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
FE140510
Autorización

Fecha Factura: 2025-02-04 **Fecha Ingreso:** 2024-12-03 **Fecha Egreso:** 2024-12-05 **Admisión: AD572220**

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:	KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ	**Tipo de Usuario:**	Adicional
Identificación Pcte.:	VEN32879708	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI	**Teléfono:**	3005100811 - 3005100811

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.
2024-12-03	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	1.00	276,300.00	276,300.00
2024-12-03	881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER fetoplacentario	1.00	169,400.00	169,400.00
2024-12-03	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	2.00	37,100.00	74,200.00
2024-12-03	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	136,500.00	136,500.00
2024-12-03	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	135,100.00	135,100.00
2024-12-03	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	135,100.00	135,100.00
2024-12-03	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	43,800.00	43,800.00
2024-12-03	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	81,400.00	81,400.00
2024-12-04	19915399-3	OXITOCINA Ampolla 10 U.I. / 1 ml	1.00	3,301.00	3,301.00
2024-12-04	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2024-12-04	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2024-12-04	1010175	SONDA NELATON # 8 Disp. Med.	1.00	1,602.00	1,602.00
2024-12-04	19934015-1	LEVONORGESTREL MICRONIZADO Implantes Subdermico 150 mg	1.00	153,192.00	153,192.00

UN MILLON DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,210,963.00**
SubTotal:	1,210,963.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,210,963.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MIRLE
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: db302b54a05a7f18e4b1ab18034988bfa6809579151e5f0f941d4fda97730dca7dc60d8c0bea0beb8bd0ffb8d6e218cb

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: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18
Fecha de Atención: 05/12/2024 11:58
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) y 8 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3005100811
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 03/12/2024 05:39
Cama: CM128

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS DE EDAD G1 P0 C0 A0 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE EMBARAZO DE 41 SEMANAS SIN PRESENCIA DE CONTRACCIONES NI DOLOR MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:-POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS-RECIÉN NACIDO UNICO VIVO -PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I-INDUCCIÓN CON MISOPROSTOL -ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS-RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO-HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SENTIRSE BIEN, SIN PRESENCIA DE SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS. NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EPIGASTRALGIA, MAREOS, ACUFENOS, FOSFENOS.OBJETIVOSIGNOS VITALESTA 106/70, FC 80 LPM, FR 16 RPM, SO2 97% PACIENTE 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, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS ; 03-12-24 HB; 12.9 HMT; 38.1 LEU; 8.54 NEU; 77.3 PLAQT; 226 16-10-24VIH 1 / 2 ; NEGATIVOSIFILIS; NEGATIVOANÁLISISPACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE QUIEN CUMPLIO CON LAS PRIMERAS 24 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTPARTO, POR LO QUE SE DA ALTA MEDICA CON MANEJO ANALGESICO Y SUMPLEMENTO DE HIERRO, CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA Y RECOMENDACIONES EN CASA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTARPLANALTA MEDICA ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HR POR 5 DÍASSULFATO FERROSO 1 VEZ AL DIA POR 1 MES CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA TOMAR PRESIÓN ARTERIAL 2 VECES AL DIA (7AM-7PM)DEAMBULACIÓN EN CASALICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍAS RECOMENDACIONES PARA REGRESAR A URGENCIAS:SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: SALIDA DE SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE O TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38.0, DOLOR DE CABEZA, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO O DOLOR EN EL BAJO VIENTRE, PITIDOS EN LOS OIDOS, LUCES CENTELLANTES, PUNTOS CIEGOS EN LA VISTA. PRESIÓN ALTA IGUAL O MAYOR A 140/90, VÓMITOS INCONTENIBLES O SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO. EN CASO DE PRESENTAR ESTO, CONSULTAR.

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: R102 : DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Diagnóstico Relacionado 1: Z359 : ALTO RIESGO OBSTETRICO

EVOLUCIONES:

Fecha: 05/12/2024: 11:45:34, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: DAVID ROMERO JARABA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:-POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS-RECIÉN NACIDO UNICO VIVO-PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I-INDUCCIÓN CON MISOPROSTOL-ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS-RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO-HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SENTIRSE BIEN, SIN PRESENCIA DE SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS. NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EPIGASTRALGIA, MAREOS, ACUFENOS, FOSFENOS.OBJETIVOSIGNOS VITALESTA 106/70, FC 80 LPM, FR 16 RPM, SO2 97%PACIENTE 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, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLÍNICOS ;03-12-24 HB; 12.9 HMT; 38.1 LEU; 8.54 NEU; 77.3 PLAQT; 22616-10-24VIH 1 / 2 ; NEGATIVOSIFILIS; NEGATIVOANÁLISISPACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE QUIEN CUMPLIO CON LAS PRIMERAS 24 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTPARTO, POR LO QUE SE DA ALTA MEDICA CON MANEJO ANALGESICO Y SUMPLEMENTO DE HIERRO, CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA Y RECOMENDACIONES EN CASA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTARPLANALTA MEDICAACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HR POR 5 DÍASSULFATO FERROSO 1 VEZ AL DIA POR 1 MESCITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍATOMAR PRESIÓN ARTERIAL 2 VECES AL DIA (7AM-7PM)DEAMBULACIÓN EN CASALICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍASRECOMENDACIONES PARA REGRESAR A URGENCIAS:SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: SALIDA DE SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE O TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38.0, DOLOR DE CABEZA, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO O DOLOR EN EL BAJO VIENTRE, PITIDOS EN LOS OIDOS, LUCES CENTELLANTES, PUNTOS CIEGOS EN LA VISTA. PRESIÓN ALTA IGUAL O MAYOR A 140/90, VÓMITOS INCONTENIBLES O SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO. EN CASO DE PRESENTAR ESTO, CONSULTAR.

Fecha: 05/12/2024: 08:40:46, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:47 **Fecha de Atención:** 05/12/2024 11:58 **Admisión:** AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

EPICRISIS

Descripción: RECIEN NACIDO CON DX:

FECHA DE NACIMIENTO: 04/12/2024 , 10:55 AM.

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

OBJETIVO:

SV: FC: 158 POR MINUTO , FR: 48 POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. , DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 2895 GR , TALLA: 51 CM , SEXO: MASCULINO

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

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: O RH +, HEMATOCRITO: 50% , VDRL NO REACTIVO, PCR 1.8, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

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

PLAN:

- ALTA
MEDICA POR PEDIATRIA.

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

- RECOMENDACIONES
Y SIGNOS DE ALARMA.

- RECLAMAR
TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.

- S/S: REALIZAR
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DURANTE EL PRIMER MES DE VIDA, SI TAMIZAJE INTRAHOSPITALARIO RESULTA ANORMAL.

- S/S:
CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

---------- RECOMENDACIONES:

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:47 **Fecha de Atención:** 05/12/2024 11:58 **Admisión:** AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

EPICRISIS

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

- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON
SUAVE , SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ ,
CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.

-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS .

SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL
BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE
PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO.

Fecha: 04/12/2024: 16:27:16, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: HERNANDO CASTRO SOLENO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A PUERPERIO
Descripción: KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ VEN32879708PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: MASCULINO PESO 2595 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO- HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS. NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EPIGASTRALGIA, MAREOS, ACUFENOS, FOSFENOS.OBJETIVOSIGNOS VITALESTA 100/70, FC 113 LPM, FR 19 RPM, SO2 99%PACIENTE 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, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.PARACLINICOS ;03-12-24 HB; 12.9 HMT; 38.1 LEU; 8.54 NEU; 77.3 PLAQT; 22616-10-24VIH 1 / 2 ; NEGATIVOSIFILIS; NEGATIVOANÁLISISSE 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 ACEPTARHOSPITALIZAR EN SALA DE PUERPERIODIETA NORMOCALÓRICAACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HRIMPLANTE SUBDÉRMICO YA COLOCADOVIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIO

Fecha: 04/12/2024: 14:35:11, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: MASCULINO PESO 2595 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO- HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. .NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.15 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 74LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 115/80 MMHG FC: 82LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 120/70MMHG FC: 88LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 120/90MMHG FC:62 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 100/70 MHG FC: 76 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 110 /70 MMHG FC: 78LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:100/70 MMHG FC:79 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, 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, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDERMICO Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10 U IM DOSIS ÚNICA (YA APLICADA)S/S COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (YA COLOCADO)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 14:35:11, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: MASCULINO PESO 2595 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO- HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. .NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.15 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 74LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 115/80 MMHG FC: 82LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 120/70MMHG FC: 88LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 120/90MMHG FC:62 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 100/70 MHG FC: 76 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 110 /70 MMHG FC: 78LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:100/70 MMHG FC:79 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99%

AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, 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, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDERMICO Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10 U IM DOSIS ÚNICA (YA APLICADA)S/S COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (YA COLOCADO)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 14:35:10, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: TRASLADO A PUERPERIO

Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: MASCULINO PESO 2595 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO- HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. .NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.15 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 74LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 115/80 MMHG FC: 82LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 120/70MMHG FC: 88LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 120/90MMHG FC:62 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 100/70 MHG FC: 76 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 110 /70 MMHG FC: 78LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:100/70 MMHG FC:79 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, 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, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDERMICO Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10 U IM DOSIS ÚNICA (YA APLICADA)S/S COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (YA COLOCADO)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 14:35:09, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: TRASLADO A PUERPERIO

Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: MASCULINO PESO 2595 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO- HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. .NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.15 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 74LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 115/80 MMHG FC: 82LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 120/70MMHG FC: 88LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 120/90MMHG FC:62 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 100/70 MHG FC: 76 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 110 /70 MMHG FC: 78LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:100/70 MMHG FC:79 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, 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, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDERMICO Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10 U IM DOSIS ÚNICA (YA APLICADA)S/S COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (YA COLOCADO)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 14:35:09, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: TRASLADO A PUERPERIO

Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: MASCULINO PESO 2595 GRAMOS, TALLA: 51 CM- PUERPERIO INMEDIATO-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO- HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HEMIABDOMEN. LOQUIOS GENITALES ESCASOS. .NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.15 MIN TA: 120/70 MMHG FC: 74LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 115/80 MMHG FC: 82LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 120/70MMHG FC: 88LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 120/90MMHG FC:62 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 110/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 100/70 MHG FC: 76 LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 110 /70 MMHG FC: 78LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:100/70 MMHG FC:79 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL,

NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS CON RAFIA , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15ANÁLISIS:PACIENTE EN SU PUERPERIO INMEDIATO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES EN METAS, 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, POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A SALA DE PUERPERIO PARA CONTINUAR PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSPARTO. PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE USO DE IMPLANTE SUBDERMICO Y SE COLOCA SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:TRASLADAR A PUERPERIOSSN 0.9% ADMINSTRAR A 60CC/HRACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB CADA 8 HROXITOCINA 10 U IM DOSIS ÚNICA (YA APLICADA)S/S COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (YA COLOCADO)VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARDVIGILAR SANGRADO VAGINALCONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 09:34:13, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: guillermo vergara sagbini, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1P0A0 CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL PFE 2900 NGRS PERCENTIL 4.1 OMS-TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA- HIPODINAMIA- CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO- POBRE CONTROL PRENATAL- PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE- RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO : BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSESCALA DE HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR TIPO CONTRACCIONES DE LEVE INTENSIDAD NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS. NIEGA NÁUSEAS, VÓMITOS. NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVOPA 115/75 MMHG, FC 82 LPM, FR 17 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ÁLGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO.TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU: 31 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 3X25X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, D: 7 CM B: 90% E: 0 MEMBRANAS ROTAS SALIDA DE LIQUIDO CLARO , NORMOTERMICO, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADO..EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.PARACLÍNICOS03-12-2024: HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO DOPPLER FETO- PLACENTARIO NORMALMONITOREOS:03/12/2024 MONITORIA FETAL 21:43 CATEGORÍA I REACTIVO03/12/2024 11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORÍA I04/12/2024 3+18 HORAS MONITORIA FETAL CATEGORÍA I REACTIVO04/12/2024 7+30 HORAS MONITORIA FETAL 7+30 HORAS CATEGORIA IECOGRAFÍAS:16-JULIO-2024 EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE 1 ER TRIMESTRE03-08-2024 EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DÍAS POR LCC+04-09-2024 EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DÍAS POR BIOMETRÍA20-11-2024 EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRÍAANÁLISISPACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENCTE ANOTADOS, QUIEN SE LE REALIZO INDUCCION DEL PARTO CON ANALOGOS DE PROSTAGLANDINAS POR EMBARAZO A TERMINO CON COLOCACION DE 1 DOSIS Y POSTERIOR PRESENCIA DE DINAMICA UTERINA REGULAR, EN EL MOMENTO CON CONSTANTES VITALES EN METAS, SIN SIRS, CON INDICES DE SATURACION CONSERVADOS, TOLERANDO VIA ORAL, SE REVALORA CON DISMINUCION DE DINAMICA UTERINA IRREGULAR SIN PROGRESION DE CAMBIOS CERVICALES CURSANDO CON HIPODINAMIA POR LO CUAL SE INICIA CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA PARA DISMINUIR TIEMPO DE EXPECTANCIA DEL TRABAJO DE PARTO, SE CONFIRMA BIENESTAR FETAL POR MONITORIA FETAL CATEGORIA I, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANOBSERVACION EN SALA DE PARTOSDIETA NORMALSSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA AMP 5 UDS, PASAR A RAZON DE 24 CC/H EN BOMBA DE INFUSION Y TITULACION SEGUN RESPUESTAMONITORIA FETAL AL REGULARIZAR DINAMICA UTERINADILIGENCIAR PARTOGRAMAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 08:40:57, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: guillermo vergara sagbini, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1P0A0 CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL PFE 2900 NGRS PERCENTIL 4.1 OMS-TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA- POBRE CONTROL PRENATAL- PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE- RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO : BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSESCALA DE HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, CON AUMENTO DE CONTRACCIONES NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS. NIEGA NÁUSEAS, VÓMITOS. NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVOPA 115/75 MMHG, FC 82 LPM, FR 17 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ÁLGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO.TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU: 31 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 3X45X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO CON CAMBIOS CERVICALES D: 6 CMB: 90% E: 0 MEMBRANAS ROTAS SALIDA DE LIQUIDO CLARO , NORMOTERMICO, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADO..EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.PARACLÍNICOS03-12-2024: HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO DOPPLER FETO- PLACENTARIO NORMALMONITOREOS:03/12/2024 MONITORIA FETAL 21:43 CATEGORÍA I REACTIVO03/12/2024 11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORÍA I04/12/2024 3+18 HORAS MONITORIA FETAL CATEGORÍA I REACTIVO04/12/2024 7+30 HORAS MONITORIA FETAL 7+30 HORAS CATEGORIA IECOGRAFÍAS:16-JULIO-2024 EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE 1 ER TRIMESTRE03-08-2024 EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DÍAS POR LCC+04-09-2024 EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DÍAS POR BIOMETRÍA20-11-2024 EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRÍAANÁLISISSE RECIBE EN SALA DE PARTOS PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE BAJO CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL, CRECIENDO EN PERCENTIL 4, DOPPLER NORMAL, QUIEN SE LE REALIZO INDUCCION DEL PARTO CON ANALOGOS DE PROSTAGLANDINAS POR EMBARAZO A TERMINO CON COLOCACION DE 1 DOSIS Y POSTERIOR PRESENCIA DE DINAMICA UTERINA REGULAR, EN EL MOMENTO CON CONSTANTES VITALES EN METAS, SIN SIRS, CON INDICES DE SATURACION CONSERVADOS, TOLERANDO VIA ORAL, CON PRESENCIA DE DINÁMICA UTERINA REGULAR Y PROGRESION DE CAMBIOS CERVICALES, BIENESTAR FETAL CORROBORADO POR MONITORIA FETAL CATEGORIA I, PRESENTA RUPTURA ESPONTANEA DE MEMBRANAS CON SALIDA DE LIQUIDO CLARO, NORMOTERMICO, CONTINUA EN EVOLUCION ESPONTANEA BAJO SEGUIMIENTO ESTRICTO DE BIENESTAR MATERNOFETAL, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANOBSERVACION EN SALA DE PARTOSDIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMONITORIA FETAL CADA 4 HORASDILIGENCIAR PARTOGRAMAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 08:40:11, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: guillermo vergara sagbini, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS G1P0A0 CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL PFE 2900 NGRS PERCENTIL 4.1 OMS-TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA- POBRE CONTROL PRENATAL- PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE- RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO : BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:47

