| **1. DATOS GENERALES** | |
|---|---|
| **IPS** | **CMRC** |
| **NOMBRE DEL PACIENTE** | INDIMAR DANIELA MUJARES BLANCO Edad:21 año(s), 8 mes(es) 16 día(s)<br>Dirección: OLAYA SEC EL PROGRESO CALLE EL CAMPAMENTO |
| **IDENTIFICACIÓN** | VEN31178279. Teléfono: 3137838296 y 3233315903 |
| **ESTADO DE AFILIACIÓN** | Migrante venezolana irregular sin RUMV. Durante los 6 años que lleva viviendo en Colombia no ha hecho ninguna gestión para regularizarse. Se orienta para que se acerque a Intégrate e iniciar la gestión |
| **PROFESIONAL QUE REALIZO LA AUDITORIA CONCURRENTE** | **GERMÁN SALGUEDO GONZÁLEZ** |
| **FECHA DE LA AUDITORIA** | **3/06/2025** |
| **FECHA DE INGRESO** | **24/05/2025** |
| **DIAGNOSTICO (S)** | G4 P3 A1 CON IDX DE:<br>- EMBARAZO DE 25 SEMANAS 6 DIAS, POR ECO DE I TRIMESTRE (15/02/2025- 10.4 SEM)<br>- FETO ÚNICO VIVO (FEMENINO PFE 816 GRS, PERCENTIL 90 OMS<br>- FETO GRANDE PARA LA EDAD GESTACIONAL (PTOG NORMAL DEL (24/05/25)<br>- INFECCION DE VIAS URINARIAS POR E COLI<br>- TRICOMONIASIS VAGINAL EN MANEJO CON METRONIDAZOL.<br>- ANEMIA FERROPÉNICA (8.1 MG/DL) EN SUPLENCIA ORAL.<br>- CERVICITIS AGUDA (RECIBIÓ AZITROMICINA)<br><br>- HEMORRAGIA DE LA SEGUNDA MITAD DEL EMBARAZO RESUELTA<br>- DOLOR PÉLVICO<br><br>ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 0 PUNTOS<br>ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS<br>ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO: BAJO |

**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**

SANGRADO DE MODERADA CANTIDAD; HALLAZGOS ECOGRÁFICOS QUE MUESTRAN PLACENTA POSTERIOR A 7 CMS DEL OCI , FETO GRANDE PARA LA EDAD GESTACIONAL Y CERVICOMETRIA CON BAJO RIESGO DE PARTO PRETERMINO, CUENTA CON HEMOGRAMA QUE REPORTAN ANEMIA MODERADA SIN ALTERACIÓN EN LAS OTRAS LÍNEAS CELULARES, HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVA, UROANÁLISIS CONTAMINADO, CON EVIDENCIA DE GLUCOSURIA, PIURIA, TRICHOMONAS ++, HEMATURIA DE POSIBLE ORIGEN TRAUMÁTICO O CONTAMINACIÓN CON SANGRADO VAGINAL; INFECTOCONTAGIOSO NEGATIVO, PCR EN LÍMITE DE RANGO NORMAL, PACIENTE QUIEN REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR PELVICO A PESAR DE MANEJO ANALGESICO, MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA REALIZAR LABORATORIOS COMPLEMENTARIOS, ESTUDIO DE ANEMIA Y DEFINIR NECESIDAD DE HIERRO PARENTERAL, ADEMÁS POR HALLAZGO DE GLUCOSURIA + FETO GRANDE SE SOLICITA GLUCOMETRIA Y PTOG. **27/05/2025**: UROCULTIVO ESCHERICHIA COLI RESISTENTE A AMPICILINA, CEFOTAXIMA Y TRIMETROPIM CUENTA CON PARACLÍNICOS DEL DIA 23/05/25 CON HEMOGRAMA QUE REPORTAN ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA SIN ALTERACIÓN EN LAS OTRAS LÍNEAS CELULARES Y EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA (24/05/2025) CON HIPOCROMIA Y POIQUILOCITOSIS MODERADA, SIN ALTERACIÓN EN LAS DEMAS LINEAS CELULARES, CON HIERRO FERRICO , TRANSFERRINA Y FERRITINA DISMINUIDO, CON PRUEBA DE CICLAJE NEGATIVA, LO CUAL INDICA ANEMIA FERROPENICA POR LO CUAL SE REALIZÓ SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO PARENTERAL. SE DECIDE ROTAR TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO A CEFTRIAXONA YA QUE UROCULTIVO REFLEJA UNA MIC ELEVADA PARA CEFAZOLINA, AGUARDA REALIZACIÓN DE COLPOSCOPIA, DE MOMENTO DEBE PERMANECER EN ESTANCIA HOSPITALARIA CUMPLIENDO TERAPIA ANTIBIOTICA. **28/05/2025**: EL DIA DE AYER (27/05/2025) SE ESCALONA TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO A CEFTRIAXONA YA QUE UROCULTIVO REFLEJA UNA MIC ELEVADA PARA CEFAZOLINA. CON REPORTE DE COLPOSCOPIA EL DIA 27/05/2025 QUE DEMUESTRA CERVICITIS + ECTOPIA. POR LO CUAL SE ANEXA AL PLAN AZITROMICINA EN ARAS DAR CUBRIMIENTO EN CASO DE CERVICITIS POR CLAMIDIA. DADO LO ANTERIOR PACIENTE DEBE CONTINUAR ESTANCIA HOSPITALARIA PARA CUMPLIMIENTO DE TERAPIA ANTIMICROBIANA. **29/05/2025**: DEBE CONTINUAR

