E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE140489
Autorización

Fecha Factura: 2025-02-04 **Fecha Ingreso:** 2024-11-21 **Fecha Egreso:** 2024-11-23 **Admisión: AD570943**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252
NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: CD-DADIS-CONTINT-004-2024

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN28331585	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	DANIEL LEMETRE ENLA PAZ	**Teléfono:**	3166519605 - 3166519605

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2024-11-21	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	1.00	276,300.00	276,300.00
2024-11-21	19915399-3	OXITOCINA Ampolla 10 U.I. / 1 ml	1.00	3,301.00	3,301.00
2024-11-21	19942561-3	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 cc / 500 ml	1.00	6,762.00	6,762.00
2024-11-21	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2024-11-21	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA Polvo para Reconstituir 2400000 U.I.	1.00	7,140.00	7,140.00
2024-11-21	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	116,300.00	116,300.00
2024-11-21	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	135,100.00	135,100.00
2024-11-21	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	135,100.00	135,100.00
2024-11-21	906317	Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1.00	149,200.00	149,200.00
2024-11-21	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	43,800.00	43,800.00
2024-11-21	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	81,400.00	81,400.00
2024-11-22	19993029-4	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	5.00	3,010.00	15,050.00
2024-11-22	20162259-2	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	2.00	1,513.00	3,026.00
2024-11-22	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	2.00	12,935.00	25,870.00
2024-11-22	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	9.00	5,861.00	52,749.00
2024-11-22	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	12.00	124.00	1,488.00
2024-11-22	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	4.00	534.00	2,136.00

UN MILLON SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,061,484.00**
SubTotal:	1,061,484.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,061,484.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MIRLE
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 59729f784f8fe9cd79c379027b0fa98cfdea793ada9797e2224e766d080c082bba00ff21b938522e1c0a0305a9842606

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764082191799 con prefijo FE del 132400 al 250000 vigente de 26-10-2024 a 26-10-2025.

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: AD570943
Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18
Fecha de Atención: 23/11/2024 18:56
Edad: 23 año(s), 3 mes(es) y 24 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3166519605
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 21/11/2024 07:36
Cama: CM815

Síntesis de la Enfermedad:

Fecha: 21/11/2024: 10:41:06, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 22/11/2024: 10:38:22, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 21/11/2024: 10:55:52, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 21/11/2024: 16:46:17, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 23/11/2024: 12:23:49, Prestador: JEINNY ROCIO VILLADIEGO HERRERA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 23/11/2024: 18:50:38, Prestador: francisco javier pugliese guevara, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha: 22/11/2024: 02:21:58, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: O334 : DESPROPORCION CEFALO PELVICA
Diagnóstico Relacionado 1: O244 : DIABETES EN EL EMBARAZO

EVOLUCIONES:

Fecha: 23/11/2024: 18:50:38, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: francisco javier pugliese guevara, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: ALTA QUIRURGICAS
Descripción: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P1C1 CON IDX ANOTADOS DE:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (21/11 /2024 18+22 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 2470 GRS TALLA 50 CMPUERPERIO MEDIATODIABETES GESTACIONAL A1ANEMIA LEVEREINFECCION POR SÍFILIS GESTACIONALRIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRALSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA OBJETIVO:TA: 110/75 MMHG FC: 78 LPM FR: 17 RPM SA: 99% T: 36°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, NO INYECCIÓN CONJUNTIVAL, MUCOSAS HÚMEDAS SIN LESIONES , CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA SECA, SIN SECRECIONES, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, ÚTERO NORMOTENSO, ADECUADO BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC: NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA APARENTE, GLASGOW 15/15.ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD, 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, HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES SIN SALIDA DE SANGRADO NI SECRECIONES, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS, SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, POR LO QUE SE INDICA ALTA MÉDICA CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA. ADEMÁS TROMBOPROFILAXIS, SE INDICAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIA SI SE DIERA EL CASO.PLAN:-ALTA MÉDICA-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 10 DIAS-CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍAS- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.- DEAMBULACIÓN EN CASA-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OIDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOSRECOMENDACIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA: LAVAR LA HERIDA CON SOLO AGUA Y JABÓN EXCLUSIVOS PARA USTED. SECAR MUY BIEN. NO APLICAR ALCOHOL, AGUA OXIGENADA, ISODINE U OTRA SOLUCIÓN SOBRE LA HERIDA. NO CUBRIR LA HERIDA EN CASA CON GASAS O APÓSITOS, USAR LA ROPA INTERIOR LIMPIA Y SECA. NO USAR ROPA AJUSTADA. NO MANIPULAR LA HERIDA SIN ANTES LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN. ASISTIR A CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA DE 3 A 5 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA. ASISTIR A LA CITA PARA EL RETIRO DE PUNTOS DESPUÉS DE 8 DÍAS. NO RETIRAR LOS PUNTOS ANTES DE 8 DÍAS

Fecha: 23/11/2024: 12:23:49, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: JEINNY ROCIO VILLADIEGO HERRERA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: Evolución QUIRURGICA
Descripción: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P1C1 CON IDX ANOTADOS DE:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (21/11 /2024 18+22 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 2470 GRS TALLA 50 CMPUERPERIO MEDIATODIABETES GESTACIONAL A1ANEMIA LEVEREINFECCION POR SÍFILIS GESTACIONALRIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRALSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA ,

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:10

Fecha de Atención: 23/11/2024 18:56

Admisión: AD570943

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE

EPICRISIS

LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA OBJETIVO:TA: 107/66 MMHG FC: 69 LPM FR: 17 RPM SA: 99% T: 36°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, NO INYECCIÓN CONJUNTIVAL, MUCOSAS HÚMEDAS SIN LESIONES , CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA SECA, SIN SECRECIONES, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, ÚTERO NORMOTENSO, ADECUADO BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC: NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA APARENTE, GLASGOW 15/15.ANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA + ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLANHOSPITALIZAR EN QUIRURGICASDIETA HIPOGLUCIDAACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORASCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADOCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 22/11/2024: 10:38:22, Historia: Evolución de Hospitalización, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: EVOLUCIÓN QUIRÚRGICAS

Descripción: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P1C1 CON IDX ANOTADOS DE:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (21/11 /2024 18+22 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 2470 GRS TALLA 50 CMPUERPERIO MEDIATODIABETES GESTACIONAL A1ANEMIA LEVEREINFECCION POR SÍFILIS GESTACIONALRIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRAL (PENDIENTE DE COLOCACIÓN)SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA , LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA , NIEGA EPISODIOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, REFIERE MAMAS PRODUCTIVAS , NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FÉTIDO , DIURESIS ADECUADA OBJETIVO:PA: 110 / 70 MMHG FC: 82 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% T: 36.4°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; MAMAS SECRETANTES NO CONGESTIVAS GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:21-11-2024HB 11, HTO 32.4, LEUCOCITOS 9940, NEUTRÓFILOS 72.8, PLAQUETAS 198000, HC A POSITIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, VIH NEGATIVO, VDRL 8 DILUCIONESANÁLISIS:PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA + ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL, QUIEN MANIFIESTA DESEO DE INYECCIÓN TRIMESTRAL, PENDIENTE DE COLOCACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLANHOSPITALIZAR EN QUIRURGICASDIETA HIPOGLUCIDAACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORASCUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADOCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 22/11/2024: 02:21:58, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: INGRESO A QUIRURGICAS

Descripción: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P1C1 CON IDX ANOTADOS DE:POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (21/11 /2024 18+22 HRS)RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 2470 GRS TALLA 50 CMPUERPERIO INMEDIATODIABETES GESTACIONAL A1ANEMIA LEVEREINFECCION POR SÍFILIS GESTACIONALRIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRALSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , NIEGA DOLOR ABDOMINAL , NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADAOBJETIVO:PA: 110 / 70 MMHG FC: 82 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% T: 36.4°CPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO , DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA , BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, HERIDA QUIRURGICA TIPO PFANNENSTIEL, LIMPIA Y SECA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES NI SANGRADO ACTIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS, PRESENCIA DE LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS:21-11-2024HB 11, HTO 32.4, LEUCOCITOS 9940, NEUTROFILOS 72.8, PLAQUETAS 198000, HC A POSITIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, VIH NEGATIVO, VDRL 8 DILUCIONESMONITORIA FETAL: CATEGORIA IIANÁLISIS:SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA + ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL, QUIEN MANIFIESTA DESEO DE INYECCIÓN TRIMESTRAL, PENDIENTE DE COLOCACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.PLANINGRESO A QUIRURGICASDIETA LÍQUIDASSN 0.9% 500 CC, PASAR A 50 CC/HORAOXITOCINA AMPOLLA 10 UI EN 500 CC SSN AL 0.9 % PASAR A 125 CC / HORADIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8

