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. FE140484

AutorizaciÛn

Fecha Factura: 04/feb/2025 **Fecha Ingreso** 07/nov/2024 **Fecha Egreso:** 09/nov/2024 **AdmisiÛn:** AD569496

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
IdentificaciÛn Pcte.:	CE - ECU0952843878	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	22 A—OS	**RÈgimen:**	Vinculado
DirecciÛn:	ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ L	**TelÈfono:**	3228305350

Prestadores: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO

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

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	735301	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y.O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	2024-11-08	2339982.00	2339982.00
1	861801	COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) (PAQUETE)	2024-11-08	50000.00	50000.00

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

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

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

ObservaciÛn:

CUFE: f8b0d6cddb282277d8ae11c4ea67a15b8cb224fc657e2fc3e07223102306786b949fbb99d20f598139dbaf4b85d2b5c0

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: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31
Fecha de Atención: 09/11/2024 15:39
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 9 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 07/11/2024 23:37
Cama: CM126

Síntesis de la Enfermedad:

Fecha: 08/11/2024: 16:35:01, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 00:52:22, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 02:05:38, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 03:24:39, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 06:38:33, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 08:19:49, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 11:21:22, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 12:29:22, Prestador: KAREN KAROLINA MENDOZA HERNANDEZ, Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/11/2024: 15:05:42, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 17:19:19, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 08/11/2024: 18:29:21, Prestador: HERNANDO CASTRO SOLENO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 09/11/2024: 10:53:37, Prestador: LUIS POMPILIO GONZALEZ GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 09/11/2024: 12:38:06, Prestador: MAURICIO EDUARDO OROZCO GUARDO, Especialidad: PEDIATRIA

Fecha: 09/11/2024: 15:29:54, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: Z549 : Convalecencia consecutiva a cirugía obstétrica- púerpera (parto /cesárea)
Diagnóstico Relacionado 1: O620 : Trabajo de parto

EVOLUCIONES:

Fecha: 09/11/2024: 15:29:54, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: SANDRA MILENA MEJIA LADINO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:-POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024 14+36 HRS)-RECIÉN NACIDO ÚNICO FEMENINO PESO: 2685 TALLA: 48-PUERPERIO MEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL G IIPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO 08/11/2024)SUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA.OBJETIVO:PA: 115/70 MMHG FC: 72 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% T: 36.5°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NIEGA DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA EN, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, RAFIA EN BUEN ESTADO , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:08/11/202420+00 HB 10.4 HTO 31 VCM 90 HCM 30 PLT 265.000 LEUCOS 20.2401+43 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVOANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD BAJO CONTEXTO DE POSPARTO VAGINAL ASISTIDO + POP MEDIATO RAFIA CONSECUTIVA A DESGARRO PERINEAL GRADO II, CON RESTO DE DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE QUIEN HA CUMPLIO TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS POSPARTO CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, POR LO QUE SE INDICA SALIDA CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA, MANEJO ANALGESICO. PACIENTE QUIEN YA RECIBIÓ ASESORÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR ACTUALMENTE PORTADORA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO EN BRAZO IZQUIERDO, COLOCADA SIN COMPLICACIONES. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO Y CONDUCTA A SEGUIR, EL CUAL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIA SI SE DIERA EL CASO. PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN- EGRESO MÉDICO- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS.- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HR (POR FIEBRE CUANTIFICADA Y/O DOLOR)- SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.- DEAMBULACIÓN EN CASA- RECOMENDACIONES: NO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA

EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO- SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE O CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA QUE CONSIDERE AMERITE ASISTIR A URGENCIAS

Fecha: 09/11/2024: 12:38:06, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: MAURICIO EDUARDO OROZCO GUARDO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO
Descripción: PACIENTE RECIEN NACIDO DE SEXO F DE DOMENICA ARIAS MOLINA, 37.5 SEMANAS SEMANAS DE EDAD GESTACIONAL CON DX:RNT AEGS/ TOLERA VÍA ORAL , DIURESIS Y DEPOSICIONES (+) , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , NO FIEBRE, SUCCIÓN POSITIVA==========O/FC: 135 FR : 40 TEMP : 37 PESO : 2685 G TALLA : 48 CMSBUEN ASPECTO GENERAL, NO QUEJUMBROSO, NO ASPECTO TOXICO, MUCOSAS HUMEDAS, SIMETRIA FACIAL, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX EXPANSIBLE SIN TIRAJES CON ENTRADA DE AIRE ADECUADA BILATERAL, SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, ONFALO 2 A 1 V , PERISTRALSIS POSITIVA, PERFUSION PERIFERICA ADECUADA CON LLENADO CAPILAR DE 2 SEG CON EUTERMIA DISTAL, SUCCION POSITIVA, REFLEJO DE MORO Y PRENSION POSITIVO , BUSQUEDA POSITIVO, TAMIZAJE CARDIACO POSITIVO, VISUAL REFLEJO ROJO POSITIVO==========PARACLÍNICOS GRUPO O +, HCT 42% VDRL NO REACTIVO, PCR NO REACTIVO (1 MG/DL)TAMIZAJE DE CARDIOPATÍAS POR PULSIOXIMETRÍA NEGATIVO, TAMIZAJE AUDITIVO CON POTENCIALES EVOCADOS: PASA BILATERAL==========ANÁLISIS: RECIÉN NACIDO TÉRMINO ADECUADO, CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA DE SU POSTPARTO VAGINAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DESATURACIONES, TOLERANDO VÍA ORAL, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO/A , BIEN PERFUNDIDO CENTRAL Y PERIFÉRICAMENTE , CON PARACLÍNICOS DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, CON BUENA ADAPTACIÓN POSNATAL , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN AGREGADA, POR LO CUAL CONTINUA HA CUMPLIDO 24 H DE HOSPITALIZACIÓN POR LO CUAL SE DA EGRESO , CON ORDEN AMBULATORIA POR CONSULTA EXTERNA , CON TAMIZAJE AUDITIVO AMBULATORIO, RECOMENDACIONES DE SOLTERAPIA, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SIGNOS DE ALARMAPLAN:DE ALTA- ALTA MEDICA POR PEDIATRÍA- CITA POR PEDIATRIA EN 3 DIAS-CITA OFTALMOLOGIA PEDIATRICA- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 3 DÍAS- TAMIZAJE AUDITIVO (PEAT + OEA) EN SU EPS- INICIAR VACUNACION- INICIAR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA-RECOMENDACIONES:ALIMENTACIÓN: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVA, CADA 3 HORAS. NO DAR MANZANILLAS, MAZAMORRA, JUGOS, ARROZ, SOPAS, LECHE DE FÓRMULA, U OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD. Y COMPLEMENTARIA A LOS ALIMENTOS HASTA LOS 2 AÑOS, SAQUE BIEN LOS GASES DESPUÉS DE CADA AMAMANTADA. SE EXPLICA TÉCNICA Y POSICIÓN DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA LIMPIEZA: BAÑE AL BEBE TODOS LOS DÍAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABÓN SUAVE, SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ. CORTE LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO. LIMPIAR LA COLITA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO UTILIZANDO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL CREMA ANTIPAÑALITIS- CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN- INICIE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO- REALIZAR PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA LOS PADRES.- SIGNOS DE ALARMA:ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI EL RECIÉN NACIDO (HASTA 30 DÍAS DE NACIDO) PRESENTA FIEBRE, REALIZA DEPOSICIONES CON SANGRE O VÓMITOS CON SANGRE, SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR. SI VOMITA TODO LO QUE COME, NO BEBE NADA, SE PONE AZUL, CONVULSIONA, PIERDE EL CONOCIMIENTO, SE VE ADORMECIDO.

Fecha: 09/11/2024: 10:53:37, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: LUIS POMPILIO GONZALEZ GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:-POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024 14+36 HRS)-RECIÉN NACIDO ÚNICO FEMENINO PESO: 2685 TALLA: 48-PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL G IIPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO 08/11/2024)SUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA OBJETIVO:PA: 110/70 MMHG FC: 68 LPM FR: 17 RPM SATO2: 98% T: 36.5°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTENSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, RAFIA EN BUEN ESTADO , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:08/11/202420+00 HB 10.4 HTO 31 VCM 90 HCM 30 PLT 265.000 LEUCOS 20.2401+43 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVOANÁLISIS:PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTPARTO, YA CON MÉTODO ANTICONCEPTIVO INSTAURADO. POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO Y ANTIBIÓTICO, SIGUE HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTARPLAN:HOSPITALIZADA EN SALA DE PUERPERIODIETA NORMOCALÓRICASSN 0.9% PASAR A 70CC/HORACEFRADINA 500MG VO C/ 6HACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HRVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 08/11/2024: 18:29:21, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: HERNANDO CASTRO SOLENO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PUERPERIO.
Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:-POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024 14+36 HRS)-RNUV SEXO FEMENINO PESO: 2685 TALLA: 48-PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL G IIPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO 08/11/2024)SUBJETIVOPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA OBJETIVO:PA: 120/65 MMHG FC: 84 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% T: 36.7°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, RAFIA EN BUEN ESTADO , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:08/11/2024HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVOANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTPARTO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTARPLAN:HOSPITALIZAR EN SALA DE PUERPERIODIETA NORMOCALÓRICASSN 0.9% PASAR A 70CC/HORACEFRADINA 500MG VO C/ 6HACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HRIMPLANTE SUBDÉRMICO YA COLOCADOVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:36

Fecha de Atención: 09/11/2024 15:39

Admisión: AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

EPICRISIS

SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 08/11/2024: 17:19:19, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA DE TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:-POSTPARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024 14+36 HRS)-RNUV SEXO FEMENINO PESO: 2685 TALLA: 48-PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL G IIPLANIFICACIÓN: IMPLANTE SUBDÉRMICO (YA COLOCADO 08/11/2024)SUBJETIVO:PACIENTE NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.OBJETIVOSIGNOS VITALES:15 MIN TA: 100/60 MMHG FC: 97 LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 110/70 MMHG FC: 88 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 110/80 MMHG FC: 80 LPM FR:16 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 120/80 MMHG FC: 90 LPM FR: 17 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 90 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 110/70 MMHG FC: 93 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 118/75 MMHG FC: 86 LPM FR: 16 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA: 110/70 MMHG FC:80 LPM FR: 15 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, ORIENTADA, INTERACTÚA CON EXAMINADOR. CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDACUELLO MÓVIL NO MASAS O MEGALIAS .CARDIOPULMONAR NORMAL SIN AGREGADOS A LA AUSCULTACIÓN NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,MAMAS SECRETANTES NO CONGESTIVAS,ABDOMEN BLANDO LEVEMENTE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO, SE PALPA ÚTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES GENITOURINARIO GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS NO FÉTIDOS, RAFIA EN ADECUADO ESTADO, NO SANGRANTE, NO HEMATOMAS.EXTREMIDADES SIN EDEMA, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL. SNC SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO,GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:08/11/2024 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVOANÁLISIS.PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS,SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA, LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA MOTIVO POR EL CUAL, SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR,PACIENTE INDECISA AL MOMENTO DE DESEO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, PACIENTE REFIERE DESEO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON IMPLANTE SUBDÉRMICO, EL CUAL ES COLADO SIN COMPLICACIONES, ,SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- TRASLADO A PUERPERIO EN 2 HORAS- DIETA NORMAL- LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA- OXITOCINA 10 UI IV INTRAPARTO, 10 UI IM, CONTINUAR 10 UI EN 500 DE SSN PASAR A RAZON DE 100CC/H- CEFRADINA 500MG VO C/ 6H- ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS- IMPLANTE SUBDERMICO (YA COLOCADO)- VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 08/11/2024: 16:35:01, Historia: Nota de Atención del Parto, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA ACLARATORIA
Descripción: PACIENTE SE LE EXPLICÓ MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR PREVIAMENTE DECIDIÓ DESEO DE PLANIFICAN CON AMPOLLA TRIMESTRAL, AL MOMENTO DE DE COLOCACIÓN DE AMPOLLA DECIDE CAMBIAR DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR UNO DE LARGA DURACIÓN POR LO CUAL SE SUSPENDE LA COLOCACIÓN DE LA AMPOLLA TRIMESTRAL Y SE DECIDE COLOCACIÓN IMPLANTE SUBDÉRMICO.