Fecha de Atención: 05/12/2024 11:58

Admisión: AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

EPICRISIS

PUNTOSESCALA DE HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, CON AUMENTO DE CONTRACCIONES NIEGA SANGRADO, NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS. NIEGA NÁUSEAS, VÓMITOS. NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA OBJETIVOPA 110/80 MMHG, FC 82 LPM, FR 17 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ÁLGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO.TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU: 31 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 3X45X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO CON CAMBIOS CERVICALES D: 6 CMB: 90% E: 0 MEMBRANAS ROTAS SALIDA DE LIQUIDO CLARO , NORMOTERMICO, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADO..EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA PARACLÍNICOS03-12-2024: HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO DOPPLER FETO- PLACENTARIO NORMALMONITOREOS:03/12/2024 MONITORIA FETAL 21:43 CATEGORÍA I REACTIVO03/12/2024 11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORÍA I04/12/2024 3+18 HORAS MONITORIA FETAL CATEGORÍA I REACTIVO04/12/2024 7+30 HORAS MONITORIA FETAL 7+30 HORAS CATEGORIA IECOGRAFÍAS:16-JULIO-2024 EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE 1 ER TRIMESTRE03-08-2024 EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DÍAS POR LCC+04-09-2024 EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DÍAS POR BIOMETRÍA20-11-2024 EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRÍAANÁLISISSE RECIBE EN SALA DE PARTOS PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE BAJO CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL, CRECIENDO EN PERCENTIL 4, DOPPLER NORMAL, QUIEN SE LE REALIZO INDUCCION DEL PARTO CON ANALOGOS DE PROSTAGLANDINAS POR EMBARAZO A TERMINO CON COLOCACION DE 1 DOSIS Y POSTERIOR PRESENCIA DE DINAMICA UTERINA REGULAR, EN EL MOMENTO CON CONSTANTES VITALES EN METAS, SIN SIRS, CON INDICES DE SATURACION CONSERVADOS, TOLERANDO VIA ORAL, CON PRESENCIA DE DINÁMICA UTERINA REGULAR Y PROGRESION DE CAMBIOS CERVICALES, BIENESTAR FETAL CORROBORADO POR MONITORIA FETAL CATEGORIA I, PRESENTA RUPTURA ESPONTANEA DE MEMBRANAS CON SALIDA DE LIQUIDO CLARO, NORMOTERMICO, CONTINUA EN EVOLUCION ESPONTANEA BAJO SEGUIMIENTO ESTRICTO DE BIENESTAR MATERNOFETAL, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANTRASLADO A SALA DE PARTODIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMONITORIA FETAL CADA 4 HORASDILIGENCIAR PARTOGRAMAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 06:24:50, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: JOSE LUIS ACEVEDO MONRROY, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTOS
Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS, G1P0A0, CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%-PRIMIGESTANTE-RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, CON AUMENTO DE CONTRACCIONES NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS. NIEGA NÁUSEAS, VÓMITOS. NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA OBJETIVOPA 115/75 MMHG, FC 82 LPM, FR 17 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ÁLGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO.TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU: 31 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, DINÁMICA UTERINA 4X45X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO CON CAMBIOS CERVICALES D: 6 CMB: 90% E: -1 MEMBRANAS ÍNTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADO..EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA PARACLÍNICOS03-12-2024: HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO DOPPLER FETO- PLACENTARIO NORMALMONITOREOS:03/12/2024 MONITORIA FETAL 21:43 CATEGORÍA I REACTIVO03/12/2024 11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORÍA I04/12/2024 3+18 HORAS MONITORIA FETAL CATEGORÍA I REACTIVOECOGRAFÍAS:16-JULIO-2024 EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE 1 ER TRIMESTRE03-08-2024 EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DÍAS POR LCC+04-09-2024 EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DÍAS POR BIOMETRÍA20-11-2024 EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRÍAANÁLISISSE RECIBE PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE PROVENIENTE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA DEL EMBARAZO, BAJO CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL, CRECIENDO EN PERCENTIL 4, DOPPLER NORMAL, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO CON DINÁMICA UTERINA REGULAR, QUE HA AUMENTADO EN FRECUENCIA, INTENSIDAD Y DURACIÓN, PACIENTE AL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, PACIENTE QUIEN PESE A ADECUADA PROGRESIÓN CERVICAL Y DINÁMICA UTERINA REGULAR SE CONSIDERÓ PERTINENTE TRASLADO A NUESTRO SERVICIO PARA SEGUIMIENTO DE SIGNOS VITALES Y VIGILANCIA DE CAMBIOS CERVICALES, DINAMCIA UTERINA Y FCF, CONSENTIMIENTO DILIGENCIADO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANTRASLADO A SALA DE PARTODIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMONITORIA FETAL CADA 4 HORASDILIGENCIAR PARTOGRAMAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 05:53:33, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A SALA DE LABOR DE PARTO
Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS, G1P0A0, CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%-PRIMIGESTANTE-RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, CON AUMENTO DE CONTRACCIONES NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS. NIEGA NÁUSEAS, VOMITOS. NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA OBJETIVO PA 109/64 MMHG, FC 84 LPM, FR 17 ROPM, 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: 31 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, DINAMICA UTERINA 3X35X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO CON CAMBIOS CERVICALES D: 6 CMB: 80% E: -1 MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADO..EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA PARACLINICOS03-12-2024: HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO DOPPLER FETO- PLACENTARIO NORMALMONITOREOS:03/12/2024 MONITORIA FETAL 21:43 CATEGORÍA I REACTIVO03/12/2024 11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORÍA I04/12/2024 3+18 HORAS MONITORIA FETAL CATEGORIA I REACTIVOECOGRAFÍAS:16-JULIO-2024 EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE 1 ER TRIMESTRE03-08-2024 EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DÍAS POR LCC+04-09-2024 EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DÍAS POR BIOMETRÍA20-11-2024 EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRÍAANÁLISISPACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE BAJO CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL, CRECIENDO EN PERCENTIL 4, NORMAL. QUIEN SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO CON DOLOR Y AUMENTO DE LA FRECUENCIA, INTENSIDAD Y DURACIÓN DE CONTRACCIÓN UTERINA, QUIEN ESTUVO EN MANEJO CON PROSTAGLANDINAS E2, SIN EMBARGO POR INICIO DE DINÁMICA UTERINA, SE CONSIDERA PERTINENTE SUSPENDER Y DEJAR EVOLUCIONAR ESPONTÁNEAMENTE, CONTINUAMOS CON MONITORIA FETAL SERIADA CADA 4 HORAS, PACIENTE AL MOMENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:47 **Fecha de Atención:** 05/12/2024 11:58 **Admisión:** AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

EPICRISIS

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CORROBORADO POR MONITORIA FETAL, (PRIMERA Y ÚNICA DOSIS DE PROSTAGLANDINA E2 03/12/2024 A LAS 17+26), DOPPLER FETO-PLACENTARIO NORMAL, PACIENTE QUIEN CONTINUÓ CON PROGRESIÓN CERVICAL Y DINÁMICA UTERINA AL MOMENTO CAMBIOS SUGESTIVOS DEL TRABAJO DE PARTO POR LO QUE SE TRASLADO A SALA DE PARTO PARA SU ATENCION; POR LO CUAL SE ORDENÓ HOSPITALIZAR LLEVAR A CABO PARTO VIA VAGINAL. CONSENTIMIENTO DILIGENCIADO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANTRASLADO A SALA DE PARTODIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMISOPROSTOL TABLETA 25 MCG VAGINAL (UNICA DOSIS: 03/12/2024) **SUSPENDIDO**PRIMERA DOSIS 03/12/2024 - 17+26MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*DILIGENCIAR PARTOGRAMAVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024: 04:35:52, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: NOTA DE MONITOREO PATOLOGIA

Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS, G1P0A0, CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%-PRIMIGESTANTE-RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTOPACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SE CONFIRMA BIENESTAR FETAL DADO CON 03/12/2024 3+18 HORAS MONITORIA FETAL CATEGORIA I REACTIVO. MODULO DE MANERA DISCRETA LA DINAMINA UTERINA, POR EL MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA CON VIGILANCIA ESTRICTA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha: 04/12/2024: 03:56:54, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: MONITOREO FETAL PATOLOGIA

Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS, G1P0A0, CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%-PRIMIGESTANTE-RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTOPACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SE CONFIRMA BIENESTAR FETAL DADO CON 11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORÍA I. POR EL MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA CON VIGILANCIA ESTRICTA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha: 04/12/2024: 02:10:50, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: EVOLUCION PATOLOGIA

Descripción: PACIENTE DE 19 AÑOS, G1P0A0, CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%-PRIMIGESTANTE-RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, COMENTA DOLOR TIPO CONTRACCION, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS. NIEGA NÁUSEAS, VOMITOS. NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVO PA 110/65 MMHG, FC 84 LPM, FR 16 ROPM, 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: 31 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 130 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 3 CONTRACCIONES EN 10 MIN DE ++, DE 30 SEG, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: SE OMITEEXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA PARACLINICOS03-12-2024: HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SÍFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO DOPPLER FETO- PLACENTARIO NORMALMONITOREOS:04/12/2024 A LAS 01+38: CATEGORIA I03/12/2024 MONITORIA FETAL 21:43 CATEGORÍA I REACTIVO03/12/2024 11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORÍA IECOGRAFÍAS:16-JULIO-2024 EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE 1 ER TRIMESTRE03-08-2024 EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DÍAS POR LCC+04-09-2024 EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DÍAS POR BIOMETRÍA20-11-2024 EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRÍAANÁLISISPACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE BAJO CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL, CRECIENDO EN PERCENTIL 4. QUIEN ESTUVO EN MANEJO CON PROSTAGLANDINAS E2, SIN EMBARGO POR INICIO DE DINÁMICA UTERINA, SE CONSIDERO PERTINENTE SUSPENDER Y DEJAR EVOLUCIONAR ESPONTÁNEAMENTE, CONTINUAMOS CON MONITORIA FETAL SERIADA CADA 4 HORAS, PACIENTE AL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, DINAMICA UTERINA REGULAR, BIENESTAR FETAL CORROBORADO POR MONITORIA FETAL CATEGORIA I, DOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL, INDICACIÓN PARA PARTO VAGINAL, POR LO CUAL SE ORDENÓ HOSPITALIZAR LLEVAR A CABO PARTO VIA VAGINAL. CONSENTIMIENTO DILIGENCIADO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANHOSPITALIZARDIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMISOPROSTOL TABLETA 25 MCG VAGINAL (UNICA DOSIS: 03/12/2024) **SUSPENDIDO**PRIMERA DOSIS 03/12/2024 - 17+26MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*VIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 03/12/2024: 21:00:48, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Asunto: INGRESO PATOLOGIA

Descripción: KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ VEN32879708PROBLEMAEMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUVFETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%PRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBOLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOPACIENTE DE 19 AÑOS, G1P0A0, CON DIAGNOSTICO DE:-EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUV-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%-PRIMIGESTANTE-RIESGO OBSTETRICO ALTO-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDÉRMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS. NIEGA NÁUSEAS, VOMITOS. NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVO PA 110/60 MMHG, FC 82 LPM, FR 16 ROPM, 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: 31 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, NO ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, CERRADO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA PARACLINICOS03-12-2024HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVODOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA IECOGRAFÍAS:16-JULIO-2024EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE 1 ER TRIMESTRE03-08-2024EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DÍAS POR LCC+04-09-2024EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DÍAS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:47 **Fecha de Atención:** 05/12/2024 11:58 **Admisión:** AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

EPICRISIS

POR BIOMETRIA20-11-2024EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRÍAANÁLISISPACIENTE DE 19 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO COMPLETO, CON FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL, CRECIENDO EN PERCENTIL 4, NORMAL. QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE EMBARAZO DE 40 SEMANAS SIN PRESENCIA DE CONTRACCIONES NI DOLOR MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CORROBORADO POR MONITORIA CATEGORIA I, NO ACTIVIDAD UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES. CONSIDERO PACIENTE CON INDICACIÓN DE FINALIZAR LA GESTACIÓN, POR LO QUE SE INDICA MADURACIÓN CERVICAL LA CUAL SE LE COLOCO 1 DOSIS DE MISOPROSTOL (PRIMERA DOSIS 03/12/2024 A LAS 17+26) DOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL, NO CONTRAINDICACION PARA PARTO VAGINAL, POR LO CUAL SE ORDENA HOSPITALIZAR PARA INDUCCION DEL PARTO Y MADURACION CERVICAL. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANHOSPITALIZARDIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMISOPROSTOL TABLETA 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORAS *DOSIS RESPUESTA*PRIMERA DOSIS 03/12/2024 - 17+26MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*VIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOSPENDIENTE RECLAMAR CULTIVO RECTO VAGINAL

Fecha: 03/12/2024: 17:28:03, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: NOTA URGENCIAS
Descripción: DIAGNOSTICOSEMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUVFETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%PRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBOLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSE COLOCA PRIMERA DOSIS DE MISOPROSTOL A LAS 17+26 HORAS.

Fecha: 03/12/2024: 17:07:44, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE + FUVFETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL-CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 4%PRIMIGESTANTERIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTORIESGO TROMBOEMBOLICO INTERMEDIOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICOSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.OBJETIVO PA 110/60 MMHG, FC 82 LPM, FR 16 ROPM, 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: 31 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 136 LPM, TONO UTERINO NORMAL, NO ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL, TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, CERRADO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA.03-12-2024HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVODOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA IANALISISPACIENTE DE 19 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO COMPLETO, CON FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL, CRECIENDO EN PERCENTIL 4, NORMAL. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CORROBORADO POR MONITORIA CATEGORIA I, NO ACTIVIDAD UTERINA NI CAMBIOS CERVICALES. CONSIDERO PACIENTE CON INDICACIÓN DE FINALIZAR LA GESTACIÓN, DOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL, NO CONTRAINDICACION PARA PARTO VAGINAL, POR LO CUAL SE ORDENA HOSPITALIZAR PARA INDUCCION DEL PARTO Y MADURACION CERVICAL. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANHOSPITALIZARDIETA NORMALLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORAMISOPROSTOL TABLETA 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORAS *DOSIS RESPUESTA*MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*VIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 03/12/2024: 10:11:22, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDGAR ENRIQUE RIVAS PERDOMO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Análisis:
EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE QUIEN NO HA INICIADO CONTRACCIONES UTERINAS. DADO QUE ES UN EMBARAZO A TÉRMINO CON RIESGO DE PROLONGARSE CON LAS CONSEVIDOS RIESGOS PERINATALES, SE CONSIDERA FINALIZAR EL EMBARAZO. SE INDICA MADURACIÓN CERVICAL CON MISOPROSTOL. PREVIAMENTE SE REALIZARÁ ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA Y PNS.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Fecha: 03/12/2024
-881360 - Ecografía Doppler fetoplacentario- Cantidad: 1
-897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - Cantidad: 1
-902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ - Cantidad: 1
-906039 - Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + - Cantidad: 1
-906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 04/12/2024
-735301 - ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL- Cantidad: 2
-861801 - COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO - Cantidad: 1
-902211 - HEMATOCRITO + - Cantidad: 1
-904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL - Cantidad: 1
-906914 - PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) - Cantidad: 1
-906915 - SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR - Cantidad: 1
-911018 - HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO - Cantidad: 1
Fecha: 05/12/2024
-890202 - CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA - HOSP- Cantidad: 1
-890283 - CONSULTA PRIMERA VEZ Y CONTROL O SEGUIMIENTO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - Cantidad: 1

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Fecha: 03/12/2024
-MD0645 - MISOPROSTOL- Cantidad: 1
-IM5064 - LACTATO DE RINGER - Cantidad: 2