EPICRISIS

HORASACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIAENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICAVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADOCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 21/11/2024: 16:46:17, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 38 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUVDESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICAESTADO FETAL NO SATISFACTORIO- MONITORIA FETAL CATEGORIA IIRESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO ESTADIO I- CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 2.5DIABETES GESTACIONAL A1ANEMIA LEVEREINFECCION POR SIFILIS GESTACIONALRIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRALSUBJETIVOREFIERE DOLOR LEVE TIPO CONTRACCION. NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.OBJETIVO: PA 120/80 MMHG, FC 82 LPM, FR 16 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 30 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 142 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA74, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO, MEMBRANAS INTEGRAS, FLOTANTE, PELVIS GINECOIDE PEQUEÑA.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.21-11-2024HB 11, HTO 32.4, LEUCOCITOS 9940, NEUTROFILOS 72.8, PLAQUETAS 198000, HC A POSITIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, VIH NEGATIVO, VDRL 8 DILUCIONESMONITORIA FETAL: CATEGORIA IIANÁLISISPACIENTE DE 23 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, DIRECCIONADA DE CONSULTA EXTERNA PARA REALIZACION DE CESAREA POR DESPROPORCION CEFALOPELVICA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, NO ACTIVIDAD UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES. SE REALIZA MONITORIA FETAL EVIDENCIANDO DESACELERACION TARDIA, SE ORDENA REANIMACION IN UTERO. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS GESTACIONAL, TRATADA EN JUNIO/2024, PERSISTE CON VDRL EN 8 DILUCIONES, NO HA DISMINUIDO CON RESPECTO AL INICIAL, CONSIDERO REINFECCION POR SIFILIS POR LO CUAL SE INDICA NUEVAMENTE ESQUEMA CON PENICILINA BENZATINICA. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANTRASLADO A QUIROFANO URGENTEPREPARAR PARA CESAREANADA VIA ORALDECUBITO LATERAL IZQUIERDOLACTATO DE RINGER 500 CC BOLO, CONTINUAR A 60 CC/HORAPENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI IM SEMANAL POR 3 DOSIS FI: 21-11-2024MONITORIA FETAL CONTINUAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 21/11/2024: 10:55:52, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: DIAGNOSTICOS Y ANALISIS DE INGRESO
Descripción: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P0C0A0 CON IDX ANOTADOS DE:- EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE I TRIMESTRE (17/05/2024 - 11+1 SEMANAS)- FETO ÚNICO VIVO PESO 2400 GR EN P. 2.5- DESPROPORCIÓN CEFALO-PÉLVICA- RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO P 2.5- ANEMIA LEVE- DIABETES GESTACIONAL A1- SIFILIS GESTACIONAL TRATADA- ALTO RIESGO OBSTÉTRICOANÁLISISPACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P0C0A0 CON EMBARAZO DE 38 SEMANAS, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS PREVIAMENTE, QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA PROGRAMACIÓN DE FINALIZACIÓN DE EMBARAZO POR VIA ALTA DADA PELVIS GINECOIDE PEQUEÑA PARA PRODUCTO ACTUAL. ACTUALMENTE, HEMODINAMICAMENTE Y CLINICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES EN RANGO DE NORMALIDAD, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO A AIRE AMBIENTE. SE INGRESA PARA PROGRAMACIÓN DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL, SE SOLITAN EXAMENES PREVIOS. SE LE INFORMA A PACIENTE Y PAREJA ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTAS.OBSERVACIÓNNADA VIA ORALLACTATO DE RINGER A 60 CC/HRS/S MONITOREO FETALS/S ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA ::YA REALIZADA::S/S HEMOCLASIFICACIÓN, HEMOGRAMAS/S ANTICUERPOS VIH 1-2, VDRL, ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS BSE FIRMA CONSENTIMIENTO PARA CESAREAREVALORAR CON RESULTADOSCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 21/11/2024: 10:41:06, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P0C0A0 CON EMBARAZO DE 38 SEMANAS, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS PREVIAMENTE, QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA PROGRAMACIÓN DE FINALIZACIÓN DE EMBARAZO POR VIA ALTA DADA PELVIS GINECOIDE PEQUEÑA PARA PRODUCTO ACTUAL. ACTUALMENTE, HEMODINAMICAMENTE Y CLINICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES EN RANGO DE NORMALIDAD, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO A AIRE AMBIENTE. SE INGRESA PARA PROGRAMACIÓN DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL, SE SOLITAN EXAMENES PREVIOS. SE LE INFORMA A PACIENTE Y PAREJA ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTAS.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 21/11/2024
-740001 - CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL- Cantidad: 1
-902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
-906317 - Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 23/11/2024
-890202 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - HOSP- Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 21/11/2024
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 %- Cantidad: 1
-201128 - Jeringa Desechable 1 ml x 27 G/ 1/2 - Cantidad: 1
-51076-02 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 1
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA - Cantidad: 1
-IM5034 - MORFINA CLORHIDRATO - Cantidad: 1
-IM5059 - BUPIVACAINA+DEXTROSA (BUPIROP PESADO) - Cantidad: 1
-IM5064 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 4

-IM5065 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 1
-IM5073 - ETILEFRINA - Cantidad: 1
-IM5093 - RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE (LINER) de 3 LT - Cantidad: 1
-INS001 - ABOCATH NO. 18 - Cantidad: 1
-INS007 - EQUIPO MACROGOTEO - Cantidad: 1
-INS016 - SONDA NELATON # 16 - Cantidad: 1
-INS039 - VICRYL 1 CT-1(HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-INS042 - AGUJA ESPINAL TIPO QUINCKE # 27 X 3 1/2 x 90 MM - Cantidad: 1
-INS054 - NYLON 2/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-INS089 - NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA - Cantidad: 1
-INS1019 - CATGUT 0 CT/1 (HR37S) x 70 CM - Cantidad: 1
-INS1020 - CATGUT 1 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-INS121 - SONDA NELATON # 8 - Cantidad: 1
-INS127 - LAPIZ DE ELECTROBISTURI - Cantidad: 1
-INS225 - Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 - Cantidad: 1
-M01AB05 - DICLOFENACO SODICO - Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
-MD0160 - DEXAMETASONA FOSFATO - Cantidad: 1
-MD0236 - FENTANILO CITRATO - Cantidad: 1
-MD0378 - METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO - Cantidad: 4
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 2
-MD0441 - PENICILINA G BENZATINICA - Cantidad: 1
-N02BB02 - DIPIRONA - Cantidad: 3
Fecha: 22/11/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 1
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 6
Fecha: 23/11/2024
-B01AB05 - ENOXAPARINA SODICA- Cantidad: 11
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 36
-MD0094 - CEFALEXINA - Cantidad: 28
-MD0284 - SULFATO FERROSO - Cantidad: 30

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 21/11/2024
Indicaciones:
OBSERVACIÓN
NADA VIA ORAL
LACTATO DE RINGER A 60 CC/HR
S/S MONITOREO FETAL
S/S ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA ::YA REALIZADA::
S/S HEMOCLASIFICACIÓN, HEMOGRAMA
S/S ANTICUERPOS VIH 1-2, VDRL, ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B
SE FIRMA CONSENTIMIENTO PARA CESAREA
REVALORAR CON RESULTADOS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 21/11/2024
Indicaciones:
Traslado a quirurgica al recuperarse de la anestesia
Dieta liquida en 6 horas
Ssn 0.9% 500 cc, pasar a 50 cc/hora
Oxitocina ampolla 10 ui iv intraoperatorio
Oxitocina ampolla 10 ui en 500 cc ssn al 0.9 % pasar a 125 cc / hora
Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio
Dipirona ampolla 2.5 gr iv cada 8 horas
Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 horas
Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas solo por razon necesaria
Enoxaparina jeringa prellenada 40 mg sc cada 24 horas *iniciar en 12 horas*
Cuidados de herida quirurgica
Vigilar bolo de seguridad de pinard y sangrado cada 15 minutos por 2 horas
Control de signos vitales y avisar cambios

Fecha: 21/11/2024
Indicaciones:
TRASLADO A QUIROFANO URGENTE
PREPARAR PARA CESAREA
NADA VIA ORAL
DECUBITO LATERAL IZQUIERDO
LACTATO DE RINGER 500 CC BOLO, CONTINUAR A 60 CC/HORA
PENICILINA BENZATINICA AMPOLLA 2.400.000 UI IM SEMANAL POR 3 DOSIS FI: 21-11-2024
MONITORIA FETAL CONTINUA
VIGILAR BIENESTAR FETAL

VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 22/11/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZAR EN QUIRURGICAS
DIETA HIPOGLUCIDA
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 23/11/2024
Indicaciones:
-ALTA MÉDICA
-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS
-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 10 DIAS
-CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.
-CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 7 DÍAS
- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.
- DEAMBULACIÓN EN CASA
-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OIDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS

RECOMENDACIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA: LAVAR LA HERIDA CON SOLO AGUA Y JABÓN EXCLUSIVOS PARA USTED. SECAR MUY BIEN. NO APLICAR ALCOHOL, AGUA OXIGENADA, ISODINE U OTRA SOLUCIÓN SOBRE LA HERIDA. NO CUBRIR LA HERIDA EN CASA CON GASAS O APÓSITOS, USAR LA ROPA INTERIOR LIMPIA Y SECA. NO USAR ROPA AJUSTADA. NO MANIPULAR LA HERIDA SIN ANTES LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN. ASISTIR A CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA DE 3 A 5 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA. ASISTIR A LA CITA PARA EL RETIRO DE PUNTOS DESPUÉS DE 8 DÍAS. NO RETIRAR LOS PUNTOS ANTES DE 8 DÍAS

Fecha: 23/11/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZAR EN QUIRURGICAS
DIETA HIPOGLUCIDA
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 23/11/2024 18:55 **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: D649 : ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

-ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
-SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG, TOMAR 1 TABLETA VÍA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS
-ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG, APLICAR 1 JERINGA PRELLENADA SUBCUTÁNEA CADA 24 HORAS POR 10 DIAS
-CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SANGRADO POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, SALIDA DE PUS POR GENITALES O HERIDA QUIRÚRGICA, PRESION ALTA, VISIÓN BORROSA, ZUMBIDOS EN LOS OIDOS, ESTRELLITAS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO, FIEBRE, ESCALOFRÍOS

RECOMENDACIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA: LAVAR LA HERIDA CON SOLO AGUA Y JABÓN EXCLUSIVOS PARA USTED. SECAR MUY BIEN. NO APLICAR ALCOHOL, AGUA OXIGENADA, ISODINE U OTRA SOLUCIÓN SOBRE LA HERIDA. NO CUBRIR LA HERIDA EN CASA CON GASAS O APÓSITOS, USAR LA ROPA INTERIOR LIMPIA Y SECA. NO USAR ROPA AJUSTADA. NO MANIPULAR LA HERIDA SIN ANTES LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN. ASISTIR A CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA DE 3 A 5 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA. ASISTIR A LA CITA PARA EL RETIRO DE PUNTOS DESPUÉS DE 8 DÍAS. NO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:10

Fecha de Atención: 23/11/2024 18:56

Admisión: AD570943

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE

EPICRISIS

RETIRAR LOS PUNTOS ANTES DE 8 DÍAS

Aplica Cuidados de Enfermería: No



francisco javier pugliese guevara-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047

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: AD570943
Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17
Fecha de Atención: 21/11/2024 10:41
Edad: 23 año(s), 3 mes(es) y 22 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3166519605
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

"PERDÍ LIQUIDO POR VAGINA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P0C0A0 CON EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE I TRIMESTRE (17/07/2024), QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SALIDA DE LIQUIDO CLARO POR GENITALES, NO ASOCIADA A DOLOR, SANGRADOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS ASOCIADOS.

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: **GYO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	90 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	57.8 kg	**Talla :**	1.53 m	**Presión:**	
IMC:	24.69 Kg/m^2	**SMC:**	1.55 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	83.33 mmHg		

Apariencia: EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS

Cráneo, cara y cuello: NORMOCÉFALA , ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS,CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS

Tórax: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

Abdomen: ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON AU: 30 CM, SE PALPA FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 142 LPM, AUDIBLE CON DOPPLER POR MADRE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 0X0X10 MINUTOS

Piel y faneras: PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTES

Genito - urinario: VELLO PUBICO RASURADO , BIEN IMPLANTADO, DE DISTRIBUCIÓN GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE CUBREN LABIOS MENORES, DANDO IMPRESIÓN DE INTROITO CERRADO, CLÍTORIS EN SU CAPUCHÓN, SIN LESIONES, NI DESGARROS, A LA ESPECULOSCOPIA VAGINA HÚMEDA, ROSADA, PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, CANAL VAGINAL CON ESCASA LEUCORREA HOMOGENEA NO FÉTIDA, SIN SANGRADO, NI ESTIGMAS DE SANGRADO, CUELLO DE NULÍPARA, DE ASPECTO SANO, SIGNO DE TARNIER NEGATIVO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO ESTACION -3 , MEMBRANAS ÍNTEGRAS , PELVIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:04 **Fecha de Atención:** 21/11/2024 10:41 **Admisión:** AD570943

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Extremidades: GINECOIDE PEQUEÑA PARA EDAD GESTACIONAL, FETO CON PESO DE 2400 GR EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS, ARCOS DEL MOVILIZACION CONSERVADOS.

Sistema nervioso central: NO DÉFICIT MOTOR, NO DÉFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

PARACLÍNICOS
13/06/2024
HEMOCLASIFICACION AB POSITIVO
HB: 10,5 LUECO:9000 PLAQUETAS 241.000
SIFILIS: POSITIVO
ANTIGENO SUPERFICIE B: NEGATIVO
PCR: 2.0MG/L
TOXOPLASMA IGG: POSITIVO IGM: VIH: NEGATIVO VDRL REACTIVO 8 DILS
ANÁLISIS PCR: 2.0 MG/L
TOXOPLASMA IGG: POSITIVO
TOXOPLASMA IGM: NEGATIVO
VIH: NEGATIVO
UROANALISIS: DENSIDAD: 1030 PROTEINAS: NEGATIVAS SANGRE: NEGATIVO
NITRITOS: NEGATIVO LECUCO: 18-20 HEMATIES: 0-2 CAMPO C.EPITELIALES: + BACTERIAS: + MOCO: +

ECOGRAFIA:
13/06/2024: ECOGRAFIA OSBTETRICA TRANSABDOMINAL: EMBARAZO 15 SEMANAS Y 0 DIAS
17/05/2024 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL: EMBARAZO 11 SEMANAS + 1 DIA POR CRL

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 13|Enfermedad general
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: O334 - DESPROPORCION CEFALO PELVICA
Diagnóstico relacionado 1: O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO

Plan de Tratamiento:
OBSERVACIÓN
NADA VIA ORAL
LACTATO DE RINGER A 60 CC/HR
S/S ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA ::YA REALIZADA::
S/S HEMOCLASIFICACIÓN, HEMOGRAMA
S/S ANTICUERPOS VIH 1-2, VDRL, ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B
SE FIRMA CONSENTIMIENTO PARA CESAREA
REVALORAR CON RESULTADOS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Análisis: **PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P0C0A0 CON EMBARAZO DE 38 SEMANAS, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS PREVIAMENTE, QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA PROGRAMACIÓN DE FINALIZACIÓN DE EMBARAZO POR VIA ALTA DADA PELVIS GINECOIDE PEQUEÑA PARA PRODUCTO ACTUAL. ACTUALMENTE, HEMODINAMICAMENTE Y CLINICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES EN RANGO DE NORMALIDAD, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO A AIRE AMBIENTE. SE INGRESA PARA PROGRAMACIÓN DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL, SE SOLITAN EXAMENES PREVIOS. SE LE INFORMA A PACIENTE Y PAREJA ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTAS.**

Recomendaciones:
Destino del Paciente:



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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570943
Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18
Fecha de Atención: 21/11/2024 18:39
Edad: 23 año(s), 3 mes(es) y 22 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3166519605
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024
21/11/2024	EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: FRAIDELYN NAVAS MATUTE	**Nombre y apellidos del padre:** XXXXXXXXXXX

Motivo de consulta:
ATENCION INICIAL NEONATAL

Enfermedad actual:
SE RECIBE RECIÉN NACIDO VIVO DE SEXO MASCULINO, PRODUCTO DE LA PRIMERA GESTACIÓN, MADRE DE 23 AÑOS DE EDAD, CON EMBARAZO CONTROLADO #5 CITAS, MOTIVADA PARA CESAREA POR
EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE + FUV
DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA
ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO
- MONITORIA FETAL CATEGORIA II
RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO ESTADIO I
- CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL < 2.5
DIABETES GESTACIONAL A1
ANEMIA LEVE
REINFECCION POR SIFILIS GESTACIONAL NACE EN PRESENTACIÓN CEFÁLICO, LIQUIDO AMNIÓTICO CLARO, NORMOTERMICO, EN MODERADA CANTIDAD, PARTO POR CESAREA SIN COMPLICACIONES