Fecha: 08/11/2024: 15:05:42, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTOS
Descripción: NOTA EXTEMPORANEA 11+30 AMPACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIMFETO UNICO VIVO**PFE 3000 GR, P% 64.8TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVADEFICIENTE CONTROL PRENATALSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE AUMENTO DE DOLOR TIPO CONTRACCIONES, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS.OBJETIVOSIGNOS VITALES TA 110/70 MMHG, FC 86 LPM, FR 20 RPM, SAT 99%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERASNORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO FCF: 148 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA 4X35X10, TONO UTERINO NORMALPIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.GENITALES NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO BLANDO, DILATACIÓN 6 CM, BORRAMIENTO 90%, MEMBRANAS INTEGRAS, ESTACIÓN 0, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO APTA PARA PRODUCTO ACTUAL DE APROX 3100 GREXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.SNC ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.PARACLÍNICOS:08/11/2024 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVOECOGRAFIAS06/11/24 PBF 8/8MONITORIAS FETALESMONITORIA FETAL 07+40: CATEGORIA IANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1, QUIEN SE RECIBE EN SALA DE PARTOS, CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICA Y CLÍNICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES AFEBRIL. SIN SIRS, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA REGULAR, CON CAMBIOS CERVICALES EN PROGRESIÓN, ACTUALMENTE EN FASE ACTIVA DEL TRABAJO DE PARTO, AL TACTO D:6 B 90% E:0, MEMBRANAS INTEGRAS, INGRESA A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCION DEL MISMO SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDUCTA, RECOMENDACIONES A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANOBSERVACION EN SALA DE PARTOSDIETA LIQUIDALACTATO DE RINGER PASAR A 60 CC/HMONITORIA FETAL CADA 4 HORASCONTINUAR PARTOGRAMAVIGILAR FETOCARDIA Y DINAMICA UTERINACSV Y AC

Fecha: 08/11/2024: 12:29:22, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: KAREN KAROLINA MENDOZA HERNANDEZ, Especialidad: MEDICINA GENERAL
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTOS.
Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIMFETO ÚNICO VIVO**PFE 3000 GR, P% 64.8TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVADEFICIENTE CONTROL PRENATALSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE AUMENTO DE DOLOR TIPO CONTRACCIONES, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS.OBJETIVOSIGNOS VITALES TA 120/80 MMHG, FC 82 LPM, FR 20 RPM, SAT 99%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERASNORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASA Y ADENOPATÍAS.TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFÁLICO DORSO DERECHO FCF: 150 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA 4X30X10, TONO UTERINO NORMALPIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.GENITALES NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO BLANDO, DILATACIÓN 6 CM, BORRAMIENTO 90%, MEMBRANAS INTEGRAS, ESTACIÓN 0, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO APTA PARA PRODUCTO ACTUAL DE APROX 3100 GREXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.SNC ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:36

Fecha de Atención: 09/11/2024 15:39

Admisión: AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

EPICRISIS

DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.PARACLÍNICOS:08/11/2024 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVOECOGRAFÍAS06/11/24 PBF 8/8MONITORIAS FETALESMONITORIA FETAL 11+40: CATEGORÍA IMONITORIA FETAL 07+40: CATEGORIA IANÁLISIS.SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD G4P2A1 CON DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CLÍNICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO ADECUADAMENTE OXIGENO AMBIENTE Y VÍA ORAL, SIGNOS VIALES EN METAS, DINÁMICA UTERINA REGULAR EN CONDUCCIÓN CAMBIOS CERVICALES PROPIOS DEL TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, CON PARACLÍNICOS ACTUALIZADOS DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, SE INGRESA A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL MISMO, CONTINÚA EN EVOLUCIÓN ESPONTÁNEA DE TRABAJO DE PARTO, SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:INGRESO A SALA DE PARTOSDIETA LÍQUIDALACTATO DE RINGER PASAR A 60 CC/HS/S ATENCIÓN DEL PARTOMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR FETOCARDIA Y DINÁMICA UTERINACSV Y AC

Fecha: 08/11/2024: 11:21:22, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: TRASLADO A SALA DE PARTOS

Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIMFETO UNICO VIVO**PFE 3000 GR, P% 64.8TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVADEFICIENTE CONTROL PRENATALSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE AUMENTO DE DOLOR TIPO CONTRACCIONES, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS.OBJETIVOSIGNOS VITALES TA 100/60 MMHG, FC 92 LPM, FR 20 RPM, SAT 99%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERASNORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO FCF: 150 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA 4X30X10, TONO UTERINO NORMALPIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.GENITALES NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO BLANDO, DILATACIÓN 6 CM, BORRAMIENTO 90%, MEMBRANAS INTEGRAS, ESTACIÓN 0, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO APTA PARA PRODUCTO ACTUAL DE APROX 3100 GREXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.SNC ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.PARACLÍNICOS:08/11/2024 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVOECOGRAFIAS06/11/24 PBF 8/8MONITORIAS FETALESMONITORIA FETAL 07+40: CATEGORIA IANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1, CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICA Y CLÍNICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES AFEBRIL. SIN SIRS, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA REGULAR, CON CAMBIOS CERVICALES EN PROGRESIÓN, ACTUALMENTE EN FASE ACTIVA DEL TRABAJO DE PARTO, AL TACTO D:6 B 90% E:0, MEMBRANAS INTEGRAS POR LO QUE SE DECIDE TRASLADAR A PACIENTE A SALA DE PARTO PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL MISMO. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDUCTA, RECOMENDACIONES A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANTRASLADO A SALA DE PARTODIETA LIQUIDALACTATO DE RINGER PASAR A 60 CC/HS/S ATENCION DEL PARTOMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR FETOCARDIA Y DINAMICA UTERINACSV Y AC

Fecha: 08/11/2024: 08:19:49, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: EVOLUCION URGENCIAS

Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIMFETO UNICO VIVO**PFE 3000 GR, P% 64.8TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTEDEFICIENTE CONTROL PRENATALSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, CON DOLOR TIPO CONTRACCION EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD, AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES.AL EXAMENTA 100/60, FR 16, FC 96, GLASGOW 15/15PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERASNORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO FCF: 145 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINAMICA UTERINA 3X30X10, TONO UTERINO NORMALPIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.GENITALES NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO BLANDO, DILATACION 4 CM, BORRAMIENTO 80%, MEMBRANAS INTEGRAS, ESTACION -1, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO APTA PARA PRODUCTO ACTUAL DE APROX 3100 GREXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR 2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.SNC ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.PARACLINICOS E IMAGENES08/11/2024 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVO08/11/2024 MONITORIA 07+39: CATEGORIA I06/11/2024 PERFIL BIOFISICO: 8/8 LMV 4.5 CMACTUALMENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL. AL EXAMEN FISICO CON ALTURA UTERINA ACORDE A EDAD GESTACIONAL, FETOCARDIA PRESENTE Y ADECUADA, CON DINAMICA UTERINA REGULAR Y CAMBIOS CERVICALES PROPIOS DE UN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA. SE CONFIRMA BIENESTAR FETAL DADO MONITORIA FETAL CATEGORIA I. CUENTA CON PARACLINICOS CON HEMOGRAMA SIN ALTERACION DE LINEAS CELULARES, PERFIL INFECTOCONTAGIOSO NEGATIVO, POR EL MOMENTO CONTINUA EN EVOLUCION ESPONTANEA DE SU TRABAJO DE PARTO, VIGILANCIA MATERNO FETAL ESTRICTA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDNER Y ACEPTARPLANOBSERVACIONDIETA LIQUIDALACTATO DE RINGER PASAR A 60 CC/HMONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR FETOCARDIA Y DINAMICA UTERINACSV Y AC

Fecha: 08/11/2024: 06:38:33, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: EVOLUCIÓN URGENCIAS

Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIMFETO UNICO VIVO PFE 3000 GR, P% 64.8ANEMIA (HB: 9.9 GR/DL)TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTEDEFICIENTE CONTROL PRENATALS/REFIERE DOLOR TIPO CONTRACCION EN HIPOGASTRIO, INTENSO, CON SALIDA DE TAPON MUCOSO, SIN SALIDA DE LIQUIDO.AL EXAMENTA 110/70, FR 18, FC 80, GLASGOW 15/15ALGICA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN TONO NORMAL, FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL DORSO DERECHO, FCF 148 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, 5 X 30" X 10', GENITALES NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL DILATACION 2 CM, BORRAMIENTO 80%, ESTACION 0, MEMBRANAS INTEGRAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, SNC SIN DEFICIT APARENTE.MONITORIA FETAL08/11/202402:27 AM CATEGORIA I MAS TAQUISISTOLIA04:26 AM CATEGORIA IANALISIS: PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE CON DINAMICA UTERINA DE BUENA INTENSIDAD, CON MONITORIA FETAL LUEGO DE BOLO DE SOLUCION SALINA CATEGORIA I, CON CORRECCION DE LA TAQUISISTOLIA, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE SIRS, CON BIENESTAR FETAL ADECUADO, CONTINUA BAJO VIGILANCIA DE LA EVOLUCION ESPONTANEA DEL TRABAJO DE PARTO. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTADA.PLANOBSERVACIONDAD 5% 300CC (YA)MONITORIA FETAL CADA 4 HORASVIGILAR FETOCARDIA Y DINAMICA UTERINACSV Y AC

Fecha: 08/11/2024: 03:24:39, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:36

Fecha de Atención: 09/11/2024 15:39

Admisión: AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

EPICRISIS

Asunto: NOTA MONITORIA FETAL
Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIMFETO UNICO VIVO PFE 3000 GR, P% 64.8ANEMIA (HB: 9.9 GR/DL)TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTEDEFICIENTE CONTROL PRENATALS/REFIERE AUMENTO DE LAS CONTRACCIONESAL EXAMENTA 110/70, FR 18, FC 80, GLASGOW 15/15ALGICA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN TONO NORMAL, FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL DORSO DERECHO, FCF 148 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, 4 X 30" X 10', GENITALES NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL DILATACION 2 CM, BORRAMIENTO 80%, ESTACION 0, MEMBRANAS INTEGRAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, SNC SIN DEFICIT APARENTE.MONITORIA FETAL08/11/2024 02:27AM CATEGORIA ISE ORDENA SSN 0.9% 300CC EN BOLO Y SEGUIR A 70 CC/H

Fecha: 08/11/2024: 02:05:38, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: REPORTE DE PARACLÍNICOS
Descripción: PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIMFETO UNICO VIVO PFE 3000 GR, P% 64.8ANEMIA (HB: 9.9 GR/DL)TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTEDEFICIENTE CONTROL PRENATAL08/11/2024 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SIFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATVOREPORTE: HEMOGRAMA SIN ALTERACIÓN EN LAS TRES LÍNEAS CELULARES, HEMOCLASIFICACIONA POSITIVO, PERFIL INFECTOCONTAGIOSO NEGATIVO.PENDIENTE MONITOREO FETALSE CONTINUA VIGILANCIA CLÍNICA

Fecha: 08/11/2024: 00:52:22, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:
EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIM
FETO UNICO VIVO PFE 3000 GR, P% 64.8
ANEMIA (HB: 9.9 GR/DL)
TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE
DEFICIENTE CONTROL PRENATAL

HERRERA Y HURTADO: 2 PTS
RIESGO TROMBOEMBOLICO: RIESGO BAJO
ALERTA TEMPRANA: 0 PTS

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS LA CUAL LLEGA A URGENCIAS EN CONTEXTO DE TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE . ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. AL EXAMEN FISICO CON ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, AL TACTO VAGINAL DILATACIÓN 1 CM, BORRAMIENTO 80%.SE INGRESA PACIENTE A OBSERVACION PARA CONTROL DE SALUD MATERNO FETAL Y VIGILANCIA ACTIVA DEL TRABAJO DE PARTO, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE ACTUALIZACIÓN Y MONITORIA FETAL .SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA LA CUAL REFIERE ENTEDNER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 08/11/2024
-735301 - ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL- Cantidad: 1
-756910 - REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA + - Cantidad: 1
-861801 - COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (JADELLE) (PAQUETE) - 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: 2
-902211 - HEMATOCRITO + - 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
-906317 - Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] - Cantidad: 1
-906914 - PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 2
Fecha: 09/11/2024
-890250 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - CEXT - Cantidad: 1
-890283 - CONSULTA PRIMERA VEZ Y CONTROL O SEGUIMIENTO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 08/11/2024
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 %- Cantidad: 2
-IM5064 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 14
-MD0098 - CEFRADINA - Cantidad: 8
-MD0161 - DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9 % - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 1
-MD0328 - LEVONORGESTREL MICRONIZADO - Cantidad: 1
-MD0336 - LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA - Cantidad: 1
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 1
-MD1034 - MEDROXIPROGESTERONA ACETATO - Cantidad: 1
Fecha: 09/11/2024
-MD0006 - ACETAMINOFEN- Cantidad: 34
-MD0098 - CEFRADINA - Cantidad: 4
-MD0284 - SULFATO FERROSO - Cantidad: 30

Medidas Generales Ordenadas:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:36

Fecha de Atención: 09/11/2024 15:39

Admisión: AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

EPICRISIS

Fecha: 08/11/2024
Indicaciones:
- TRASLADO A RECUPERACIÓN SALA DE PARTOS
- DIETA NORMAL
- LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA
- OXITOCINA 10 UI IV INTRAPARTO A LA SALIDA DEL HOMBRO ANTERIOR
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS
- S/S ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMP 150 MG IM
- VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 08/11/2024
Indicaciones:
? ALOJAMIENTO CONJUNTO.
? LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
? VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (YA).
? YODOPOVIDONA 5% APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO (YA)
? S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACION- PCR A LAS 12 HRS,
? LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA (PROFILAXIS)
? MANTENER EUTERMICO.
? CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
? INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
? VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA:VINCULO MADRE E HIJO Y CON ESTA LA LACTANCIA MATERNA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
? ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI Y LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

Fecha: 08/11/2024
Indicaciones:
INGRESO A SALA DE PUERPERIO
DIETA NORMOCALÓRICA
SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA
CEFRADINA 500MG VO C/ 6H
ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HR
IMPLANTE SUBDÉRMICO YA COLOCADO
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
VIGILAR SANGRADO VAGINAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Fecha: 08/11/2024
Indicaciones:
INGRESO A SALA DE PUERPERIO
DIETA NORMOCALÓRICA
SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA
CEFRADINA 500MG VO C/ 6H
ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HR
IMPLANTE SUBDÉRMICO YA COLOCADO
SS/ HEMOGRAMA A LAS 8PM DEL 08/11/2024
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
VIGILAR SANGRADO VAGINAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Fecha: 08/11/2024
Indicaciones:
OBSERVACION
LACTATO DE RINGER PASAR A RAZÓN DE 70CC HORA
SS/ HEMOGRAMA, FTA-ABS, VIH, HEPATITIS B, HEMOCLASIFICACIÓN.
SS/ MONITORIA FETAL
INICIAR PARTOGRAMA
REVALORAR CON RESULTADOS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Fecha: 08/11/2024
Indicaciones:
PLAN:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:36 **Fecha de Atención:** 09/11/2024 15:39 **Admisión:** AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