Fecha: 04/12/2024
-201128 - Jeringa Desechable 1 ml x 27 G/ 1/2- Cantidad: 1
-IM5428 - VENDA ELASTICA 2 pulgadas x 50 cm - Cantidad: 1
-IM5178 - JERINGA DESECHABLE x 5 CC - Cantidad: 1
-INS1021 - CATGUT 2/0 CT/1 (HR37S) x 90 CM - Cantidad: 1
-MD0328 - LEVONORGESTREL MICRONIZADO - Cantidad: 1
-MD0430 - OXITOCINA - Cantidad: 4
-INS224 - Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 - Cantidad: 2
-INS225 - Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 - Cantidad: 1
-INS1018 - CLAMP UMBILICAL - Cantidad: 1
-19972965-01 - SOLUCION SALINA 0.9 % - Cantidad: 4
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 7
-INS121 - SONDA NELATON # 8 - Cantidad: 1
-MD0239 - FITOMENADIONA - Cantidad: 2
-IM5401 - TROCAR ESTERIL PARA INSERCION DE JADELLE - Cantidad: 1
Fecha: 05/12/2024
-MD0284 - SULFATO FERROSO- Cantidad: 30
-MD0006 - ACETAMINOFEN - Cantidad: 20

Medidas Generales Ordenadas:

Fecha: 03/12/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL
LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 70 CC/HORA
MISOPROSTOL TABLETA 25 MCG VAGINAL CADA 4 HORAS *DOSIS RESPUESTA*
MONITORIA FETAL CADA 4 HORAS *PREVIO A MISOPROSTOL*
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024
Indicaciones:
- TRASLADO A PUERPERIO EN 2 HORAS
- DIETA NORMAL
- LEV: SSN 0.9% PASAR A 70CC/HORA
- OXITOCINA 10 UI IV PASAR A 125 CC EN SS 0.9%
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- S/S COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO
- VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 04/12/2024
Indicaciones:
1. ALOJAMIENTO CONJUNTO.
2. LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA.
3. VITAMINA K APLICAR 1 MG IM DOSIS ÚNICA (YA).
4.YODOPOVIDONA GOTAS OFTALMICAS , APLICAR EN CADA OJO (YA)
5. S/S HEMATOCRITO - VDRL - TSH ? HEMOCLASIFICACION ? PCR
6. LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCIÓN SALINA (SEGÚN PROTOCOLO).
7. MANTENER EUTERMICO.
8. CUIDADOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO.
9. INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION.
10. VIGILANCIA ESTRICTA POR PARTE DE ENFERMERÍA:VINCULO MADRE E HIJO Y CON ESTA LA LACTANCIA MATERNA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS DE HIPOGLICEMIA.
11. ENSEÑAR A LA MADRE ACERCA DE IAMI Y LA IMPORTANCIA DE ESTA A LA MADRE (POR PARTE DE ENFERMERÍA).

Fecha: 04/12/2024
Indicaciones:
HOSPITALIZAR EN SALA DE PUERPERIO
DIETA NORMOCALÓRICA
ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HR
IMPLANTE SUBDÉRMICO YA COLOCADO
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
VIGILAR SANGRADO VAGINAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIO

Fecha: 04/12/2024

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:47 **Fecha de Atención:** 05/12/2024 11:58 **Admisión:** AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

EPICRISIS

Indicaciones:
OBSERVACION EN SALA DE PARTOS
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 500 CC + OXITOCINA AMP 5 UDS, PASAR A RAZON DE 24 CC/H EN BOMBA DE INFUSION Y TITULACION SEGUN RESPUESTA
MONITORIA FETAL AL REGULARIZAR DINAMICA UTERINA
DILIGENCIAR PARTOGRAMA
VIGILAR BIENESTAR FETAL
VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 05/12/2024
Indicaciones:
- ALTA MEDICA POR PEDIATRIA.
- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA EN 3 DIAS.
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
- RECLAMAR TSH NEONATAL EN 1 SEMANA.
- S/S: REALIZAR POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DURANTE EL PRIMER MES DE VIDA, SI TAMIZAJE INTRAHOSPITALARIO RESULTA ANORMAL.
- S/S: CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA
---------- RECOMENDACIONES:
-ALIMENTACION: DAR LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE CADA 3 HORAS , NO DAR MANZANILLA , MAZAMORRA , JUGOS , ARROZ , SOPAS , LECHE DE FORMULA Y OTROS ALIMENTOS HASTA QUE EL BEBE CUMPLA 6 MESES DE EDAD , SACAR LOS GASES DESPUES DE CADA AMAMANTADA , SE EXPLICA TECNICA Y POSICION DE LACTANCIA MATERNA ADECUADA.
- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ , CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.
-INICIE VACUNACION Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN SU EPS .
SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO.

Fecha: 05/12/2024
Indicaciones:
ALTA MEDICA
ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HR POR 5 DÍAS
SULFATO FERROSO 1 VEZ AL DIA POR 1 MES
CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA
TOMAR PRESIÓN ARTERIAL 2 VECES AL DIA (7AM - 7PM)
DEAMBULACIÓN EN CASA
LICENCIA DE MATERNIDAD 126 DÍAS
RECOMENDACIONES PARA REGRESAR A URGENCIAS:
SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: SALIDA DE SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE O TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38.0, DOLOR DE CABEZA, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO O DOLOR EN EL BAJO VIENTRE, PITIDOS EN LOS OIDOS, LUCES CENTELLANTES, PUNTOS CIEGOS EN LA VISTA. PRESIÓN ALTA IGUAL O MAYOR A 140/90, VÓMITOS INCONTENIBLES O SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO. EN CASO DE PRESENTAR ESTO, CONSULTAR.

Complicaciones:
NINGUNA

Fecha de Egreso: 05/12/2024 11:52 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: O709 : DESGARRO PERINEAL DURANTE EL PARTO. DE GRADO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 1: O610 : Inducción con misoprostol

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:
ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HR POR 5 DÍAS
SULFATO FERROSO 1 VEZ AL DIA POR 1 MES

Recomendaciones Adicionales:
RECOMENDACIONES PARA REGRESAR A URGENCIAS:
SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE CONSULTAR A URGENCIAS: SALIDA DE SANGRADO POR GENITALES, FIEBRE O TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38.0, DOLOR DE CABEZA, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO O DOLOR EN EL BAJO VIENTRE, PITIDOS EN LOS OIDOS, LUCES CENTELLANTES, PUNTOS CIEGOS EN LA VISTA. PRESIÓN ALTA IGUAL O MAYOR A 140/90, VÓMITOS INCONTENIBLES O SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO. EN CASO DE PRESENTAR ESTO, CONSULTAR.

Aplica Cuidados de Enfermería: No

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:47

Fecha de Atención: 05/12/2024 11:58

Admisión: AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

EPICRISIS



DAVID ROMERO JARABA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-5110/73083700

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18
Fecha de Atención: 05/12/2024 08:36
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) y 8 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3005100811
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 5/12/2024 08:36 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DX:

1. RNTAEG DE 40.1 SEMANAS

FECHA DE NACIMIENTO: 04/12/2024 , 10:55 AMmso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

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

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

SV: FC: 158 POR MINUTO , FR: 48
POR MINUTO , TEMPERATURA: 36.5°C. ,
DIURESIS (+) , DEPOSICIONES(+) , PESO: 2895 GR , TALLA: 51 CM , SEXO: MASCULINO"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL , NORMOCEFALO , FONTANELAS
NORMOTENSAS Y SUTURAS NORMALES , OJOS:
ESCLERAS ANICTÉRICAS , MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES , REFLEJO ROJO BILATERAL
PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA : MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA
, CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL , SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX: SIMETRICO , SIN
TIRAJES , BUEN PATRÓN RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR
UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS , ABDOMEN:
BLANDO , LIGERAMENTE GLOBOSO , DEPRESIBLE , NO DOLOROSO , SIN MASAS NI MEGALIAS
, ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS: 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE
INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: SIMETRICAS , SIN
DEFORMIDADES
NI EDEMA , PULSOS DISTALES PRESENTES ,
BUEN LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS ,
SNC: CONCIENTE , SIN DÉFICIT NEUROLOGICO , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES
Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL:
LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

PARACLÍNICOS:

HEMOCLASIFICACION: O RH +, HEMATOCRITO: 50% , VDRL NO REACTIVO, PCR 1.8, TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA POR
PULSOXIMETRIA NEGATIVO , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO PRESENTE Y NORMAL ,
TAMIZAJE AUDITIVO: SIN ALTERACIONES.

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

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

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

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

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

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

- RECLAMAR
TSH NEONATAL EN 1 SEMANA."Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:ES-CO">

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

- S/S: REALIZAR
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DURANTE EL PRIMER MES DE VIDA, SI TAMIZAJE INTRAHOSPITALARIO RESULTA ANORMAL.

- S/S:
CONSULTA CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

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

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

- BAÑE AL BEBE TODOS LOS DIAS CON AGUA HERVIDA AL CLIMA Y CON JABON SUAVE , SEQUE AL BEBÉ COMPLETAMENTE CADA VEZ ,
CORTAR LAS UÑAS CON CUIDADO CADA VEZ QUE SEA NECESARIO. mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

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

SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI ESTA ADORMECIDO TODO EL TIEMPO , PRESENTA FIEBRE , REALIZA DEPOSICIONES O
VOMITOS CON SANGRE , SE PONE AMARILLO O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SI EL
BEBE VOMITA TODO , NO BEBE NADA , SE
PONE AZUL , CONVULSIONA , PIERDE EL CONOCIMIENTO. mso-bidi-font-family:"Liberation Serif";mso-font-kerning:.5pt;mso-ansi-language:
ES-CO">

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 158 min	**F.Respiratoria:** 48 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.51 m
Peso: 2.895 kg	**Índice de masa corporal:** 11.13 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.2 m²



INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:46

Fecha de Atención: 05/12/2024 08:36

Admisión: AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18
Fecha de Atención: 03/12/2024 10:11
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) y 6 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3005100811
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

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

MOTIVO DE LA CONSULTA

"CUMPLO MIS 40 SEMANAS Y NO ME HAN DADO DOLORES"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS DE EDAD G1 P0 C0 A0 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE EMBARAZO DE 41 SEMANAS SIN PRESENCIA DE CONTRACCIONES NI DOLOR MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES

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

FAMILIARES

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GENITOURINARIO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	86 xMin	**Temperatura:**	36.5 °C	**F.Respiratorias:**	18 xMin
Peso:	57 kg	**Talla :**	1.63 m	**Presión:**	
IMC:	21.45 Kg/m^2	**SMC:**	1.61 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	70 mmHg		

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

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 RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

Abdomen: ABDOMEN: ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU DE: 31 CM . FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO E IZQUIERDO.fcf: 152/MIN. CU: 0. TONO UTERINO: NORMAL.

Piel y faneras: Normal

Genito - urinario: GENITOURINARIO: VELLO PUBICO RASURADO , DE DISTRIBUCIÓN GINECOIDE, LABIOS MAYORES QUE NO CUBREN LABIOS MENORES, INTROITO CERRADO, CLÍTORIS EN SU CAPUCHÓN, SIN LESIONES, NI DESGARROS, A LA ESPECULOSCOPIA VAGINA HÚMEDA, ROSADA, PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, CANAL VAGINAL SIN SANGRADO CON FLUJO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD ADHERIDO A PAREDES , CUELLO DE NULIPARA, DE ASPECTO SANO, AL TACTO VAGINAL, LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, DURO, CERRADO. PELVIS GINECOIDE QUE IMPRESIONA ADECUADA PARA FETP ACTUAL DE 3100G APROX. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA ,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGS,

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Extremidades: 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

PARACLINICOS

16-10-2024
HEMOGLOBINA 12.3 HTO 35.1 VCM 94.1 PQT 292.000 LEUCOCITOS 10.100 NEU 63.3%
TREPONEMA PALLIDUM AC NEGATIVO
VIH 1 Y 2
HEP B AG DE SUPERFICIE NO REACTIVO
TOXOPLASMA GONDII IGM NO REACTIVA

18-10-2024
UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HRS

ECOGRAFÍAS
16-JULIO-2024
EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE 1 ER TRIMESTRE

03-08-2024
EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DIAS POR LCC+

04-09-2024
EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DIAS POR BIOMETRIA

20-11-2024
EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRIA

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta: 10|No Aplica
Causa externa: 15|Otra
Tipo de diagnóstico principal: 1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Diagnóstico relacionado 1: Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO

Plan de Tratamiento:
OBSERVACION
ECOGRAFIA OBSTETRICA
MONITORIA FETAL
HEMOGRAMA, VIH 1 Y 2, FTA ABS, HEMOCLASIFICACION
REVALORAR CON RESULTADOS

Análisis: **EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE QUIEN NO HA INICIADO CONTRACCIONES UTERINAS. DADO QUE ES UN EMBARAZO A TÉRMINO CON RIESGO DE PROLONGARSE CON LAS CONSEVIDOS RIESGOS PERINATALES, SE CONSIDERA FINALIZAR EL EMBARAZO. SE INDICA MADURACIÓN CERVICAL CON MISOPROSTOL. PREVIAMENTE SE REALIZARÁ ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA Y PNS.**

Recomendaciones:
Destino del Paciente:



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

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18
Fecha de Atención: 04/12/2024 14:20
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) y 7 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3005100811
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024
04/12/2024	EXT. RDADIS CARTAGENA PYC RESOL. EXTRANJERO

Nombre y apellidos del madre: KATIUSKA LANDINO PEREZ	**Nombre y apellidos del padre:** XXXXXXXXXX

Motivo de consulta:
ATENCION INICIAL NEONATAL

Enfermedad actual:
SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO, SEXO MASCULINO, PRODUCTO DE LA PRIMERA GESTACION DE MADRE DE 19 AÑOS DE EDAD, CON EMBARAZO CONTROLADO CON #2 CITAS, CON -EMBARAZO DE 40.1 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE
-FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL PFE 2900 NGRS PERCENTIL 4.1 OMS
-TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA
- HIPODINAMIA
- CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO
- POBRE CONTROL PRENATAL
- PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE
- RIESGO OBSTETRICO ALTO
-RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO
. QUE NACE POR PARTO VAGINAL, EN PRESENTACION CEFALICA, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO, NORMOTERMICO. TRABAJO DE PARTO Y PARTO SIN COMPLICACIONES.

Antecedentes maternos y prenatales:
* 7-> ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

GINECO-OBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 13 AÑOS
VIDA SEXUAL: 15 AÑOS
VIDA OBSTÉTRICA: G1 P0 C0 A0
FUM: 18/ 02/ 2024
EDAD GESTACIONAL 41 SEMANAS CON DOS DIAS SEGUN FUM
COMPAÑEROS SEXUALES: 2
ITS NIEGA
CITOLOGIA : 05/11/2024

PARACLINICOS

16-10-2024
HEMOGLOBINA 12.3 HTO 35.1 VCM 94.1 PQT 292.000 LEUCOCITOS 10.100 NEU 63.3%
TREPONEMA PALLIDUM AC NEGATIVO
VIH 1 Y 2
HEP B AG DE SUPERFICIE NO REACTIVO
TOXOPLASMA GONDII IGM NO REACTIVA

18-10-2024
UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HRS

ECOGRAFÍAS
16-JULIO-2024
EMBARAZO DE 20.0 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE 1 ER TRIMESTRE

03-08-2024

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 0 DIAS POR LCC+

04-09-2024
EMBARAZO DE 27 SEMANAS 6 DIAS POR BIOMETRIA

20-11-2024
EMBARAZO DE 37 SEMANAS Y 3 DIAS POR BIOMETRIA

03-12-2024
HB 12.9, HTO 38.1, LEUCOCITOS 8540, PLAQUETAS 226000, HC O POSITIVO, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO
DOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL
11+47 HORAS MONITORIA FETAL: CATEGORIA I

Edad madre: 19	**Grupo RH:** O+	**G:** 1	**P:** 01	**A:** 0	**C:** 0	**Control prenatal:** No	40 SEMANAS

Antecedentes familiares:
SDI

F.U.M.: 18/02/2024 **F.E.P.:** 24/11/2024 **Edad gestacional:** 40 **Semana(s)**

Edad gestacional por capuroo: 40 **Semana(s)** **Edad gestacional por dubowitz modificado:** 40 **Semana(s)**

Parto atendido:	**T. de parto dura.:**	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECO/OBSTETRA	10 MINS	CEFALICO	OPORTUNAS

Líquido amniótico:
CLARO NORMOTERMICO

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:**
04/12/2024 10:55 a. m.	Vivo	Masculino	8/10 AL MINUTO, 9/10 A LOS 5 MIN	NC

Índice ponderal: 1892.16 **gr/cm³** **Clasificación:** RNTAEG

Peso: 2895 **gr** **Talla:** 51 **cm** **C.C.:** 33 **cm** **C.T.:** 32 **cm**

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

Exámen físico:
PIEL: NORMAL, DESCAMACION DISCRETA, ROSADO
CABEZA: SUTURAS NORMALES, FONTANELAS NORMOTENSAS, PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, SIMÉTRICOS, SIN MALFORMACIONES, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NO DESVIACIÓN DE LA MIRADA NI INYECCIÓN CONJUNTIVAL, COANAS Y MUCOSAS PERMEABLES, NO ALETEO NI ESTRIDOR NASAL, TABIQUE Y PALADAR ÍNTEGRO, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA SIN PRESENCIA DE MASAS, ENCÍAS ROSADAS
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO QUEJIDO.