Antecedentes maternos y prenatales:
ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: RESECCIÓN DE HEMANGIOMA A LOS 12 AÑOS
ALÉRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO
TRANSFUSIONALES: : NIEGA

GINECO-OBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 9 AÑOS
VIDA SEXUAL: 14 AÑOS
VIDA OBSTÉTRICA: 23 AÑOS
G1P0A0C0
FUM: NO SABE
CONTROLES PRENATALES: 5
COMPAÑEROS SEXUALES: 2
ITS: SIFILIS GESTACIONAL TRATADA MATERNA 1ERA DOSIS 13/06/24 2DA DOSIS 20/06/24 3ERA DOSIS 27/06/24 CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO PAREJA TRATAMIENTO 22/06/24 1ERA DOSIS 06//07/24 2DA DOSIS NO SE APLICO TERCERA DOSIS CAP DE ESPERANZA

PARACLÍNICOS
13/06/2024
HEMOCLASIFICACION AB POSITIVO
HB: 10,5 LUECO:9000 PLAQUETAS 241.000
SIFILIS: POSITIVO
ANTIGENO SUPERFICIE B: NEGATIVO
PCR: 2.0MG/L
TOXOPLASMA IGG: POSITIVO IGM: VIH: NEGATIVO VDRL REACTIVO 8 DILS
ANÁLISIS PCR: 2.0 MG/L
TOXOPLASMA IGG: POSITIVO
TOXOPLASMA IGM: NEGATIVO
VIH: NEGATIVO
UROANALISIS: DENSIDAD: 1030 PROTEINAS: NEGATIVAS SANGRE: NEGATIVO
NITRITOS: NEGATIVO LECUCO: 18-20 HEMATIES: 0-2 CAMPO C.EPITELIALES: + BACTERIAS: + MOCO: +

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

19/09/24 VDRL 8 DILS
21-11-2024
HB 11, HTO 32.4, LEUCOCITOS 9940, NEUTROFILOS 72.8, PLAQUETAS 198000, HC A POSITIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, VIH NEGATIVO, VDRL 8 DILUCIONES
MONITORIA FETAL: CATEGORIA II
ECOGRAFIA:
13/06/2024: ECOGRAFIA OSBTETRICA TRANSABDOMINAL: EMBARAZO 15 SEMANAS Y 0 DIAS
17/05/2024 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL: EMBARAZO 11 SEMANAS + 1 DIA POR CRL

Edad madre: 23	**Grupo RH:** AB+	**G:** 1	**P:** 01	**A:** 0	**C:** 0	**Control prenatal:** Si	37 SEM

Antecedentes familiares:
SDI

F.U.M.:	**Descripción F.U.M.:** NO	**F.E.P.:**	**Edad gestacional:**
21/11/2024	RECUERDA	28/08/2025	40 **Semana(s)**

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

Parto atendido:	**T. de parto dura.:** 1	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECOSBTETRRA	HORA	CEFALICO	INTRAOPERATORIA

Líquido amniótico:
CLARO NORMOTERMICO

Parto vaginal:
NO

Parto cesárea:
SI

Otros:
NO

Sufrimiento fetal:
NO

Anestesia:
RAQUIDEA

Patología y medicamentos durante el parto:
LEV OXITOCINA

RECIÉN NACIDO

Fecha y hora de nacimiento: 21/11/2024 6:22 p. m.	**Estado:** Vivo	**Sexo:** Masculino	**APGAR:** 8/1 9/5	**Grupo RH:** NC

Índice ponderal: 1646.67 **gr/cm³** **Clasificación:** RNTPEG

Peso: 2470 **gr** **Talla:** 50 **cm** **C.C.:** 34 **cm** **C.T.:** 31 **cm**

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

Exámen físico:
CABEZA: NORMOCEFALO, SUTURAS NORMALES, FONTANELAS NORMOTENSAS, PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, SIMÉTRICOS, SIN MALFORMACIONES, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NO DESVIACIÓN DE LA MIRADA NI INYECCIÓN CONJUNTIVAL, COANAS Y MUCOSAS PERMEABLES, NO ALETEO NI ESTRIDOR NASAL, TABIQUE Y PALADAR ÍNTEGRO, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA SIN PRESENCIA DE MASAS, ENCÍAS ROSADAS
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO QUEJIDO.
CORAZON: RSCSRS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS PATOLOGICOS A LA VALORACIÓN.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, ONFALO 2A1V
GENITALES: NORMOCONFIGURADOS PARA SEXO

ANORRECTAL: ANO PERMEABLE A SONDA.
ESPALDA: COLUMNA INTEGRA, NO MALFORMACIONES
MUSCULOESQUELETICO/EXTREMIDADES: NORMOTONICO. EUTROFICAS, SIMETRICAS, PULSOS PRESENTES FUERTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGS.
NEUROLOGICO: ACTIVO, REACTIVO, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES. MICCION (-) DEPOSICION (-)PIEL: NORMAL, DESCAMACION DISCRETA, ROSADO

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

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

Diagnóstico relacionado 1: P039 - RECIEN NACIDO AFECTADO POR SUFRIMIENTO FETAL DURANTE EL TRABAJO Y PARTO

Diagnóstico relacionado 2: A509 - SIFILIS CONGENITA. SIN OTRA ESPECIFICACIÓN

Diagnóstico relacionado 3: P050 - BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL

Plan de tratamiento:

1. RNTPEG
2. SIFILIS CONGENITA (SE DILIGENCIA FICHA DE NOTIFICACION)
3. RIESGO METABOLICO
4. RIESGO DE SEPSIS POR ETS

en aceptables condiciones generales, con proceso adaptativo favorable, tolerando O2 ambiente, sin presencia de SRIS, no signos de compromiso hemodinamico, reflejos presentes, succion favorable materna quien inicia con vdrl 8 dils se inicia tratamiento 3 dosis en clinica maternidad rafael calvo certificada pareja con dos dosis en cpa esperaza certificadas con controles de vdrl que no descienden con ultimo control vdrl hoy en 8 dils se tiene contexto de sifilis congenita , se da orden de traslado a Cuidados Basicos para valoracion por pediatria , se explica ampliamente a familiares, manifiestan comprender.

PLAN
1. TRASLADO A CUIDADOS BASICOS, 2. LECHE MATERNA CADA 3 HORAS, 3. VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS UNICA (YA), 4. yodopoviodona OFTALMICO, UNA APLICACION EN CADA OJO (YA), 5. PENICILINA CRISTALINA 120.000 UI IV CADA 12 H, 6. S/S HTO - VDRL - TSH - HEMOCLASIFICACION, 7. LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS, 8. MANTENER EUTERMICO, 9. CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO, 10. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION EN LAS PRIMERAS 12 HORAS 11. val pediatria

RICARDO ANDRES TRESPALACIOS LUNA-MEDICINA GENERAL-
25639/1047403836

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD570943
Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Dirección: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:17
Fecha de Atención: 21/11/2024 18:52
Edad: 23 año(s), 3 mes(es) y 22 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3166519605
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	21 Nov 2024 03:55:00
Hora de ingreso:	18:49	**Hora egreso:**	18:49
Hora inicio cirugía:	03:55	**Hora fin cirugía:**	18:49
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241121 18:49
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologia	JUDITH RIVERA CASASBUENAS
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	francisco javier pugliese guevara
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	ALEXANDRA PEREZ JULIO
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO R2

DIAGNÓSTICOS

Pre-Quirúrgico	
Principal	O334 - DESPROPORCION CEFALO PELVICA
Relacionado 1	O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
Descripción de procedimiento	Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, escaso panículo adiposo, se realiza incisión tipo pfannestiel que compromete piel, tejido celular subcutáneo y fascia; se diseca fascia de rectos abdominales, se abre peritoneo parietal, se ingresa a cavidad abdominal, se observa útero grávido,se realiza incisión de kerr y amniotomía, se observa líquido amniótico claro, normotérmico en moderada cantidad, se extrae recién nacido vivo en presentación cefálico el 21/11/2024 a las 18+22 horas, se pinza y corta cordón umbilical al minuto, Se entrega a neonatologo recién nacido vivo de sexo: masculino, peso: 2470 gr, talla: 50 cm, apgar 8 al minuto y 9 a los 5 minutos. Se observa expulsión espontanea de placenta completa, Se procede a histerorrafia en dos planos con catgut 1 así: miometrio con puntos continuos cruzados y peritoneo visceral con puntos continuos invaginantes. Se verifica hemostasia,integridad de vejiga, conteo de material quirúrgico completo; se cierra pared abdominal, así: músculo con puntos continuos con catgut 0, fascia con puntos continuos con vicryl 1, tejido celular subcutáneo con puntos simples con catgut, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Se retiran coágulos de vagina. Pérdida hemática estimada 250 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones. Se traslada a sala de recuperación. Traslado a quirurgica al recuperarse de la anestesia Dieta liquida en 6 horas Ssn 0.9% 500 cc, pasar a 50 cc/hora Oxitocina ampolla 10 ui iv intraoperatorio Oxitocina ampolla 10 ui en 500 cc ssn al 0.9 % pasar a 125 cc / hora Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio Dipirona ampolla 2.5 gr iv cada 8 horas Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 horas Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas solo por razon necesaria Enoxaparina jeringa prellenada 40 mg sc cada 24 horas *iniciar en 12 horas* Cuidados de herida quirurgica Vigilar bolo de seguridad de pinard y sangrado cada 15 minutos por 2 horas Control de signos vitales y avisar cambios				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

utero gravido

Instrucciones nutricionales

dieta liquida en 6 horas

ANTIBIÓTICOS

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:06

Fecha de Atención: 21/11/2024 18:52

Admisión: AD570943

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Tiempo de clampeo: 120 Segundos