EPICRISIS

INGRESO A SALA DE PARTOS
DIETA LÍQUIDA
LACTATO DE RINGER PASAR A 60 CC/H
S/S ATENCIÓN DEL PARTO
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS
VIGILAR FETOCARDIA Y DINÁMICA UTERINA
CSV Y AC

Fecha: 09/11/2024
Indicaciones:
PLAN
- EGRESO MÉDICO
- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS
- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS.
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HR POR 5 DIAS
- SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS
- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.
- DEAMBULACIÓN EN CASA
- RECOMENDACIONES: NO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO
- SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE O CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA QUE CONSIDERE AMERITE ASISTIR A URGENCIAS

Fecha: 09/11/2024
Indicaciones:
PLAN:
DE ALTA
- ALTA MEDICA POR PEDIATRÍA
- CITA POR PEDIATRIA EN 3 DIAS
-CITA OFTALMOLOGIA PEDIATRICA
- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 3 DÍAS
- TAMIZAJE AUDITIVO (PEAT + OEA) EN SU EPS
- INICIAR VACUNACION
- INICIAR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

- RECOMENDACIONES:
ALIMENTACIÓN: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVA, CADA 3 HORAS. NO DAR MANZANILLAS, MAZAMORRA, JUGOS, ARROZ, SOPAS, LECHE DE FÓRMULA, U OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD. Y COMPLEMENTARIA A LOS ALIMENTOS HASTA LOS 2 AÑOS, SAQUE BIEN LOS GASES DESPUÉS DE CADA AMAMANTADA. SE EXPLICA TÉCNICA Y POSICIÓN DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.
LIMPIEZA: BAÑE AL BEBE TODOS LOS DÍAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABÓN SUAVE, SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ. CORTE LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO. LIMPIAR LA COLITA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO UTILIZANDO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL CREMA ANTIPAÑALITIS
- CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN
- INICIE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
- REALIZAR PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA LOS PADRES.
- SIGNOS DE ALARMA:ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI EL RECIÉN NACIDO (HASTA 30 DÍAS DE NACIDO) PRESENTA FIEBRE, REALIZA DEPOSICIONES CON SANGRE O VÓMITOS CON SANGRE, SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR. SI VOMITA TODO LO QUE COME, NO BEBE NADA, SE PONE AZUL, CONVULSIONA, PIERDE EL CONOCIMIENTO, SE VE ADORMECIDO.

Complicaciones:

SIN MENCION DE COMPLICACION

Fecha de Egreso: 09/11/2024 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: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

LO DESCRITO

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES
NO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO

RECOMENDACIONES DE RECONSULTA A URGENCIA
SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:36

Fecha de Atención: 09/11/2024 15:39

Admisión: AD569496

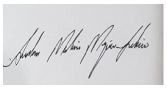
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

EPICRISIS

SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE

Aplica Cuidados de Enfermería: No



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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31
Fecha de Atención: 09/11/2024 12:37
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 9 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 9/11/2024 12:37 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

PACIENTE RECIEN NACIDO DE SEXO F DE DOMENICA ARIAS MOLINA, 37.5 SEMANAS SEMANAS DE EDAD GESTACIONAL CON DX:
RNT AEG
S/ TOLERA VÍA ORAL , DIURESIS Y DEPOSICIONES (+) , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , NO FIEBRE, SUCCIÓN POSITIVA
==========
O/
FC: 135 FR : 40 TEMP : 37 PESO : 2685 G TALLA : 48 CMS
BUEN ASPECTO GENERAL, NO QUEJUMBROSO, NO ASPECTO TOXICO, MUCOSAS HUMEDAS, SIMETRIA FACIAL, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX EXPANSIBLE SIN TIRAJES CON ENTRADA DE AIRE ADECUADA BILATERAL, SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, ONFALO 2 A 1 V , PERISTRALSIS POSITIVA, PERFUSION PERIFERICA ADECUADA CON LLENADO CAPILAR DE 2 SEG CON EUTERMIA DISTAL, SUCCION POSITIVA, REFLEJO DE MORO Y PRENSION POSITIVO , BUSQUEDA POSITIVO, TAMIZAJE CARDIACO POSITIVO, VISUAL REFLEJO ROJO POSITIVO
==========
PARACLÍNICOS GRUPO O +, HCT 42% VDRL NO REACTIVO, PCR NO REACTIVO (1 MG/DL)
TAMIZAJE DE CARDIOPATÍAS POR PULSIOXIMETRÍA NEGATIVO, TAMIZAJE AUDITIVO CON POTENCIALES EVOCADOS: PASA BILATERAL
==========
ANÁLISIS: RECIÉN NACIDO TÉRMINO ADECUADO, CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA DE SU POSTPARTO VAGINAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DESATURACIONES, TOLERANDO VÍA ORAL, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO/A , BIEN PERFUNDIDO CENTRAL Y PERIFÉRICAMENTE , CON PARACLÍNICOS DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, CON BUENA ADAPTACIÓN POSNATAL , AFEBRIL, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN AGREGADA, POR LO CUAL CONTINUA HA CUMPLIDO 24 H DE HOSPITALIZACIÓN POR LO CUAL SE DA EGRESO , CON ORDEN AMBULATORIA POR CONSULTA EXTERNA , CON TAMIZAJE AUDITIVO AMBULATORIO, RECOMENDACIONES DE SOLTERAPIA, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SIGNOS DE ALARMA
PLAN:
DE ALTA
- ALTA MEDICA POR PEDIATRÍA
- CITA POR PEDIATRIA EN 3 DIAS
-CITA OFTALMOLOGIA PEDIATRICA
- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 3 DÍAS
- TAMIZAJE AUDITIVO (PEAT + OEA) EN SU EPS
- INICIAR VACUNACION
- INICIAR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

- RECOMENDACIONES:
ALIMENTACIÓN: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVA, CADA 3 HORAS. NO DAR MANZANILLAS, MAZAMORRA, JUGOS, ARROZ, SOPAS, LECHE DE FÓRMULA, U OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD. Y COMPLEMENTARIA A LOS ALIMENTOS HASTA LOS 2 AÑOS, SAQUE BIEN LOS GASES DESPUÉS DE CADA AMAMANTADA. SE EXPLICA TÉCNICA Y POSICIÓN DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.
LIMPIEZA: BAÑE AL BEBE TODOS LOS DÍAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABÓN SUAVE, SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ. CORTE LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO. LIMPIAR LA COLITA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO UTILIZANDO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL CREMA

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

ANTIPAÑALITIS
- CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN
- INICIE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
- REALIZAR PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA LOS PADRES.
- SIGNOS DE ALARMA:ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI EL RECIÉN NACIDO (HASTA 30 DÍAS DE NACIDO) PRESENTA FIEBRE, REALIZA DEPOSICIONES CON SANGRE O VÓMITOS CON SANGRE, SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR. SI VOMITA TODO LO QUE COME, NO BEBE NADA, SE PONE AZUL, CONVULSIONA, PIERDE EL CONOCIMIENTO, SE VE ADORMECIDO.

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 135 min	**F.Respiratoria:** 40 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 37 ºC	**Talla:** 0.48 m
Peso: 2.685 kg	**Índice de masa corporal:** 11.65 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.18 m²



MAURICIO EDUARDO OROZCO GUARDO-PEDIATRIA-73191126

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31
Fecha de Atención: 08/11/2024 00:52
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 8 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

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

MOTIVO DE LA CONSULTA

"TENGO CONTRACCIONES"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL II TRIMESTRE, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA HACIA ZONA LUMBAR ASOCIADO A SALIDA DE TAPON MUCOSO, NIEGA SALIDA DE LÍQUIDO, NIEGA SANDRAGO, NIEGA SINTOMAS PREMONITORIOS, NIEGA OTROS SINTOMAS. AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES.

ANTECEDENTES

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

FAMILIARES

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GINECOLOGICO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	105 xMin	**Temperatura:**	36.4 °C	**F.Respiratorias:**	18 xMin
Peso:	55 kg	**Talla :**	1.56 m	**Presión:**	
IMC:	22.6 Kg/m^2	**SMC:**	1.53 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	58.33 mmHg		

Apariencia: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS

Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.

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

Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO FCF: 140 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINAMICA UTERINA 3X25"X10' , TONO UTERINO NORMAL

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

Genito - urinario: PACIENTE NO RASURADA CON VELLO EN DISTRIBUCION GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES DANDO APARIENCIA DE INTROITO CERRADO, CLITORIS EN SU CAPUCHON; A LA ESPECULOSCOPIA PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SALIDA DE TAPON MUCOSO, SIN LEUCORREA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, AL TACTO VAGINAL,

Extremidades:	LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO POSTERIOR, BLANDO, DILATACION 1 CM, BORRAMIENTO 80%, MEMBRANAS INTEGRAS, ESTACION -1. SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central:	ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

PARACLINICOS:
20/10/24
HEMOGRAMA: HB 9.9 HTO 30.3 LEUCO 7.9 PLQ 240
SECRECION VAGINAL: BACILOS GRAM POSITIVOS (+++) CELULAS EPITELIALES (+++), AMINAS (-)
PTOG: 93/120/91
UROCULTIVO: NEGATIVO
SIFILIS: NEGATIVO
VIH: NEGATIVO
TOXOPLASMA: IGM NEGATIVO IGG POSITIVO
CHAGAS NEGATIVO
RUBEOLA: IGM NEGATIVO IGG NEGATIVO
HEMOPARASITOS: NEGATIVO
HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO
10/06/24
HBSAG: NEGATIVO

IMAGENES:
ECOGRAFIA:
16/10/24: EMBARAZO DE 34.1 SEMANAS PESO 2401 GR FUV, CEFALICO DORSO DERECHO
DOPPLER FETOPLACENTARIO DENTRO DE LIMITES NORMALES
06/06/24: EMBARAZO DE 16 SEMANAS FUV PLACENTA ANTERIOR

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta:	10|No Aplica
Causa externa:	15|Otra
Tipo de diagnóstico principal:	1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal:	Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico relacionado 1:	O620 - TRABAJO DE PARTO
Plan de Tratamiento:	OBSERVACION LACTATO DE RINGER PASAR A RAZÓN DE 70CC HORA SS/ HEMOGRAMA, FTA-ABS, VIH, HEPATITIS B, HEMOCLASIFICACIÓN. SS/ MONITORIA FETAL INICIAR PARTOGRAMA REVALORAR CON RESULTADOS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Análisis:

PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:
EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIM
FETO UNICO VIVO PFE 3000 GR, P% 64.8
ANEMIA (HB: 9.9 GR/DL)
TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE
DEFICIENTE CONTROL PRENATAL

HERRERA Y HURTADO: 2 PTS
RIESGO TROMBOEMBOLICO: RIESGO BAJO
ALERTA TEMPRANA: 0 PTS

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS LA CUAL LLEGA A URGENCIAS EN CONTEXTO DE TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE . ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. AL EXAMEN

FISICO CON ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, AL TACTO VAGINAL DILATACIÓN 1 CM, BORRAMIENTO 80%.SE INGRESA PACIENTE A OBSERVACION PARA CONTROL DE SALUD MATERNO FETAL Y VIGILANCIA ACTIVA DEL TRABAJO DE PARTO, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE ACTUALIZACIÓN Y MONITORIA FETAL .SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA LA CUAL REFIERE ENTEDNER Y ACEPTAR.

Recomendaciones:

Destino del Paciente:



ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-RM11263

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31
Fecha de Atención: 08/11/2024 14:53
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 8 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:**
08/11/2024	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre:	**Nombre y apellidos del padre:**
DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA	ANGELO REALES RUIZ

Motivo de consulta:
ATENCION INICIAL DEL RECIEN NACIDO

Enfermedad actual:
RECIÉN NACIDO PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO, MADRE CON 22 AÑOS, CON EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE II TRIMESTRE, CONTROL PRENATAL #3, SIN ANTECEDENTES DE INFECCION MATERNA EN III TRIMESTRE , QUE NACE POR PARTO VAGINAL QUE REQUIERE EPISIOTOMIA SIN COMPLICACIONES.