ESTANCIA HOSPITALARIA PARA CUMPLIMIENTO DE TERAPIA ANTIMICROBIANA HOY DIA 2 EFECTIVO. **30/05/2025**: TERAPIA ANTIMICROBIANA HOY DIA 3 EFECTIVO. **1/06/2025**: PCR EN LÍMITE DE RANGO NORMAL. DURANTE RONDA MÉDICA MATUTINA SE DECIDE SUSPENDER COBERTURA ANTIMICROBIANA CON METRONIDAZOL Y CONTINUAR CON CEFALOSPORINAS DE TERCERA GENERACIÓN HASTA CUMPLIR EL 7 DIA. A SU VEZ, CUENTA CON CURVA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA QUE CONFIRMA DIAGNÓSTICO DE FETO GRANDE PARA LA EDAD GESTACIONAL. POR EL MOMENTO, PACIENTE QUIEN DEBE CONTINUAR CUMPLIENDO ESTANCIA HOSPITALARIA CON INDICACIÓN DE TERAPIA ANTIMICROBIANA HOY DIA 4 EFECTIVO DE 5 DÍAS PROPUESTOS. SE SUSPENDE METRONIDAZOL POR COMPLETAR TRATAMIENTO. **2/06/2025**:/ TERAPIA ANTIMICROBIANA HOY DIA 5 EFECTIVO DE 7 DÍAS PROPUESTOS. **3/06/2025**: SE ENCONTRABA EN CUMPLIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO URINARIO DIRIGIDO POR UROCULTIVO HOY COMPLETO 7 DIAS, CURSA CON ANEMIA FERROPÉNICA MODERADA POR LO CUAL SE REALIZÓ SUPLEMENTO CON HIERRO PARENTERAL, TAMBIEN RECIBIO MANEJO PARA CERVICITIS Y TRICHOMONIASIS, HA TENIDO EVOLUCION CLINICA FAVORABLE SIN CRITERIO DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, POR TRATARSE DE IVU A REPETICION SE DA SALIDA CON PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON CEFALEXINA 1 TABLETA CADA DÍA HASTA TERMINAR EL EMBARAZO

## 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 DE SEGUNDO TRIMESTRE, CON SANGRADO VAGINAL, INFECCION URINARIA, VULVOVAGINITIS. SE HACE ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA Y ORAL INTRAHOSPITALARIA. ADEMAS ANEMIA FERROPENICA CON TRATAMIENTO ORAL Y PARENTERAL, RESPIESTA FAVORABLE POR LO QUE SE EGRESO PARA SEGUIMIENTO AMBULATORIO**

**CUMPLIMIENTO DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS: SI**
**CUMPLIMIENTO DE PERTINENCIA MEDICA: SI**




| | |
|---|---|
| **FIRMA AUDITOR**<br>**Direccion Operativa De Prestación De Servicios De Salud - DADIS** | |