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

francisco javier pugliese guevara-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 28.331.585

APELLIDOS NAVAS MATUTE

NOMBRES FRAIDELYN IRAIS

FIRMA TITULAR

037

Gustavo Vizcain

Director

30/07/2001 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO CIVIL

16/03/2022 F. EXPEDICION

03/2032 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO LA PAZ
FUNDADA EL 28 DE ABRIL DE 1996
RESOLUCIÓN 3983 DE L 29 DE JUNIO DE 2022 EMANADA DE LA ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA
PERSONERIA JURIDICA 479 EL 19 DE MAYO 1997
CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA

ALCALDIA MENOR DE CARTAGENA

Yo Estik Monsalve Fabra con c.c. 10.933.383 como presidente de la junta de acción comunal barrio la paz.

Doy fe que el señor Fraidelyn Irais Navas Matute
con c.c. 28.331.585 de Venezuela vive en el
barrio la paz con dirección C68B # 21C 146
hace 2 años y quien solicita ante esta entidad el certificado de vecindad.

Att:
Firma:
Estik Monsalve Fabra
C.C.: 10.933.383
Presidente

29 JUL 2024

JUNTA DE ACCION COMUNAL
La Paz
RESOLUCION # 3983

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD570943 FECHA 2024/11/21 HORA 10:43

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
NAVAS	MATUTE	FRAIDELYN	IRAIS

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN28331585

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **2001/07/30**

Dirección de Residencia Habitual: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ **Teléfono:** 3166519605

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:
13|Enfermedad general

Clasificación del Triage: 2. Amarillo

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 21-11-2024 **Hora:** 08:15 **Paciente viene remitido:** No

Motivo de Consulta: "PERDÍ LIQUIDO POR VAGINA"

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
O334 : DESPROPORCION CEFALO PELVICA
Diagnóstico Relacionado 1:
O244 : DIABETES EN EL EMBARAZO
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

VERONICA SOFIA DE AVILA

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

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

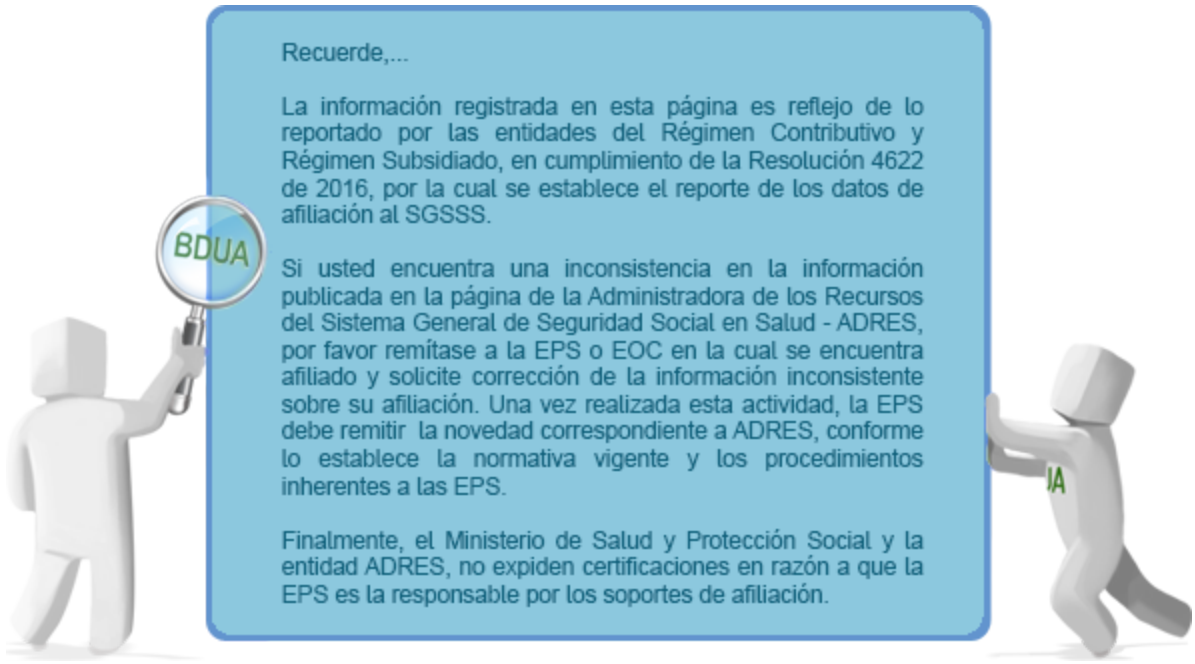
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/21/2024 07:53:41	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 28331585 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

DNP | Sisbén



Consulta tu grupo Sisbén

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

Acerca de los grupos y el nuevo resultado:

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

Cada grupo se organiza de la siguiente manera:

Grupo A

Pobreza Extrema

Desde A1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D5

Grupo B

Pobreza Moderada

Desde B1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ B7

Grupo C

Vulnerable

Desde C1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ C18

Grupo D

Población no pobre, no vulnerable

Desde D1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D21

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

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**28331585**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

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

.

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

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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

Twitter Instagram Facebook YouTube LinkedIn TikTok

Contacto

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

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 21, 22 Y 23 DE NOV DE LA PACIENTE FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE CON CE - VEN28331585 SAS99427

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 22 de noviembre de 2024, 16:30
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co

[El texto citado está oculto]
--

BUENAS

SEÑORES:

EPS

CORDIAL SALUDO,

ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA REPUESTA

ATTE:

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos

- **SAS99427.pdf** 86K
- **00012744.pdf** 122K
- **NOTA ING A PIS 22 DE NOV.pdf** 73K
- **QX.pdf** 104K
- **00012743.pdf** 98K

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: 22/11/2024 16:22
Fecha de Atención: 22/11/2024 02:21
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD570943
Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Edad: 23 año(s), 3 mes(es) 23 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Teléfono: 3166519605
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: RONAIKER RIOS
Teléfono Acomp.: 3166519605
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Responsable: RONAIKER RIOS
Teléfono Resp.: 3166519605
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Médico Tratante: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

NOTAS DE INGRESO A PISO

Descripción de la Nota:

NOTAS DE INGRESO A PISO

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD G1P1C1 CON IDX ANOTADOS DE:
POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (21/11 /2024 18+22 HRS)
RECIÉN NACIDO ÚNICO PESO: 2470 GRS TALLA 50 CM
PUERPERIO INMEDIATO

DIABETES GESTACIONAL A1
ANEMIA LEVE
REINFECCION POR SÍFILIS GESTACIONAL
RIESGO OBSTETRICO ALTO

RIESGO PSICOSOCIAL BAJO
RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS

PLANIFICACIÓN FAMILIAR: INYECTABLE TRIMESTRAL

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , NIEGA DOLOR ABDOMINAL , NIEGA SENSACIÓN DE ALZAS TÉRMICAS , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA

OBJETIVO:
PA: 110 / 70 MMHG FC: 82 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% T: 36.4°C

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

PARACLÍNICOS:
21-11-2024
HB 11, HTO 32.4, LEUCOCITOS 9940, NEUTROFILOS 72.8, PLAQUETAS 198000, HC A POSITIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, VIH NEGATIVO, VDRL 8 DILUCIONES
MONITORIA FETAL: CATEGORIA II