CORAZON: RSCSRS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS PATOLOGICOS A LA VALORACIÓN.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS, ONFALO 2A1V
GENITALES: NORMOCONFIGURADOS PARA SEXO
ANORRECTAL: ANO PERMEABLE A SONDA.
ESPALDA: COLUMNA INTEGRA, NO MALFORMACIONES
MUSCULOESQUELETICO/EXTREMIDADES: NORMOTONICO. EUTROFICAS, SIMETRICAS, PULSOS PRESENTES FUERTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGS.
NEUROLOGICO: ACTIVO, REACTIVO, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES.
MECONIO (-), MICCIÓN (-)

RIPS

Consulta:

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

Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnóstico principal: P007 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRO PROCEDIMIENTO MEDICO DE LA MADRE. NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

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

Plan de tratamiento:

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

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

RICARDO ANDRES TRESPALACIOS LUNA-MEDICINA GENERAL-
25639/1047403836

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18
Fecha de Atención: 04/12/2024 12:00
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) y 7 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3005100811
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	04 Dic 2024 00:00:00
Hora de ingreso:	11:20	**Hora egreso:**	12:20
Hora inicio cirugía:	11:30	**Hora fin cirugía:**	12:10
Tipo de anestesia:	Regional	**Fecha/Hora descripción:**	20241204 11:59
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	guillermo vergara sagbini
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO R2 DR LORA INTERNO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z352 - SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA
Relacionado 1	O622 - Trabajo de parto en fase activa
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL					
Tipo de herida	No Aplica	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas						
Descripción de procedimiento	PACIENTE EN SALA DE PARTO 1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE INICIA CON 2 COMPRESAS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +1 MEMBRANAS INTEGRAS, INICIA CON MEMBRANAS ROTAS, SE EVIDENCIA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO EN MODERADA CANTIDAD, MEDIANTE PUJO ESPONTANEO MATERNO, SE OBSERVA POLO FETAL CEFALICO EN CAVIDAD VAGINAL SE RECIBE POLO CEFALICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, LUEGO EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCION DE PERINE, SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO SE DA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL AL MINUTO, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 2895 GRAMOS TALLA: 51 CMS FECHA 3/12/2024 HORA NACIMIENTO 11+55 HRS APGAR: 9/10 AL MINUTO, Y 10/10 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHULTZE COMPLETA SE EXTRAEN COÁGULOS DE CAVIDAD VAGINAL. SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD EL CUAL ES NORMOTONICO. SE VERIFICA INTEGRIDAD DE CANAL VAGINAL EVIDENCIANDO DESGARRO PERINEAL GRADO I, EL CUAL SE SUTURA CON CATGUT 2-0 , PUNTOS CONTINUOS, SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, TERMINA CON 2 COMPRESAS, SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS. SE ASEAN GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 150 CC. SE REALIZA ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y DESEA PLANIFICAR CON IMPLANTE SUBDERMICO, SE. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PLAN: -TRASLADO A PUERPERIO EN 2 HORAS -DIETA NORMAL A TOLERANCIA -OXITOCINA 10 UI IV PASAR A 125 CC SS 0.9% -ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG, ADMINISTRAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS - S/S COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO -VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD -TOMA DE SIGNOS VITALES CADA 15 MINUTOS -CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
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 10:18:41

Fecha de Atención: 04/12/2024 12:00

Admisión: AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Tiempo de clampeo: 120 Segundos

Sangrado en cc.: 150

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

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



guillermo vergara sagbini-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-9092043

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18
Fecha de Atención: 04/12/2024 14:15
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) y 7 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3005100811
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	04 Dic 2024 01:00:00
Hora de ingreso:	13:00	**Hora egreso:**	13:50
Hora inicio cirugía:	13:10	**Hora fin cirugía:**	13:30
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241204 14:13
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	guillermo vergara sagbini
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Ayudante	Ayudante	DR INTERNO
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z300 - CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM
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 PUERPERA EN POSICION DECUBITO SUPINO ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE UBICA CARA ANTERIOR DE BRAZO NO DOMINANTE (IZQUIERDO), Y SE PROCEDE A INFILTRAR A CUATRO TRAVECES DE DEDO DE EPICONDILO MEDIAL EN TERCIO ANTERIOR INFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAINA SIMPLE 2.5 CC HASTA REALIZAR HABON EN SITIO DE INSERCION DE IMPLANTE, SE GIRA 30° Y SE INFILTRA NUEVAMENTE CON LIDOCAINA 2,5CC SE REALIZA PUNCION CON BISEL Y GUIA, SE TUNELIZA CARA POSTERIOR INTRODUCCION DE DOS BARRAS ANTICOCEPTIVA JADELLE IMPLANTE SUBDERMICO (LOTE NUMERO TU045XE FECHA DE VENCIMIENTO (12/2028). SE RETIRA BISEL CON GUIA SE LIMPIA CON GASA, PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO, SE PROCEDE A COLOCAR VENDA SEMIAJUSTADA PARA CONTROLAR HEMOSTASIA SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO ASEGURADO. SE DAN INDICACIONES A PACIENTE, LA CUAL ACEPTA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO ESPECIFICO.					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
POSPARTO

Instrucciones nutricionales
DIETA NORMAL

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

Sangrado en cc.: 5
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:18:41

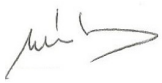
Fecha de Atención: 04/12/2024 14:15

Admisión: AD572220

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA



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

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

ANEXO 2 KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

6 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 19 de junio de 2024, 11:18

Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, Aseguramiento Dadis 4 <aseguramiento4@cartagena.gov.co>, Crue Bolivar <cruebolivar.2014@gmail.com>, Crue Bolivar <cruebolivar2014@gmail.com>

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENAS NOCHES

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT: OLADIS GARCIA

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

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

4 adjuntos

- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf**
  48K
- **KATIUSCA.pdf**
  105K
- **aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=MTEe4NSE1_XkqJEU4_Rwgg==.pdf**
  263K
- **ANEXO 2 KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ.pdf**
  259K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 1 de agosto de 2024, 16:43

Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

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

---

4 adjuntos

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
48K

KATIUSCA.pdf
105K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=MTEe4NSE1_XkqJEU4_Rwgg==.pdf
263K

ANEXO 2 KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ.pdf
259K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 1 de agosto de 2024, 16:43

Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Date: mié, 19 jun 2024 a las 11:18
Subject: ANEXO 2 KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
To: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, Aseguramiento Dadis 4 <aseguramiento4@cartagena.gov.co>, Crue Bolivar <cruebolivar.2014@gmail.com>, Crue Bolivar <cruebolivar2014@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

--
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
[El texto citado está oculto]

4 adjuntos

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
48K

KATIUSCA.pdf
105K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=MTEe4NSE1_XkqJEU4_Rwgg==.pdf
263K

ANEXO 2 KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ.pdf
259K

Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co> 5 de agosto de 2024, 10:44
Para: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

Buenos días Doctores.

Se confirma recibido de Anexo II.

Sujeto a Auditoría de Cuentas Médica DADIS.

Cordialmente,

MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

PRACTICANTE

Servicio de Autorizaciones DADIS

[El texto citado está oculto]

Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co> 5 de agosto de 2024, 10:44
Para: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

Buenos días Doctores.

Se confirma recibido de Anexo II.

Sujeto a Auditoría de Cuentas Médica DADIS.

Cordialmente,

MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

PRACTICANTE

Servicio de Autorizaciones DADIS

De: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Enviado el: jueves, 1 de agosto de 2024 4:44 p. m.
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

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

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
5 de diciembre de 2024, 9:25
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, Aseguramiento Dadis 4 <aseguramiento4@cartagena.gov.co>, Crue Bolivar <cruebolivar.2014@gmail.com>, Crue Bolivar <cruebolivar2014@gmail.com>

TERCER ENVIO DE ANEXO 2

[El texto citado está oculto]

--
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
[El texto citado está oculto]

---

4 adjuntos

Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf
48K

KATIUSCA.pdf
105K

aplicaciones.adres.gov.co_bdua_internet_Pages_RespuestaConsulta.aspx_tokenId=MTEe4NSE1_XkqJEU4_Rwgg==.pdf
263K

ANEXO 2 KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ.pdf
259K

	RMATO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA DEL PACIENTE	Codigo: FTO-ADM-HAD-01 Version: 1 Fecha: 17/02/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	
NUMERO DEL DOCUMENTO	
FECHA	

EXTRANJERO
Documento de Identificacion y/o Denuncia
Certificado de Vecindad
Personeria
Permiso especial de permanencia
COLOMBIANO
Documento de Identificacion y/o Denuncia
Certificado de Vecindad
Ficha de inclusion a sisben

OBSERVACIONES: en caso de no tener afiliciacion a EPS ni SISBEN, y que la institucion no pueda realizar afliacion por mi seguridad socialel de acuerdo al Decreto 064 de 2020, deben solicitar encuesta nueva o inclusion a sisben y esta debe ser presentada en la institucion.

Se debe cancelar el 5% - 10% - 30% del valor total de la factura, el porcentaje restante sera asumido por el ente territorial.

CUOTAS MODERADORAS			COPAGOS	
GRUPO INGRESOS	NIVEL DE INGRESOS	VALOR	VALOR LIMITE POR EVENTO	VALOR LIMITE POR AÑO
A	Cotizante con ingresos inferiores a 2 SMMLV	$ 4.100	$ 304.583	$ 610.227
B	Cotizante con ingresos entre 2 y 5 SMMLV	$ 16.400	$1.22.455	$ 2.440.909
C	Cotizante con ingresos superioresa a 5 SMMLV	$ 43.000	$2.440.909	$4.881.818

NOMBRES PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE

X Katiuska carolayn Landino perez.

ADMISIONISTA	**LAURY VANESSA ACOSTA PACHECO**

PARA MAYOR INFORMACIÓN PUEDE ACERCARSE A LA OFICINA DE ATENCION AL USUARIO

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

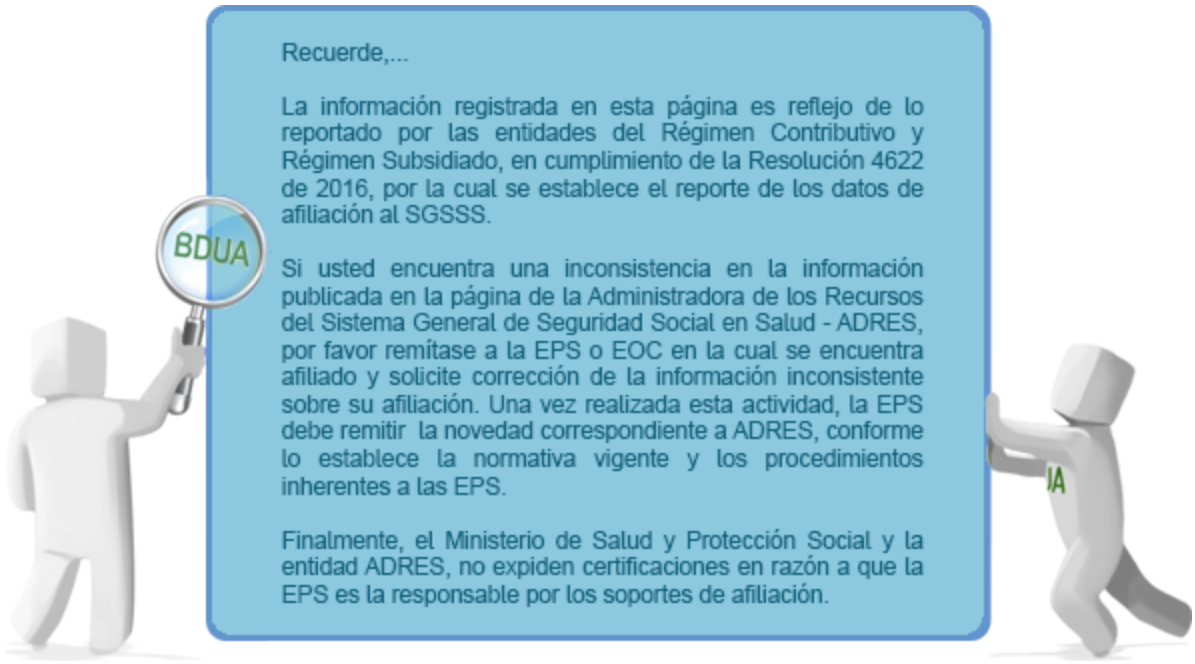
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/03/2024 06:44:53	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 32879708 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: AD572220 FECHA 2024/12/03 HORA 06:45

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
LANDINO	PEREZ	KATIUSKA	CAROLAYN

Tipo Documento de Identificación: CE

Número de Documento de Identidad: VEN32879708

Fecha de Nacimiento: 2005/06/27

Dirección de Residencia Habitual: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI **Teléfono:** 3005100811

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

Cobertura en Salud: 3 - Vinculado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención: 1-Enfermedad General

Clasificación del Triage: 3. Verde

Ingreso a Urgencia:

Fecha: 03-12-2024 **Hora:** 05:55 **Paciente viene remitido:** No

Motivo de Consulta: "HOY CUMPLO LAS 40 SEMANAS Y NO TENGO DOLORES". EMBARAZO DE 40.0 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE (21/05/2024: 12.0)

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:

Diagnóstico Pricipal:
O479 : Preparto

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observacion

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: Jesus David Llorente Orozco **Teléfono:**

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

DNP | Sisbén



Consulta tu grupo Sisbén

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

Acerca de los grupos y el nuevo resultado:

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

Cada grupo se organiza de la siguiente manera:

Grupo A

Pobreza Extrema

Desde A1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D5

Grupo B

Pobreza Moderada

Desde B1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ B7

Grupo C

Vulnerable

Desde C1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ C18

Grupo D

Población no pobre, no vulnerable

Desde D1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D21

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

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**32879708**. **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

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 32.879.708

142

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS LANDINO PEREZ

NOMBRES KATIUSKA CAROLAYN

Katiuska

FIRMA TITULAR



27/06/2005 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO CIVIL

05/03/2018 F. EXPEDICION

03/2028 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 03, 04 Y 05 DE DIC DE LA PCTE KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ CON CE - VEN32879708 SAS99518

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 5 de diciembre de 2024, 11:00
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 03, 04 Y 05 DE DIC DE LA PCTE KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ CON CE - VEN32879708 SAS99518
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

3 adjuntos

- **cc ex.pdf** 108K
- **SAS99518.pdf** 85K
- **NOTA ING A PIS 04 DE DIC.pdf** 74K

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ CON CE - VEN32879708 SAS99517

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 5 de diciembre de 2024, 10:53
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, dadis.doa.dba@gmail.co, specrued@cartagena.gov.co, SPCRUED@cartagena.gov.co, GESAGO17@gmail.com

--
BUENAS

SEÑORES:

EPS DADIS

CORDIAL SALUDO,
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MÁS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ CON CE - VEN32879708 SAS99517
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

- **QX1.pdf** 90K
- **cc ex.pdf** 108K
- **SAS99517.pdf** 85K
- **QX2.pdf** 74K

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 05/12/2024 10:39
Fecha de Atención: 04/12/2024 16:27
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) 7 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Teléfono: 3005100811
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: ANIBAL BALBUENA
Teléfono Acomp.: 3005100811
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: DANIEL LEMAITRE
Responsable: ANIBAL BALBUENA
Teléfono Resp.: 3005100811
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: DANIEL LEMAITRE
Médico Tratante: HERNANDO CASTRO SOLENO
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación:

NOTAS DE INGRESO A PISO

Descripción de la Nota:

KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ VEN32879708

PACIENTE DE 19 AÑOS G1 P1 C0 A0 CON DIAGNÓSTICO DE:
- POSPARTO VAGINAL ASISTIDO FECHA 04/12/2024 10+55 HORAS
- RECIEN NACIDO UNICO VIVO SEXO: MASCULINO PESO 2595 GRAMOS, TALLA: 51 CM
- PUERPERIO INMEDIATO
-RAFIA DE DESGARRO PERINEAL GRADO I

- ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS
- RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO
- HERRERA Y HURTADO 3 PUNTOS
PLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICO

SBUBJETIVO:
PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS. NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EPIGASTRALGIA, MAREOS, ACUFENOS, FOSFENOS.

