 HORA: 10:45
4. EDAD DEL NEONATO: 18 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 38,5 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 2580 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO _____ MASCULINO X
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 100%
9. SATURACIÓN PIE: 100%
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 0 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Tamizaje Negativo

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

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

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

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

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