ANÁLISIS:
SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS EN SALA DE QUIRURGICAS EN CONTEXTO DE SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DEBIDO A DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA + ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL. PACIENTE DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÌA. ADEMÁS SE INICIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SE ORIENTA EN PUERICULTURA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON ASESORÍA INSTITUCIONAL, QUIEN MANIFIESTA DESEO DE INYECCIÓN TRIMESTRAL, PENDIENTE DE COLOCACIÓN. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN
INGRESO A QUIRURGICAS
DIETA LÍQUIDA
SSN 0.9% 500 CC, PASAR A 50 CC/HORA
OXITOCINA AMPOLLA 10 UI EN 500 CC SSN AL 0.9 % PASAR A 125 CC / HORA
DIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORAS SOLO POR RAZON NECESARIA
ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA 24 HORAS *INICIAR EN 12 HORAS*
CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

NOTAS DE INGRESO A PISO



ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.73009341 - RM11263

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 22/11/2024 16:22
Fecha de Atención: 21/11/2024 18:52
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD570943
Paciente: CE VEN28331585 - FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 30/07/2001
Edad: 23 año(s), 3 mes(es) 22 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Teléfono: 3166519605
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: RONAIKER RIOS
Teléfono Acomp.: 3166519605
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Responsable: RONAIKER RIOS
Teléfono Resp.: 3166519605
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ
Médico Tratante: francisco javier pugliese guevara
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación: Beneficiario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	01	**Fecha/Hora cirugía:**	21 Nov 2024 03:55:00
Hora de ingreso:	18:49	**Hora egreso:**	18:49
Hora inicio cirugía:	03:55	**Hora fin cirugía:**	18:49
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241121 18:49
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Anestesiologo	Anestesiologia	JUDITH RIVERA CASASBUENAS
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	francisco javier pugliese guevara
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	ALEXANDRA PEREZ JULIO
740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO R2

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	O334 - DESPROPORCION CEFALO PELVICA
Relacionado 1	O244 - DIABETES EN EL EMBARAZO
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	740001-CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
Descripción de procedimiento	Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, escaso panículo adiposo, se realiza incisión tipo pfannestiel que compromete piel, tejido celular subcutáneo y fascia; se diseca fascia de rectos abdominales, se abre peritoneo parietal, se ingresa a cavidad abdominal, se observa útero grávido,se realiza incisión de kerr y amniotomía, se observa líquido amniótico claro, normotérmico en moderada cantidad, se extrae recién nacido vivo en presentación cefálico el 21/11/2024 a las 18+22 horas, se pinza y corta cordón umbilical al minuto, Se entrega a neonatologo recién nacido vivo de sexo: masculino, peso: 2470 gr, talla: 50 cm, apgar 8 al minuto y 9 a los 5 minutos. Se observa expulsión espontanea de placenta completa, Se procede a histerorrafia en dos planos con catgut 1 así: miometrio con puntos continuos cruzados y peritoneo visceral con puntos continuos invaginantes. Se verifica hemostasia,integridad de vejiga, conteo de material quirúrgico completo; se cierra pared abdominal, así: músculo con puntos continuos con catgut 0, fascia con puntos continuos con vicryl 1, tejido celular subcutáneo con puntos simples con catgut, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Se retiran coágulos de vagina. Pérdida hemática estimada 250 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones. Se traslada a sala de recuperación. Traslado a quirurgica al recuperarse de la anestesia Dieta liquida en 6 horas Ssn 0.9% 500 cc, pasar a 50 cc/hora Oxitocina ampolla 10 ui iv intraoperatorio Oxitocina ampolla 10 ui en 500 cc ssn al 0.9 % pasar a 125 cc / hora Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio Dipirona ampolla 2.5 gr iv cada 8 horas Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 horas Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas solo por razon necesaria Enoxaparina jeringa prellenada 40 mg sc cada 24 horas *iniciar en 12 horas* Cuidados de herida quirurgica Vigilar bolo de seguridad de pinard y sangrado cada 15 minutos por 2 horas Control de signos vitales y avisar cambios				

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
utero gravido

Instrucciones nutricionales
dieta liquida en 6 horas

ANTIBIÓTICOS

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

Tiempo de clampeo: 120 Segundos
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE
CE - VEN28331585

francisco javier pugliese guevara
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.73084322 - 1047

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: SAS9427 **fecha:** 2024-11-22 **Hora:** 16:25

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

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

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

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

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
NAVAS	MATUTE	FRAIDELYN	IRAIS

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN283315885

Fecha de nacimiento: 2001-07-30

Dirección de residencia habitual: DANIEL LEMETRE ENLA PAZ **Teléfono:** 3166519605

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: Hozpitalización

Servicio: HOSP. QUIRURGICA **Cama:** CM814

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
740001	1	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
10M004	3	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS

Justificación clínica:

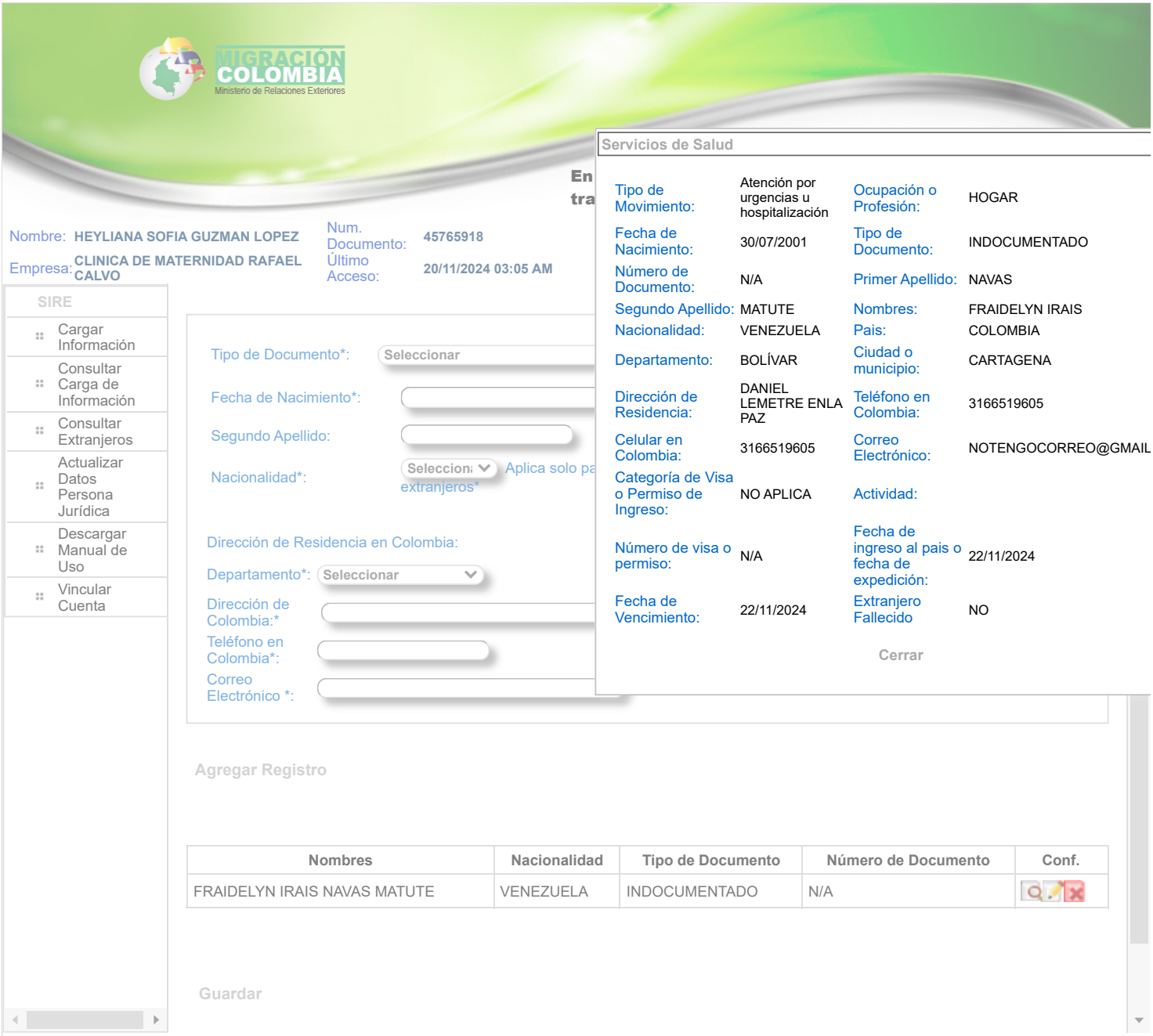
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL MAS INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION DE CUATRO CAMAS DE LOS DIAS 21, 22 Y 23 DE NOV DE LA PACIENTE FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE CON CE - VEN28331585

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

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Funcionario Celular:



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CODIGO 13001636 CARTAGENA - BOLIVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clinica: VEV28331585 Fecha: Nov 21/24

