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
FE140562
Autorización

Fecha Factura: 2025-02-04 **Fecha Ingreso:** 2024-11-28 **Fecha Egreso:** 2024-11-30 **Admisión: AD571755**

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:	LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN27903241	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Subsidiado
Dirección:	SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A	**Teléfono:**	3137202463 - 3137202463

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2024-11-28	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	1.00	276,300.00	276,300.00
2024-11-28		APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM	1.00	3,203.00	3,203.00
2024-11-28	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,070.00	3,070.00
2024-11-28	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,470.00	3,470.00
2024-11-28	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	6.00	534.00	3,204.00
2024-11-28	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2024-11-28	19993029-4	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	3,010.00	3,010.00
2024-11-28	20162259-2	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1.00	1,513.00	1,513.00
2024-11-28	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	2.00	5,861.00	11,722.00
2024-11-28	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	166,100.00	166,100.00
2024-11-28	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	37,100.00	37,100.00
2024-11-28	902211	HEMATOCRITO +	1.00	6,200.00	6,200.00
2024-11-28	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	116,300.00	116,300.00
2024-11-28	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	136,500.00	136,500.00
2024-11-28	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	135,100.00	135,100.00
2024-11-28	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	135,100.00	135,100.00
2024-11-29	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6.00	124.00	744.00
2024-11-29	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6.00	124.00	744.00
2024-11-29	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	1.00	1,583,800.00	1,583,800.00
2024-11-29	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	2,002.00	2,002.00
2024-11-30	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	84,200.00	84,200.00

DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,716,144.00**
SubTotal:	2,716,144.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	100,000.00
TOTAL FACTURADO:	**2,616,144.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MIRLE
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: f78ec72536e4254e3e21d36fc190a9f469a2d48e5b930730accb968acaddf662b5d3307ed98ad12856324ba736d61e31

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
Aesta 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: AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19
Fecha de Atención: 30/11/2024 06:20
Edad: 24 año(s), 8 mes(es) y 18 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137202463
Impreso por:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clinico de urgencias
Fecha de Ingreso: 28/11/2024 10:31
Cama: CM294

Síntesis de la Enfermedad:

PACIENTE DE 24 AÑOS QUE INGRESA EL DÍA DE HOY CON CUADRO CLÍNICO DE MAS O MENOS 12 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR TIPO CONTRACCIONES QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD, G3P3A0 CON DXPARTO VAGINAL ASISTIDO (23+20 HRS DEL 28/11/2024)POP SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL (29/11 /2024 12+15 PM HRS)PUERPERIO MEDIATORECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO MASCULINO (PESO:3040 GR, TALLA; 51 CM)ANEMIA MODERADA(G1P1 37.3)PLANIFICACIÓN FAMILIAR: SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL SUBJETIVOPACIENTE EN ESTANCIA HOSPITALARIA REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL TRANSCURSO DEL DIA, SIN SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS. NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EPIGASTRALGIA, MAREOS, ACUFENOS, FOSFENOS.OBJETIVO:PA: 100/60 MMHG FC: 90 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MAMAS TURGENTES SECRETANTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, ÚTERO NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, NO FÉTIDOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFI/CIT, GLASGOW 15/15.ANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD BAJO CONTEXTO DE POSPARTO VAGINAL ASISTIDO, CON RESTO DE DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE QUIEN HA CUMPLIO TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS POSPARTO CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, POR LO QUE SE INDICA SALIDA CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA, MANEJO ANALGESICO. PACIENTE QUIEN YA RECIBIÓ ASESORÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON POMEROY , SIN COMPLICACIONES. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO Y CONDUCTA A SEGUIR, EL CUAL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIA SI SE DIERA EL CASO. PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN- EGRESO MÉDICO- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS.- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS- SULFATO FERROSO TAB 200 MG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.- DEAMBULACIÓN EN CASARECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA NO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO . EN CASO DE SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE O CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA QUE CONSIDERE AMERITE ASISTIR A URGENCIAS

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

Diagnóstico Principal: Z349 : Supervisión de embarazo normal no especificado
Diagnóstico Relacionado 1: O479 : Preparto

EVOLUCIONES:

Fecha: 30/11/2024: 06:13:01, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: francisco javier pugliese guevara, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD, G3P3A0 CON DXPARTO VAGINAL ASISTIDO (23+20 HRS DEL 28/11/2024)POP SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL (29/11 /2024 12+15 PM HRS)PUERPERIO MEDIATORECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO MASCULINO (PESO:3040 GR, TALLA; 51 CM)ANEMIA MODERADA(G1P1 37.3)PLANIFICACIÓN FAMILIAR: SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERALSUBJETIVOPACIENTE EN ESTANCIA HOSPITALARIA REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL TRANSCURSO DEL DIA, SIN SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS. NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EPIGASTRALGIA, MAREOS, ACUFENOS, FOSFENOS.OBJETIVO:PA: 100/60 MMHG FC: 90 LPM FR: 18 RPM SATO2: 99%PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, MAMAS TURGENTES SECRETANTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, ÚTERO NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS, NO FÉTIDOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFI/CIT, GLASGOW 15/15.ANÁLISISPACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD BAJO CONTEXTO DE POSPARTO VAGINAL ASISTIDO, CON RESTO DE DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, GENITOURINARIO CON ESCASA SALIDA DE LOQUIOS HEMÁTICOS. PACIENTE QUIEN HA CUMPLIO TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS POSPARTO CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, POR LO QUE SE INDICA SALIDA CON CITA PRIORITARIA POR GINECOLOGÍA, MANEJO ANALGESICO. PACIENTE QUIEN YA RECIBIÓ ASESORÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON POMEROY , SIN COMPLICACIONES. SE LE EXPLICA A PACIENTE TODO LO RELACIONADO CON SU CUADRO CLÍNICO Y CONDUCTA A SEGUIR, EL CUAL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIA SI SE DIERA EL CASO. PACIENTE QUIEN AFIRMA COMPRENDER Y ACEPTAR.PLAN- EGRESO MÉDICO- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS.- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS- SULFATO FERROSO TAB 200 MG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.- DEAMBULACIÓN EN CASARECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMANO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO . EN CASO DE SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE O CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA QUE CONSIDERE AMERITE ASISTIR A URGENCIAS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:20:03

Fecha de Atención: 30/11/2024 06:20

Admisión: AD571755

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

EPICRISIS

Fecha: 29/11/2024: 22:14:00, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: HERNANDO CASTRO SOLENO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD, G3P3A0 CON DXPARTO VAGINAL ASISTIDO (23+20 HRS DEL 28/11/2024)POP SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL (29/11 /2024 17+15 PMHRS)PUERPERIO MEDIATORECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO MASCULINO (PESO:3040 GR, TALLA; 51 CM)ANEMIA MODERADA(G1P1 37.3)PLANIFICACIÓN FAMILIAR: SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERALSUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO . LOQUIOS GENITALES ESCASOS, LACTANCIA MATERNA ACTIVA, NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA OBJETIVOTA: 110/60 MMHG FC: 80LPM FR: 17 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 NORMOCONFIGURADOS SIN HEMATOMAS , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS:28-11-2024HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000,SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVOANÁLISISFEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, 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 PACIENTE QUE SE LE REALIZA POMEROY SIN COMPLICACIONES. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLANINGRESO A SALA A PUERPERIODIETA LIQUIDA EN 6 HORASLACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 50 CC/HORACEFAZOLINA AMPOLLA 2 GR IV PREOPERATORIODIPIRONA AMPOLLA 2 GR IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN TABLETA 1 GR VO CADA 8 HORASMETOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MG IV CADA 8 HORASS/S ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE SEGMENTOS DE TROMPAS UTERINASCUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICACONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 29/11/2024: 16:40:16, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: ROBERTO JOSE GUARDELA OSORIO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO
Descripción: RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s): RNTGEG 37.2 SEMANAS.SEXO: MASCULINOFECHA: 28/ 11 / 2024, 23+20 AMSUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN, NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.OBJETIVO:SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 44 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36.3°C , PESO: 3040 GR , TALLA: 51 CM.PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.PARACLÍNICOS:PARACLINICOS .HT. 45 % GRUPO A + VDRL NO REACTIVO ; TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: PENDIENTE , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: PENDIENTE.ANÁLISIS:RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS EN LIMITES NORMALES., NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 24 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- ALOJAMIENTO CONJUNTO.- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.- PENDIENTE REPORTE DE PARACLINCOS ORDENADOS.- CSV Y AC.

Fecha: 29/11/2024: 12:43:14, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: DAVID ROMERO JARABA, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION DE PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD, G3P3A0 CON DXPARTO VAGINAL ASISTIDO (23+20 HRS DEL 28/11/2024)PUERPERIO MEDIATORECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO MASCULINO (PESO:3040 GR, TALLA; 51 CM)ANEMIA MODERADA(G1P1 37.3)PLANIFICACIÓN FAMILIAR: SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL PENDIENTESUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO . LOQUIOS GENITALES ESCASOS, LACTANCIA MATERNA ACTIVA, NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA OBJETIVOTA: 110/60 MMHG FC: 80LPM FR: 17 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 NORMOCONFIGURADOS SIN HEMATOMAS , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS:28-11-2024HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000,SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVOANÁLISISFEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD NORMOTENSO A NIVEL INFRAUMBILICAL, 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 PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE CON TRASLADO A QUIRÓFANO PARA POMEROY , RAZON POR LA QUE SE DECIDE SUSPENDER VÍA ORAL, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN-HOSPITALIZAR EN SALA DE PUERPERIO-NADA VÍA ORAL-LEV SSN 0.9% 500 CC A 80 CC/HORA-ACETAMINOFEN 500MG VO C/6HP/TRASLADO A QUIRÓFANO PARA REALIZACIÓN DE POMEROY-VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 29/11/2024: 09:57:02, Historia: Evolución Recién Nacido, Prestador: JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO, Especialidad: PEDIATRIA
Asunto: EVOLUCIÓN DEL RN
Descripción: RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):1. RNTGEG 37.2 SEMANAS.SEXO: MASCULINOFECHA: 28/ 11 / 2024, 23+20 AMSUBJETIVO: MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA PASADO BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, BUENA SUCCIÓN, NIEGA FIEBRE, VÓMITOS O CIANOSIS.OBJETIVO:SV: FC: 154 POR MINUTO, FR: 42 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36.6°C , PESO: 3040 GR , TALLA: 51 CM.PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , ROSADO EN AIRE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , SUTURAS NORMALES , ESCLERAS ANICTÉRICAS , REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , ORL: SIN ALTERACIONES , BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA , ROSADA , PALADAR INDEMNE , CUELLO: SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS , TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL ,

SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS , ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO , EXTREMIDADES: MÓVILES , SIMETRICAS , PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS , SNC: CONCIENTE , REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES , BUEN TONO MUSCULAR , PIEL: LISA Y ROSADA SIN TINTE ICTERICO.PARACLÍNICOS:PARACLINICOS PENDIENTES ; TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: PENDIENTE , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: PENDIENTE.ANÁLISIS:RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTES, NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 24 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN:- ALOJAMIENTO CONJUNTO.- LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA.- LIMPIEZA DE ONFALO CADA 8 HORAS CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.- CUIDADOS GENERALES DEL RECIEN NACIDO.- PENDIENTE REPORTE DE PARACLINCOS ORDENADOS.- CSV Y AC.