Antecedentes maternos y prenatales:
G1P0C0A0
CPN: 2
FUM: 30/01/24
CICLOS IRREGULARES
FUP: NO APLICA
COMPAÑEROS SEXUALES: 2
ETS: NIEGA

PARACLINICOS:

08/11/2024 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46
GS A POSITIVO
SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVO

20/10/24 HEMOGRAMA: HB 9.9 HTO 30.3 LEUCO 7.9 PLQ 240
SECRECION VAGINAL: BACILOS GRAM POSITIVOS (+++) CELULAS EPITELIALES (+++), AMINAS (-)
PTOG: 93/120/91
UROCULTIVO: NEGATIVO
SIFILIS: NEGATIVO VIH: NEGATIVO
TOXOPLASMA: IGM NEGATIVO IGG POSITIVO
CHAGAS NEGATIVO
RUBEOLA: IGM NEGATIVO IGG NEGATIVO
HEMOPARASITOS: NEGATIVO
HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO

10/06/24 HBSAG: NEGATIVO

Edad madre: 22	**Grupo RH:** A+	**G:** 1	**P:** 1	**A:** 0	**C:** 0	**Control prenatal:** No

Antecedentes familiares:
NINGUNO

F.U.M.: 30/01/2024 **F.E.P.:** 05/11/2024 **Edad gestacional:** 39 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo:	**Semana(s)**	**Edad gestacional por dubowitz modificado:**	**Semana(s)**
37.5		37.5	

Parto atendido:	**T. de parto dura.:**	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECO/OBSTETRA	10 MINUTOS	CEFALICO	1 HORA ANTEPARTO

Líquido amniótico:
CLARO NORMOTERMICO

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

Parto vaginal:
SI

Parto cesárea:
NO

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
NO

Patología y medicamentos durante el parto:
LEV + OXITOCINA

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento:	Estado:	Sexo:	APGAR:	Grupo RH:
08/11/2024 2:36 p. m.	Vivo	Femenino	9/10 AL MINUTO, 9/10 A LOS 5 MIN	NC

Índice ponderal: 1.86 **gr/cm³** **Clasificación:** RNTAEG

Peso: 2.685 **gr** **Talla:** 48 **cm** **C.C.:** 33 **cm** **C.T.:** 34 **cm**

Atención neonatal y reanimación:
SE RECIBE RECIÉN NACIDO QUE NACE POR PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA IMPRONTA COLOCANDO A RECIEN NACIDO EN CONTACTO DE PIEL A PIEL CON LA MADRE, POSTERIORMENTE SE COLOCA EN SERVOCUNA PRE CALENTADA, SE SECA COMPLETAMENTE ESTIMULÁNDOLO DE MANERA SIMULTÁNEA, SE PASA SONDA PARA VERIFICAR PERMEABILIDAD DE COANAS, SE PASA SONDA OROGASTRICA OBTENIENDO LÍQUIDO CLARO DE MODERADA CANTIDAD, POSTERIORMENTE SE VERIFICA PERMEABILIDAD ANAL. RECIÉN NACIDO QUE SE CAMPLEA CORDÓN UMBILICAL SE CORTA OBSERVANDO 2 ARTERIAS Y 1 VENA, SE COLOCA VITAMINA K INTRAMUSCULAR EN BASTO LATERAL IZQUIERDO, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE PESA, SE REALIZA PROFILAXIS OCULAR, CONTINUA EN SERVOCUNA PARA MANTENER EUTERMICO. NO REQUIRIÓ REANIMACIÓN NEONATAL

Exámen físico:
RECIÉN NACIDO NORMOCEFALO CON FONTANELAS Y SUTURAS NORMOTENSAS, CON OREJAS DE BUENA IMPLANTACIÓN, COANAS PERMEABLES, MUCOSAS ROSADAS CON PALADAR ÍNTEGRO, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON PULMONES CON BUENA VENTILACIÓN BILATERAL SO2: 97% , RSCSRS FC 154X', ONFALO CON 2 ARTERIAS Y 1 VENA, ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN APARENTE DOLOR, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS CON LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES, ACTIVO, REACTIVO. MECONIO (-), MICCIÓN (-).

IDX:
- RNTAEG
- RIESGO DE SEPSIS NEONATAL POR MAL CONTROL PRENATAL

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

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

Diagnóstico relacionado 1: P038 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO

Plan de tratamiento:
- ALOJAMIENTO CONJUNTO.
- LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
- VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (YA).
- YODOPOVIDONA 5% APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO (YA)
- S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACION- PCR A LAS 12 HRS.
- LIMPIEZA DE ONFALO CON CLORHEXIDINA (PROFILAXIS)
- MANTENER EUTERMICO.
- CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
- INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
- VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA:VINCULO MADRE E HIJO Y CON ESTA LA LACTANCIA MATERNA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
- ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI Y LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:32

Fecha de Atención: 08/11/2024 14:53

Admisión: AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

KAREN KAROLINA MENDOZA HERNANDEZ-MEDICINA GENERAL-2016-13546

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31
Fecha de Atención: 08/11/2024 15:13
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 8 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	08 Nov 2024 02:42:00
Hora de ingreso:	14:10	**Hora egreso:**	15:05
Hora inicio cirugía:	14:20	**Hora fin cirugía:**	14:50
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241108 15:05
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO R2 DRA PALACIO INTERNO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	P017 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PRESENTACION ANOMALA ANTES DEL TRABAJO DE PARTO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL					
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas						
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS LIQUIDO, CLARO, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINE POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACION DE EPISITOMIA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IM, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 08/11/2024, A LAS 14+36 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 9 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO PESO: 2685 GR, TALLA: 48 CM, APGAR: 8 AL MINUTO, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE PROCEDE A RAFIA DE EPISIOTOMIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO. SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 200 CC. SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA CONSEJERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR, DESEA APLICACION DE AMPOLLA DE MEDROXIPROGESTERONA DX: - PARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024: 02+36 HR) - RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO FEMENINO -2685 GR-TALLA 48 CMS) - PUERPERIO INMEDIATO -RAFIA DE EPISIOTOMIA MEDIOLATERAL DERECHA PLAN: - TRASLADO A RECUPERACIÓN SALA DE PARTOS - DIETA NORMAL - LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA - OXITOCINA 10 UI IV INTRAPARTO A LA SALIDA DEL HOMBRO ANTERIOR - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS - S/S ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMP 150 MG IM - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
UTERO GRAVIDO

Instrucciones nutricionales
DIETA NORMAL

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:28

Fecha de Atención: 08/11/2024 15:13

Admisión: AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Tiempo de clampeo: 120 Segundos

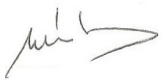
Sangrado en cc.: 200

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		



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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31
Fecha de Atención: 08/11/2024 17:42
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 8 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS

Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	08 Nov 2024 03:43:00
Hora de ingreso:	17:40	**Hora egreso:**	17:40
Hora inicio cirugía:	03:43	**Hora fin cirugía:**	17:40
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241108 17:40
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	MAURICIO ORTIZ BANQUEZ
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Ayudante	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Marlene Cotta Muñoz
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS

Pre-Quirúrgico	
Principal	P017 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PRESENTACION ANOMALA ANTES DEL TRABAJO DE PARTO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1	861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO					
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas						
Descripción de procedimiento	PACIENTE PUÉRPERA EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE UBICA CARA ANTERIOR DE BRAZO NO DOMINANTE (IZQUIERDO) Y SE PROCEDE A INFILTRAR A TRAVÉS DE DEDO DEL EPICÓNDILO MEDIAL EN TERCIO ANTEROINFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAÍNA SIMPLE AL 2% 5 CC HASTA REALIZAR HABÓN EN SITIO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE, SE REALIZA PUNCIÓN CON BISEL Y GUÍA Y SE TUNELIZA PARA POSTERIOR INTRODUCCIÓN DE BARRA ANTICONCEPTIVA DE JADELLE DOS BARRAS , LOTE TU0427U FECHA VENCIMIENTO 08/2028. SE COLOCA DE FORMA LINEAL BARRA Y SE RETIRA BISEL CON GUÍA, SE LIMPIA CON GASA, PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO, SE DEJA APÓSITO COMPRESIVO SE PROCEDE A COLOCAR VENDA SEMI AJUSTADA PARA CONTROLAR HEMOSTASIA SE DEJA VENDAJE NO COMPRESIVO ASEGURADO SE DAN INDICACIONES A PACIENTE TOLERA Y ACEPTA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO ESPECÍFICO Y SE HACE ENTREGA DE CARNET A LA PACIENTE.					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

NINGUNO

Instrucciones nutricionales

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:28

Fecha de Atención: 08/11/2024 17:42

Admisión: AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31
Fecha de Atención: 08/11/2024 18:03
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) y 8 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3228305350
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	08 Nov 2024 04:04:00
Hora de ingreso:	14:10	**Hora egreso:**	15:05
Hora inicio cirugía:	14:20	**Hora fin cirugía:**	14:50
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241108 18:00
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	P017 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PRESENTACION ANOMALA ANTES DEL TRABAJO DE PARTO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL				
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS LIQUIDO, CLARO, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINE POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACION DE EPISITOMIA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IM, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 08/11/2024, A LAS 14+36 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 9 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO PESO: 2685 GR, TALLA: 48 CM, APGAR: 8 AL MINUTO, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE PROCEDE A RAFIA DE EPISIOTOMIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO. SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 200 CC. SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA CONSEJERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR, DESEA APLICACION DE AMPOLLA DE MEDROXIPROGESTERONA DX: - PARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024: 02+36 HR) - RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO FEMENINO -2685 GR-TALLA 48 CMS) - PUERPERIO INMEDIATO -RAFIA DE EPISIOTOMIA MEDIOLATERAL DERECHA PLAN: - TRASLADO A RECUPERACIÓN SALA DE PARTOS - DIETA NORMAL - LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA - OXITOCINA 10 UI IV INTRAPARTO A LA SALIDA DEL HOMBRO ANTERIOR - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS - S/S ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMP 150 MG IM - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS				
Procedimiento 2	756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +				
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS LIQUIDO, CLARO, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINE POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACION DE EPISITOMIA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI				

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:31:28

Fecha de Atención: 08/11/2024 18:03

Admisión: AD569496

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Descripción de procedimiento	DE OXITOCINA IM, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 08/11/2024, A LAS 14+36 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 9 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO PESO: 2685 GR, TALLA: 48 CM, APGAR: 8 AL MINUTO, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE PROCEDE A RAFIA DE EPISIOTOMIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO. SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 200 CC. SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA CONSEJERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR, DESEA APLICACION DE AMPOLLA DE MEDROXIPROGESTERONA DX: - PARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024: 02+36 HR) - RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO FEMENINO -2685 GR-TALLA 48 CMS) - PUERPERIO INMEDIATO -RAFIA DE EPISIOTOMIA MEDIOLATERAL DERECHA PLAN: - TRASLADO A RECUPERACIÓN SALA DE PARTOS - DIETA NORMAL - LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA - OXITOCINA 10 UI IV INTRAPARTO A LA SALIDA DEL HOMBRO ANTERIOR - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS - S/S ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMP 150 MG IM - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

Instrucciones nutricionales

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

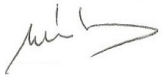
Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 200

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad



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

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

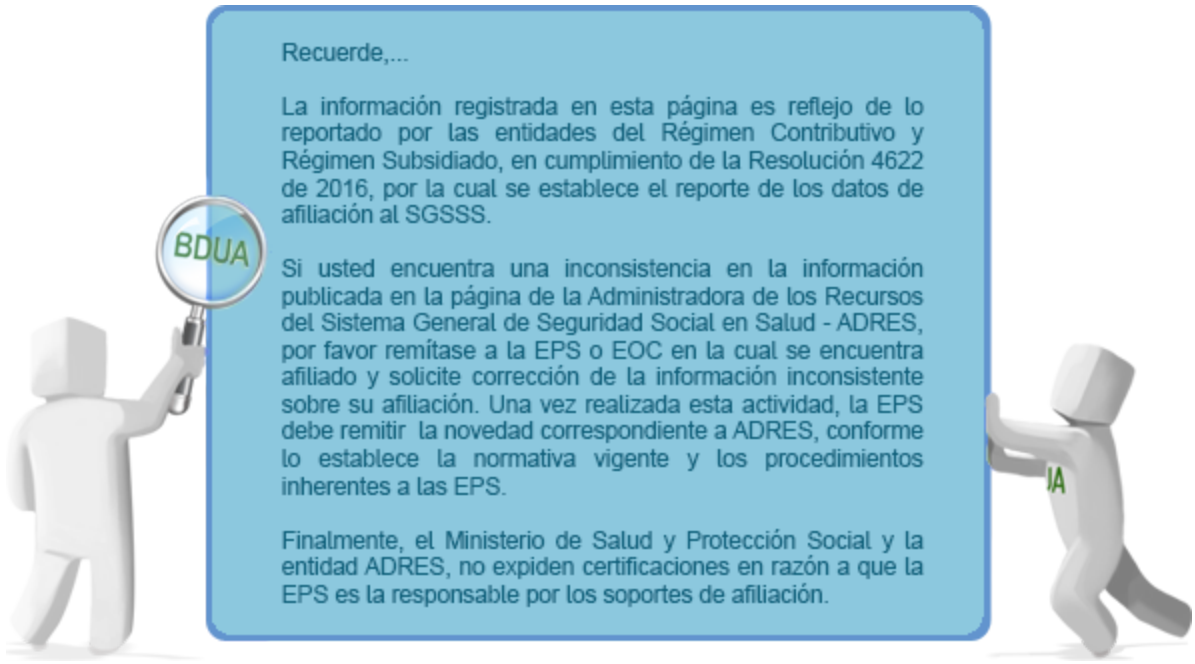
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/07/2024 23:38:02	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento ECU0952843878 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 | FECHA 2024/11/07 | HORA 23:54

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

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

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

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

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
ARIAS	MOLINA	DOMENICA	CECILIA

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: ECU0952843878

Fecha de Nacimiento: 2002/07/31

Dirección de Residencia Habitual: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17 **Teléfono:** 3228305350

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 2. Amarillo

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 07-11-2024 **Hora:** 23:53

Paciente viene remitido: No

Motivo de Consulta:

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: FRANCISCO GARCIA DIAZ

Teléfono:

Cargo o Actividad: ADMISIONISTA

Teléfono Celular:

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**,
con el número de documento**ECU0952843878**. **NO**
se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

GENA/CR/24/000007021

Alcaldía de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía

El suscrito alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 0581 del 09 de junio de 2004, Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009.

CONSIDERANDO

Que el decreto 0581 de junio 9 de 2004 y el numeral 11 del Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009, delegó en los Alcaldes Locales del Distrito de Cartagena, la facultad consagrada en el artículo 82 del Código Civil Colombiano, de recibir y certificar las manifestaciones de ánimo de avecindamiento que realicen los colombianos.

Que, a este despacho al público, compareció libre y voluntariamente el (la) señor (a) Domenica Cecilia Arias Molina, Identificado(a) con Cédula de extranjería, No 952843878, quien solicitó al señor alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, el certificado de avecindamiento expedido a su nombre y manifiesta que está residenciado en la ciudad de Cartagena en el Barrio ALMIRANTE COLON, de lo anterior se evidencia en la documentación anexa aportada con la solicitud.

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) Domenica Cecilia Arias Molina, Identificado(a) Cédula de extranjería No 952843878, está residenciado en la ciudad de Cartagena ubicado en el Barrio ALMIRANTE COLON, Almirante Colon 2da etapa mz Q lt 17, desde hace 7 meses.