Nombre del paciente: Fredelyn Navas Patrete

Cirugia 1: _____ Cirujano: _____

Cirugia 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: _____ Sala de Cirugia # _____ 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 %		Prostafillina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman 500c	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadiolone (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystifio		Aminofillna 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		Captopill			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Clemastina Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Enema Travad.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.			
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitanil o Novalgina) Amp.			
Quirugel		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termómetro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón		Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: V-01 08331585 Fecha: 21 Junio

Nombre del paciente: Faiderlyn Nunez Hurtado

Cirugía 1: Co Cirujano:

Cirugía 2: Cirujano: Dr Pastor Mayo

Anestesiólogo: Dr Rivera Tipo de Anestesia:

Ayudante: Instrumentación: Alexandra Paz

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	1
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable	1cc	Dextrosa en S. S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartmen	2	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat #		Sodio Cloruro 0.9%		Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) Amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Caguf Crómico	2	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadiona (Konakion)	2 cc
Cordón Umbilical	1	Adrenalinali		Ceftriaxona	2
Cordón Umbilical		Amikacina		Cefazolina	2
Cystiflo		Aminofilina Amp.		Dexametasona	2
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina		Metoclopramida	2
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )		Diclofenaco	2
Ergratate		Atropina		Ranitidina	2
Esparadrapo Yarda	1/2 yrd	Betametazonal (Celestone) 1Mg. Amp.		Buscapina	2
Gasa - Nasales	1	Bicarbonato de Sodio Amp.		Fenitoina	2
Gotas Oftálmicas	1	Captopill		Cefotaxima	2
Guantes Pares	1	Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina			
Jabón Quirúrgico	100 cc	Clemastina		Cefotaxima (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	1	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 1[illegible] c.c.	1	Diazepan (Valium) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.	1	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)	1	Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #	1	Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxia) Amp.			
Torundas de Algodón		Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

CLINIBAC LTDA

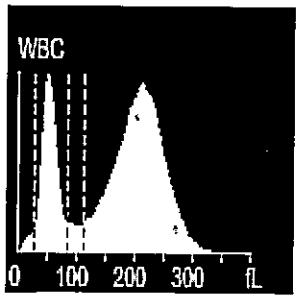
NIT. 900127906 - 9

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

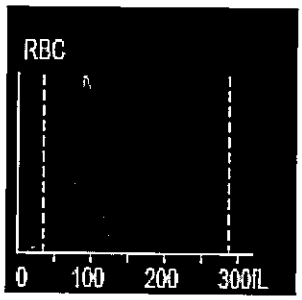
Impreso	21 nov 2024 01:16:07 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913
Sede	CLINIBAC		Fecha Nacimiento	16/10/2001	Página 1 de 2
Paciente	NAVAS MATUTE FRAIDELYN IRAIS	Sexo F	Edad	23A 1M 5D	Nro. De Recepción 7907
Identif.	CE 28331585 Teléfono		Fecha De Recepción	21 nov 2024 12:30:27 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	11	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	32,4	%	34 a 42
Eritrocitos	3,33	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	97,3	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	32,9	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	33,8	gr/dl	31 a 38
IDE	13,6	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	9,94	/mm3	5 a 10
Granulocitos	72,8	%	43 a 76
Linfocitos	23,9	%	30 a 40
Monocitos	3,3	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	198	/mm3	150 a 450
MPV	10,2	fL	8 a 11
PDW	13,2		0 a 0
PCT	0,2	%	

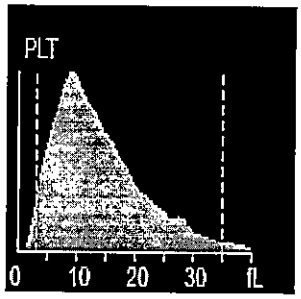
WBC



RBC



PLT



2 . HEMOCLASIFICACION SANGUINEA		
GRUPO Y Rh		AB RH POSITIVO
INMUNOLOGIA		
3 . Hepatitis B Antigeno de Superficie		Negativo

NIT. 900127906 - 9

CLINIBAC LTDA

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	21 nov 2024 01:16:07 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	16/10/2001	Página 2 de 2
Paciente	NAVAS MATUTE FRAIDELYN IRAIS		Sexo F	Edad	23A 1M 5D	Nro. De Recepción 7907
Identif.	CE 28331585 Teléfono			Fecha De Recepción	21 nov 2024 12:30:27 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
INMUNOLOGIA			
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. VDRL serología	reactivo 8 dil		

KEYLA BLANCO ARCILA

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO 21/11/2024	
HORA : 16:27	
NOMBRE : Fraydelin Navas	
IDENTIFICACION : VEN 28331585	
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 ☐

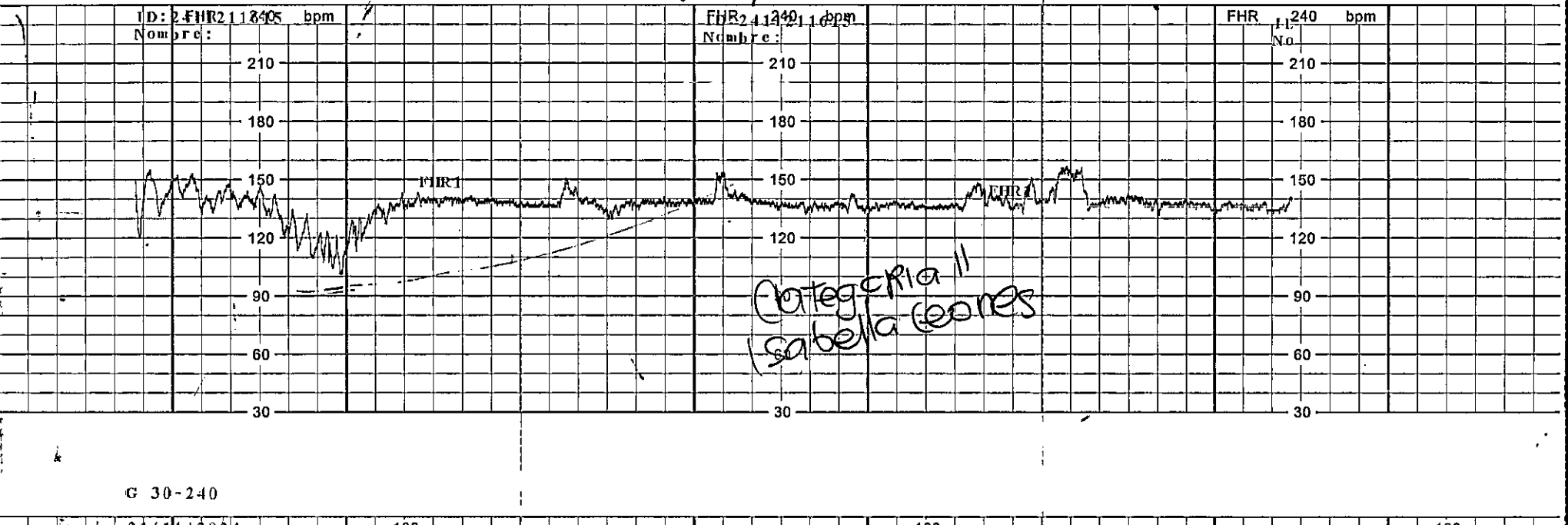
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25 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 deseceleracion 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** ☐

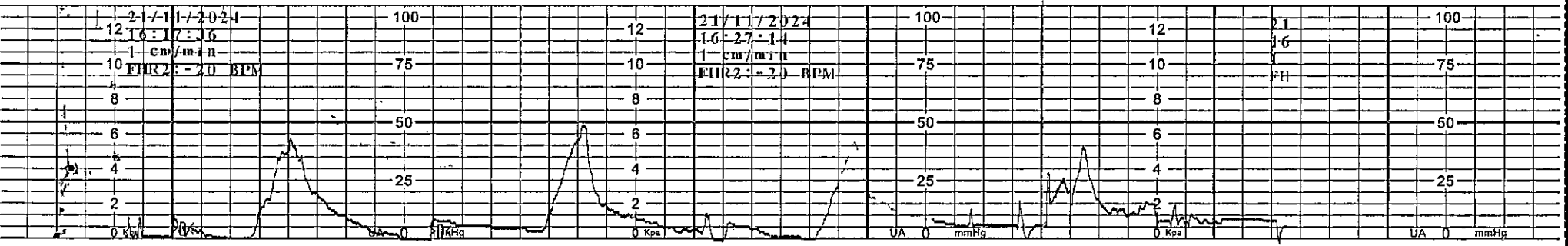
Isabella Cepones

DR.
R.MN°

Grayden Nevers



G 30-240



067 068 069

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24117911213595

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
2024-11-21	18:22:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN28331585

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NAVAS	MATUTE	FRAIDELYN	IRAIS

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	73084322

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PUGLIESE	GUEVARA	FRANCISCO	JAVIER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	RM1047

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
2024-11-21	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-11-21 18:54

Código verificación: 49D7-4DC0-892C-7F69

RECIBO DE CAJA NRO. REC27335

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Fecha Recibo: 23/11/2024

Nit No. 806001061-8

Fecha Impresión: 24/11/2024

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

Caja: **Caja Urgencias**

Identificaciòn VEN28331585 Nombre: FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE Edad: 23 Años Sexo: F

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

Descripción -

Detalle de los servicios

Fecha	Código	Descripción	Unidades	Valor	Usuario
Programa PyP: No aplica					
23/11/2024	10812	Tipo: COPAGO - Servicio: Observaciones: Responsable:	1	50,000	jllorente

Detalle del pago:

Tipo: Efectivo Valor: 50,000 Pesos

Valor en Letras:

SON: CINCUENTA MIL PESOS M/L.