Fecha: 29/11/2024: 03:03:43, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: ALFONSO RIVERO RASGOS, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PUERPERIO
Descripción: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD, G3P3A0 CON DXPARTO VAGINAL ASISTIDO (23+20 HRS DEL 28/11/2024)PUERPERIO MEDIATORECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO MASCULINO (PESO:3040 GR, TALLA; 51 CM)PLANIFICACIÓN FAMILIAR: SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL PENDIENTESUBJETIVO:PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO . LOQUIOS GENITALES ESCASOS, LACTANCIA MATERNA ACTIVA, NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.OBJETIVO15 MIN TA: 110/60 MMHG FC: 80LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 110/70 MMHG FC:80 LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 110/80MMHG FC:80 LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 110/90MMHG FC:82 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 120/90 MMHG FC: 84LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 120/80MMHG FC: 77LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 120/80MMHG FC: 80LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:130/80 MMHG FC:83 LPM FR: 15 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS SIN HEMATOMAS , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15PARACLÍNICOS:28-11-2024HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000,SIFILIS NEGATIVO, VIH 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 PACIENTE QUIEN RECIBE ASESORÍA INSTITUCIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR LA CUAL REFIERE DESEO DE POMEROY, SE FIRMA CONSENTIMIENTO, PENDIENTE REALIZACIÓN EL DIA DE HOY, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN-HOSPITALIZAR EN SALA DE PUERPERIO-DIETA NORMOCALÓRICA-LEV SSN 0.9% 500 CC A 80 CC/HORA-ACETAMINOFEN 500MG VO C/6H- PENDIENTE POMEROY-VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 29/11/2024: 02:14:06, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: TRASLADO A PUERPERIO
Descripción: PACIENTE G3P3A0 CON DXPARTO VAGINAL ASISTIDO (23+20 HRS DEL 28/11/2024)PUERPERIO MEDIATORECIÉN NACIDO ÚNICO VIVO TÉRMINO MASCULINO (PESO:3040 GR, TALLA; 51 CM)PLANIFICACIÓN FAMILIAR: SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL PENDIENTESUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIR BIEN, CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO . LOQUIOS GENITALES ESCASOS, LACTANCIA MATERNA ACTIVA, NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.OBJETIVO15 MIN TA: 110/60 MMHG FC: 80LPM FR: 17 RPM SATO2: 99% AMBIENTE30 MIN TA: 110/70 MMHG FC:80 LPM FR: 19 RPM SATO2: 99% AMBIENTE45 MIN TA: 110/80MMHG FC:80 LPM FR:20 RPM SATO2: 99% AMBIENTE60 MIN TA: 110/90MMHG FC:82 LPM FR: 16 RPM SATO2:99 % AMBIENTE75 MIN TA: 120/90 MMHG FC: 84LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE90 MIN TA: 120/80MMHG FC: 77LPM FR: 17 RPM SATO2: 99 % AMBIENTE105 MIN TA: 120/80MMHG FC: 80LPM FR: 18 RPM SATO2: 99% AMBIENTE120 MIN TA:130/80 MMHG FC:83 LPM FR: 15 RPM SATO2: 99% AMBIENTEPACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALA, CONSCIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD INFRAUMBILICAL, NORMOTONICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS SIN HEMATOMAS , LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15PARACLINICOS:28-11-2024HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000,SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVOANÁLISISPACIENTE DE 24 AÑOS EN SU PUERPERIO MEDIATO SIN COMPLICACIONES,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD, 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 POMEROY, SE FIRMA CONSENTIMIENTO, PENDIENTE REALIZACION EL DIA DE HOY, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.PLAN-TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION-NADA VIA ORAL-LEV SSN 0.9% 500 CC A 80 CC/HORA-ACETAMINOFEN 500MG VO C/6H- SE SOLICITA POMEROY-VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNOS Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/11/2024: 22:58:16, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION SALA DE PARTOS (REM)
Descripción: EVOLUCION RPM:EMBARAZO DE 37.2 SEMANA POR FUM + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 77%TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVAANEMIA MODERADA (HB 9.8)RUPTURA MEMBRANAS 28/11/2024 (22+00 HRS)MAL CONTROL PRENATALPARIDAD SATISFECHARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO PSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERALSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CON DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO CONTRACCION. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.OBJETIVOPA 110/80 MMHG, FC 84 LPM, FR 16 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA.ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 134 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 2X30??X10?, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, D: 6 CM, B: 80%, E: -2, MEMBRANAS ROTAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.28-11-2024HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000,SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO15+00 HRS MONITORIA FETAL CATEGORIA IPERFIL BIOFISICO 8/8 ILA 14 CM, LMV 4.5 CMANÁLISISPACIENTE DE 24 AÑOS, MULTIGESTANTE CON

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:20:03

Fecha de Atención: 30/11/2024 06:20

Admisión: AD571755

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

EPICRISIS

UN EMBARAZO DE 37.2 SEMANAS, EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES DE FASE ACTIVA, EN EL MOMENTO CON RUPTURA ESPONTÁNEA DE MEMBRANAS (22+00 HRS). PARACLÍNICOS CON ANEMIA MODERADA, SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, RESERVADAS 2 UGRE; SEROLOGÍAS PARA ETS NEGATIVAS. CON ESTANCIA EN SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANESTANCIA EN SALA DE PARTOSDIETA LÍQUIDALACTATO DE RINGER 500CC, PASAR A 80 CC/HORACONTINUAR PARTOGRAMAMONITORIA FETAL INTRAPARTORESERVAR 2 U GREVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/11/2024: 21:10:39, Historia: Notas de Ingreso a Piso, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTOS
Descripción: NOTA INGRESO A SALA DE PARTO:PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS CON IDX DE:EMBARAZO DE 37.2 SEMANA POR FUM + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 77%TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVAANEMIA MODERADA (HB 9.8)MAL CONTROL PRENATALPARIDAD SATISFECHARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFICACIÓN FAMILIAR: SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERALSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CON DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO CONTRACCION. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA OBJETIVOPA 110/80 MMHG, FC 84 LPM, FR 16 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 134 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 2X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, D: 6 CM, B: 80%, E: -2, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.28-11-2024HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000,SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL CATEGORIA IPERFIL BIOFISICO 8/8 ILA 14 CM, LMV 4.5 CMANÁLISISSE RECIBE PACIENTE DE 24 AÑOS, MULTIGESTANTE EN SALA DE PARTOS, CON UN EMBARAZO DE 37.2 SEMANAS, EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES DE FASE ACTIVA. PARACLÍNICOS CON ANEMIA MODERADA, SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, RESERVADAS 2 UGRE; SEROLOGÍAS PARA ETS NEGATIVAS. SE ORDENA TRASLADO A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCIÓN DEL PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.PLANESTANCIA EN SALA DE PARTOSDIETA LÍQUIDALACTATO DE RINGER 500CC, PASAR A 80 CC/HORACONTINUAR PARTOGRAMAMONITORIA FETAL INTRAPARTORESERVAR 2 U GREVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/11/2024: 21:07:53, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: INGRESO A SALA DE PARTOS
Descripción: HORACONTINUAR PARTOGRAMAMONITORIA FETAL INTRAPARTORESERVAR 2 U GREVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/11/2024: 18:38:03, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 37.2 SEMANA POR FUM + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 77%TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVAANEMIA MODERADAMAL CONTROL PRENATALPARIDAD SATISFECHARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFIACION FAMILIAR: SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERALSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA OBJETIVO PA 110/80 MMHG, FC 84 LPM, FR 16 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 134 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 2X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, D: 6 CM, B: 80%, E: -2, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.28-11-2024HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL CATEGORIA IPERFIL BIOFISICO 8/8 ILA 14 CM, LMV 4.5 CMANALISISPACIENTE DE 24 AÑOS, MULTIGESTANTE CON EMBARAZO DE 37.2 SEMANAS, EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES DE FASE ACTIVA. PARACLINICOS CON ANEMIA MODERADA, NO REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, RESERVADAS 2 U GRE; SEROLOGIAS PARA ETS NEGATIVAS. SE ORDENA TRASLADO A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA Y ATENCION DEL PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANTRASLADO A SALA DE PARTOSDIETA LIQUIDALACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 80 CC/HORACONTINUAR PARTOGRAMAMONITORIA FETAL INTRAPARTORESERVAR 2 U GREVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/11/2024: 16:00:07, Historia: Evolución de Urgencia, Prestador: ISABELLA LEONES GOMEZ, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Asunto: EVOLUCION URGENCIAS
Descripción: PROBLEMAEMBARAZO DE 37.2 SEMANA POR FUM + FUVCRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 77%TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTEANEMIA MODERADAMAL CONTROL PRENATALPARIDAD SATISFECHARIESGO OBSTETRICO ALTORIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJORIESGO TROMBOEMBOLICO BAJOESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOSPLANIFIACION FAMILIAR: SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERALSUBJETIVOREFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRIOS. NIEGA NAUSEAS, VOMITOS. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA OBJETIVO PA 110/80 MMHG, FC 70 LPM, FR 16 RPM, SAT 99%BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALGICA, HIDRATADA, SIN DISNEA ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO.TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 34 CM, FETO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 147 LPM, TONO UTERINO NORMAL, ACTIVIDAD UTERINA 2X20X10, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. TACTO VAGINAL: LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, CUELLO POSTERIOR, BLANDO, D: 5 CM, B: 70%, E: -2, MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO.EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.NEUROLOGICO SIN DEFICIT, GLASGOW 15/15.28-11-2024HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000, SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVOMONITORIA FETAL CATEGORIA IANALISISPACIENTE DE 24 AÑOS, MULTIGESTANTE CON EMBARAZO DE 37.2 SEMANAS, EN TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE, ACTUALMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, BIENESTAR FETAL CONSERVADO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES PROGRESIVOS. PARACLINICOS CON ANEMIA MODERADA, NO REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, SE RESERVAN 2 U GRE; SEROLOGIAS PARA ETS NEGATIVAS. CONTINUA PACIENTE EN OBSERVACION BAJO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:20:03

Fecha de Atención: 30/11/2024 06:20

Admisión: AD571755

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

EPICRISIS

VIGILANCIA DE TRABAJO DE PARTO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA. ATENTOS A EVOLUCION.PLANOBSERVACIONDIETA LIQUIDALACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR A 80 CC/HORAMONITORIA FETAL CADA 4 HORASRESERVAR 2 U GREVIGILAR BIENESTAR FETALVIGILAR ACTIVIDAD UTERINA Y CAMBIOS CERVICALESCONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Fecha: 28/11/2024: 11:38:53, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: JUAN CARLOS PEREZ MARTINEZ, Especialidad: MEDICINA GENERAL
Análisis:
PACIENTE DE 24 AÑOS CON DX EMBARAZO DE 37.2 SEMANA POR FUM + FUV + TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE, SE VALORA PACIENTE ENCONTRÁNDOSE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, AL EXAMEN FÍSICO CON DINÁMICA UTERINA IRREGULAR Y CAMBIOS CERVICALES, POR LO CUAL SE INGRESA PARA REALIZAR, PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL Y VIGILANCIA DEL TRABAJO DE PARTO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos Realizados y Ordenados:

Medicamentos Ordenados y Administrados:

Medidas Generales Ordenadas:

Complicaciones:

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
NO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO . EN CASO DE SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE O CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA QUE CONSIDERE AMERITE ASISTIR A URGENCIAS

Fecha de Egreso: 30/11/2024 06:19 **Motivo de Salida:** Alta|Alta **Estado a la Salida:** Vivo|Vivo

DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:

Diagnóstico Principal: O800 : PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Diagnóstico Relacionado 1: Z743 : PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA NECESIDAD DE SUPERVISION CONTINUA

PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

Tratamiento Farmacologico:

PLAN
- EGRESO MÉDICO
- CITA CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 10 DÍAS
- LICENCIA DE MATERNIDAD POR 126 DÍAS.
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS
- SULFATO FERROSO TAB 200 MG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS
- TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL 7 AM Y 7 PM.
- DEAMBULACIÓN EN CASA

Recomendaciones Adicionales:

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
NO CARGAR OBJETOS PESADOS, DEAMBULAR EN CASA, TOMA DE PRESIONES ARTERIALES 7AM Y 7PM, DIETA NORMAL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, REPOSO Y DESCANSO . EN CASO DE SANGRADO ABUNDANTE O DE MAL OLOR, DOLOR DE CABEZA QUE NO CESE CON ACETAMINOFÉN, PITIDO EN LOS OÍDOS, VER LUCECITAS, SALIDA DE SANGRE POR LA HERIDA, DOLOR ABDOMINAL FUERTE O CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA QUE CONSIDERE AMERITE ASISTIR A URGENCIAS

Aplica Cuidados de Enfermería: No



francisco javier pugliese guevara-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19
Fecha de Atención: 29/11/2024 09:56
Edad: 24 año(s), 8 mes(es) y 17 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137202463
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 29/11/2024 09:56 **Asunto:** EVOLUCIÓN DEL RN **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

1. RNTGEG 37.2 SEMANAS.
SEXO: MASCULINO
FECHA: 28/ 11 / 2024, 23+20 AM

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

OBJETIVO:
SV: FC: 154 POR MINUTO, FR: 42 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36.6°C , PESO: 3040 GR , TALLA: 51 CM.