OBJETIVO
SIGNOS VITALES
TA 100/70, FC 113 LPM, FR 19 RPM, SO2 99%
PACIENTE 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, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15.

PARACLINICOS ;
03-12-24
HB; 12.9 HMT; 38.1 LEU; 8.54 NEU; 77.3 PLAQT; 226
16-10-24
VIH 1 / 2 ; NEGATIVO
SIFILIS; NEGATIVO

ANÁLISIS
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 ACEPTAR

HOSPITALIZAR EN SALA DE PUERPERIO
DIETA NORMOCALÓRICA
ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HR
IMPLANTE SUBDÉRMICO YA COLOCADO
VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD
VIGILAR SANGRADO VAGINAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIO

NOTAS DE INGRESO A PISO



HERNANDO CASTRO SOLENO
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.7883096 - 051/7883096

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: 05/12/2024 10:40
Fecha de Atención: 04/12/2024 12:00
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) 7 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Teléfono: 3005100811
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: ANIBAL BALBUENA
Teléfono Acomp.: 3005100811
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: DANIEL LEMAITRE
Responsable: ANIBAL BALBUENA
Teléfono Resp.: 3005100811
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: DANIEL LEMAITRE
Médico Tratante: guillermo vergara sagbini
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	04 Dic 2024 00:00:00
Hora de ingreso:	11:20	**Hora egreso:**	12:20
Hora inicio cirugía:	11:30	**Hora fin cirugía:**	12:10
Tipo de anestesia:	Regional	**Fecha/Hora descripción:**	20241204 11:59
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	guillermo vergara sagbini
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	DRA PETRO R2 DR LORA INTERNO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z352 - SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA
Relacionado 1	O622 - Trabajo de parto en fase activa
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL				
Tipo de herida	No Aplica	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas					
Descripción de procedimiento	PACIENTE EN SALA DE PARTO 1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS, SE INICIA CON 2 COMPRESAS, DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN +1 MEMBRANAS INTEGRAS, INICIA CON MEMBRANAS ROTAS, SE EVIDENCIA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO EN MODERADA CANTIDAD, MEDIANTE PUJO ESPONTANEO MATERNO, SE OBSERVA POLO FETAL CEFALICO EN CAVIDAD VAGINAL SE RECIBE POLO CEFALICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR, LUEGO EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCION DE PERINE, SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO SE DA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL AL MINUTO, SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 2895 GRAMOS TALLA: 51 CMS FECHA 3/12/2024 HORA NACIMIENTO 11+55 HRS APGAR: 9/10 AL MINUTO, Y 10/10 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHULTZE COMPLETA. SE EXTRAEN COÁGULOS DE CAVIDAD VAGINAL. SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD EL CUAL ES NORMOTONICO. SE VERIFICA INTEGRIDAD DE CANAL VAGINAL EVIDENCIANDO DESGARRO PERINEAL GRADO I, EL CUAL SE SUTURA CON CATGUT 2-0 , PUNTOS CONTINUOS, SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, TERMINA CON 2 COMPRESAS, SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS. SE ASEAN GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACIÓN A ESPERAR TRASLADO A PISO. PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE 150 CC. SE REALIZA ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y DESEA PLANIFICAR CON IMPLANTE SUBDERMICO, SE. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PLAN: -TRASLADO A PUERPERIO EN 2 HORAS -DIETA NORMAL A TOLERANCIA -OXITOCINA 10 UI IV PASAR A 125 CC SS 0.9% -ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG, ADMINISTRAR 2 TABLETAS VÍA ORAL CADA 8 HORAS - S/S COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO -VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD -TOMA DE SIGNOS VITALES CADA 15 MINUTOS -CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS				

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
UTERO GRAVIDO

Instrucciones nutricionales
DIETA NORMAL

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Tiempo de clampeo: 120 Segundos **Sangrado en cc.:** 150

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
CE - VEN32879708

guillermo vergara sagbini
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.9092043 - 9092043

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: 05/12/2024 10:42
Fecha de Atención: 04/12/2024 14:15
Impreso por: FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc
Admisión: AD572220
Paciente: CE VEN32879708 - KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
Sexo: F
Fecha de Nacimiento: 27/06/2005
Edad: 19 año(s), 5 mes(es) 7 dia(s)
Estado Civil: Unión Libre
Etnia:
Religión:
Creencia:
Régimen: 3 - Vinculado
Nivel: 1
Carnet:
Dirección: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI
Teléfono: 3005100811
Lugar: Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional:
Raza:
Etnia:
Acompañante: ANIBAL BALBUENA
Teléfono Acomp.: 3005100811
Parentesco Acomp.:
Dirección Acomp.: DANIEL LEMAITRE
Responsable: ANIBAL BALBUENA
Teléfono Resp.: 3005100811
Parentesco Resp.: PAREJA
Dirección Resp.: DANIEL LEMAITRE
Médico Tratante: ROGELIO RAFAEL MENDEZ RODRIGUEZ
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Tipo Vinculación:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	04 Dic 2024 01:00:00
Hora de ingreso:	13:00	**Hora egreso:**	13:50
Hora inicio cirugía:	13:10	**Hora fin cirugía:**	13:30
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241204 14:13
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Cirujano 1	Ginecologia y obstetricia	guillermo vergara sagbini
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Ayudante	Ayudante	DR INTERNO
861801-COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	No Aplica

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z300 - CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM
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 PUERPERA EN POSICION DECUBITO SUPINO ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE UBICA CARA ANTERIOR DE BRAZO NO DOMINANTE (IZQUIERDO), Y SE PROCEDE A INFILTRAR A CUATRO TRAVECES DE DEDO DE EPICONDILO MEDIAL EN TERCIO ANTERIOR INFERIOR DE BRAZO CON LIDOCAINA SIMPLE 2.5 CC HASTA REALIZAR HABON EN SITIO DE INSERCION DE IMPLANTE, SE GIRA 30° Y SE INFILTRA NUEVAMENTE CON LIDOCAINA 2,5CC SE REALIZA PUNCION CON BISEL Y GUIA, SE TUNELIZA CARA POSTERIOR INTRODUCCION DE DOS BARRAS ANTICOCEPTIVA JADELLE IMPLANTE SUBDERMICO (LOTE NUMERO TU045XE FECHA DE VENCIMIENTO (12/2028). SE RETIRA BISEL CON GUIA SE LIMPIA CON GASA, PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO, SE PROCEDE A COLOCAR VENDA SEMIAJUSTADA PARA CONTROLAR HEMOSTASIA SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO ASEGURADO. SE DAN INDICACIONES A PACIENTE, LA CUAL ACEPTA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO ESPECIFICO.					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
POSPARTO

Instrucciones nutricionales
DIETA NORMAL

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

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Sangrado en cc.: 5
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

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

KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ
CE - VEN32879708

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

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: SAS995177 **fecha:** 2024-12-05 **Hora:** 10:51

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
LANDINO	PEREZ	KATIUSKA	CAROLAYN

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN32879708

Fecha de nacimiento: 2005-06-27

Dirección de residencia habitual: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI **Teléfono:** 3005100811

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

Celular: **Correo electrónico:**

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

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

Prioridad de la atención: Prioritaria

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

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

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

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO DE LA PCTE KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ CON CE - VEN32879708

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL
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: SAS995118 **fecha:** 2024-12-05 **Hora:** 10:59

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
LANDINO	PEREZ	KATIUSKA	CAROLAYN

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería

Número documento de Identificación: VEN3287970 8

Fecha de nacimiento: 2005-06-27

Dirección de residencia habitual: DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO CALLE SINAI **Teléfono:** 3005100811

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

Celular: **Correo electrónico:**

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

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

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

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

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

Justificación clínica:

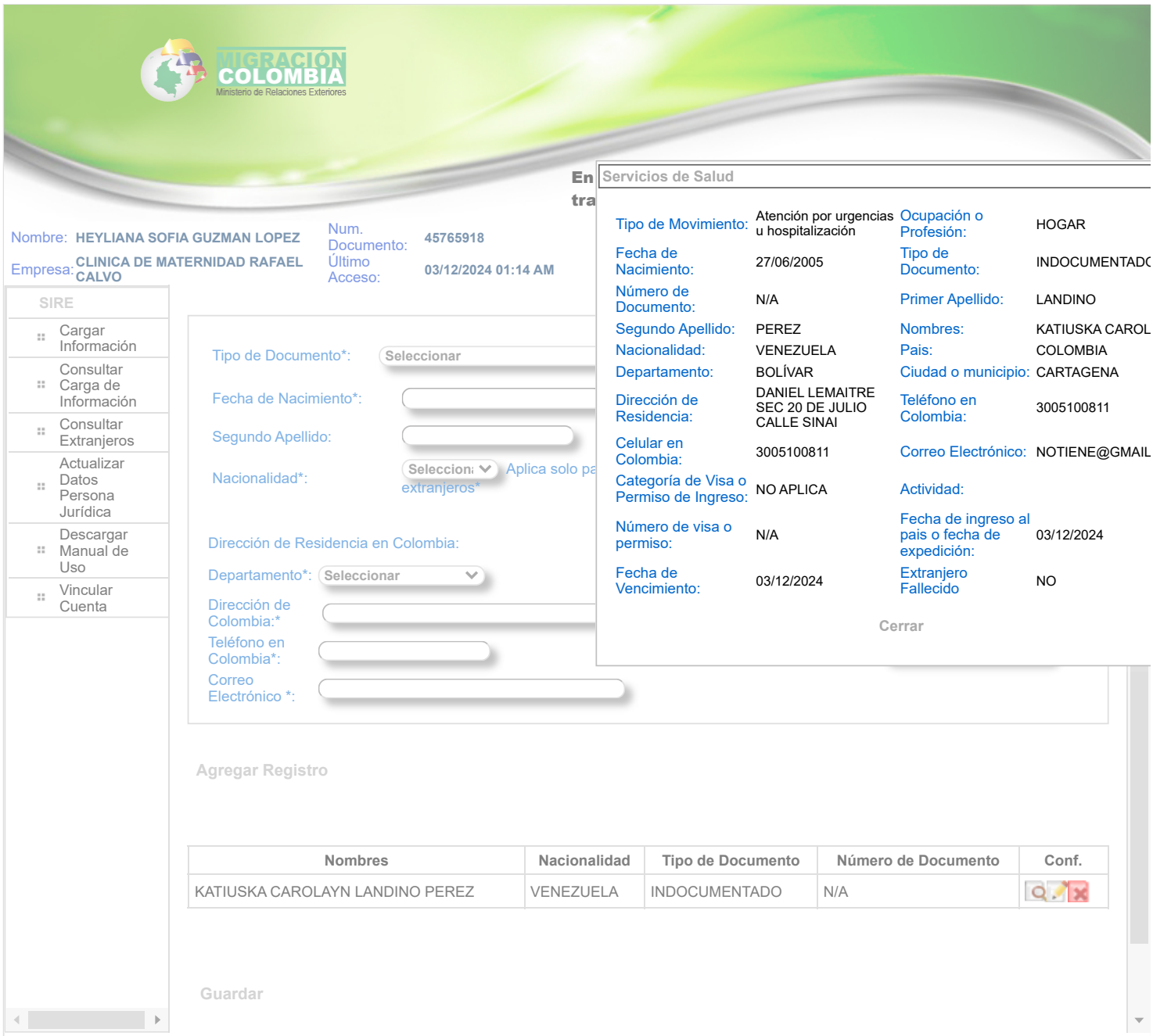
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 03, 04 Y 05 DE DIC DE LA PCTE KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ CON CE - VEN32879708

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico relacionado 2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

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

Cargo o actividad: Celular:



SIRE

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL REPORTE DE EXTRANJEROS

Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

Cartagena, 03 diciembre/2024

INFORME DE RESULTADOS

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

NOMBRE:KATIUSKA LANDINO PÉREZ
IDENTIFICACIÓN VEN32879708
EDAD: 19 años
FECHA: No precisa

FETO Único vivo, Intrauterino con actividad motora y cardiaca presentes.
SITUACION: Longitudinal
POSICIÓN: Izquierda
PRESENTACION: Cefálica

BIOMETRÍA FETAL

								Percentil
DBP:	91.96	mm	Para	37	Semanas	2	Días	
CC.	327.71	mm	Para	37	Semanas	1	días	
CA:	303.89	mm	Para	34	Semanas	2	días	
LF:	76.81	mm	Para	39	Semanas	2	Días	

LÍQUIDO AMNIOTICO: Normal - ILA:7.9 cm LVM:3.8 cm.
PESO fetal estimado: 2909 gr P: Hadlock p4.1%.
Placenta fúndica posterior– Grado II
Genitales:

Observación:

HALLAZGOS ECOGRÁFICOS COMPATIBLES CON
1- EMBARAZO DE 37 SEMANAS - 0 DÍAS
POR BIOMETRIA FETAL PROMEDIO
2- FETO UNICO VIVO

Edgar Rivas Perdomo
Ginecólogo Obstetra
Univ. de Cartagena
T.P 47-171-95

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO CARTAGENA	Codigo: FTO-IMG-IDD-04
	Version: 1
	Fecha: 03/08/2020

NOMBRES Y APELLIDOS KATIUSCA LANDINO PEREZ

IDENTIFICACIÓN: VEN 32879708 FECHA: 03 DE DICIEMBRE DEL 2024

MÉDICO: DR ALFREDO HENRIQUEZ CABALLERO
CLASE DE ECOGRAFÍA: DOPPLER FETOPLACENTARIO
EPS:

ART. UMBILICAL IP: 0.79 P 34 % NORMAL

ART. CEREBRAL MEDIA IP: 1.35 P 53 % NORMAL SISTOLICO 57 CM/SEG

DUCTUS VENOSO 0.33 NORMAL

UTERINA DERECHA IP: 0.48

UTERINA IZQUIERDA IP:0

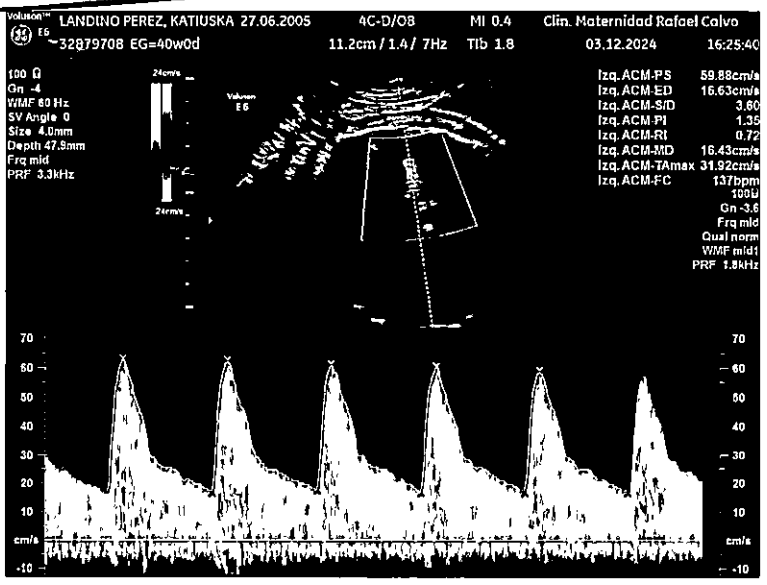
RELACION CEREBRO PLACENTARIO IP 1.70 P 44 % normal