Total Servicios **50,000**

Paciente / responsable	Facturador	jllorente Recaudador

JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO LA PAZ
FUNDADA EL 26 DE ABRIL DE 1996
RESOLUCIÓN 3983 DE L 29 DE JUNIO DE 2022 EMANADA DE LA ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA
PERSONERIA JURIDICA 479 EL 19 DE MAYO 1997
CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA

ALCALDIA MENOR DE CARTAGENA

Yo Estik Monsalve Fabra con c.c. 10.933.383 como presidente de la junta de acción comunal barrio la paz.

Doy fe que el señor Yaidelyn Yoais Navas Matute con c.c. 28.331.605 de Venezuela vive en el barrio la paz con dirección C68B # 21C 146 hace 2 años y quien solicita ante esta entidad el certificado de vecindad.

Att:
Firma:
Estik Monsalve Fabra
C.C.: 10.933.383
Presidente

29 JUL 2024

JUNTA DE ACCION COMUNAL
La Paz
RESOLUCION # 3983

REGISTROS MEDICOS
SIS-419

C. REGISTRO DE ANESTESIA

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

DÍAS PREOPERATORIO Embarazo de 39 semanas + RCIU + Estado fetal no satisfactorio
DÍAS POSTOPERATORIO Embarazo de 39 sem + RCIU
OPERACIÓN: Cesarea
ANESTESIÓLOGOS: Rival | CIRUJANOS Dra Pacheco - Pena

TIEMPO DE AYUNO: LIQUIDO ____ SOLIDO 6 | Técnica: LOCAL ____ DISOCIATIVA ____ BLOQUEO ____ EPIDURAL ____ GENERAL ____ ESPINAL (X) CAUDAL ____ ESPACIO ____ OTRA ____ NIVEL: ____ AGUJA: ____

POSICIÓN
RESPIRACIÓN
C.C.S.C. 100
C.S.A. ____
C.C.C. 10 | 10

I.O.T-No / I.N.T.No	▽
E.O.T. No / E.N.T. No	△
PULSO	○
RESPIRACIÓN	C
TA.	XX
INDUCCIÓN	ⓘ
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN	ⓘ
NEONATO Masc / Fem	☆
P.V.C.	XXX
T.O	
TORNIQUETE	
E.C.G.	∧∨∨

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

HORA:

ÁGENTES

1 AL 5 LIQUIDO
6 AL 16 DROGAS

6 Dexmedetomidina
7 Ketadrenalina
8 Bupivacaina 0,5%
9 Fentanilo
10 Morfina
11 Efedrina
12 Diclofenaco
13 Ondansetron
14
15
16

1
2
3
4
5
Hemorragia
Diuresis

TOTAL ____ CC ____ CC

TOTALES

1	100 cc	2	500 cc	3		4	
5		6	4 y	7	10 y	8	10 y SA
9	20 y SA	10	100 y SA	11	2 y	12	75 y
13	30 y 70	14		15		16	

ESTADO AL LLEGAR AL QUIROFANO Consciente
ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO Consciente

OBSERVACIONES:

Rival 45744

FIRMA Y CODIGO

EVALUACIÓN PREANESTESICA

Fecha de Premedicación: Día ___ Mes ___ Año ___

Fecha de Cirugía: Día 21 Mes 11 Año 24

Cama No ___ Historia No 1623331595

1er Apellido: Naue — 2do Apellido: Matute

Nombre: Fraidelyn Iraij

ANTECEDENTES PERSONALES

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

MEDICAMENTOS QUE INGIERE

ASA		HEPARINA	
UAO		HIPOGLICEMANTES	
ESTEROIDES		INSULINA	
WARFARINA			

OTROS ___

OTROS ANTECEDENTES: Cx. Resección de hemangioma axil.

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS: Si sin efectos.

EXAMEN FÍSICO

Edad	Talla	Edad	P.A.	F.C.	F.R.	PVC	Grupo Sanguíneo	ASA	NYHA
23							A Rh(+)	II	

EVALUACIÓN VÍA AÉREA

Dentadura: ___

Extensión del Cuello: ___

SISTEMA CARDIOVASCULAR: Rs Rs

SISTEMA RESPIRATORIO: ___

OTROS: Abdomen globoso por útero gestante

RESULTADOS DE LABORATORIO

HB	HCT	PLAQ	T.P.	I.N.R.	T.P.T	T.S.	FIFR	GLIC	CREAT	UREA	Na	K	Cl	Mg	Ca
11	32.4	190.000													

RX DE TORAX: ___

ECO: ___

OTROS: VIH (-) VDRL (+) 8 dilución

AYUNO: Si

TECNICA ANESTESICA SUGERIDA: Regional

ACEPTADA: ☑

NO ACEPTADA: ☐

OBSERVACIONES: ___

MEDICACIÓN PREANESTESICA

No	Fecha	Hora	Droga	Dosis	Via
			Embarazo de 39 semanas + Desprendimiento Capsular Retinal + Estudio fetal no satisfactorio RCIU		

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

SERVICIO: Hospitalización ALERGIAS: Negada CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Fredelyn Irais Perez Rafael

FECHA: Hoy 21

MEDICAMENTO	HORAS																							
Lactato de Ringer 500cc para 6 horas IV	11:20	SS																						
Penicilina Benzatinica 2.400.000 und.	17:25	RD																						
Oxitocina 10 unds E 500cc	AHORA	RD																						

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: C4 | ALERGIAS: | CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Faidelyn Navas Hatute

FECHA 21-11-24

MEDICAMENTO	HORAS															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Cefazolina 2gr diluido en 100 cc de SSN 0.9%	17+45	DP														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Dexametasona Cap 4mg IV+ 500 cc Hartmann.	18+00	JR														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Metoclopramida Cap 10mg IV+ 500 cc Hartmann	18+10	JR														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Morfina Infusión 2mg cc PRESENTACIÓN	18+07	JR														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Ondansetron Cap 500 cc PRESENTACIÓN Hartmann	18+22	JR														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Diclofenaco cap 75mg IV+ PRESENTACIÓN 500 cc Hartmann	18+35	JR														
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACIÓN DOSIS VIA PRESENTACIÓN																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACIÓN DOSIS VIA PRESENTACIÓN																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACIÓN DOSIS VIA PRESENTACIÓN																

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: cirugia | ALERGIAS: | CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: RN Fernanda Anahi Matute

FECHA: 21- 11- 2024 | 21

MEDICAMENTO	HORAS	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		
	18:30	CL
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION VITAMINA K 1MG DOSIS 1 MV VIA FRECUENCIA		
	18:27	RT
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION ON FRIO DOSIS Cloranfenicol VIA Solucion FRECUENCIA		
	18:29	RT
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		
	18:29	RT
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Version: 2
19/08/2022

SERVICIO: Quirurgica | ALERGIAS: | CAMA: 3/3

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosbelyn Ureña Suarez

FECHA: 23-11-24

MEDICAMENTO	HORAS	22	23
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dipirona Amp DOSIS: VIA: FRECUENCIA: 2 Gr IV cada 6h	18	ER	
	22	AC	MS
	10	ER	YM
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida DOSIS: VIA: FRECUENCIA: Amp 10mg IV cada 8h	18		
	22	AC	
	10		YM
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acetaminofen PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA: TAB 1gr VO cada 6h	18	ER	YM
	22	AC	MS
	10	ER	YM
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Enoxaparina PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA: Amp 40mg SC cada 24h	08	ER	YM
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSI VIA FRECUENCIA			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA			

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

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

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 23/11/2024 8:46:00 p. m.

PACIENTE : **FRAIDELYN IRAIS NAVAS MATUTE**

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

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

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por JLLORENTE

AD570943