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

PARACLÍNICOS:
PARACLINICOS PENDIENTES ; TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: PENDIENTE , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: PENDIENTE.

ANÁLISIS:
RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS PENDIENTES, NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 24 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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

SIGNOS VITALES

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19:59

Fecha de Atención: 29/11/2024 09:56

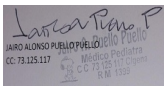
Admisión: AD571755

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

F.Cardíaca: 154 min	**F.Respiratoria:** 42 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.6 ºC	**Talla:** 0.51 m
Peso: 3.040 kg	**Índice de masa corporal:** 11.69 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.2 m²



JAIRO ALONSO PUELLO PUELLO-PEDIATRIA-RM1399

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19
Fecha de Atención: 29/11/2024 16:35
Edad: 24 año(s), 8 mes(es) y 17 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137202463
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 29/11/2024 16:35 **Asunto:** Evolución MEDICA DE RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** UCI

Descripción de la nota:

RECIEN NACIDO CON DIAGNOSTICO(s):

1. RNTGEG 37.2 SEMANAS.
SEXO: MASCULINO
FECHA: 28/ 11 / 2024, 23+20 AM

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

OBJETIVO:
SV: FC: 150 POR MINUTO, FR: 44 POR MINUTO, TEMPERATURA: 36.3°C , PESO: 3040 GR , TALLA: 51 CM.

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

PARACLÍNICOS:
PARACLINICOS .HT. 45 % GRUPO A + VDRL NO REACTIVO ; TAMIZAJE DE CARDIOPATIA POR PULSOXIMETRIA: PENDIENTE , TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO BILATERAL PRESENTE Y NORMAL , TAMIZAJE AUDITIVO: PENDIENTE.

ANÁLISIS:
RECIÉN NACIDO CON ADAPTACIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA A LA VIDA EXTRAUTERINA, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO AIRE AMBIENTE Y VIA ORAL , BUENA SUCCIÓN , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , REPORTE DE PARACLINICOS EN LIMITES NORMALES., NO HA CUMPLIDO TIEMPO DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROTOCOLIZADO POR LA INSTITUCION POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA COMPLETAR LAS 24 HORAS , SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 154 min	**F.Respiratoria:** 44 ºC	**Presión:** 90/ 50 mmHg
Presión arterial media: 63.33 ºC	**Temperatura:** 36.3 ºC	**Talla:** 0.52 m
Peso: 3.040 kg	**Índice de masa corporal:** 11.24 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.2 m²

ROBERTO JOSE GUARDELA OSORIO-PEDIATRIA-8677052

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19:59

Fecha de Atención: 29/11/2024 16:35

Admisión: AD571755

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19
Fecha de Atención: 30/11/2024 10:41
Edad: 24 año(s), 8 mes(es) y 18 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137202463
Impreso por:

EVOLUCIÓN RECIÉN NACIDO

Plan/administradora:

Fecha: 30/11/2024 10:41 **Asunto:** ALTA MEDICA DEL RECIEN NACIDO **Estado del recién nacido:** No Aplica

Descripción de la nota:

1. RNTAEG, CURSANDO SU SEGUNDO DÍA DE VIDA EXTRAUTERINA , CON BUENA SUCCION, BUENA TOLERANCIA.

EXAMEN FÍSICO:
FC: 120 LPM FR:40 RPM T:36.5°C SAT: 99% PESO: 3040 GR, TALLA: 51 CM

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ACTIVO , REACTIVO , PIEL: LISA, SIN TINTE ICTERICO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL , TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES , NORMOCEFALO , FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA , OJOS: ESCLERAS ICTÉRICAS, REFLEJO ROJO POSITIVO, BOCA Y OROFARINGE: EXTERNO NO PALADAR HENDIDO, MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLO SIMÉTRICO , MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX: SIMETRICO , SIN TIRAJES , BUEN PATRON RESPIRATORIO , PULMONES CLAROS , MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL , SIN AGREGADOS , RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS , SIN SOPLOS , ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS. ONFALO EN BUEN ESTADO , 3 VASOS 2 ARTERIAS Y 1 VENA , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO SEGUN SEXO MASCULINO, ANO PERMEABLE, EXTREMIDADES: ORTALANI NEGATIVO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG. SNC: REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y NORMALES ,

PARACLÍNICOS
29/11/2024 HEMOCLASIFICACIÓN: A RH +, HEMATOCRITO: 46%, VDRL: NO REACTIVO
TAMIZAJE DE CARDIOPATIAS POR PULSOXIMETRIA NEGATIVO, TAMIZAJE AUDITIVO: NORMAL . TAMIZAJE VISUAL: REFLEJO ROJO POSITIVO BILATERAL

ANALISIS:
RECIEN NACIDO QUE SE DA DE ALTA POR CUMPIMIENTO DE TIEMPO Y PARACLINIOS DENTRO DE LO NORMAL

PLAN:
- ALTA MEDICA.
- CITA A OFTALMOLOGIA PEDIATRICA CON SU EPS.
- CITA DE CONTROL POR PEDIATRIA EN 3 DIAS.

SIGNOS VITALES

F.Cardíaca: 120 min	**F.Respiratoria:** 40 ºC	**Presión:**
Presión arterial media:	**Temperatura:** 36.5 ºC	**Talla:** 0.51 m
Peso: 3.040 kg	**Índice de masa corporal:** 11.69 Kg/m²	**Superficie de masa corporal:** 0.2 m²

CECILIA ROSA PINO VILLALBA-PEDIATRIA-1983/33153187

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19
Fecha de Atención: 28/11/2024 11:38
Edad: 24 año(s), 8 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137202463
Impreso por:

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

DATOS DE LA CONSULTA

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

MOTIVO DE LA CONSULTA

ME ESTÁN DANDO CONTRACCIONES DESDE LA MADRUGADA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 24 AÑOS QUE INGRESA EL DÍA DE HOY CON CUADRO CLÍNICO DE MAS O MENOS 12 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR TIPO CONTRACCIONES QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR 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 ANTECEDENTES FAMILIARES

REVISIÓN POR SISTEMA

Sistema afectado: **GENITOURINARIO**

EXAMENES FÍSICOS

F.Cardíaca:	76 xMin	**Temperatura:**	36.2 °C	**F.Respiratorias:**	16 xMin
Peso:	90.8 kg	**Talla :**	1.70 m	**Presión:**	
IMC:	31.42 Kg/m^2	**SMC:**	2.02 m_2	**Perímetro Cefálico:**	
Perímetro Torácico:		**Presión Arterial Media:**	82.67 mmHg		

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

Cráneo, cara y cuello: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERIACAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.

Tórax: SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen: GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 34 CM, SE PALPA FETO ÚNICO, LONGITUDINAL, CEFÁLICO DORSO IZQUIERDO, FCF: 144 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA IRREGULAR, TONO UTERINO NORMAL.

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

Genito - urinario: NORMOCONFIGURADO PARA EDAD Y SEXO, LABIOS MAYORES CUBREN LABIOS MENORES, CLÍTORIS EN SU CAPUCHÓN, A LA ESPECULOSCOPIA: PLIEGUES VAGINALES CONSERVADOS, MUCOSA VAGINAL ROSADA SEMIHUMEDA, CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, TARNIER NEGATIVO, CON EXPULSIÓN DE TAPÓN MUCOSO, AL TACTO CUELLO POSTERIOR BLANDO CON CAMBIOS CERVICALES D: 4 CM B: 70% E: -2 MEMBRANAS INTEGRAS, PELVIS GINECOIDE PROMEDIO ADECUADO PARA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19:53 **Fecha de Atención:** 28/11/2024 11:38 **Admisión:** AD571755

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

REGISTRO CLÍNICO DE URGENCIA

Extremidades:	PRODUCTO ACTUAL. SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.
Sistema nervioso central:	ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE LOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES Y RESULTADOS DE PARACLÍNICOS

ECOGRAFIAS
(05/11/2024) EMBARAZO DE 34 SEMANA, PARA HOY 37.2 SEMANA
(27/06/2024) EMBARAZO DE 16.1 SEMANA, PARA HOY 38.1 SEMANA

PARACLINICO
(30/10/2024)
HEMOGRAMA HB 9.1 HTO 28.5 PLA 201000
VDRL NEGATIVO
VIH 1Y2 NEGATIVO
HEMOCLASIFICACION A+
HEPATITIS B NEGATIVO

ANÁLISIS

Finalidad de la consulta:	10|No Aplica
Causa externa:	15|Otra
Tipo de diagnóstico principal:	1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico principal:	Z349 - SUPERVISIÓN DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
Diagnóstico relacionado 1:	O479 - PREPARTO
Plan de Tratamiento:	PLAN: OBSERVACIÓN SSN 0.9% PASAR A RAZÓN DE 60 CC/H S/S MONITORIA FETAL VIGILAR DINÁMICA UTERINA Y FCF CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS REVALORAR
Análisis:	**PACIENTE DE 24 AÑOS CON DX EMBARAZO DE 37.2 SEMANA POR FUM + FUV + TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE, SE VALORA PACIENTE ENCONTRÁNDOSE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, AL EXAMEN FÍSICO CON DINÁMICA UTERINA IRREGULAR Y CAMBIOS CERVICALES, POR LO CUAL SE INGRESA PARA REALIZAR, PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL Y VIGILANCIA DEL TRABAJO DE PARTO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.**
Recomendaciones:	
Destino del Paciente:	



JUAN CARLOS PEREZ MARTINEZ-MEDICINA GENERAL-1327227/9159174

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19
Fecha de Atención: 29/11/2024 02:13
Edad: 24 año(s), 8 mes(es) y 17 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137202463
Impreso por:

HISTORIA CLÍNICA DEL RECIÉN NACIDO

DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:	**Plan/administradora:**
28/11/2024	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) / 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401

Nombre y apellidos del madre: LISARITH MARCELIS AMUNDARAY RO	**Nombre y apellidos del padre:** ROMARIO FERNANDEZ

Motivo de consulta:
ATENCION NEONATAL

Enfermedad actual:
SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO, SEXO MASCULINO , PRODUCTO DE LA TERCERA GESTACION DE MADRE DE 24 AÑOS DE EDAD, CON EMBARAZO CONTROLADO CON #15 CITAS, CON EDAD GESTACIONAL DE 37.2 SEMANAS POR FUM. QUE NACE POR PARTO VAGINAL, EN PRESENTACION CEFALICA, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO, NORMOTERMICO. TRABAJO DE PARTO Y PARTO SIN COMPLICACIONES.