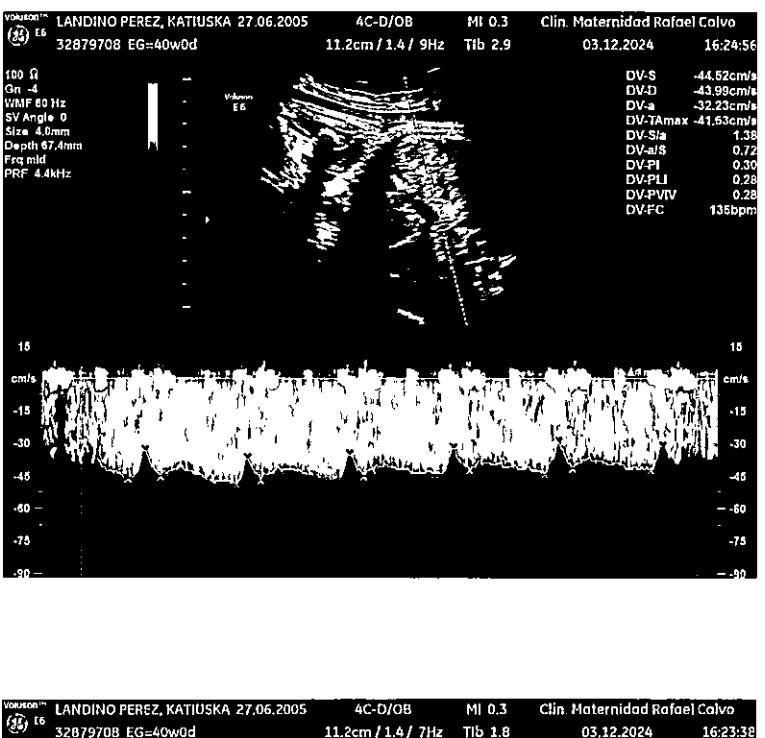
IP MDEIO DE ARTERIAS UTERINAS 0.60 P 34 % NORMAL

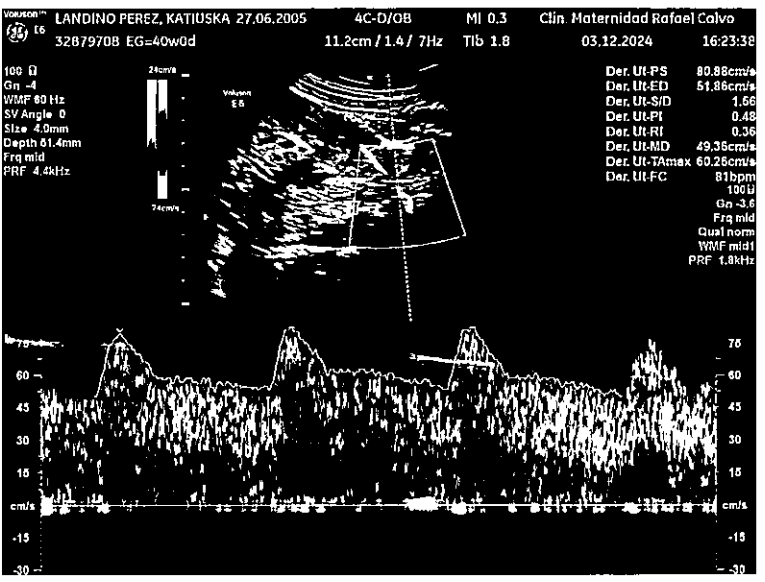
IDX: DOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL

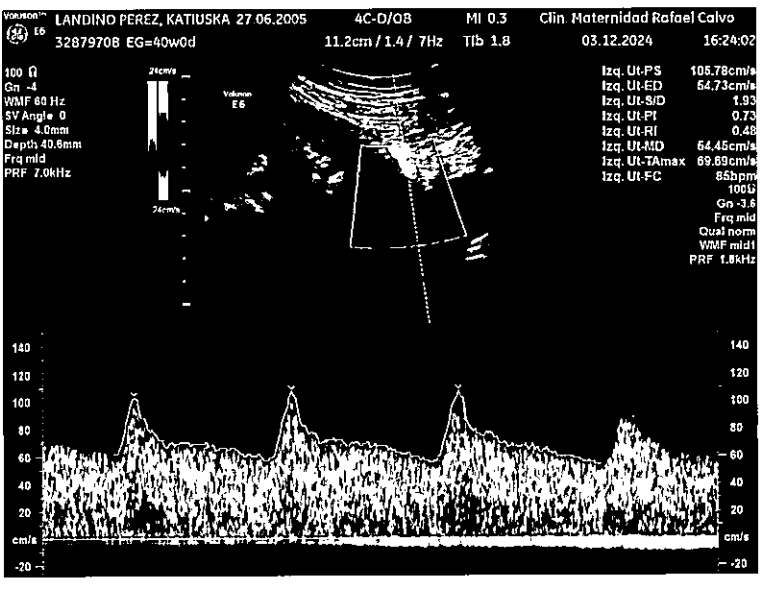
ALFREDO HENRIQUEZ CABALLERO.

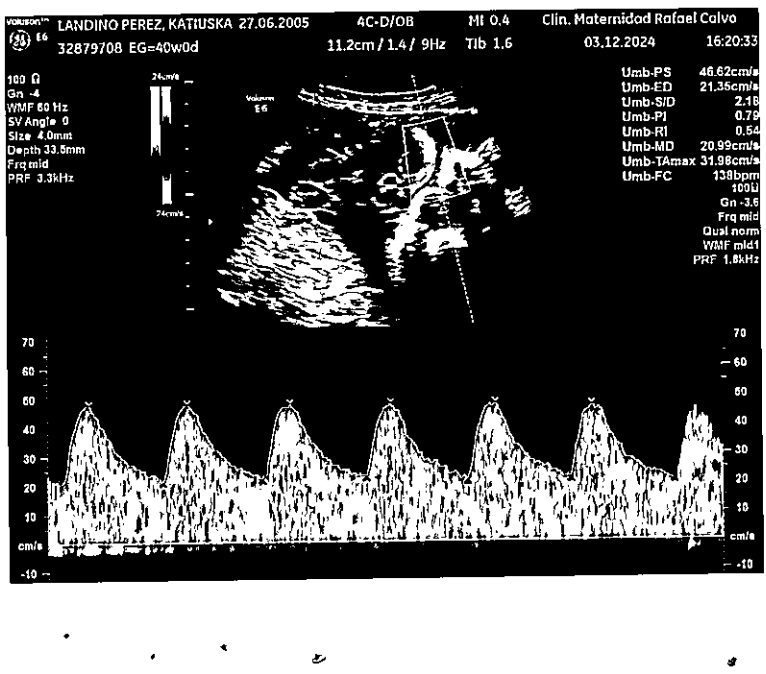
RM 001

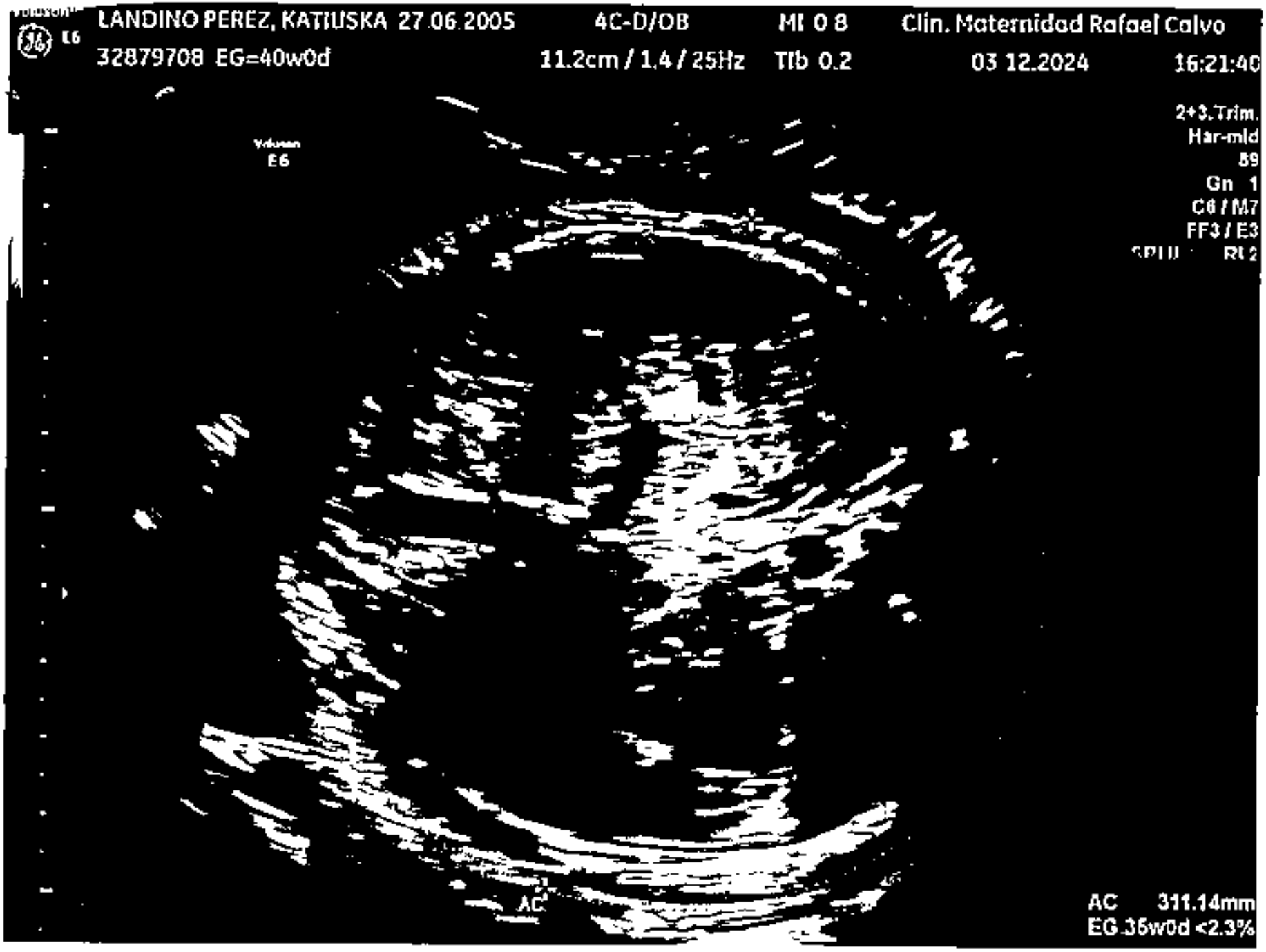

LANDINO PEREZ, KATIUSKA 27.06.2005
32879708 EG=40w0d
4C-D/OB
11.2cm / 1.4 / 7Hz
MI 0.4
TIb 1.8
Clin. Maternidad Rafael Calvo
03.12.2024
16:25:40
Izq.ACM-PS 59.88cm/s
Izq.ACM-ED 16.63cm/s
Izq.ACM-S/D 3.60
Izq.ACM-PI 1.35
Izq.ACM-RI 0.72
Izq.ACM-MD 16.43cm/s
Izq.ACM-TAmax 31.92cm/s
Izq.ACM-FC 137bpm


LANDINO PEREZ, KATIUSKA 27.06.2005
32879708 EG=40w0d
4C-D/OB
11.2cm / 1.4 / 9Hz
MI 0.3
TIb 2.9
Clin. Maternidad Rafael Calvo
03.12.2024
16:24:56
DV-S -44.52cm/s
DV-D -43.99cm/s
DV-a -32.23cm/s
DV-TAmax -41.53cm/s
DV-S/a 1.38
DV-a/S 0.72
DV-PI 0.30
DV-PLI 0.28
DV-PVIV 0.28
DV-FC 135bpm


LANDINO PEREZ, KATIUSKA 27.06.2005
32879708 EG=40w0d
4C-D/OB
11.2cm / 1.4 / 7Hz
MI 0.3
TIb 1.8
Clin. Maternidad Rafael Calvo
03.12.2024
16:23:38
Der. Ut-PS 80.88cm/s
Der. Ut-ED 51.86cm/s
Der. Ut-S/D 1.56
Der. Ut-PI 0.48
Der. Ut-RI 0.36
Der. Ut-MD 49.36cm/s
Der. Ut-TAmax 60.26cm/s
Der. Ut-FC 81bpm


LANDINO PEREZ, KATIUSKA 27.06.2005
32879708 EG=40w0d
4C-D/OB
11.2cm / 1.4 / 7Hz
MI 0.3
TIb 1.8
Clin. Maternidad Rafael Calvo
03.12.2024
16:24:02
Izq. Ut-PS 105.78cm/s
Izq. Ut-ED 54.73cm/s
Izq. Ut-S/D 1.93
Izq. Ut-PI 0.73
Izq. Ut-RI 0.48
Izq. Ut-MD 64.45cm/s
Izq. Ut-TAmax 69.69cm/s
Izq. Ut-FC 85bpm


LANDINO PEREZ, KATIUSKA 27.06.2005
32879708 EG=40w0d
4C-D/OB
11.2cm / 1.4 / 9Hz
MI 0.4
TIb 1.6
Clin. Maternidad Rafael Calvo
03.12.2024
16:20:33
Umb-PS 46.62cm/s
Umb-ED 21.35cm/s
Umb-S/D 2.18
Umb-PI 0.79
Umb-RI 0.54
Umb-MD 20.99cm/s
Umb-TAmax 31.98cm/s
Umb-FC 138bpm


LANDINO PEREZ, KATIUSKA 27.06.2005
4C-D/OB
MI 0.8
Clín. Maternidad Rafael Calvo
32879708 EG=40w0d
11.2cm / 1.4 / 25Hz
TIb 0.2
03 12.2024
16:21:40
E6
2+3.Trim.
Har-mid
89
Gn 1
C6 / M7
FF3 / E3
AC
AC 311.14mm
EG 36w0d <2.3%

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: 04/12/24

Nombre del paciente: Katiuska Landino Perez

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: S.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		Lactato Ringer Hartman	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9%	1	Sodio Magnesio Amp	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Suplbancalina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina	1	Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Caguf Crómico 2/0	1	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K filomendadione (Konakion)	1
Cordón Umbilical		Adrenalinali			
Cordón Umbilical	1	Amikacina		Implante (pastilla)	4
Cystillo		Aminofillna Amp.		Urbamina Amp	1
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Esgratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa Compresas	10	Bicarbonato de Sodio.Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captopill			
Guantes Pares	16	Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina			
Jabón Quirúrgico	600cc	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	1+1	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	1+1	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 1 c.c.	1	Diazepan (Vallum) 10 Mg. Amp.		Cefotaxima (Fortum) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 20 c.c.		Diclofenaco 50 Mg. Tab.		Ceftriazona (Rocefin) 1 Gm Amp.	
Nylon		Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede:		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 8	1	Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxia) Amp.			
Torundas de Algodón	6	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			

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: Mar 3/24

Nombre del paciente: Katherine Lourdes Perez

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	1
Alcohol impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S/S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartmann 500cc	1	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18G	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 fitomenadiona (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalina			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión	1	Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda		Abetamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopill			
Guantes Pares		Cefalexina			
Hoja de Bisturí		Cefradina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	1	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxime (Fortum) 1 GmlAmp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Vallum) 10 Mg. Amp.		Ceftriazoha (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.			
Pologlcólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitanil o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.		Hospital	
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.		Hb 28	1
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			

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

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

Impreso	03 dic 2024 12:31:50 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 03/12/2005		Página 2 de 2
Paciente	LANDINO PEREZ KATIUSKA		Sexo 000	Edad 19A 0M 0D	Nro. De Recepción	9540
Identif.	CE 32879708 Teléfono			Fecha De Recepción	03 dic 2024 11:47:33 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		