La presente certificación se expide el día lunes, 7 de octubre de 2024

Atentamente,

Yucelis Patricia Garrido Ochoa
Alcalde Localidad Industrial y de la Bahía

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

ANEXO 2 Paciente:ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

3 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 8 de noviembre de 2024, 0:15
<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*

5 adjuntos

- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf** 54K
- **ECU.pdf** 80K
- **ANEXO.pdf** 257K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 151K
- **ADRES.pdf** 299K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 8 de noviembre de 2024, 1:24
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

ANEXO SEGUNDO ENVIO

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
54K

ECU.pdf
80K

ANEXO.pdf
257K

CARTA DE VENCIDAD.pdf
151K

ADRES.pdf
299K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 8 de noviembre de 2024, 3:42
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

ANEXO TERCER ENVIO

[El texto citado está oculto]

---

5 adjuntos

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
54K

ECU.pdf
80K

ANEXO.pdf
257K

CARTA DE VENCIDAD.pdf
151K

ADRES.pdf
299K

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

RegistroCivil

CÉDULA DE **CIUDADANÍA**

NUI **095284387-8**

APELLIDOS Y NOMBRES

ARIAS MOLINA

DOMENICA CECILIA

LUGAR DE NACIMIENTO

GUAYAS

GUAYAQUIL

XIMENA

FECHA DE NACIMIENTO 2002-07-31

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO: MUJER

ESTADO CIVIL SOLTERO





Domenica A Molina

FIRMA DEL CEDULADO

THLS U112630S0

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN
BACHILL. EN CIENCIAS

E333312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ARIAS MANZO JOSE WILLIAM

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA CAMPOVERDE NELLY LAURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2021-03-30

FECHA DE EXPIRACIÓN
2031-03-30

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO SECCIONAL

IDECU095284387<82<<<<<<<<<<<<<<
0207315<3103304ECU<<<<<<<<<<<8
ARIAS<MOLINA<<DOMENICA<CECILIA

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 08, 09 Y 10 DE NOV DE LA PCTE DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA CON CE - ECU0952843878 SAS99339

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 8 de noviembre de 2024, 12:36
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 08, 09 Y 10 DE NOV DE LA PCTE DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA CON CE - ECU0952843878 SAS99339
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

4 adjuntos

- **NOTA DE URG 08 DE NOV.pdf** 73K
- **ECU.pdf** 80K
- **SAS99339.pdf** 85K
- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 151K

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA CON CE - ECU0952843878 SAS99357

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 10 de noviembre de 2024, 12:55
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA CON CE - ECU0952843878 SAS99357
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

6 adjuntos

- **CARTA DE VENCIDAD.pdf** 151K
- **QX1.pdf** 80K
- **QX2.pdf** 73K
- **ECU.pdf** 80K
- **EPIC 09 DE NOV.pdf** 119K
- **SAS99357.pdf** 87K

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 08/11/2024 12:28
Fecha de Atención: 08/11/2024 11:21
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) 8 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Teléfono: 3228305350
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.:
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

NOTAS DE URGENCIA

DESCRIPCION DE LA NOTA

PACIENTE FEMENINA 22 AÑOS PRIMIGESTANTE CON IDX:

EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS X ECO DE II TRIM

FETO UNICO VIVO

**PFE 3000 GR, P% 64.8

TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA

DEFICIENTE CONTROL PRENATAL

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE AUMENTO DE DOLOR TIPO CONTRACCIONES, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS.

OBJETIVO

SIGNOS VITALES TA 100/60 MMHG, FC 92 LPM, FR 20 RPM, SAT 99%

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS

NORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASA Y ADENOPATIAS.

TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 33CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO DERECHO FCF: 150 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA 4X30X10, TONO UTERINO NORMAL

PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES.

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMALES, CON CUELLO BLANDO, DILATACIÓN 6 CM, BORRAMIENTO 90%, MEMBRANAS INTEGRAS, ESTACIÓN 0, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO APTA PARA PRODUCTO ACTUAL DE APROX 3100 GR

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

SNC ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROLOGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

PARACLÍNICOS:

08/11/2024 HB 11.6 HTO 34.8 PLQ 274 LEUCOS 12.46 A POSITIVO SÍFILIS NEGATIVO VIH NEGATIVO HEPATITIS B NEGATIVO

ECOGRAFIAS

06/11/24 PBF 8/8

NOTAS DE URGENCIA

MONITORIAS FETALES

MONITORIA FETAL 07+40: CATEGORIA I

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD G1, CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICA Y CLÍNICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES AFEBRIL. SIN SIRS, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA REGULAR, CON CAMBIOS CERVICALES EN PROGRESIÓN, ACTUALMENTE EN FASE ACTIVA DEL TRABAJO DE PARTO, AL TACTO D:6 B 90% E:0, MEMBRANAS INTEGRAS POR LO QUE SE DECIDE TRASLADAR A PACIENTE A SALA DE PARTO PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL MISMO. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDUCTA, RECOMENDACIONES A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

TRASLADO A SALA DE PARTO
DIETA LIQUIDA
LACTATO DE RINGER PASAR A 60 CC/H
S/S ATENCION DEL PARTO
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS
VIGILAR FETOCARDIA Y DINAMICA UTERINA
CSV Y AC

YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.45538224 - 2730

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: 10/11/2024 11:32
Fecha de Atención: 08/11/2024 18:03
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) 8 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Teléfono: 3228305350
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.:
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	08 Nov 2024 04:04:00
Hora de ingreso:	14:10	**Hora egreso:**	15:05
Hora inicio cirugía:	14:20	**Hora fin cirugía:**	14:50
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241108 18:00
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	P017 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PRESENTACION ANOMALA ANTES DEL TRABAJO DE PARTO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL				
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS LIQUIDO, CLARO, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINE POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACION DE EPISITOMIA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IM, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 08/11/2024, A LAS 14+36 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 9 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO PESO: 2685 GR, TALLA: 48 CM, APGAR: 8 AL MINUTO, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE PROCEDE A RAFIA DE EPISIOTOMIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO. SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 200 CC. SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA CONSEJERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR, DESEA APLICACION DE AMPOLLA DE MEDROXIPROGESTERONA DX: - PARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024: 02+36 HR) - RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO FEMENINO -2685 GR-TALLA 48 CMS) - PUERPERIO INMEDIATO -RAFIA DE EPISIOTOMIA MEDIOLATERAL DERECHA PLAN: - TRASLADO A RECUPERACIÓN SALA DE PARTOS - DIETA NORMAL - LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA - OXITOCINA 10 UI IV INTRAPARTO A LA SALIDA DEL HOMBRO ANTERIOR - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS - S/S ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMP 150 MG IM - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
Procedimiento 2	756910-REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +

Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					

Descripción de procedimiento	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO #1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +2, MEMBRANAS ROTAS LIQUIDO, CLARO, MEDIANTE PUJOS ESPONTÁNEOS MATERNO, SE EVIDENCIA PERINE POCO LAXO POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZACION DE EPISITOMIA MEDIOLATERAL DERECHA, SE OBSERVA POLO FETAL CEFÁLICO EN CAVIDAD VAGINAL, SE RECIBE POLO CEFÁLICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA IM, LUEGO SE RECIBE EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCIÓN DEL PERINE. SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO, FECHA 08/11/2024, A LAS 14+36 HORAS, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL A LOS 9 MINUTOS, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: FEMENINO PESO: 2685 GR, TALLA: 48 CM, APGAR: 8 AL MINUTO, Y 9 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE PROCEDE A RAFIA DE EPISIOTOMIA CON PUNTOS CONTINUOS CON CATGUT 2.0, SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SE PALPA ÚTERO NORMOTÓNICO. SE VERIFICA BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, SE PROCEDE A ASEAR GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 200 CC. SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA CONSEJERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR, DESEA APLICACION DE AMPOLLA DE MEDROXIPROGESTERONA DX: - PARTO VAGINAL ASISTIDO (08/11/2024: 02+36 HR) - RECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO FEMENINO -2685 GR-TALLA 48 CMS) - PUERPERIO INMEDIATO -RAFIA DE EPISIOTOMIA MEDIOLATERAL DERECHA PLAN: - TRASLADO A RECUPERACIÓN SALA DE PARTOS - DIETA NORMAL - LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA - OXITOCINA 10 UI IV INTRAPARTO A LA SALIDA DEL HOMBRO ANTERIOR - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO C/6 HORAS - S/S ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMP 150 MG IM - VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

Instrucciones nutricionales

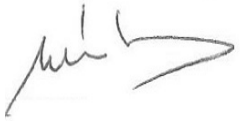
ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 200
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad



DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
CE - ECU0952843878

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

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: 10/11/2024 11:33
Fecha de Atención: 08/11/2024 17:42
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD569496
Paciente: CE ECU0952843878 - DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 31/07/2002
Edad: 22 año(s), 3 mes(es) 8 dia(s)
Estado Civil: Soltero
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17
Teléfono: 3228305350
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante:
Teléfono Acomp.:
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.:
Parentesco Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS

Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	08 Nov 2024 03:43:00
Hora de ingreso:	17:40	**Hora egreso:**	17:40
Hora inicio cirugía:	03:43	**Hora fin cirugía:**	17:40
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241108 17:40
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	MAURICIO ORTIZ BANQUEZ
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Ayudante	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Marlene Cotta Muñoz
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS

Pre-Quirúrgico	
Principal	P017 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR PRESENTACION ANOMALA ANTES DEL TRABAJO DE PARTO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1	861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO				
Tipo de herida	Cerradas	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
Descripción de procedimiento	PACIENTE PUÉRPERA EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE UBICA CARA ANTERIOR DE BRAZO NO DOMINANTE (IZQUIERDO) Y SE PROCEDE A INFILTRAR A TRAVÉS DE DEDO DEL EPICÓNDILO MEDIAL EN TERCIO ANTEROINFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAÍNA SIMPLE AL 2% 5 CC HASTA REALIZAR HABÓN EN SITIO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE, SE REALIZA PUNCIÓN CON BISEL Y GUÍA Y SE TUNELIZA PARA POSTERIOR INTRODUCCIÓN DE BARRA ANTICONCEPTIVA DE JADELLE DOS BARRAS , LOTE TU0427U FECHA VENCIMIENTO 08/2028. SE COLOCA DE FORMA LINEAL BARRA Y SE RETIRA BISEL CON GUÍA, SE LIMPIA CON GASA, PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO, SE DEJA APÓSITO COMPRESIVO SE PROCEDE A COLOCAR VENDA SEMI AJUSTADA PARA CONTROLAR HEMOSTASIA SE DEJA VENDAJE NO COMPRESIVO ASEGURADO SE DAN INDICACIONES A PACIENTE TOLERA Y ACEPTA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO ESPECÍFICO Y SE HACE ENTREGA DE CARNET A LA PACIENTE.				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

NINGUNO

Instrucciones nutricionales

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

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

DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA
CE - ECU0952843878

MAURICIO ORTIZ BANQUEZ
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.1128057935 - RM15 1423/2012/1128057935

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: SAS993339 **fecha:** 2024-11-08 **Hora:** 12:34

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
ARIAS	MOLINA	DOMENICA	CECILIA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** ECU0952843878

Fecha de nacimiento: 2002-07-31

Dirección de residencia habitual: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17 **Teléfono:** 3228305350

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

Celular: **Correo electrónico:** NOTIENE@GMAIL.COM

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

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

Prioridad de la atención: Prioritaria

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

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
10M004	3	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 08, 09 Y 10 DE NOV DE LA PCTE DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA CON CE - ECU0952843878

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

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

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

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: SAS993557 **fecha:** 2024-11-10 **Hora:** 12:52

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
ARIAS	MOLINA	DOMENICA	CECILIA

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: ECU0952843878

Fecha de nacimiento: 2002-07-31

Dirección de residencia habitual: ALMIRANTE COLON 2 ETAPA MANZQ LOTE 17 **Teléfono:** 3228305350

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

Celular: **Correo electrónico:** NOTIENE@GMAIL.COM

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

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

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

Servicio: SALIDA DE PACIENTES **Cama:** 2

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
735301	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL
756910	1	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA +
861801	1	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS EL REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA CON CE - ECU0952843878

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	Z549	Convalecencia consecutiva a cirugía obstétrica- púerpera (parto /cesárea)
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE: CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE: DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA

IDENTIFICACIÓN: ECU0952843878

FECHA: 06/11/2024

CEFALICO DORSO IZQUIERDO

REPORTE PERFIL BIOFISICO:

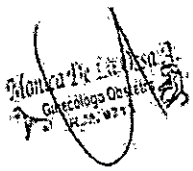
MOVIEMIENTOS FETALES: 2

MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS: 2

ACTITUD FETAL: 2

LIQUIDO AMNIOTICO 2 **LMV 4.5 CMS**

TOTAL: 8/8



DR.

RM.