Antecedentes maternos y prenatales:
VIDA MARITAL: 19 AÑOS
VIDA OBSTETRICA: 21 AÑOS
G3 P2 C0 A0
ULTIMO PARTO: 28/03/2022
CITOLOGIA: NIEGA
CICLOS: REGULAR 5X30
FUM: 12/03/2024 PARA HOY 37.2 SEMANA.
COMPAÑEROS SEXUALES: 3
HEMOCLASIFICACION: O+
ANTICONCEPTIVOS: NIEGA
INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL: NIEGA
CONTROL PRENATAL: 10 CONTROLES

28-11-2024
HB 9.8, HTO 30.9, LEUCOCITOS 4330, PLAQUETAS 197000,
SIFILIS NEGATIVO, VIH NEGATIVO
MONITORIA FETAL CATEGORIA I
PERFIL BIOFISICO 8/8 ILA 14 CM, LMV 4.5 CM

Edad madre: 24	**Grupo RH:** O+	**G:** 3	**P:** 3	**A:** 0	**C:** 0	**Control prenatal:** Si	15 CONTROLES

Antecedentes familiares:
NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES

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

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

Parto atendido:	**T. de parto dura.:** 12	**Presentación:**	**Ruturas membranas:**
GINECO/OBSTETRA	HORAS	CEFALICO	OPORTUNAS

Líquido amniótico:
CLARO, NORMOTERMICO

Parto vaginal:
SI

Parto cesárea:
NO

Otros:

SI

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:
28/11/2024 11:20 p. m.	Vivo	Masculino	8/10 AL MINUTO, 9/10 A LOS 5 MIN	NC

Índice ponderal: 1.99 **gr/cm³** **Clasificación:** RNTAEG

Peso: 3.040 **gr** **Talla:** 51 **cm** **C.C.:** 36 **cm** **C.T.:** 34 **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 (-)
NORMAL

RIPS

Consulta:

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

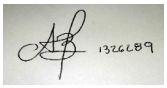
Tipo de diagnóstico principal: 1-Impresión diagnóstica

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

Diagnóstico relacionado 1: P003 - RECIEN NACIDO AFECTADO POR ANEMIA MATERNA Y NEUMONIA , COVID

Plan de tratamiento:
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 –
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).



ALEXANDRA PAOLA BELLO MUÑOZ-MEDICINA GENERAL-26289/1128060144

INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19
Fecha de Atención: 28/11/2024 23:59
Edad: 24 año(s), 8 mes(es) y 16 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137202463
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	28 Nov 2024 09:10:00
Hora de ingreso:	23:10	**Hora egreso:**	23:40
Hora inicio cirugía:	23:20	**Hora fin cirugía:**	23:30
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241128 23:55
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	DR CARLOS VILORIA MD INTERNO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 2	Cirujano 2	R3 PINZON
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ELIDA MARIA OSPINO CORTECERO

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z308 - ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM
Relacionado 1	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL				
Tipo de herida	No Aplica	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DE PATOLOGIA EN EXPULSIVO SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO # 1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN 0, MEMBRANAS INTEGRAS, SE EVIDENCIA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO EN MODERADA CANTIDAD MEDIANTE PUJO ESPOTANEO MATERNO, SE OBSERVA POLO FETAL CEFALICO EN CAVIDAD VAGINAL SE RECIBE POLO CEFALICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR , SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA, LUEGO EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCION DE PERINE, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL TARDIO SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO Y SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: MASCULINO , PESO:3040 GR, TALLA; 51 CM HORA NACIMIENTO 23+20 HRS DEL DIA:28/11/2024 APGAR:8 /1 AL MINUTO , Y 9 /10 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD SE EVIDENCIA UTERO HIPOTONICO POR LO QUE SE ORDENA 10 UNIDADES DE OXITOCINA INTRAMUSCULAR POSTERIOR SE OBTIENE UTERO NORMOTÓNICO, REVISA CANAL VAGINAL Y PERINE. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS. SE ASEAN GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACION A ESPERAR TRASLADO A PISO. PERDIDA ESTIMADA DE SANGRE 100 CC. SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE NACIDO VIVO NÚMERO:24118111222636				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
FETO UNICO VIVO

Instrucciones nutricionales
CORRIENTE AHORA LUEGO NADA VIA ORAL

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

Tiempo de clampeo: 60 Segundos **Sangrado en cc.:** 100

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19:55

Fecha de Atención: 28/11/2024 23:59

Admisión: AD571755

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Muestra patológica: No

Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		

ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-RM11263

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: AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19
Fecha de Atención: 29/11/2024 18:53
Edad: 24 año(s), 8 mes(es) y 17 días. **Sexo:** F
Teléfono: 3137202463
Impreso por:

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	02	**Fecha/Hora cirugía:**	29 Nov 2024 05:30:00
Hora de ingreso:	16:19	**Hora egreso:**	17:25
Hora inicio cirugía:	16:51	**Hora fin cirugía:**	17:15
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241129 18:50
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES

Procedimientos	Tipo de participación	Especialidad	Prestador
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Ayudante	Ayudante	VENECIA-SOLER
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	JAIME ENRIQUE GARCIA FUENMAYOR
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MAGDALENA ESTREMOR ALTAMAR
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	LEYLA TORDECILLA GARCIA

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z300 - CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS						
Procedimiento 1	662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA					
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico	
Complicaciones quirúrgicas	SIN COMPLICACIONES					
Descripción de procedimiento	Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, se realiza incisión tipo mini-pfannenstiel que compromete piel, tejido celular subcutáneo y fascia, se diseca fascia de rectos abdominales, se abre peritoneo parietal entrando a cavidad abdominal, se observa útero puerperal, se pinza trompa uterina izquierda con babcock, se liga trompa en asa con catgut crómico 1, se refuerzo con seda, se corta por encima del asa; se realiza igual procedimiento en trompa derecha. Se entregan segmentos de trompas de uterinas a instrumentadora para estudio anatomopatologico. Se verifica hemostasia, conteo de material quirúrgico. Se cierra pared abdominal por planos: musculo con puntos simples con catgut 1, fascia con puntos continuos con vicryl 1, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Perdida hemática 20 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones. Traslado a sala de origen Dieta liquida en 6 horas Lactato de ringer 500 cc, pasar a 50 cc/hora Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio Dipirona ampolla 2 gr iv cada 8 horas Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 horas Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas S/s estudio anatomopatológico de segmentos de trompas uterinas Cuidados de herida quirurgica Control de signos vitales y avisar cambios					

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

Instrucciones nutricionales

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Muestra patológica: No

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 14/03/2025 10:19:55

Fecha de Atención: 29/11/2024 18:53

Admisión: AD571755

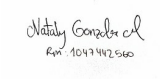
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Muestra para laboratorio: No

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



NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-1047442560

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA

NUMERO ATENCIÓN AD571755 FECHA 2024/11/28 HORA 11:59

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
AMUNDARAY	ROSALES	LISARITH	MARCELIS

Tipo Documento de Identificación

CE

VEN27903241

Número de Documento de Identidad

Fecha de Nacimiento **2000/03/12**

Dirección de Residencia Habitual: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A **Teléfono:** 3137202463

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

Cobertura en Salud: 2 - Subsidiado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:
15|Otra

Clasificación del Triage: 3. Verde

Ingreso a Urgencia:
Fecha: 28-11-2024 **Hora:** 10:42 **Paciente viene remitido:** No

Motivo de Consulta: ME ESTÁN DANDO CONTRACCIONES DESDE LA MADRUGADA

Observaciones:

Impresión Diagnóstica:
1|Impresión diagnóstica
Diagnóstico Pricipal:
Z349 : SUPERVISIÓN DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 1:
O479 : PREPARTO
Diagnóstico Relacionado 2:

Diagnóstico Relacionado 3:

Destino del Paciente: Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa: **Teléfono:**

JAVIER DE JESUS BLANCO AHUMEDO

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**27903241**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

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

.

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

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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

Twitter Instagram Facebook YouTube LinkedIn TikTok

Contacto

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

JUNTA DE ACCION COMUNAL
BARRIO SAN PEDRO MÁRTIR SECTOR TRES
PERSONERIA JURIDICA N°2116 DE SEPTIEMBRE DE 2012
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y. C.- COLOMBIA

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA EL SUSCRITO PRESIDENTE
Y SECRETARIA DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL
SANPEDRO MARTIR SECTOR TRES

SE PERMITEN CERTIFICAR:

Que el señor(A): LISABITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nº 27903.241 expedida en VENEZUELA tiene su residencia desde hace (1) años, en el barrio San Pedro Mártir sector tres, dirección calle 13A Carrera 63-58 N° de la casa 302, Unidad Comunera de Gobierno Nº15, Localidad Industrial y de la Bahía, de la ciudad de Cartagena de Indias D. T. Y. C,

Que: goza de buen afecto y aprecio de sus vecinos

Para mayor constancia se firma el presente documento en la ciudad de Cartagena de Indias D. T. Y. C, a los (04) CUATRO días del mes de JUNIO, del año (2024) Dos mil veinticuatro

Observación: Este documento se expide sin borrones, tachones y/o enmendaduras.

TEOFILO LAMBIS HERNANDEZ
C.C. N° 73.103.867
Presidente

ANGELA MARIA LAMBIS TORRES
C.C. N°1001833229
Secretaria

Powered by CamScanner

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

ANEXO 2- CE:VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

1 mensaje

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 28 de noviembre de 2024, 11:59
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

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

5 adjuntos

- **CARTA DE VENCIDAD LISARITH.pdf** 150K
- **ANEXO 2.pdf** 246K
- **SIRE - Sistema De Información Para El Reporte De Extranjeros.pdf** 353K
- **LISARITH.pdf** 198K
- **Bienvenido a la página del Sisbén IV.pdf** 320K

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.903.241 003

AMUNDARAY ROSALES

LISARITH MARCELIS

12/03/2000 SOLTERA

04/09/2019 09/2029

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.903.241 003

AMUNDARAY ROSALES

LISARITH MARCELIS

12/03/2000 SOLTERA

04/09/2019 09/2029

VENEZOLANO



Y.