Dra Lucia Hernandez Quinatana
Bacteriologa
Reg 22793777

CLINIBAC LTDA

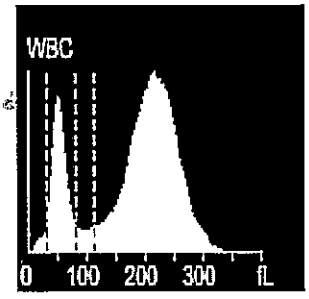
NIT. 900127906 - 9

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

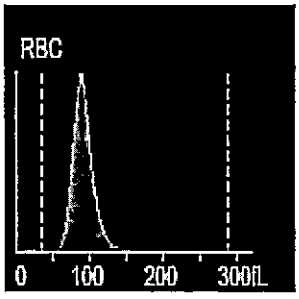
Impreso	03 dic 2024 12:21:50 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento 03/12/2005		Página 1 de 2
Paciente	LANDINO PEREZ KATIUSKA		Sexo 000	Edad 19A 0M 0D	Nro. De Recepción	9540
Identif.	CE 32879708 Teléfono			Fecha De Recepción	03 dic 2024 11:47:33 am	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	12,9	gr/dl \	11 a 15
Hematocrito	38,1	%	34 a 42
Eritrocitos	4,07	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	93,8	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	31,8	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	33,9	gr/dl	31 a 38
IDE	14	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	8,54	/mm3	5 a 10
Granulocitos	77,3	%	43 a 76
Linfocitos	19,7	%	30 a 40
Monocitos	3	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	226	/mm3	150 a 450
MPV	9,3	fL	8 a 11
PDW	11,6		0 a 0
PCT	0,21	%	

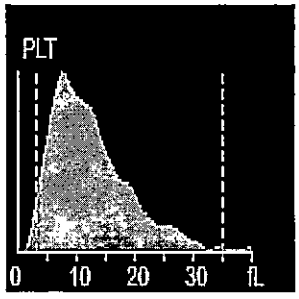
WBC



RBC



PLT



2 . HEMOCLASIFICACION SANGUINEA		
GRUPO Y Rh	O RH POSITIVO	
INMUNOLOGIA		
3 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA	negativo	

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA: DIA / MES / AÑO	03 12 2024
HORA:	21:33
NOMBRE:	Katiuska landino
IDENTIFICACION:	V&n 32879708
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 ☒

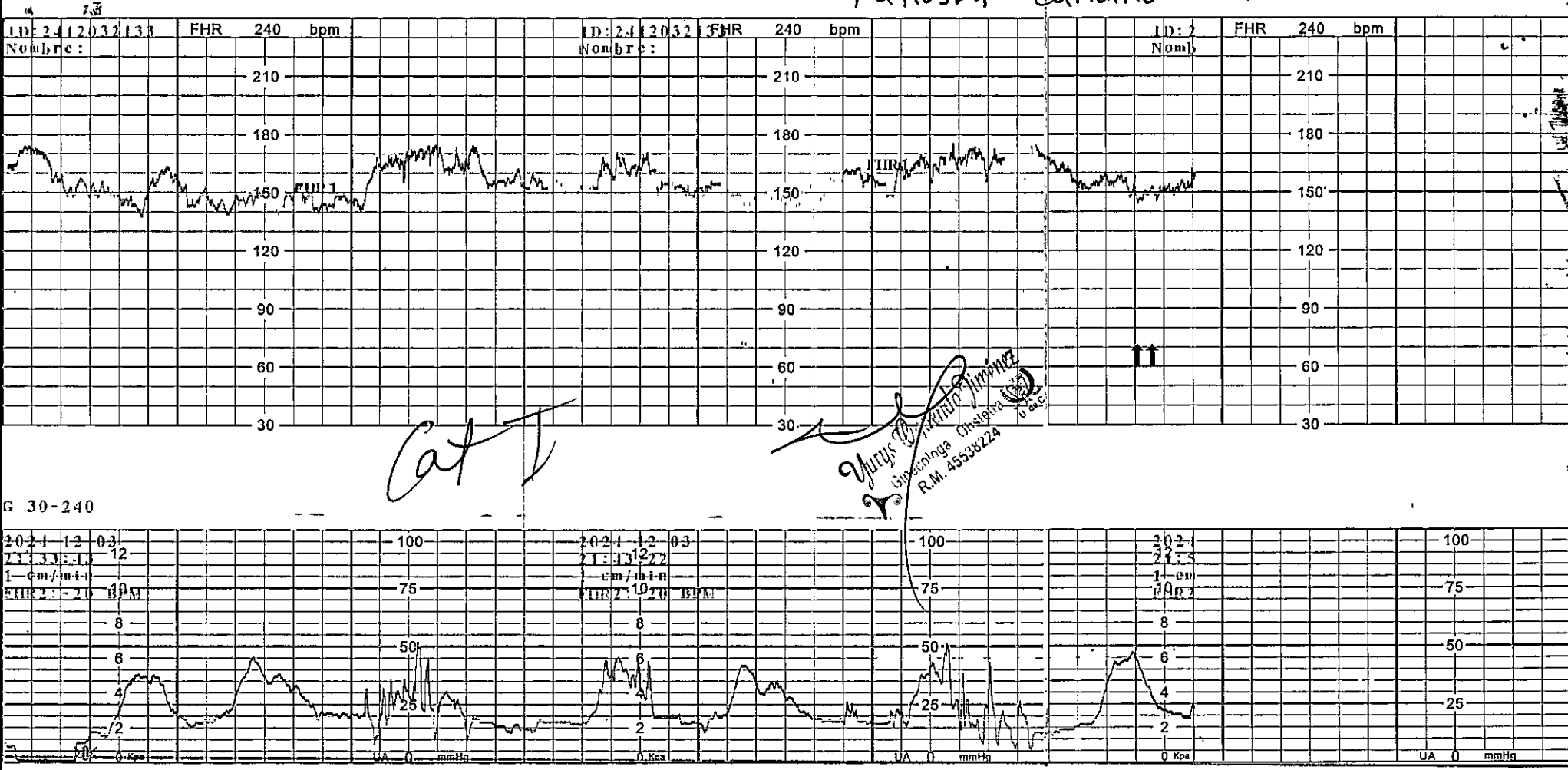
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL: 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25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

Ginecología y Obstetricia
R.N. 053824

DR.
R.MN°

Kutuzku Cundino 21-2



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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	3 12 2024
HORA :	3:08
NOMBRE :	Katuska landono
IDENTIFICACION :	Von 32879708
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 ☒

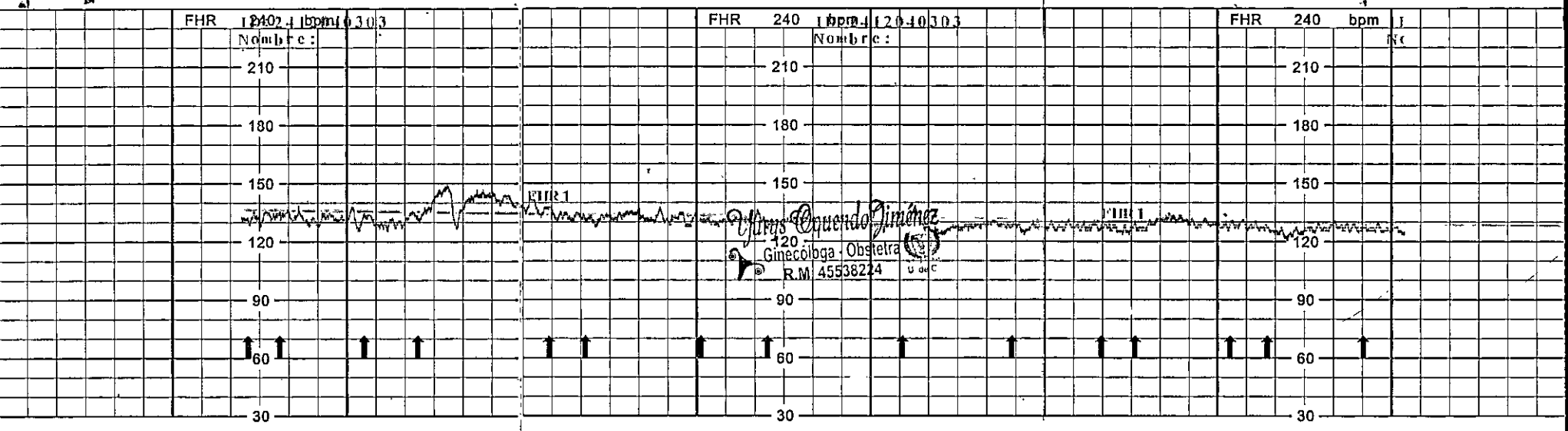
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☐
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25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

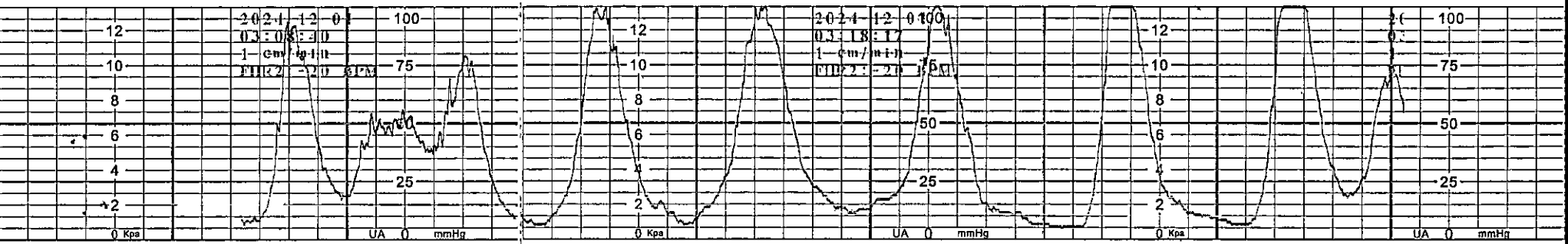
Yuriys Oquendo Jiménez
Ginecóloga - Obstetra
R.M. 45538224
U de C

DR.
R.MN°

29-2 Karinska Lindino Perez



G 30-240



039 040 041

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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO 04/12/2024	
HORA : 6:40 Am	
NOMBRE : Katherine Landino	
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	☐ ☒ ☐ ☐

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

SI ☐ **NO** ☒

DIAGNOSTICO

CATEGORIA I: ESTADO ACIDO-BASE NORMAL

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

CATEGORIA II:

INDETERMINADO (NO PREDICE ESTADO ACIDC- BASE)

CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL

Ausencia de variabilidad de la linea base desaceleraciones tardias recurrentes, variabilidad recurrentes, bradicardia, patrón sinusoidal

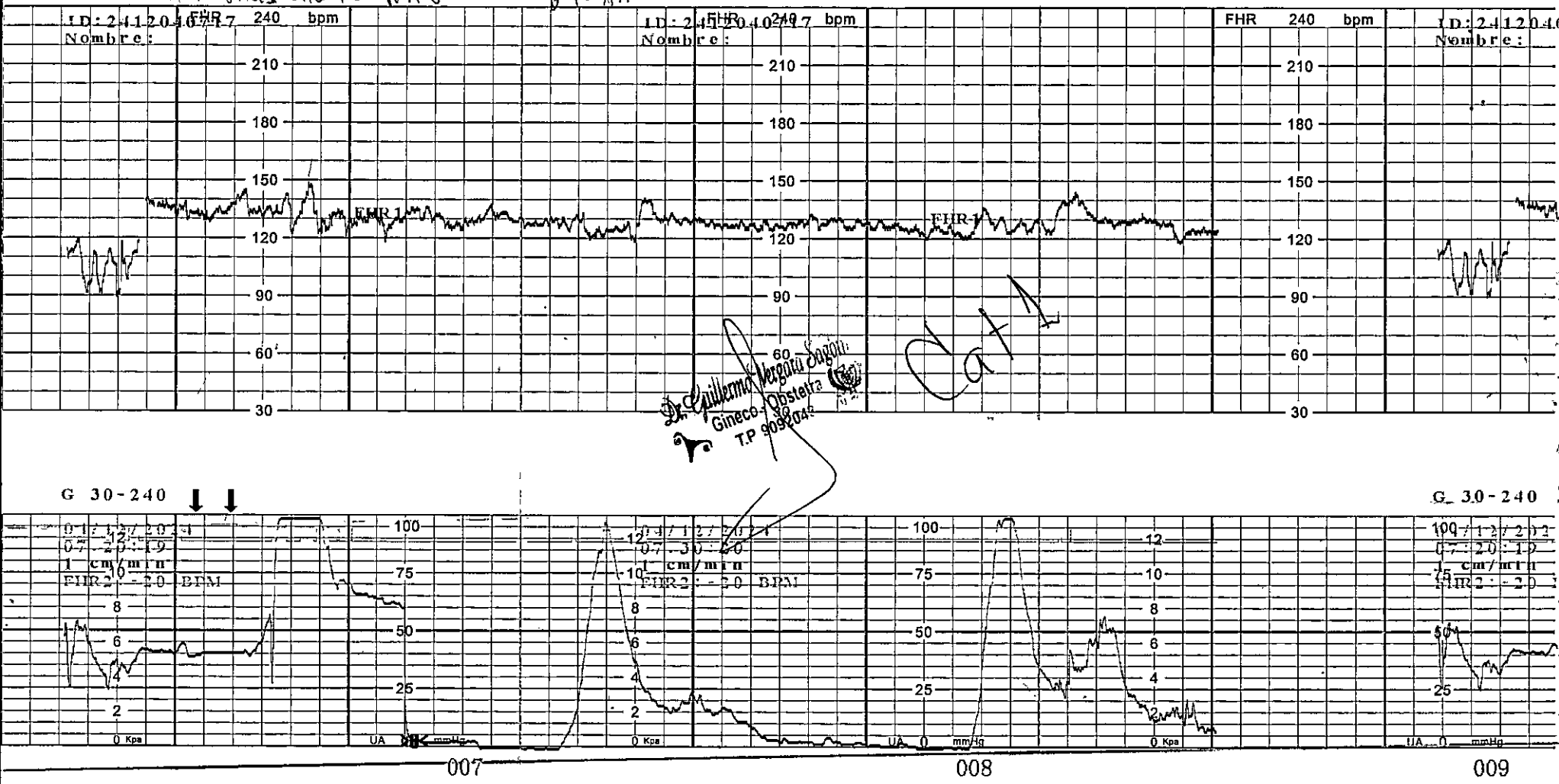
CATEGORIA I ☒

CATEGORIA II ☐

CATEGORIA II ☐

DR.
R.MN°

Katiuska Lundiño Perez 5:40 AM



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

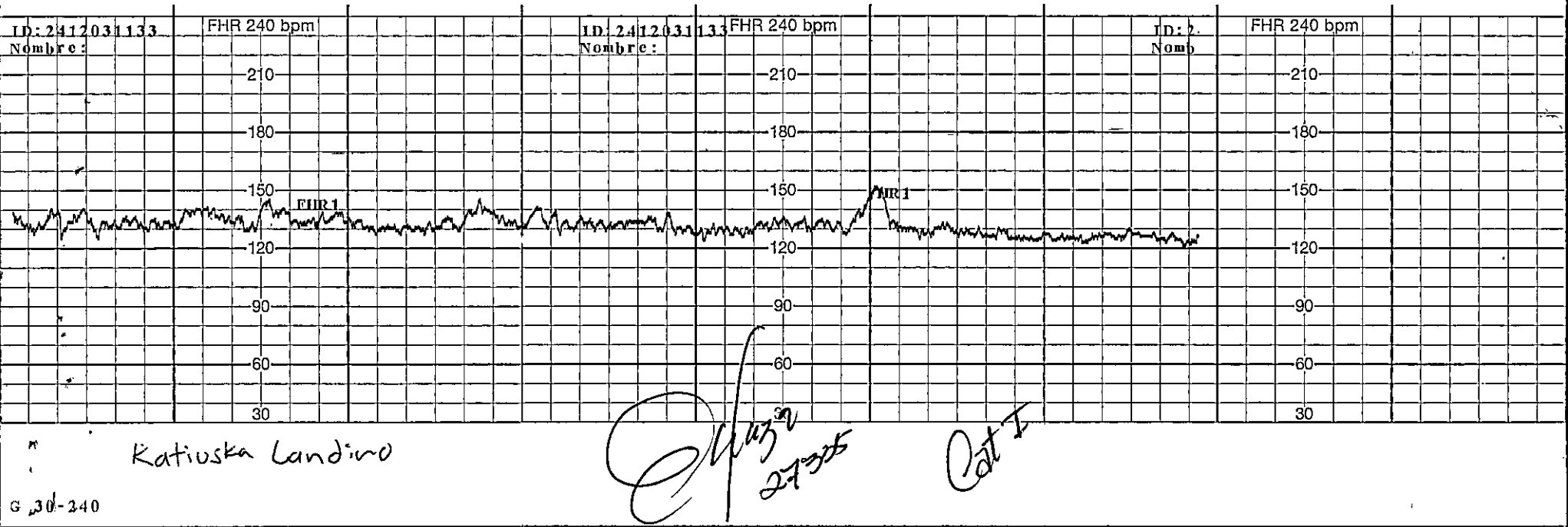
INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA: DIA / MES / AÑO 3 / 12 / 2024	
HORA: 12:08	
NOMBRE: Katioska Landino	
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	☐ ☒ ☐ ☐