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: Ecu ONS 2023.69 Fecha: NOV-8-2024

Nombre del paciente: Dominga Arias Molina

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: _____ Sala de Cirugía # _____ Tipo de Paciente Programado _____ Urgencia ___/___ Ambulatorio _____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman 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		Supibancalha		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			
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparedrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captoplil			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotexime (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 (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		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: _____ Fecha: 08-11-2024

Nombre del paciente: Doumca Dria Moleno

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Sala de P 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	1
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable	100cc	Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores	2	Lacteto Ringer Hartman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9% 500cc	1.	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Sinbancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		[illegible] al 2% con Epinefrina		Tramadol Vo. (Tramal) amp	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina [illegible] Epinefrina	1	Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Caqut Crómico	1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konaklon)	1
Cordón Umbilical	1	Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystifilo		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparedrapo Yarda		Betametazonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa Compresas	10	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	1	Captopil			
Guantes Pares	10	Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina			
Jabón Quirúrgico	60cc	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 L/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quirugel		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 8	1	Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Lasix) Amp.			
Torundas de Algodón	3	Gentamicina			
Juegos de Lee	1	Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
Bombante		Hidrocortizona (solocortef)			
Sabanas plegas	1	[illegible] L Mg (Ativan) Tab.			
Jabón		[illegible] (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

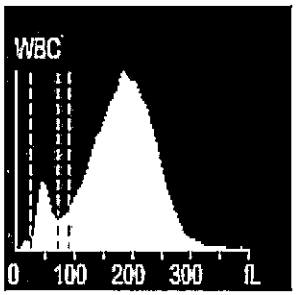
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

14/4

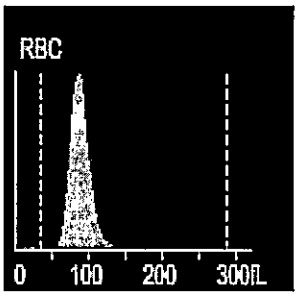
Impreso	08 nov 2024 08:29:19 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 03/10/2024		Página 1 de 1
Paciente	ARIAS MOLINA DOMENICA CECILIA		Sexo F	Edad 0A 1M 5D	Nro. De Recepción	6081
Identif.	AS 0952843878 Teléfono			Fecha De Recepción	08 nov 2024 08:03:34 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	PUERPERIO	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	10,4	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	31	%	34 a 42
Eritrocitos	3,42	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	90,7	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,5	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	33,6	gr/dl	31 a 38
IDE	13,8	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	20,24	/mm3	5 a 10
Granulocitos	89,2	%	43 a 76
Linfocitos	8,2	%	30 a 40
Monocitos	2,6	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	265	/mm3	150 a 450
MPV	8,4	fL	8 a 11
PDW	9,8		0 a 0
PCT	0,22	%	

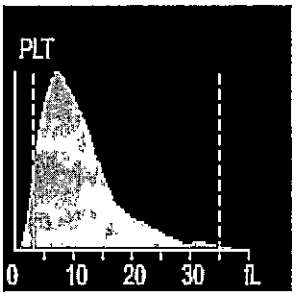
WBC



RBC



PLT



Dra Sabrina Olmos Villalobos
Bacteriologa
Reg 22810550

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

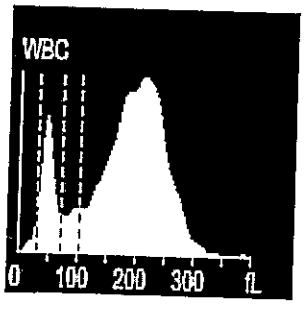
Laboratorio Clinico Especializado
ESE Clinica Maternidad Rafael Calvo
Alcibia sector Maria Auxiliadora
Correo: clinibacltda@hotmail.com

1454

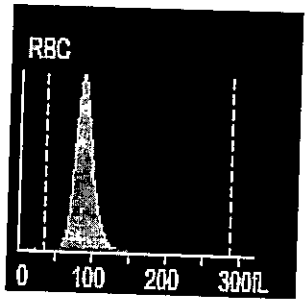
Impreso	08 nov 2024 01:49:13 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC				Página 1 de 2
Paciente	ARIAS MOLINA DOMENICA CECILIA		Fecha Nacimiento	03/10/2024	
Identif.	AS 0952843878 Teléfono	Sexo F	Edad	0A 1M 5D	Nro. De Recepción 5973
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		Fecha De Recepción	08 nov 2024 01:27:56 am	
Sala	URGENCIAS Cama	SubEntidad	DADIS		
		Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	11,6	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	34,8	%	34 a 42
Eritrocitos	3,83	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	90,9	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	30,3	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	33,3	gr/dl	31 a 38
IDE	13,5	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	12,46	/mm3	5 a 10
Granulocitos	81,8	%	43 a 76
Linfocitos	13,6	%	30 a 40
Monocitos	4,6	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	274	/mm3	150 a 450
MPV	8,6	fL	8 a 11
PDW	10,2		0 a 0
PCT	0,23	%	

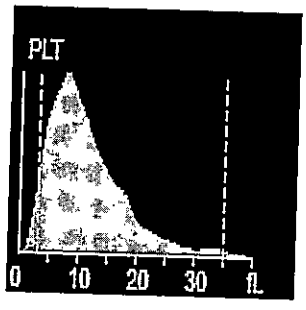
WBC



RBC



PLT



2 . HEMOCLASIFICACION SANGUINEA		
GRUPO Y Rh	A RH POSITIVO	
INMUNOLOGIA		
3 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	NEGATIVO	

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	08 nov 2024 01:49:13 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	03/10/2024	Página 2 de 2
Paciente	ARIAS MOLINA DOMENICA CECILIA	Sexo F	Edad	0A 1M 5D	Nro. De Recepción 5973
Identif.	AS 0952843878 Teléfono		Fecha De Recepción	08 nov 2024 01:27:56 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia

INMUNOLOGIA

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

4. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1

Anticuerpos VIH-1	NEGATIVO		

DETECCION DE ANTICUERPOS
PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA

5. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2

Anticuerpos VIH 2	NEGATIVO		

6. Hepatitis B Antigeno de Superficie — Negativo

Dra Karina Santoya
Bacteriologa
Reg 45520561

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

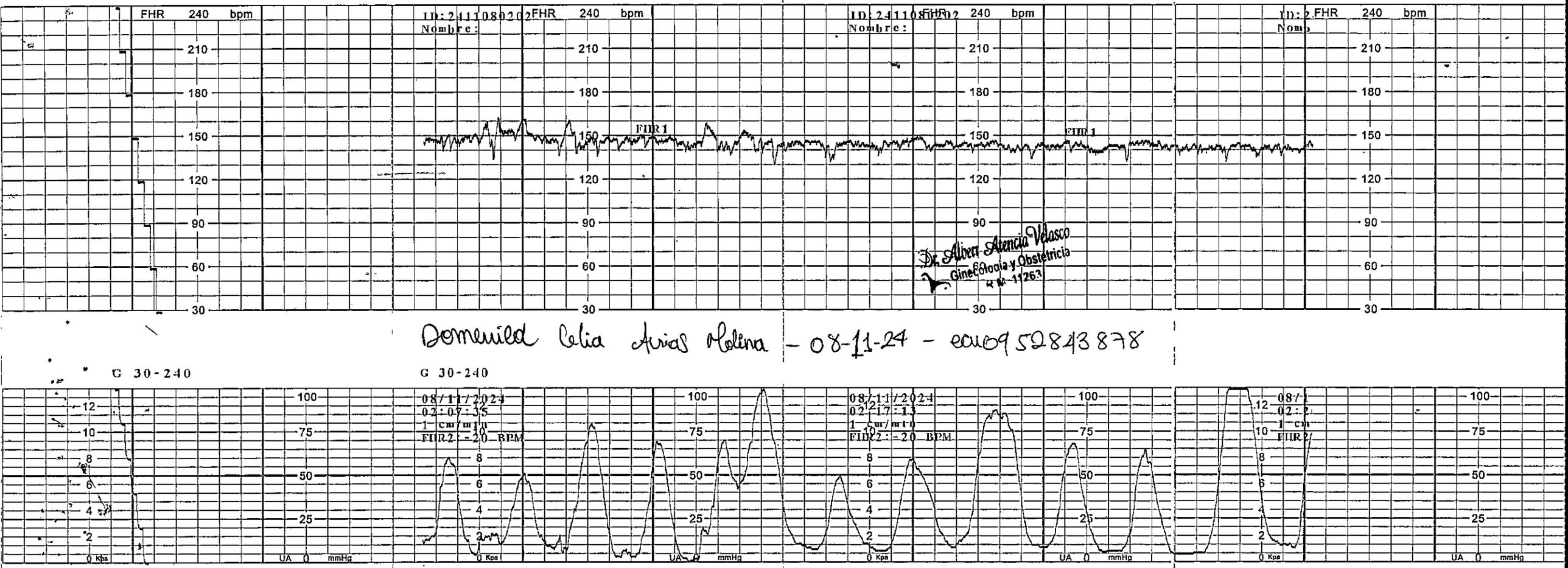
FECHA: DIA / MES / AÑO	08/11/2024
HORA :	2:07
NOMBRE :	Jomenica Julia Arias Molina
IDENTIFICACION :	cc 0952843878
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

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 XMIN /> 20 MIN **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 tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial	**SI** ☐ **NO** ☐ **CATEGORIA I** ☒ **CATEGORIA II** ☐ **CATEGORIA II** ☐

Dr. Alcem Atencia Velasco
Ginecología y Obstetricia
R.M 11263

DR.
R.MN°


FHR 240 bpm
210
180
150
120
90
60
30
ID: 2411080202
Nombre:
FHR1
Dr. Albert Atencia Velasco
Ginecología y Obstetricia
C.M. 11263
Domenika Celia Arias Molina - 08-11-24 - ecu0952843878
G 30-240
08/11/2024
02:07:35
1 cm/min
FIR2: -20 BPM
100
75
50
25
12
10
8
6
4
2
0 Kpa
UA 0 mmHg
100
101
102
103

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO 08/11/2024	
HORA : 11:40	
NOMBRE : Domenica Cecilia Arias Molina	
IDENTIFICACION : 0952843878	
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 ☐

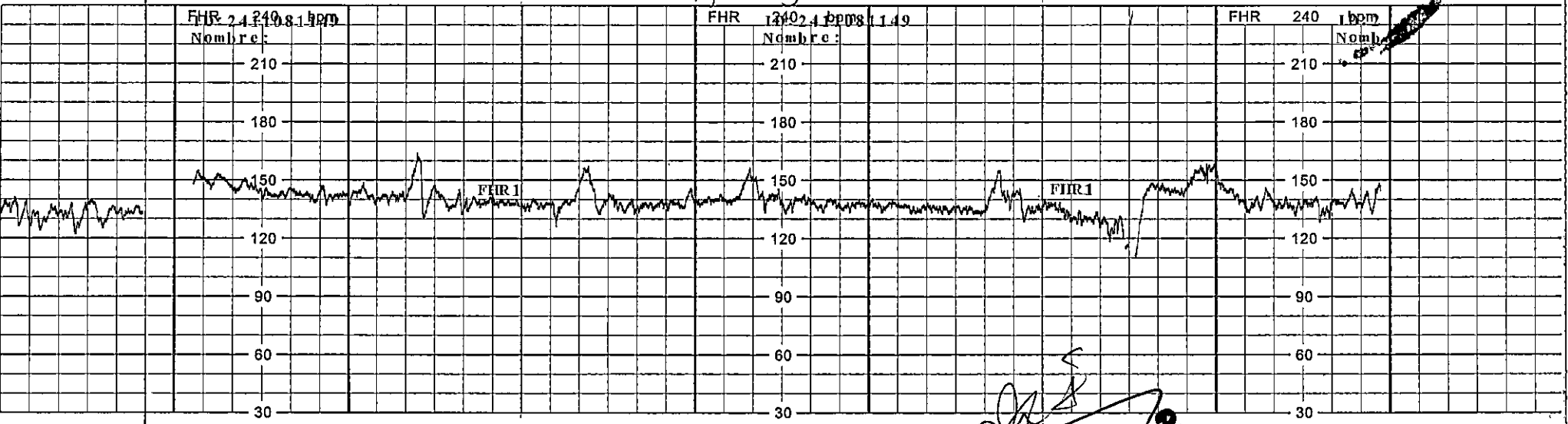
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25 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 lla 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 XMIN /> 20 MIN **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 tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusoidal	**SI** ☐ **NO** ☒ **CATEGORIA I** ☑ **CATEGORIA II** ☐ **CATEGORIA II** ☐

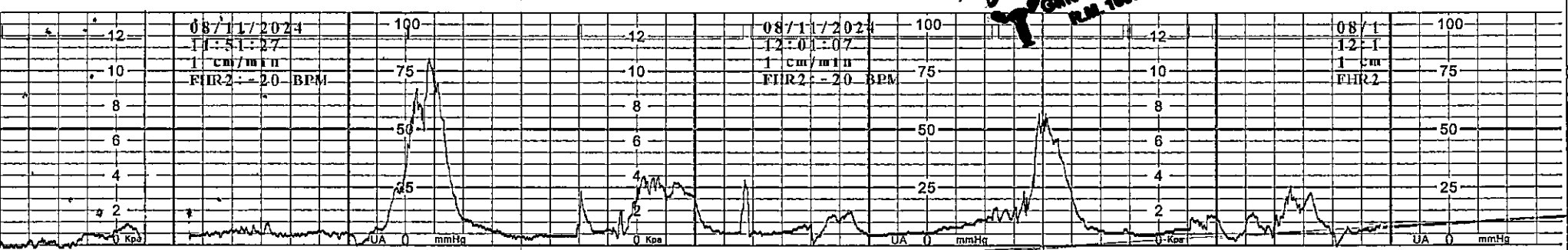
Dr. Rogelio Méndez R.
Ginecobstetra
R.M. 1000 D.N.I.