LISABITH MARCELIS ANUNDARAY ROSALES identificado(a)
ciudadanía Nº 27903.241 expedida en VENEZUELA
hace años, en calle
desde hace (01) años, en el barrio San Pedro Mártir sector tres. dirección calle

Observación: Este documento se expide sin borrones, tachones y/o enmend

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241 SAS99469

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 29 de noviembre de 2024, 12:06
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 DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241 SAS99469
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

5 adjuntos

- **SAS99469.pdf** 86K
- **NOTA ING PISO 29 DE NOV.pdf** 73K
- **LISARITH.pdf** 198K
- **QX.pdf** 75K
- **CARTA DE VENCIDAD LISARITH.pdf** 150K

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 28, 29 Y 30 DE NOV DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241 SAS99470

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 29 de noviembre de 2024, 12:10
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 28, 29 Y 30 DE NOV DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241 SAS99470
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

4 adjuntos

- **NOTA ING PISO 29 DE NOV.pdf** 73K
- **LISARITH.pdf** 198K
- **CARTA DE VENCIDAD LISARITH.pdf** 150K
- **SAS99470.pdf** 86K

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

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MAS EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241 SAS99473

Autorizaciones 2 ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <autorizacionesuhsf@maternidadrafaelcalvo.gov.co> 30 de noviembre de 2024, 9:34
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 ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MAS EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241 SAS99473
ADJUNTO ENVIO ANEXO TECNICO

ESPERAMOS SU PRONTA RESPUESTA

ATTE:
MARIA CARMONA

TECNICO DE ADMISIONES Y AUTORIZACIONES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO

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

5 adjuntos

- **NOTA DE URG 29 DE NOV.pdf** 72K
- **CARTA DE VENCIDAD LISARITH.pdf** 150K
- **SAS99473.pdf** 86K
- **LISARITH.pdf** 198K
- **QX1.pdf** 78K

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: 29/11/2024 11:07 **Fecha de Atención:** 28/11/2024 23:59 **Impreso por:** FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc **Admisión:** AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES **Sexo:** F
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000 **Edad:** 24 año(s), 8 mes(es) 16 dia(s) **Estado Civil:** Unión Libre
Etnia: **Religión:** **Creencia:**
Régimen: 2 - Subsidiado **Nivel:** 1 **Carnet:**
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Teléfono: 3137202463 **Lugar:** Cartagena Bolívar
Ocupación: 9996: Ama De Casa **Administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional: **Raza:** **Etnia:**
Acompañante: ASTRI PIÑA
Teléfono Acomp.: 3137202463 **Parentesco Acomp.:**
Dirección Acomp.: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Responsable: ASTRI PIÑA
Teléfono Resp.: 3137202463 **Parentesco Resp.:** SUEGRA
Dirección Resp.: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Médico Tratante: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Tipo Vinculación:** Beneficiario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	07	**Fecha/Hora cirugía:**	28 Nov 2024 09:10:00
Hora de ingreso:	23:10	**Hora egreso:**	23:40
Hora inicio cirugía:	23:20	**Hora fin cirugía:**	23:30
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241128 23:55
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Ayudante	Ayudante	DR CARLOS VILORIA MD INTERNO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Cirujano 2	Cirujano 2	R3 PINZON
735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ELIDA MARIA OSPINO CORTECERO

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z308 - ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM
Relacionado 1	O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	735301-ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL				
Tipo de herida	No Aplica	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	NINGUNA				
Descripción de procedimiento	PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DE PATOLOGIA EN EXPULSIVO SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTO # 1 EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS DILATACIÓN 10 CM, BORRAMIENTO 100%, ESTACIÓN 0, MEMBRANAS INTEGRAS, SE EVIDENCIA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO EN MODERADA CANTIDAD MEDIANTE PUJO ESPOTANEO MATERNO, SE OBSERVA POLO FETAL CEFALICO EN CAVIDAD VAGINAL SE RECIBE POLO CEFALICO, SE PROCEDE A DESPRENDIMIENTO DE HOMBRO ANTERIOR , SE COLOCAN 10 UI DE OXITOCINA, LUEGO EL HOMBRO POSTERIOR PREVIA PROTECCION DE PERINE, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL TARDIO SE OBTIENE RECIÉN NACIDO VIVO Y SE ENTREGA RECIÉN NACIDO A NEONATOLOGO DE TURNO DE SEXO: MASCULINO , PESO:3040 GR, TALLA; 51 CM HORA NACIMIENTO 23+20 HRS DEL DIA:28/11/2024 APGAR:8 /1 AL MINUTO , Y 9 /10 A LOS 5 MINUTOS. SE HACE TRACCIÓN CONTROLADA DEL CORDÓN Y CONTRA-TRACCIÓN UTERINA. SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA. SE VERIFICA HEMOSTASIA Y BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD SE EVIDENCIA UTERO HIPOTONICO POR LO QUE SE ORDENA 10 UNIDADES DE OXITOCINA INTRAMUSCULAR POSTERIOR SE OBTIENE UTERO NORMOTÓNICO, REVISA CANAL VAGINAL Y PERINE. SE REALIZA LIMPIEZA VAGINAL DE LOQUIOS HEMÁTICOS. SE ASEAN GENITALES EXTERNOS Y SE PASA A RECUPERACION A ESPERAR TRASLADO A PISO. PERDIDA ESTIMADA DE SANGRE 100 CC. SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE NACIDO VIVO NÚMERO:24118111222636				

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar
FETO UNICO VIVO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Instrucciones nutricionales
CORRIENTE AHORA LUEGO NADA VIA ORAL

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Tiempo de clampeo: 60 Segundos **Sangrado en cc.:** 100
Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Único		



LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
CE - VEN27903241

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

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

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

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 30/11/2024 09:22 **Fecha de Atención:** 29/11/2024 18:53 **Impreso por:** FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc **Admisión:** AD571755
Paciente: CE VEN27903241 - LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES **Sexo:** F
Fecha de Nacimiento: 12/03/2000 **Edad:** 24 año(s), 8 mes(es) 17 dia(s) **Estado Civil:** Unión Libre
Etnia: **Religión:** **Creencia:**
Régimen: 2 - Subsidiado **Nivel:** 1 **Carnet:**
Dirección: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Teléfono: 3137202463 **Lugar:** Cartagena Bolívar
Ocupación: 9996: Ama De Casa **Administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional: **Raza:** **Etnia:**
Acompañante: ASTRI PIÑA
Teléfono Acomp.: 3137202463 **Parentesco Acomp.:**
Dirección Acomp.: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Responsable: ASTRI PIÑA
Teléfono Resp.: 3137202463 **Parentesco Resp.:** SUEGRA
Dirección Resp.: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A
Médico Tratante: NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Tipo Vinculación:** Beneficiario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

DATOS QUIRÚRGICOS			
Quirófano:	02	**Fecha/Hora cirugía:**	29 Nov 2024 05:30:00
Hora de ingreso:	16:19	**Hora egreso:**	17:25
Hora inicio cirugía:	16:51	**Hora fin cirugía:**	17:15
Tipo de anestesia:	No específica	**Fecha/Hora descripción:**	20241129 18:50
Edad Gestacional al Nacer:			

PARTICIPANTES			
Procedimientos	**Tipo de participación**	**Especialidad**	**Prestador**
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Anestesiologo	Anestesiologia	No Aplica
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Ayudante	Ayudante	VENECIA-SOLER
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Cirujano 1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Anestesiologo	ANESTESIOLOGIA	JAIME ENRIQUE GARCIA FUENMAYOR
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Rotador	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MAGDALENA ESTREMOR ALTAMAR
662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA	Instrumentador	INSTRUMENTADOR	LEYLA TORDECILLA GARCIA

DIAGNÓSTICOS	
Pre-Quirúrgico	
Principal	Z300 - CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION - PLAN DE REDUCCION DE MM
Post-quirúrgico	
Principal	

PROCEDIMIENTOS					
Procedimiento 1	662201-ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA				
Tipo de herida	Limpia Contaminada	**Clase**	Hospitalario	**Tipo**	Terapéutico
Complicaciones quirúrgicas	SIN COMPLICACIONES				
Descripción de procedimiento	Se traslada paciente a quirófano, posición decúbito supino, previa anestesia raquídea, asepsia, antisepsia y colocación de campos quirúrgicos estériles, se realiza incisión tipo mini-pfannenstiel que compromete piel, tejido celular subcutáneo y fascia, se diseca fascia de rectos abdominales, se abre peritoneo parietal entrando a cavidad abdominal, se observa útero puerperal, se pinza trompa uterina izquierda con babcock, se liga trompa en asa con catgut crómico 1, se refuerzo con seda, se corta por encima del asa; se realiza igual procedimiento en trompa derecha. Se entregan segmentos de trompas de uterinas a instrumentadora para estudio anatomopatologico. Se verifica hemostasia, conteo de material quirúrgico. Se cierra pared abdominal por planos: musculo con puntos simples con catgut 1, fascia con puntos continuos con vicryl 1, piel con puntos intradérmicos con nylon 3-0. Perdida hemática 20 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones. Traslado a sala de origen Dieta liquida en 6 horas Lactato de ringer 500 cc, pasar a 50 cc/hora Cefazolina ampolla 2 gr iv preoperatorio Dipirona ampolla 2 gr iv cada 8 horas Acetaminofen tableta 1 gr vo cada 8 horas Metoclopramida ampolla 10 mg iv cada 8 horas S/s estudio anatomopatológico de segmentos de trompas uterinas Cuidados de herida quirurgica Control de signos vitales y avisar cambios				

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Hallazgos encontrados antes de proceder a operar

Instrucciones nutricionales

ANTIBIÓTICOS

Código ATC	Principio Activo	Forma	Concentración	Unidad	T.Antibiótico	Cantidad

Muestra patológica: No
Muestra para laboratorio: No

FORMA DE REALIZACIÓN

Tipo	Vía	Especialidad
Bilateral	Misma vía	Misma especialidad

LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES
CE - VEN27903241

Nataly Gonzalez M
Rm 1047442560

NATALY PAOLA GONZALEZ MARRUGO
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CC.1047442560 - 1047442560

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: SAS946 9 **fecha:** 2024-11-29 **Hora:** 11:06

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
AMUNDARAY	ROSALES	LISARITH	MARCELIS

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN27903241

Fecha de nacimiento: 2000-03-12

Dirección de residencia habitual: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A **Teléfono:** 3137202463

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

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

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

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

Prioridad de la atención: Prioritaria

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

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
735301	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL

Justificación clínica:

SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL MAS LA INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS) DE LOS DIAS 28, 29 Y 30 DE NOV DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	Z349	Supervisión de embarazo normal no especificado
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: SAS9470 **fecha:** 2024-11-29 **Hora:** 12:08

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
AMUNDARAY	ROSALES	LISARITH	MARCELIS

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN279032441

Fecha de nacimiento: 2000-03-12

Dirección de residencia habitual: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A **Teléfono:** 3137202463

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

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

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

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

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion: 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 28, 29 Y 30 DE NOV DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	Z349	Supervisión de embarazo normal no especificado
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: SAS9473 **fecha:** 2024-11-30 **Hora:** 09:29

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
AMUNDARAY	ROSALES	LISARITH	MARCELIS

Tipo documento de Identificación: Cédula de extranjería **Número documento de Identificación:** VEN27903241

Fecha de nacimiento: 2000-03-12

Dirección de residencia habitual: SAN PEDRO MARRIN CRA 63-58 CASA 302 CLL 13A **Teléfono:** 3137202463

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

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

COBERTURA EN SALUD: Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: Enfermedad general

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

Prioridad de la atención: Prioritaria

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

Servicio: **Cama:**

Manejo integral según guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
662201	1	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA
898201	2	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +

Justificación clínica:

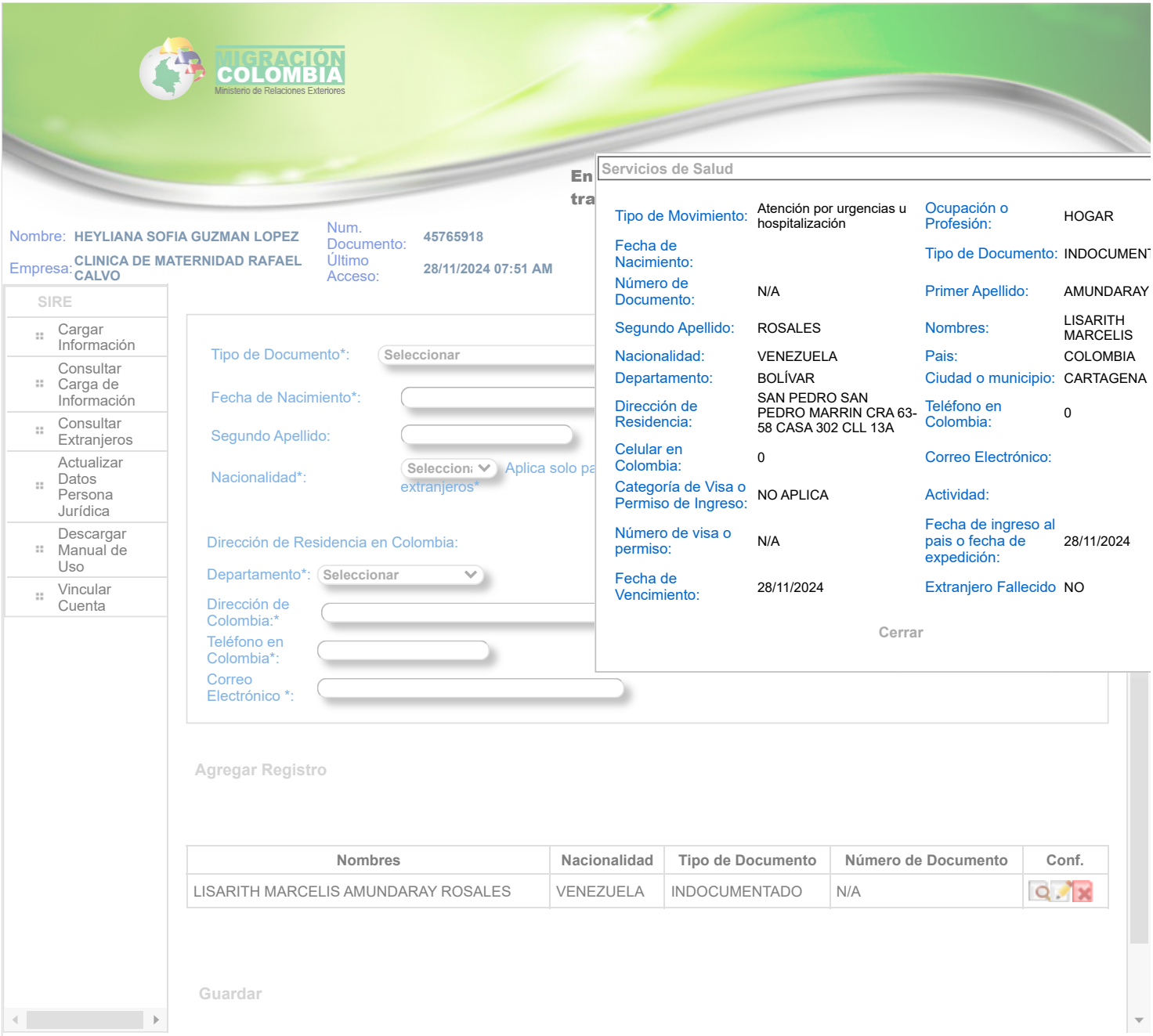
SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARATOMIA MAS EL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (2) DE LA PCTE LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES CON CE - VEN27903241

Impresión diagnóstica:	Codigo CIE10:	Descripción:
Diagnóstico principal:	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE
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 - INFORME DE RESULTADOS

PERFIL BIOFISICO FETAL

NOMBRE: LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES

IDENTIFICACIÓN: VEN27903241

FECHA: 28/11/2024

REPORTE PERFIL BIOFISICO:

MOVIEMIENTOS FETALES:	**2**	
MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS:	**2**	
ACTITUD FETAL:	**2**	
LIQUIDO AMNIOTICO	**2**	**ILA 14 CMS, LMV 4.5 CM**
TOTAL PBF	**8/8**	

DR. Isabella Ceones
1047497044

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: Ven29903241 Fecha: 28/11/24

Nombre del paciente: Lisarith Amundaray Rosab

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: C

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Urgencias Sala de Cirugía # _____ Tipo de Paciente Programado _____ Urgencia ✓ Ambulatorio _____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol Impotable	200cc	Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable		Dextrosa en S I S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat # 18	1	Sodio Cloruro 0.9% 500cc	1	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico		Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos		Supibancaina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Cagut Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadione (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinal			
Cordón Umbilical		Amikacina			
Cystifio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.	1	Antibiótico Tableta ( )			
Ergratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	1/2	Betametazonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa		Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopill			
Guantes Pares Limpios	2	Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina			
Jabón Quirúrgico		Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.		Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.		Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 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 (Gitanil o Novalgina) Amp.			
Quiruger		Dobutamina Amp.			
Sede:		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton #		Etilefrina (Efortil)			
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosemida (Laxis) Amp.			
Torundas de Algodón	3	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
		Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorezepan 1 Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopracida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

NIT: 806.001.061-8 CÓDIGO 13001636 CARTAGENA - BOLÍVAR

GASTOS GENERALES QUIRURGICOS

No. Historia Clínica: _____ Fecha: 29- NOV- 2021

Nombre del paciente: LISBETH ARMENDARIZ MOSALY

Cirugía 1: Pomeroy Cirujano: Dra MARTHA G.

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: Dr Garcia Tipo de Anestesia: Raquidea

Ayudante: Dr Armando Soler Instrumentación: Leidy

Servicio de: CX Sala de Cirugía # 3 Tipo de Paciente Programado _____ Urgencia _____ Ambulatorio _____

MATERIALES	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.	MEDICAMENTOS POS.	CANT.
Aguja Desechable #		Dextrosa en A. D. al 10%		Oxitocina (syntocinon) 10 UI	
Alcohol Impotable		Dextrosa en A. D. al 5%		Potasio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Alcohol potable	10 cc	Dextrosa en S S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartman 500	3	Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Anglocat #		Sodio Cloruro 0.9% 100	2	Sodio Magnesio Amp.	
Aplicadores		Suero Fisiologico 500	1	Terbutalina (Ericanil) Amp.	
Apositos	1	Suplibancalina		Tramadol 100 Mg. (Tramal) Amp.	
Baja Lenguas		Xilocaina al 2% con Epinefrina		Tramadol Mg. (Tramal) amp.	
Buretrol 150 c.c.		Xilocaina al 2% sin Epinefrina		Verapamilo (Isoptin) Amp.	
Caguf Crómico	2	Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K filomenadiolone (Konakion)	
Cordón Umbilical		Adrenalinali			
Cordón Umbilical		Amikacina		Bupivo	1
Cystiflo		Aminofilina Amp.		fentanilo	1cc
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina		Cefazolina	3
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )		Espinal 27	1
Ergratate		Atropina		Lidocaina	1
Esparadrapo Yarda	1/2	Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa MAYORES	2	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas		Captopill			
Guantes Pares 7 1/2	10	Cefalexina			
Hoja de Bisturi # 20	1	Cefradina			
Jabón Quirúrgico	100 cc	Clemastina		Cefalotina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotexime (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	3	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		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	1	Diclofenaco 75 Mg. Amp.		Clemastina Amp.	
Oxigeno x Lt/Min		Dipirona Magnesica (Lisalgil) Amp.		Enema Travad.	
Pologlicólico (Dexon Unicril)	1	Dipirona (Gitarl o Novalgina) Amp.			
Quirurger		Dobutamina Amp.			
Sede		Ergonovina (Methergin) Amp.			
Sonda Foley #		Ergonovina (Methergin) Tab.			
Sonda Nelaton # 16	1	Etilefrina (Efortil)	2 c.c		
Termometro		Fenobarbital Amp.			
Tiempo de Oxigeno Hrs.		Furosamida (Lasix) Amp.			
Torundas de Algodón	3	Gentamicina			
Tornillos	1/4	Gluconato de Calcio Amp.			
Guantes Esteril	6	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: 28-Nov-14

Nombre del paciente: Isaura Arrieta Rosales

Cirugía 1: _____ Cirujano: _____

Cirugía 2: _____ Cirujano: _____

Anestesiólogo: _____ Tipo de Anestesia: _____

Ayudante: _____ Instrumentación: _____

Servicio de: Gyn 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	150 cc	Dextrosa en S S. al 5 %		Prostafilina Amp.	
Aplicadores		Lactato Ringer Hartlman		Sodio Cloruro 20 mE/10 ml (Katrol)	
Angiocat #		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.	
Caguf Crómico		Acetaminofen 500 Mg. Tab.		Vitamina K fitomenadiona (Konaklon)	1
Cordón Umbilical		Adrenalinali	1		
Cordón Umbilical	2	Amikacina			
Cystilio		Aminofilina Amp.			
Equipo Bomba de Infusión		Ampicilina			
Equipo de Venoc. Macrog.		Antibiótico Tableta ( )			
Esgratate		Atropina			
Esparadrapo Yarda	10 cm	Betamezonal (Celestone) 1Mg. Amp.			
Gasa Compresa	10	Bicarbonato de Sodio Amp.			
Gotas Oftálmicas	2	Captopill			
Guantes Pares	10	Cefalexina			
Hoja de Bisturi		Cefradina			
Jabón Quirúrgico	30 cc	Clemastina		Cefatolina (Kefin) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 5 c.c.	2	Clindamicina 600Mg. Amp.		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 10 c.c.	2	Clotrimazol Ovulo		Cefotaxima (Claforan) 1 Gm Amp.	
Jeringa Desechable 15 c.c.		Diazepan (Valium) 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.	
Pologicólico (Dexon Unicril)		Dipirona (Gitanil 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	4	Gentamicina			
		Gluconato de Calcio Amp.			
	1	Haemacel			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Hidrocortizona (solocortef)			
		Lorazepan 1. Mg (Ativan) Tab.			
		Lorazepan 2.2 Mg (Ativan) Tab.			
		Metoclopramida Amp.			
		Metronidazol Ovulo			
		Nifedipina			
		Oxitocina (syntocinon) 5 UI			

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

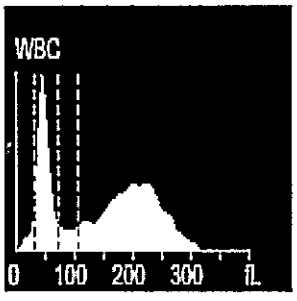
Laboratorio Clinico Especializado

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

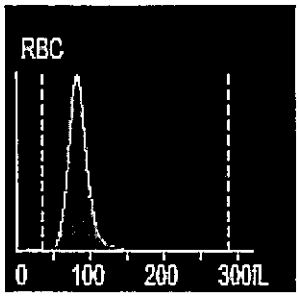
Impreso	28 nov 2024 02:20:24 pm	RESULTADOS			Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	30/10/2000	Página 1 de 2
Paciente	AMUNDARAY ROSALES LISARITH MARCELIS		Sexo F	Edad	24A 0M 29D	Nro. De Recepción 9007
Identif.	CC 27903241 Teléfono			Fecha De Recepción		28 nov 2024 01:45:51 pm
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS		
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
A-ERITOGRAMA			
Hemoglobina	9,8	gr/dl	11 a 15
Hematocrito	30,9	%	34 a 42
Eritrocitos	3,6	/mm3	4 a 5
Promedio de volumen cospuscular PVC	85,8	fL	80 a 97
Promedio de Hemoglobina Corpuscular PHC	27,3	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentracion de Hemoglobina PCHC	31,8	gr/dl	31 a 38
IDE	15	%	11 a 15
B-LEUCOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	4,33	/mm3	5 a 10
Granulocitos	63,8	%	43 a 76
Linfocitos	30,5	%	30 a 40
Monocitos	5,7	%	3 a 6
C-PLAQUETAS			
Recuento de Plaquetas	197	/mm3	150 a 450
MPV	10,4	fL	8 a 11
PDW	12		0 a 0
PCT	0,2	%	

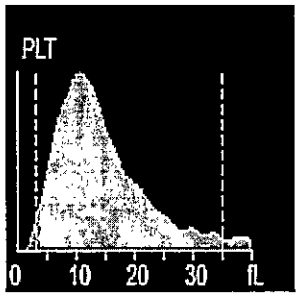
WBC



RBC



PLT



INMUNOLOGIA

2 . SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA		NEGATIVO
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA		