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** ☐ No tiene.
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 sinusoiat	**SI** ☐ **NO** ☒ **CATEGORIA I** ☒ **CATEGORIA II** ☐ **CATEGORIA II** ☐

DR.
R.MN°

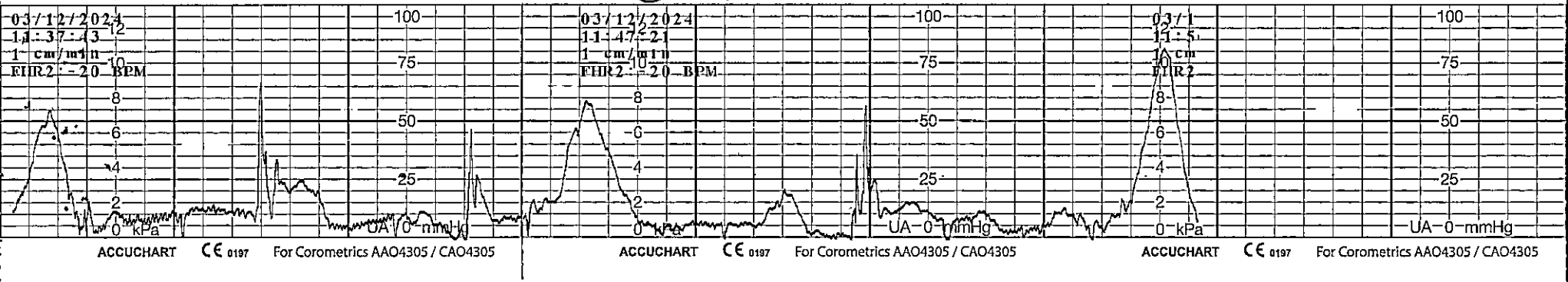


Katiuska Landino

27-335

Cat I

G 30-240



Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24126511229116

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2024-12-04	10:55:00

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	VEN32879708

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LANDINO	PEREZ	KATIUSKA	CAROLAYN

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	9092043

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VERGARA	SAGBINI	GUILLERMO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	9092043

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-12-04	Dr. Guillermo Vergara Sagbini Gineco - Obstetra T.P 9092043

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-12-04 12:14

Código verificación: F611-5D7E-DAFB-0C91

21-2

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

PARTOGRAMA

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

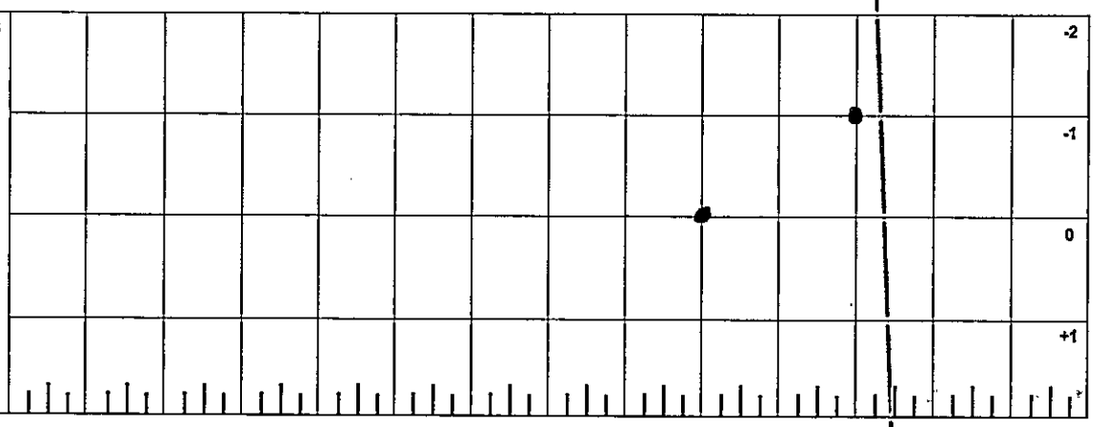
NOMBRE Y APELLIDO Katiuska Cadino Perez

DIA 03 | MES 12 | AÑO 24

N° DE HISTORIA CLÍNICA: V E N 3 2 [illegible] 7 9 7 0 [illegible]

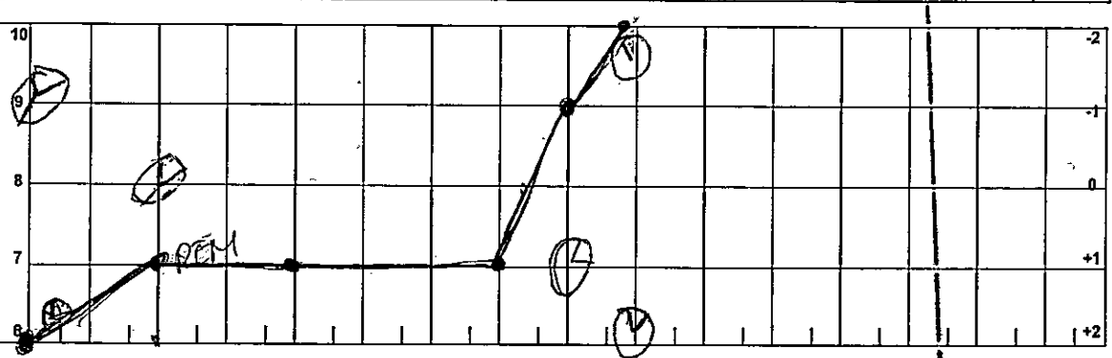
EDAD: 19 | F.G. O: G1P0 | Talla 1.63 m / Peso 57 Kg.

PRIMER PERIODO: FASE LATENTE



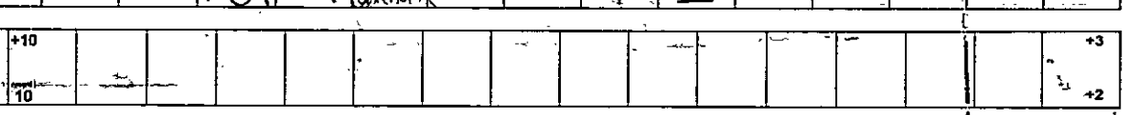
HORA	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00		
POSTURA MATERNA	D	D	D	D	D	D	D	D	Dc	D	D	D		
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	120/70	115/75	112/70	110/60	120/70	125/70	120/80	110/75	115/80	120/80	115/75		
PULSO MATERNO	80	78	76	82	75	80	82	84	86	88	86	82		
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	150	148	137	152	145	148	159	148	139	140	142	140		
BORRAMIENTO	—	—	—	—	—	—	—	→	80%	—	—	90		
FRE. CONTRACCIONES	2/10	3/10	3/10	2/10	3/10	3/10	2/10	3/10	4/10	4/10	4/10	4/10		
DURACIÓN DE CONTRACCIONES	30	35	35	35	35	35	20	45	40	40	45	45		
INTERVENCIÓN														

PRIMER PERIODO: FASE ACTIVA



HORA	7:00	7:30	8:00	8:30	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30				
POSTURA MATERNA	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D				
TENSIÓN ARTERIAL	110/80	110/70	100/70	110/70	110/80	110/85	110/80	110/70	100/70	110/70				
PULSO MATERNO	100	86	98	100	94	96	97	92	98	102				
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	136	142	144	127	140	138	136	136	138	146				
BORRAMIENTO	80%	80%	80%	80%	80%	80%	90%	80%	90%	90%				
FRE. CONTRACCIONES	3x10	3x10	3x10	4x10	3x10	3x10	3x10	4x10	4x10	4x10				
DURACIÓN DE CONTRACCIONES	45	45	45	37	30	35	35	45	45	45				
INTERVENCIÓN	—	—	REM	—	Oxitocina	—	—	—	—	—				

PERIODO: EXPULSIVO ACTIVO



HORA	11:45	11:50	11:55											
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	131	125	126											
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	100/70	110/70											
DINÁMICA UTERINA	4x10	4x10	4x10											

PRIMER PERIODO DEL PARTO	INICIO ESPONTANEO: ☐ INDUCIDO: ☒	DURACIÓN FASE LATENTE: 11 h.
	EVOLUCIÓN ESPONTANEA: ☐ CONDUCIDO: ☒	DURACIÓN FASE ACTIVA: 4 horas

OBSERVACIONES E INTERVENCIONES:
Se le adiriono Miso Prostol dosis unica: 5:47.08PM 03/12/2024.
Oxitocina 24 CC.

SEGUNDO PERIODO DEL PARTO	EVOLUCIÓN NORMAL ☒	DURACIÓN 10 min.

OBSERVACIONES E INTERVENCIONES:

NACIMIENTO	Neonato Único ☒ Vivo ☒ Muerto ☐	E Gestacional 40
Fecha (D/M/A): 04/12/2024.	Sexo F ☐ M ☒ Ambiguo ☐	Peso 2495 gr.
Hora (Militar) 10:55.	APGAR: 1 min 9 5 min 10	Talla 51 cm
	Fenotipo Normal ☒ Dismocrito ☐	

OBSERVACIONES:

TERCER PERIODO DEL PARTO	Duración: 3 min.	Manejo Expectante - Normal ☐
Fecha (D/M/A): 04/12/20	Pérdida Sanguínea menor de 500 cc ☒	Manejo Activo - Normal ☒
Hora (Militar) 10:58.	Perdida Sanguínea mayor de 500 cc ☐	

OBSERVACIONES:

Placenta: Completa y Normal ☒	Incompleta ☐ Anormal ☐	Describa	Schultze
M. Ovulares Y Normales ☒ Funículo:	Anormal ☐	Describa	Completa
L Amniotico: Normal ☒	Anormal ☐	Describa	Claro, normotérmico.

PISO PELVICO: Episotomia: NO ☐ Mediana: ☐ M Lateral ☐ Desgarros NO ☐ Grado I Perineal.

SEGUIMIENTO POSTPARTO

HORA 1	T.A:	FC:	IS:	BOLO:	SANGRADO:
11:10	120/70.	74	0.6.	Infraumbilical	Escaso.
11:35	115/80	82.-	0.64	Infraumbilical	Escaso
11:50	120/80	88	0,38	Infraumbilical	Escaso
12:05	110/70	80	0.7	Infraumbilical	Escaso

SEGUIMIENTO POSTPARTO

HORA 2	T.A:	FC:	IS:	BOLO:	SANGRADO:
12:20	110/70	78	0,64	Normotónico	escaso.
12:50	110/70	70	0,68	Normotónico	escaso
1:05	115/80	60	0,57	normotonico	escaso
1:20	120/80	84	0,64	Normotónico	escaso

1. Parto vaginal agistido.
2. Recién nacido único vivo.
3. Puerperio inmediato.
4. Rafia de desgarro perineal grado I.

Dr. Guillermo Vergara Sagolmi
Gineco-Obstetra
T.P. 9092043

FIRMA Y SELLO

RECIBO DE CAJA NRO. REC27359

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Fecha Recibo: 5/12/2024

Nit No. 806001061-8

Fecha Impresión: 5/12/2024

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

Caja: Caja Urgencias

Identificación VEN32879708 Nombre: KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ Edad: 19 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					
5/12/2024	10824	Tipo: COPAGO - Servicio: Observaciones: Responsable:	1	100,000	jllorente
			Total Servicios:	**100,000**	

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

Detalle del pago (paciente):

Tipo: Efectivo Valor: 100,000 Pesos

jllorente

Paciente / responsable | Facturador | Recaudador

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

NOMBRE COMPLETO: Katiuska cacolain Landino Perez	FECHA: 5 diciembre 2024
FECHA DE NACIMIENTO: 27/Junio/2005	EDAD: 19
LUGAR NACIMIENTO: Venezuela	GENERO: F( ) M( )
DIRECCION: Loma Sinay calle 65B # 21-59	TELEFONO: 3135533606
TIPO DOCUMENTO: R.C. ( ) T.I ( ) C.C. ( ) C.E ( ) P.E.P ( ) AS ( ) MS ( )	
ESTRATO: 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( )	NIVEL ESCOLARIDAD:

SALUD

REGIMEN DE SALUD

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

TIPOLOGIA FAMILIAR:

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

COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACION

CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS DEL NUCLEO FAMILIAR

INGRESOS MENSUALES TOTALES DE LA FAMILIA

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

GASTOS MENSUALES TOTALES DE LA FAMILIA

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

CONDICIONES DE HABITABILIDAD

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

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

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

DISTRIBUCIÓN DE LA VIVIENDA: Nº. Pisos____ Nº. Habitaciónes____ Nº. Baños____ Nº Cocina____

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

NIVEL DE SATISFACCION: SATISFECHO ( ) INSATISFECHO ( )

OBSERVACIONES GENERALES: Somos personas de muy bajo recurso
Su esposo no cuenta con un trabajo fijo

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

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

Ciudad y Fecha X 5 de Diciembre de 2024

Señores

ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO

La Ciudad

Yo, X Ana Karina Morillo Araujo identificado con documento No. X 2999211 de X Cartagena, actuando en calidad de Sinay

Declaro de manera voluntaria mi condición de insolvencia para cubrir el pago de las Cuotas Moderadoras, Copagos, Cuotas de Recuperación, Periodos de Carencia, Franquicias a los que da lugar la atención del Usuario X Kitiuska carolain landino identificado con con documento No. X 32879708 de X Venezuela y adscrito a la Entidad Aseguradora _____.

Valor de factura : 100.000 Valor Cancelado por el Usuario: 10.000

Valor Copago: 90.000

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

Firma Declarante: X Ana K. Morillo

Tipo y Número de Documento: X 2999211 PPT

Teléfono de Contacto: Fijo: _____ Celular X 3136533606

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

SERVICIO Ginec — ALERGIAS: Neefa — CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Katuska Landero Pez

FECHA Dic 8/24

MEDICAMENTO	HORAS	3	A	3
Lactulosa de Reeper 500a por Boca AV	16:40	SS		
Misoprostol 400 25 mcg - Intravaginal	17:26	Isabel		
SSN 0.9% 500 ml IV en Bolo Ahora.	08:00		BB	
SSN 0.9% 500 ml + 5UI Oxitocina IV a 24 cc/hora Por Bomba infusión	09:40		BB	
			= Puerperio =	
		0405		
Acetaminofen TAB 500mg DAR 1gr V.O c/8H	08	/	IV	
	16	LP		
	00	/	EA	

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: 5. partos. ALERGIAS: CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Katiuska landino perez.

FECHA 04/12/24

MEDICAMENTO	HORAS	04
SSN 500cc + 10 und de Oxitocina	10:55	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA		
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRN Curacion de ombligo. PRESENTACION FRECUENCIA	11:00 Despues de respaldos	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Profilaxis Ocular 1 gota en cada ojo DOSIS VIA FRECUENCIA	11:00 Despues de respaldos	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Vitamina K amp 0.1 IM. PRESENTACION FRECUENCIA	11:00 Despues de respaldos	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Tshirt # 821681 DOSIS VIA FRECUENCIA	16	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Colocacion Implante (bodelle) en MSI PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA	14 R2	
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. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 5/12/2024 12:53:00 p. m.

PACIENTE : KATIUSKA CAROLAYN LANDINO PEREZ

ASEGURADORA : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

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

Katiuska

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

FN: 4/12/24
HN: 10+55 AM.

8/1.

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
GlobalHealth

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

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Katuska Jaudino Perez
2. EPS: Dadis
3. FECHA: 5/12/24 HORA: 9735
4. EDAD DEL NEONATO: 23 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 40 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 2895 GRAMOS
7. GÉNERO: FEMENINO _____ MASCULINO X
8. SATURACIÓN MANO DERECHA: 99 %
9. SATURACIÓN PIE: 98 %
10. DIFERENCIA ENTRE SATURACIONES: 1 %
11. RESULTADO DEL TAMIZAJE: POSITIVO _____ NEGATIVO X
12. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA? SI _____ NO X
13. RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA:

Tamizaje negativo

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

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

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

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

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