DR.
R.MN°

11+40 Domenica Arias



Dr. Rogelio Mendez R.
Ginecobstetra
R.M. 1858



085 086 087

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

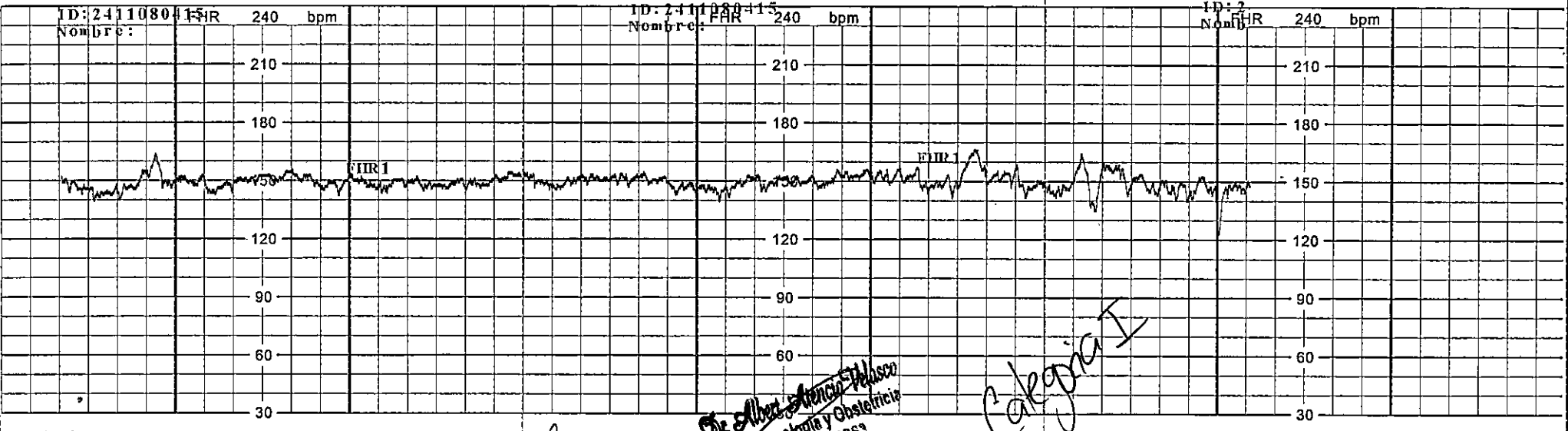
FECHA : DIA / MES / AÑO	08-11-2024
HORA :	
NOMBRE :	Domenica Lelia Arias Molina
IDENTIFICACION :	ecu0952843878
EDAD GES (SEM) : < 32 SEM (1) 32-34 (2) 35-37 (3) 37-40 (4) > 40 (5)	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 Ó < / 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 Acmo de la Contracción TARDIA: Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acmo de la contracción VARIABLE: Dis - FCF < 30 SEC/ Dosde 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 XMIN /> 20 MIN DIAGNOSTICO CATEGORIA I: ESTADO ACIDO- BASE NORMAL (Linea base 110 - 160, Variabilidad Moderada, ausencia desacoleraciones 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 tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial	SI ☐ NO ☒ CATEGORIA I ☒ CATEGORIA II ☐ CATEGORIA II ☐

Dr. Albert Atencia Velasco
Ginecologia y Obstetricia
R.M 11263

DR.
R.MN°

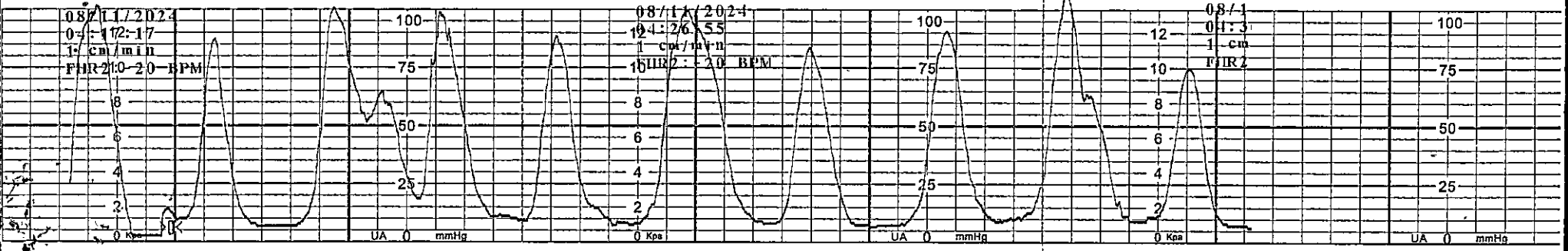


8/11/2024. – Dormencia celia Arias Molina

Dr. Alberto Mercado Velasco
Ginecología y Obstetricia
R.M. 11263

Colegiada

G 30-240

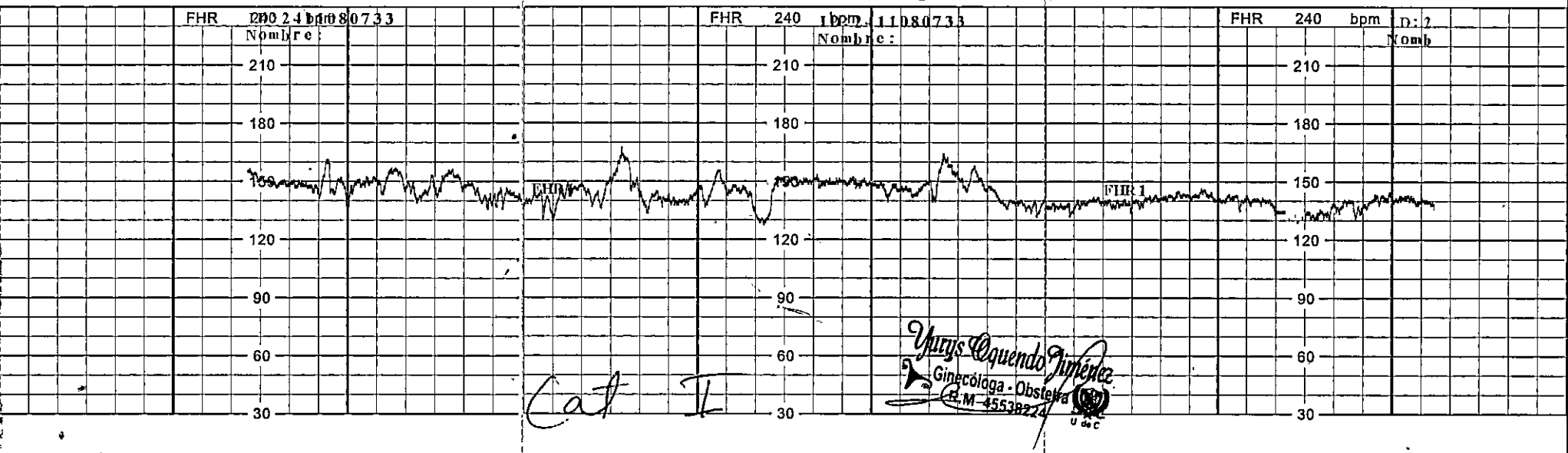


DESACELERACIONES	
TEMPRANA: Dism FCB > 30 SEC - Nadir al mismo tiempo del Acme de la Contracción **TARDIA:** Dism FCF> 30 sec - Inicio del nadir de la desaceleración -post acme de la contracción **VARIABLE:** Dis - FCF < 30 SEC/ Desde el comienzo de la desaceleracion hasta el nadir > 15 LPM - > 15 SEC 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 XMIN /> 20 MIN **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 tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusocial	**SI** ☐ **NO** ☒ **CATEGORIA I** ☒ **CATEGORIA II** ☐ **CATEGORIA II** ☐

Yurys Caquedo Jiménez
Ginecóloga - Obstetra
R.M. 105538224
U de C

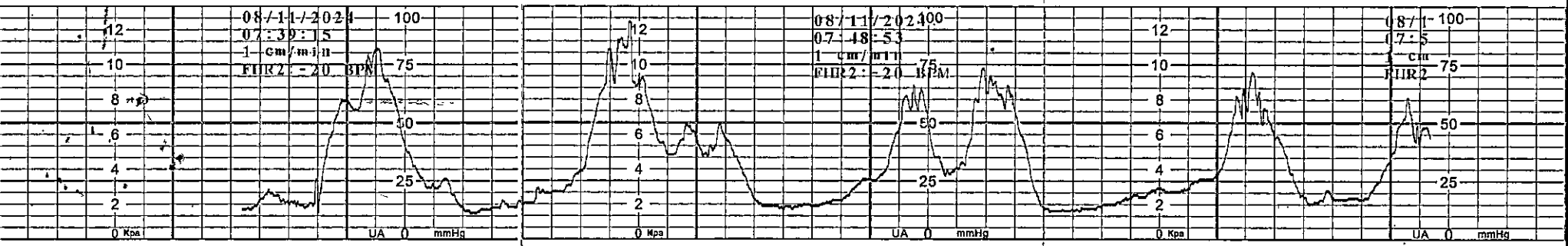
DR.
R.MN°

Dominica



Yuriys Oquendo Jiménez
Ginecóloga - Obstetra
R.M-455382-4

G 30-240



120 121 122

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24116211197187

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
2024-11-08	14:36:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	ECU0952843878

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARIAS	MOLINA	DOMENICA	CECILIA

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	73084899

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
mendez	rodriguez	rogelio	rafael

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1630

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
2024-11-08	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-11-08 15:22

Código Verificación: CBF1-A7C9-AE71-EF8B

Rogelio Mendez P.
Ginecobstetra
R.M. 1630
U. de C.

ESE CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

PARTOGRAMA

Código: FTO-TLS-61
Version: 2
Fecha: 19/06/2024

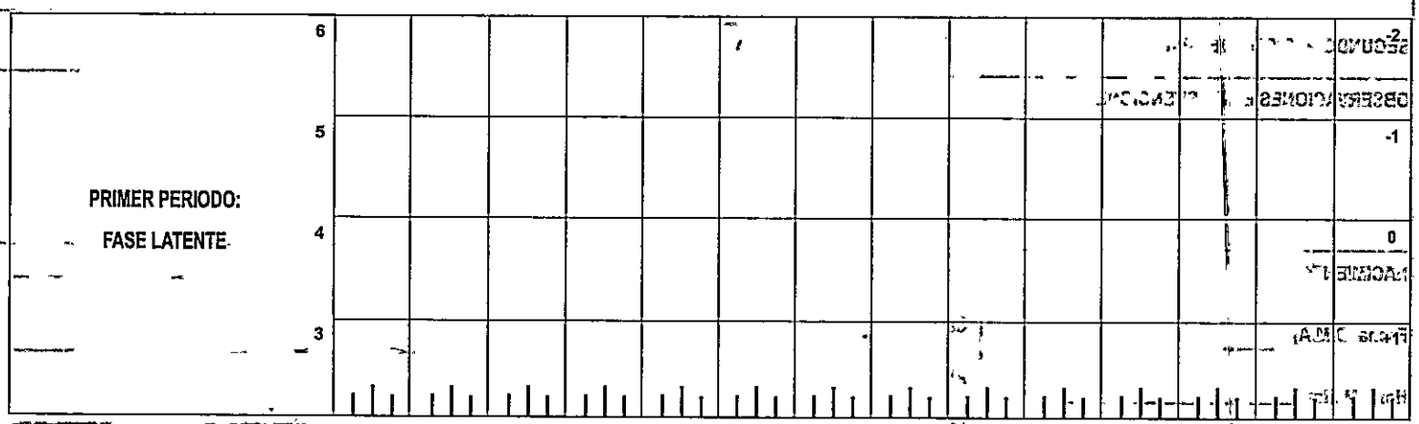
NOMBRE Y APELLIDO
Dominica Cecilia Arias Molina

DIA 08 **MES** 11 **AÑO** 2024

EDAD: 22 **F.G. O:** G1POA0 **Talla** **/ Peso**

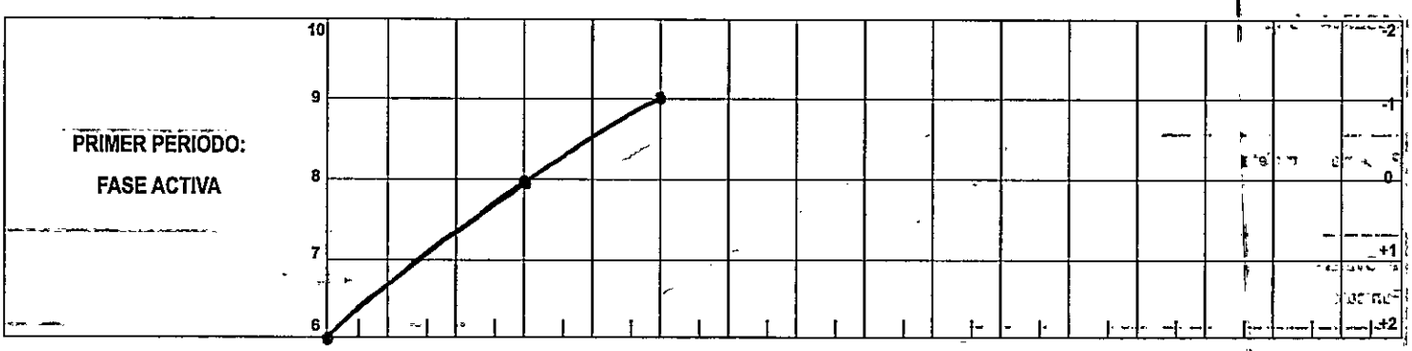
Nº DE HISTORIA CLÍNICA
0 9 5 2 8 4 3 8 7 8

PRIMER PERIODO: FASE LATENTE



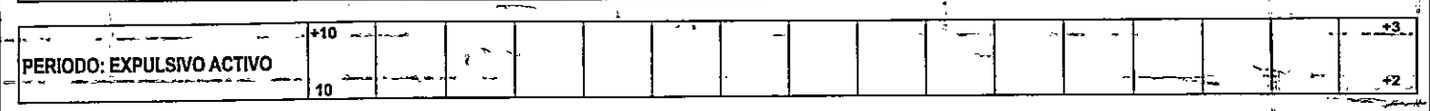
HORA																								
POSTURA MATERNA																								
TENSIÓN ARTERIAL																								
PULSO MATERNO																								
FRECUENCIA CARDIACA FETAL																								
BORRAMIENTO																								
FRE. CONTRACCIONES																								
DURACIÓN DE CONTRACCIONES																								
INTERVENCIÓN																								