CLINIBAC LTDA

NIT. 900127906 - 9

Laboratorio Clinico Especializado

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

Impreso	28 nov 2024 02:20:24 pm	RESULTADOS				Software Baxlab v20220913	
Sede	CLINIBAC			Fecha Nacimiento	30/10/2000		Página 2 de 2
Paciente	AMUNDARAY ROSALES LISARITH MARCELIS		Sexo F	Edad	24A 0M 29D	Nro. De Recepción	9007
Identif.	CC 27903241 Teléfono			Fecha De Recepción		28 nov 2024 01:45:51 pm	
Entidad	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO		SubEntidad	DADIS			
Sala	URGENCIAS	Cama	Médico	ASIGNADO NO .			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
INMUNOLOGIA			
3. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1			
Anticuerpos VIH-1	NEGATIVO		
DETECCION DE ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFIA			
4. VIH1 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 2			
Anticuerpos VIH 2	NEGATIVO		

Dra Bleidis Baños Gomez
Bacteriologa
Reg 33200738

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO	28/11/24
HORA :	22:15
NOMBRE :	Lisbeth Arrendondo
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 ACIDO- BASE)

CATEGORIA III: ESTADO ACIDO BASE ANORMAL

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

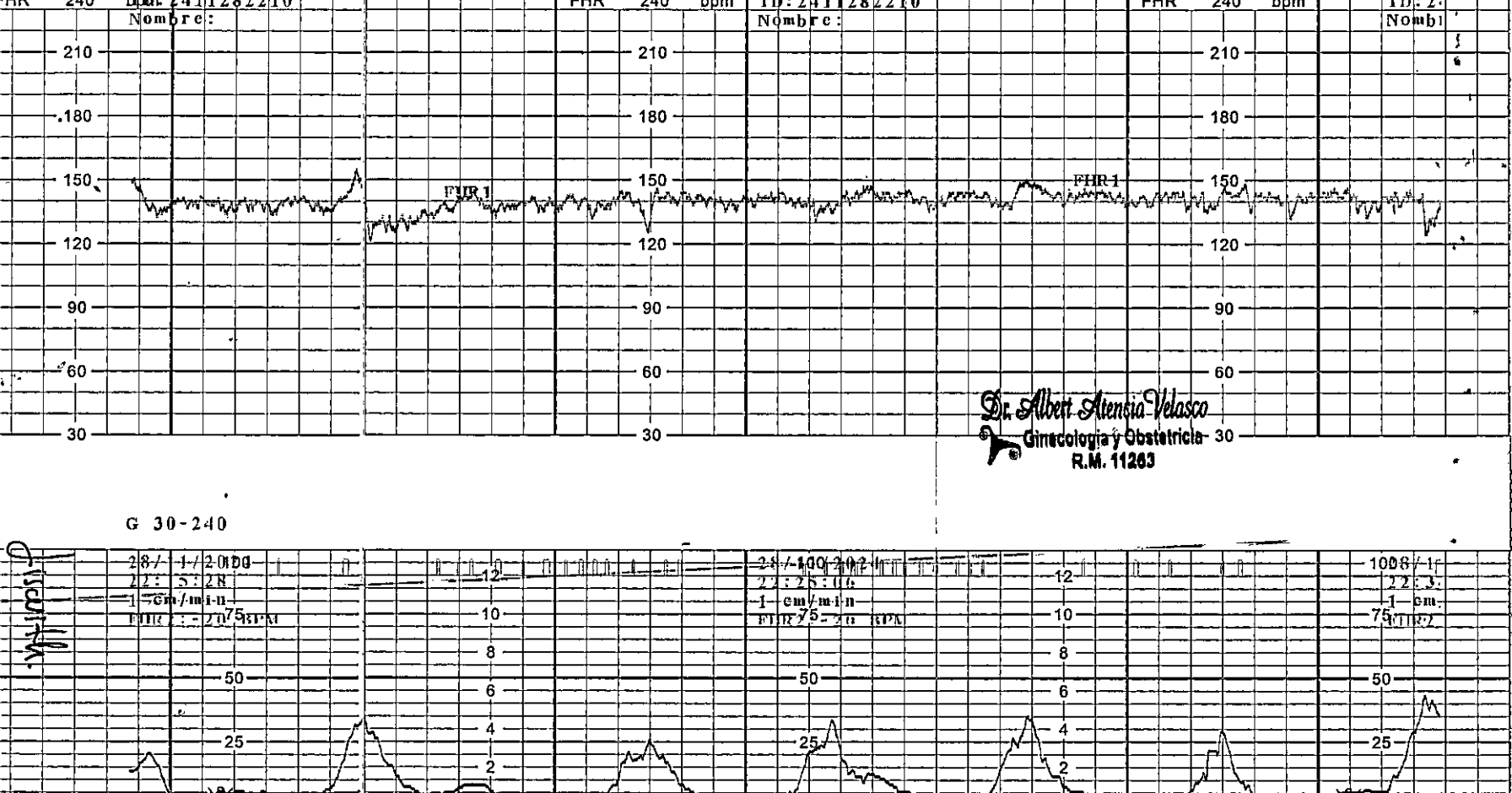
CATEGORIA I ☒

CATEGORIA II ☐

CATEGORIA II ☐

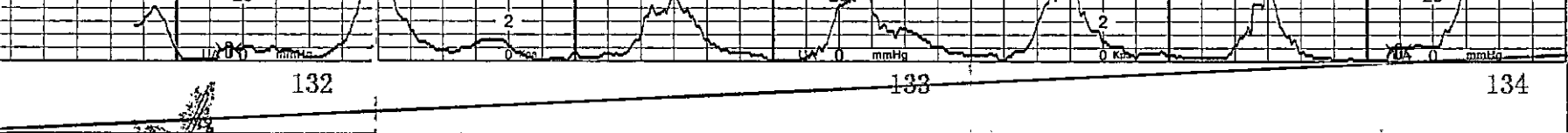
Dr. Albert Arancia Velasco
Ginecologia y Obstetricia
R.M. 11263

DR.
R.MN°



Dr. Albert Atensia Velasco
Ginecología y Obstetricia
R.M. 11263

G 30-240



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

INFORME DE RESULTADO - MONITOREO FETAL

FECHA : DIA / MES / AÑO 28/11/2024	
HORA : 15:01 hrs	
NOMBRE : Lisarith Marelis Amundaray Rosales	
IDENTIFICACION : VEN 27903244	
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 ☐

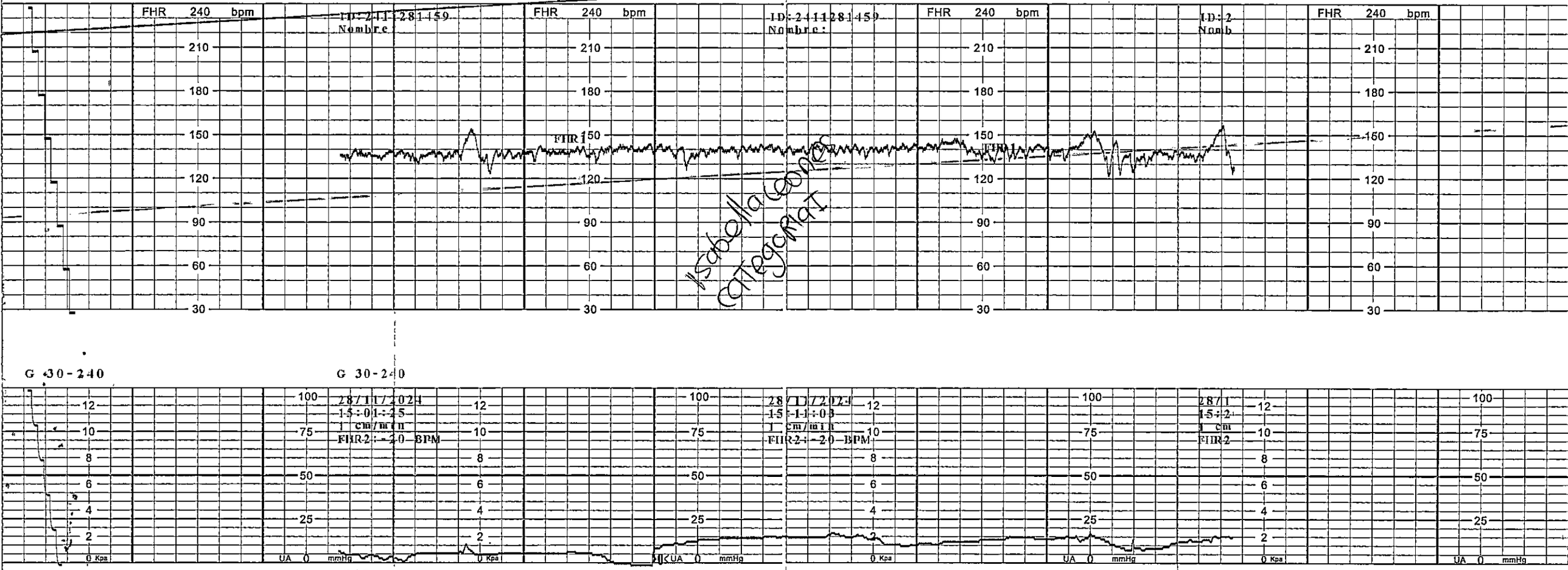
CONTRACCIONES UTERINAS NORMAL : 5 O < / 10 MIN TAQUISISTOLIA:> 5 /10 MIN	5 o < 5 X 10 MIN > 5 X 10 MIN 0 X 10 MIN	☒ ☐ ☒
LINEA DE BASE NORMAL: 110-160 LPM TAQUICARDIA: > 160 LPM BRADICARDIA: < 110 LPM	110 - 160 LPM < 110 LPM > 160 LPM	☒ ☐ ☐
VARIABILIDAD ANORMAL: AUSENTE MINIMA : < 5 LPM MODERADA: 6-25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

Isabella Leonas

DR.
R.MN° 10474970/4

Irsarith Marcelo Amondaray Rosales 15:01 28/11/2024



Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24118111222636

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2024-11-28	23:20:00

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	VEN27903241

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AMUNDARAY	ROSALES	LISARITH	MARCELIS

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	73009341

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ATENCIA	VELASCO	ALBERT	ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	11263

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-11-28	Dr. Albert Atencia Velasco Ginecología y Obstetricia R.M. 11263

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-11-28 23:41

Código verificación: C06B-480D-709E-9DFE

CLÍNICA RAFAEL CALVO C.	**PARTOGRAMA**	**Código: FTO-TLS-61** **Version: 2** **Fecha: 19/06/2024**

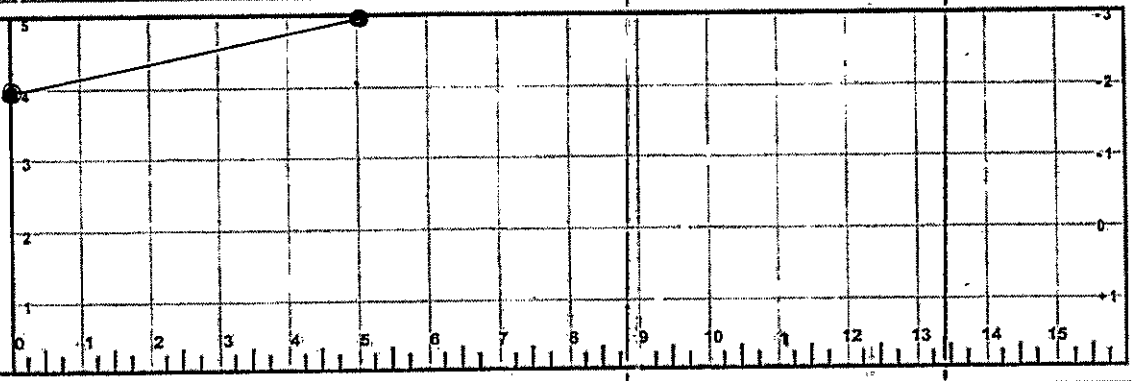
NOMBRE Y APELLIDO: Lisaritza Amendaraz Rosales

