1. DATOS GENERALES	
IPS	**CMRC**
NOMBRE DEL PACIENTE	GENESIS MARIA CHIRINOS CASTILLO Edad:24 año(s), 1 mes(es) 29 día(s) Dirección: POZON SEC LA ESTRELLA MANZANA 10 Teléfono: 3206545910
IDENTIFICACIÓN	VEN27961124
ESTADO DE AFILIACIÓN	Paciente extranjera (venezolana) sin RUMV. Manifiesta que no ha hecho gestión ninguna para regularizarse. Por lo cual se orienta para que inicie gestión en Intégrate para el PEP Tutor, ya que tiene una niña con PPT estudiando
PROFESIONAL QUE REALIZO LA AUDITORIA CONCURRENTE	**GERMÁN SALGUEDO GONZÁLEZ**
FECHA DE LA AUDITORIA	**14/06/2025**
FECHA DE INGRESO	**10/06/2025**
DIAGNOSTICO (S)	G3 P3 C1 V2 A0 EMBARAZO DE 39.1 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE + FUV CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 55% ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO PREPARTO POP DE CESÁREA EMERGENTE POR ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO + SALPINGECTOMÍA PARCIAL BILATERAL 10/06/2025 (18+00) RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO MASCULINO PESO: 3615 GR TALLA: 55CM ANEMIA LEVE (HB 10.9 GR/DL - 10/06/2025) CEFALEA POSTPUNCIÓN A DESCARTAR SOBREPESO MATERNO MULTIGESTANTE PARIDAD SATISFECHA RIESGO OBSTETRICO ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO RIESGO TROMBOEMBOLICO MODERADO ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS - OBSERVACIÓN DE RUTINA PLANIFICACION FAMILIAR: SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERAL YA REALIZADO

2. MÉTODO DE VERIFICACIÓN CON

1) **HISTORIA CLÍNICA**
2) **CENSO**
3) **PERSONAL ASISTENCIAL**
4) **ACOMPAÑANTE**
5) **PACIENTE**

3. . RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA Y/O GESTIONES REALIZADAS

EN PREPARTO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SIRS ACTIVO, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR CON CAMBIOS CERVICALES DE MULTIPARIDAD. SE REALIZA MONITORIA FETAL CON EVIDENCIA DE VARIABILIDAD DISMINUIDA, DESACELERACIONES VARIABLES Y TARDIA CONSIDERO MONITORIA CATEGORIA II, POR LO CUAL SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION IN UTERO CON LIQUIDOS Y DECUBITO LATERAL IZQUIERDO; PACIENTE CON EXPECTANCIA PROLONGADA DE PARTO, CONSIDERO FINALIZACION DE LA GESTACION VIA ALTA, SE PROGRAMA PARA CESAREA EMERGENTE. PACIENTE CON PARIDAD SATISFECHA, DESEA SALPINGECTOMIA PARCIAL BILATERAL COMO METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEFINITIVA. SE SOLICITAN EXAMENES INTRAPARTO: Recién nacido vivo de sexo: MASCULINO, peso: 3615 gr, talla: 55 cm, Apgar 8 al minuto y9 a los 5 minutos. Se observan trompas y ovarios normales, se procede a realizar ablación u oclusión de trompas de falopio. Pérdida hemática estimada 300 cc. Tolera procedimiento sin complicaciones. **11/06/2025**: DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO, POR EL MOMENTO CONTINÚA CON MANEJO ANALGÈSICO, ANTIEMETICO Y TROMBOPROFILAXIS. PACIENTE LA CUAL DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA. PARACLÍNICOS QUE REPORTAN HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE SIN RANGOS PARA TRANSFUSIÓN CON RESTO DE LÍNEAS CELULARES SIN ALTERACIONES, ADEMÁS DE PERFIL INFECTOCONTAGIOSO NEGATIVO PARA VIH Y SÍFILIS. **12/06/2025**: SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR ANESTESIA PARA DESCARTAR CEFALEA POSTPUNCIÓN Y SE AGREGA AL TTO FARMACOLÓGICO CAFERGOT. **13/06/2025**: PENDIENTE VALORACIÓN POR ANESTESIA PARA DESCARTAR CEFALEA POSTPUNCIÓN Y SE CONTINÚA CON TTO FARMACOLÓGICO CAFERGOT COMO COADYUDANTE ANLGESICO Y SE ORIENTA EN CONSUMO ABUNDANTE DE LÍQUIDOS. **14/06/2025**: VALORADA POR ANESTESIOLOGIA. EN MANEJO DE CEFALEA POSTPUNCIÓN CON ERGOTAMINA + CAFEINA ORAL POR LO QUE SE INDICA ALTA POR LA MEJORIA.

4. CONCLUSIÓN DE LA AUDITORIA CONCURRENTE	
SE LE PRESTO EL SERVICIO CON LA DEBIDA OPORTUNIDAD PARA LOS PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS, PREVIO VISTO BUENO; TENIENDO EN CUENTA QUE HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS MÍNIMOS. **SE CUMPLE CON EL PROTOCOLO PARA PACIENTE CON GESTACION A TERMIMNO, FETO EN ESTADO NO SATISFACTORIO QUE MOTIVA A CESAREA; REALIZADA SIN COMPLICACIONES Y SALPING COMO METOD DE PLANIFICACION DEFINITIVO. EVOLUCION SATISFACTORIA DEL DUO MTERNOI-FETAL HASTA EL EGRESO. CON CEFALEA POSPUNCIONAL; DE LA CIUAL SE MEJORA.** **CUMPLIMIENTO DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS: SI** **CUMPLIMIENTO DE PERTINENCIA MEDICA: SI**  Germám Salguedo González MD Reg. 1333 U. de C.	
FIRMA AUDITOR **Direccion Operativa De Prestación De Servicios De Salud - DADIS**	