PRIMER PERIODO: FASE ACTIVA



HORA	11+30	12+00	12+30	13+00	13+30	14+00																		
POSTURA MATERNA	D	D	D	D	D	D																		
TENSIÓN ARTERIAL	110/80	120/80	120/80	120/80	110/10	100/80																		
PULSO MATERNO	87	85	82	80	85	80																		
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	140	145	145	140	147	137																		
BORRAMIENTO	90%	90%	90%	90%	90%	90%																		
FRE. CONTRACCIONES	4x10	4x10	4x10	4x10	4x10	4x10																		
DURACIÓN DE CONTRACCIONES	30	30	30	40	30	30																		
INTERVENCIÓN																								

PERIODO: EXPULSIVO ACTIVO



HORA																								
FRECUENCIA CARDIACA FETAL																								
TENSIÓN ARTERIAL																								
DINÁMICA UTERINA																								

PRIMER PERIODO DEL PARTO	INICIO ESPONTANEO: ☐	INDUCIDO: ☐	DURACIÓN FASE LATENTE:
	EVOLUCIÓN ESPONTANEA: ☐	CONDUCIDO: ☐	DURACIÓN FASE ACTIVA:

OBSERVACIONES E INTERVENCIONES:

SEGUNDO PERIODO DEL PARTO	EVOLUCIÓN NORMAL [X]	DURACIÓN

OBSERVACIONES E INTERVENCIONES:

NACIMIENTO		
Fecha (D/M/A): 08 / 11 / 2024	Neonato Único [X] Vivo [X] Muerto ☐	E Gestacional
Hora (Militar) 14 + 36 Hrs.	Sexo F [X] M ☐ Ambiguo ☐	Peso 2.685 Gr
	APGAR: 1 min ____ 5 min	Talla 48 cm
	Fenotipo Normal [X] Dismocrito ☐	

OBSERVACIONES:

TERCER PERIODO DEL PARTO	Duración:	Manejo Expectante - Normal ☐
Fecha (D/M/A): 08 / 11 / 2024	4 minutos.	
Hora (Militar) 15 Hrs.	Perdida Sanguínea menor de 500 cc ☐	Manejo Activo - Normal [X]
	Perdida Sanguínea mayor de 500 cc [X]	

OBSERVACIONES:

Placenta: Completa y Normal [X]	Incompleta ☐	Anormal ☐	Describa
M. Ovulares Y Normales [X] Funículo:	Anormal ☐		Describa
L Amniotico: Normal [X]	Anormal ☐		Describa

PISO PELVICO: Episotomia: NO ☐ Mediana: ☐ M Lateral [X] Desgarros NO ☐ Grado ____

SEGUIMIENTO POSTPARTO						SEGUIMIENTO POSTPARTO					
HORA 1	T.A:	FC:	IS:	BOLO:	SANGRADO:	HORA 2	T.A:	FC:	IS:	BOLO:	SANGRADO:
15+15	100/60	97				16+15	120/70	90			
15+30	110/70	88				16+30	110/70	93			
15+45	110/80	80				16+45	110/75	86			
16+00	120/80	90				17+00	110/70	80			

- Postparto vaginal Asistido
- Rafia de episiotomia Mediolateral derecha

Dr. Rogelio Mendez R.
Ginecobstetra
R.M. 1630 Y SE. 62

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

PARTOGRAMA

Código: FTO-TLS-61
Version: 2
Fecha: 19/06/2024

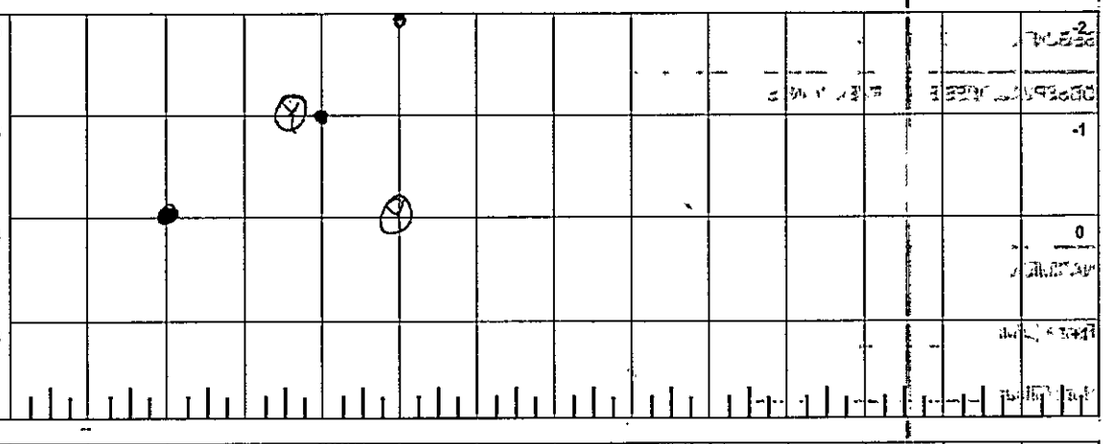
NOMBRE Y APELLIDO Domenica Celia Arias Molina

DIA 07 MES 11 AÑO 2024

EDAD: 22 años F.G.O: G1 Talla 1.56 / Peso 55

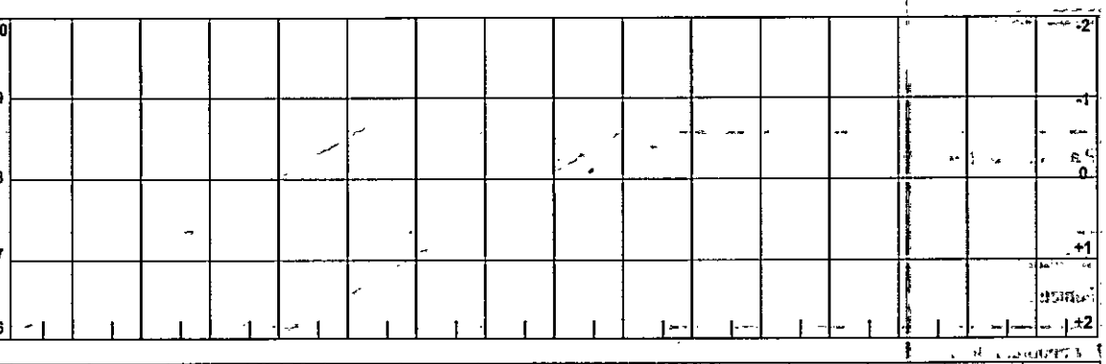
N° DE HISTORIA CLÍNICA: 0 9 5 2 8 4 3 8 2 8

PRIMER PERIODO:
FASE LATENTE



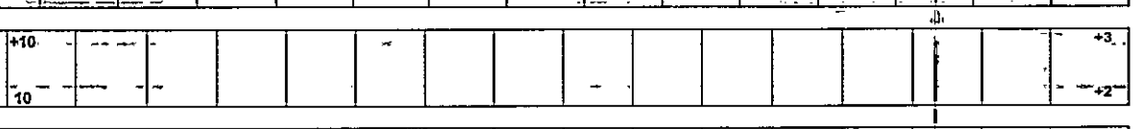
HORA	5:30	7:30	8:30	9:30	10:30	11:30
POSTURA MATERNA	D	D	S	S	D	D
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	100/60	100/70	110/70	110/60	100/60
PULSO MATERNO	85	98	96	92	90	92
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	140	140	136	138	140	140
BORRAMIENTO	80%				80%	90%
FRE. CONTRACCIONES	3	3	3	3	3	4
DURACIÓN DE CONTRACCIONES	25	25	30	30	60	60
INTERVENCIÓN						

PRIMER PERIODO:
FASE ACTIVA



HORA															
POSTURA MATERNA															
TENSIÓN ARTERIAL															
PULSO MATERNO															
FRECUENCIA CARDIACA FETAL															
BORRAMIENTO															
FRE. CONTRACCIONES															
DURACIÓN DE CONTRACCIONES															
INTERVENCIÓN															

PERIODO: EXPULSIVO ACTIVO



HORA															
FRECUENCIA CARDIACA FETAL															
TENSIÓN ARTERIAL															
DINÁMICA UTERINA															

RECIBO DE CAJA NRO. REC27299

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Fecha Recibo: 9/11/2024

Nit No. 806001061-8

Fecha Impresión: 9/11/2024

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

Caja: Caja Principal

Identificación ECU095284387 Nombre: DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA Edad: 22 Años Sexo: F

Administradora DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) - 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Descripción -

Detalle de los servicios

Fecha	Código	Descripción	Unidades	Valor	Usuario
Programa PyP: No aplica					
9/11/2024	10789	Tipo: COPAGO - Servicio: Observaciones: Responsable:	1	190,000	VAVILAO

Total Servicios: **190,000**

Valor en Letras: SON: CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/L.

Detalle del pago (paciente):

Tipo: Efectivo Valor: 190,000 Pesos

VAVILAO

Paciente / responsable | Facturador | Recaudador

Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

GENA/CR/24/000007021

Alcaldía de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía

El suscrito alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 0581 del 09 de junio de 2004, Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009.

CONSIDERANDO

Que el decreto 0581 de junio 9 de 2004 y el numeral 11 del Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009, delegó en los Alcaldes Locales del Distrito de Cartagena, la facultad consagrada en el artículo 82 del Código Civil Colombiano, de recibir y certificar las manifestaciones de ánimo de avecindamiento que realicen los colombianos.

Que, a este despacho al público, compareció libre y voluntariamente el (la) señor (a) Domenica Cecilia Arias Molina, identificado(a) con Cédula de extranjería, No.952843878, quien solicitó al señor alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahia, el certificado de avecindamiento expedido a su nombre y manifiesta que está residenciado en la ciudad de Cartagena en el Barrio ALMIRANTE COLON, de lo anterior se evidencia en la documentación anexa aportada con la solicitud.

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) Domenica Cecilia Arias Molina, identificado(a) Cédula de extranjería No 952843878, está residenciado en la ciudad de Cartagena ubicado en el Barrio ALMIRANTE COLON, Almirante Colon 2da etapa mz Q lt 17, desde hace 7 meses.

La presente certificación se expide el día lunes, 7 de octubre de 2024

Atentamente,

Yucelis Patricia Garrido Ochoa
Alcalde Localidad Industrial y de la Bahía

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

SERVICIO Urgencias ALERGIAS: Niega CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS Domenica Arias Molina

FECHA Nov. 8. 2024

MEDICAMENTO	HORAS												
Hartman 500cc a 100cc/h	1405	MT											
DAD 5% SSN 300 cc en bolo	6	OM											

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

SERVICIO: Adol ole pauta ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Doumea Arcos Platino

FECHA: 08 - 11 - 2024

MEDICAMENTO	HORAS	08																					
SSN 0,9% 500cc + 10 uds oxitocina		2:36pm RN																					
Vitamina K amp IM.		2:42pm MG																					
profilaxis ocular		2:42pm MG																					
Reposición de ayuno		2:42pm MG																					
TA N 82050																							
Oxitocina amp 10 uds IM		2:44pm RN																					
Ampolleta sus dones Adell		4pm MI																					

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

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

SERVICIO: Puerperio ALERGIAS: CAMA 14/4

NOMBRES Y APELLIDOS: Domenica Arias Tejada

FECHA: 08/nov/24: 08 09

MEDICAMENTO	HORAS		
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Acetaminofen Tab 500mg V.O c/6H	10		GA
	16		GA
	22	LS	
	04		LS
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Cefradina Tab 500mg V.O c/6H	10		GA
	16		GA
	22	LS	
	04		LS
NOMBRE DEL MEDICAMENTO			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO			

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 : 9/11/2024 4:30:00 p. m.

PACIENTE : **DOMENICA CECILIA ARIAS MOLINA**

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

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

Angela Ferro

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por VAVILAO

AD569496

14-4

SOLUCIONES Y CONSULTORIAS MEDICAS S.A.S	SOLUCIONES Y CONSULTORIAS MEDICAS S.A.S	Código: FO 04
	RESULTADO DE TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL	Versión: 01
		Fecha: Agosto 2021

TAMIZAJE AUDITIVO

FEHA DE EXAMEN 09/11/24

PACIENTE Dominick Arias Medina

FECHA DE NACIMIENTO 09/11/24

EDAD GESTACIONAL 38.1

PESO 2675

FACTOR DE RIESGO SI ☐ ☒ NO

CUAL?

Prueba AABR

SE REALIZA TAMIZAJE AUDITIVO SEGÚN LEY 1980 DE 2019, MEDIANTE PROCOTOLO DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADO

RESULTADOS							
PASA EN AMBOS OIDOS	✓	PASA EN OIDO DERECHO FALLA EN OIDO IZQUIERDO		PASA EN OIDO IZQUIERDO FALLA EN OIDO DERECHO		FALLA EN AMBOS OIDOS	

RECOMENDACIONES							
CONTROL AUDITIVO ANUAL	✓	CONTROL AUDITIVO ANTES DEL MES DE NACIDO		CONTROL CON ESPECIALISTA (OTORRINOLARINGOLOGIA)		ESTIMULACION AUDITIVA EN CASA	✓

Isamar Sanjuan G

FIRMA DEL PROFESIONAL

FN: 8-11-24

14-4

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
Global Health

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

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Domenicos Arias Molina
2. EPS: Dusis
3. FECHA: 9-NOV/24 HORA: 9:40
4. EDAD DEL NEONATO: 19 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 38.1 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 2685 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO X MASCULINO _____
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 98 %
9. SATURACIÓN PIE: 100 %
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 2 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

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 AMERICANA DEL CORAZÓN (AMERICAN HEART ASSOCIATION)..

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA: DIA / MES / AÑO 08/11/2024	
HORA: 7:39 am	
NOMBRE: Domenica Arias Molina	
IDENTIFICACION :	
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	☐ ☒ ☐ ☐