DIA: 28 | MES: 11 | AÑO: 2024

Nº DE HISTORIA CLÍNICA: NSV2-19/10/3/21/91

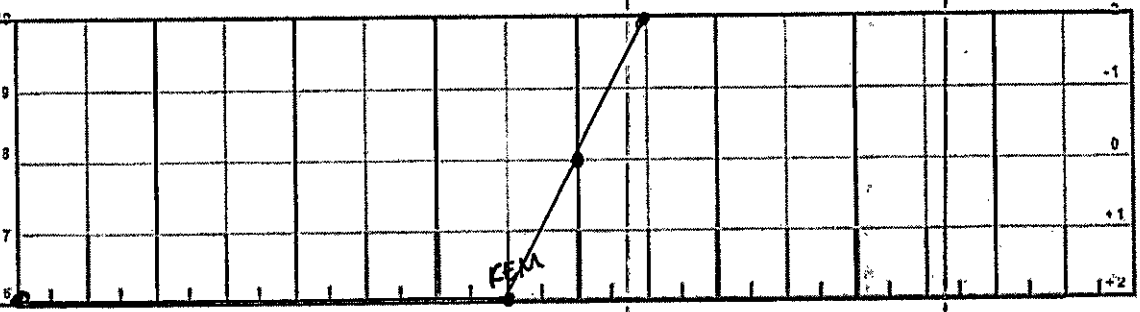
F. G. O: Talla: /Peso:

PRIMER PERIODO: FASE LATENTE



HORA	11:40	12:40	13:40	14:40	15:40	16:40	17:40	18:40								
POSTURA MATERNA	D	D	D	D	D	D	D	DORSAL								
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70								
PULSO MATERNO	78	78	81	95	90	78	81	75								
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	142	147	145	137	140	147	151	141								
BORRAMIENTO	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%								
FRE. CONTRACCIONES	2x10	3x10	3x10	2x10	3x10	2x10	3x10	3x10								
DURACIÓN DE CONTRACCIONES	15	20	30	20	20	30	30	20								
INTERVENCIÓN																

PRIMER PERIODO: FASE ACTIVA



HORA	17:40	18:10	18:40	19:10	19:40	20:10	20:40	21:10	21:40	22:10	22:40	23:10	23:40							
POSTURA MATERNA	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D								
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70								
PULSO MATERNO	78	80	77	75	78	95	80	79	78	80										
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	145	143	140	145	148	145	146	146	145	120										
BORRAMIENTO	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80										
FRE. CONTRACCIONES	2x10	2x10	2x10	2x10	2x10	2x10	2x10	3x10	7x10	4x10										
DURACIÓN DE CONTRACCIONES	20	40"	20"	20"	20"	20"	20"	30"	50"	60"										
INTERVENCIÓN																				

PERIODO: EXPULSIVO ACTIVO



HORA	23:40															
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	140															
TENSIÓN ARTERIAL	110/70															
DINÁMICA UTERINA	4x60															

PRIMER PERIODO DEL PARTO	INICIO ESPONTANEO: ☑	DURACIÓN FASE LATENTE: 10 h
	EVOLUCIÓN ESPONTANEA NORMAL: ☑	DURACIÓN FASE ACTIVA: 7 horas

OBSERVACIONES E INTERVENCIONES:

SEGUNDO PERIODO DEL PARTO	EVOLUCIÓN: NORMAL ☑	DURACIÓN 5 min

OBSERVACIONES E INTERVENCIONES:

NACIMIENTO		
Fecha (D/M/A): 28 / 11 / 2024	Neonato Único ☑ Vivo ☑ Muerto ☐	E. Gestacional: 37
Hora (Militar): 23:20 hr	Sexo: F ☐ M ☑ Ambiguo ☐	Peso: 3040 gr
	APGAR: 1 min 8 5 min 9	Talla: 51 cm
	Fenotipo: Normal ☑ Dismorfico: ☐	

OBSERVACIONES:

TERCER PERIODO DEL PARTO	Duración:	Manejo Expectante - Normal: ☐
Fecha (D/M/A): 28 / 11 / 2024	5 min	
Hora (Militar): 23:25 hr	Perdida Sanguinea menor de 500 cc: ☑	Manejo Activo - Normal: ☑
	Perdida Sanguinea mayor de 500 cc: ☐	

OBSERVACIONES:

Placenta: Completa y Normal ☑	Incompleta ☐	Describa:	
	Anormal ☐	Schultze	
M. Ovulares Y Normales ☑ Funículo:	Anormal ☐	Describa:	completo
L. Amniótico: Normal ☑	Anormal ☐	Describa:	Normoterso

PISO PÉLVICO: Episiotomía: NO ☐ Mediana ☐ M. Lateral ☐ Desgarros NO ☐ Grado

SEGUIMIENTO POSTPARTO						SEGUIMIENTO POSTPARTO					
HORA 1	TA:	FC:	IS:	BOLO:	SANGRADO:	HORA 2	TA:	FC:	IS:	BOLO:	SANGRADO:
23:35						00:35					
23:50						00:50					
00:05						01:05					
00:20						01:20					

Dr. Albert Alexander Valasco Valencia
Ginecología y Obstetricia
R.P. 11263

FIRMA Y SELLO

RECIBO DE CAJA NRO. REC27351

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Fecha Recibo: 30/11/2024

Fecha Impresión: 30/11/2024

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

Caja: Caja Urgencias

Identificación VEN27903241 Nombre: LISARITH MARCELIS AMUNDARAY Edad: 24 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					
30/11/2024	10819	Tipo: COPAGO - Servicio: Observaciones: Responsable:	1	100,000	LACOSTA

Total Servicios: 100,000

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

Detalle del pago (paciente):

Tipo: Efectivo Valor: 100,000 Pesos

Paciente / responsable

Facturador

LACOSTA

Recaudador

JUNTA DE ACCION COMUNAL
BARRIO SAN PEDRO MÁRTIR SECTOR TRES
PERSONERIA JURIDICA N°2116 DE SEPTIEMBRE DE 2012
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y. C.- COLOMBIA

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA EL SUSCRITO PRESIDENTE
Y SECRETARIA DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL
SANPEDRO MARTIR SECTOR TRES

SE PERMITEN CERTIFICAR:

Que el señor(A): LISABITH MARCELIS ANUNDARAY ROSALES identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° 27903.241 expedida en VENEZUELA tiene su residencia desde hace (1) años, en el barrio San Pedro Mártir sector tres, dirección calle 13A Carrera 63-58 N° de la casa 302, Unidad Comunera de Gobierno N°15, Localidad Industrial y de la Bahía, de la ciudad de Cartagena de Indias D. T. Y. C,

Que: goza de buen afecto y aprecio de sus vecinos

Para mayor constancia se firma el presente documento en la ciudad de Cartagena de Indias D. T. Y. C, a los (04) CUATRO días del mes de JUNIO, del año (2024) Dos mil veinticuatro

Observación: Este documento se expide sin borrones, tachones y/o enmendaduras.

TEOFILO LAMBIS HERNANDEZ
C.C. N° 73.103.867
Presidente

ANGELA MARIA LAMBIS TORRES
C.C. N°1001833229
Secretaria

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: Puerperio ALERGIAS: Niega CAMA 11/2

NOMBRES Y APELLIDOS: Lisarin Amundaray Rojales

FECHA: 29-11-24

MEDICAMENTO	HORAS															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acetaminofen PRESENTACION: DOSIS: 1000mg VIA: FRECUENCIA: VO c/6H	06															
	12															
	18															
	00															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO PRESENTACION DOSIS VIA FRECUENCIA																

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

SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

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

SERVICIO Urgencias ALERGIAS: CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS Lisarith Amundaray Rosales

FECHA 28/11/24

MEDICAMENTO	HORAS	28											
SSN 0.9% 500cc A 60cc/h IV.	12:10	SF.											

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.

RAFAEL CALVO C.

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO | ALERGIAS: | CAMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yasarith Amundaray Rosales

FECHA: 29-11-2024

MEDICAMENTO	HORAS													
CEFAZOLINA 2gr + 100cc SSN E.V.	11:23	YO												
DEXAMETAZONA 4 MG IV + SS N 100cc	11:22	JG												
Metoclopramida 10mG IV + SSN 100cc	11:23	JG												
DIPIRONA 2,5gr IV + SSN 100cc	17:00	JG												

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.

Scanned with ACE Scanner

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: Puerp | ALERGIAS: | CAMA 11/2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhoart Amoncary Pascal.

FECHA	29/nov	29	30													
MEDICAMENTO	HORAS															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Acetaminofen PRESENTACION: Tab 500mg VIA: V.O c/6H	12	GA														
	18	GA														
	00	W	LS													
	06	W	LS													
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Metoclopramida PRESENTACION: amp 10mg IV + 100 cc SSN 0,9% VIA: c/8horas																
	00	/	LS													
	08															
	16															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Ranitidina PRESENTACION: amp IV + 100 cc SSN 0,9% VIA: c/8horas																
	00	/	LS													
	08															
	16															
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: VIA: FRECUENCIA:																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: VIA: FRECUENCIA:																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: VIA: FRECUENCIA:																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: VIA: FRECUENCIA:																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: VIA: FRECUENCIA:																
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: VIA: FRECUENCIA:																

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

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

SERVICIO: Sup | ALERGIAS:. | CAMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Lisseth Armendariz Montalvo

FECHA

MEDICAMENTO	HORAS																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dexametasona amp PRESENTACION: DOSIS: 4 mg VIA: IV FRECUENCIA: SSN. 23+25p	20																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Ranitidina amp PRESENTACION: DOSIS: 50 mg VIA: I.M. FRECUENCIA: 23+25p	Por pedido																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Ceftriaxona de PRESENTACION: DOSIS: 1 gr VIA: IV FRECUENCIA: cada 12 horas 23+25p	Por pedido																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Pantoprazol PRESENTACION: 40 mg DOSIS: VIA: IV FRECUENCIA: Cada en Cada 23+25p 0 10	Por pedido																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA: ~~TSH~~ #B21654. 23+25p	1-A																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dexametasona amp PRESENTACION: DOSIS: VIA: IV FRECUENCIA: Cada 6 horas I.M. 23+25p	60.																			
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																				
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: PRESENTACION: DOSIS: VIA: FRECUENCIA:																				

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

NO SE ACEPTAN TACHONES ,NI ENMENDADURAS

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

RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : **30/11/2024 3:16:00 p. m.**

PACIENTE : **LISARITH MARCELIS AMUNDARAY ROSALES**

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

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

Lisarith Amundaray

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por YCOGOLLO

AD571755

LPR foundation
GLOBAL HEALTH INITIATIVE

Nicklaus Children's Hospital
GlobalHealth

11/2

FN: 29/11/24.

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

1. NOMBRE DEL PACIENTE o NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Lisa M Arrubla Rada
2. EPS: Dadis
3. FECHA: 29/11/24 HORA: 9710
4. EDAD DEL NEONATO: 18 HORAS
5. EDAD GESTACIONAL: 375 SEMANAS
6. PESO AL NACER: 3040 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)..