1. DATOS GENERALES	
IPS	**CMRC**
NOMBRE DEL PACIENTE	JORGELIS BEATRIZ PERDOMO GONZALEZ Edad:20 años, 1 meses 4 días Dirección: PARAGUAY JUAN 23 10-116 Teléfono: 3022216166
IDENTIFICACIÓN	VEN32909543
ESTADO DE AFILIACIÓN	Migrante sin RUMV, En los 2 años de vivir acá no ha hecho gestión para regularizarse la pareja desea casarse con ella, Si se da el caso se les sugiere acercarse a Intégrate con el Registro de Matrimonio para que los orienten en la regularización de ella.
PROFESIONAL QUE REALIZO LA AUDITORIA CONCURRENTE	**GERMÁN SALGUEDO GONZÁLEZ**
FECHA DE LA AUDITORIA	**8/06/2025**
FECHA DE INGRESO	**29/05/2025**
DIAGNOSTICO (S)	G2 P0 A1 C0 V0 CON IDX DE: -EMBARAZO DE 33 SEMANAS 3 DÍAS POR ECOGRAFÍA PRIMER TRIMESTRE (07/01/2025 12 SEMANAS) -FETO ÚNICO VIVO SEXO MASCULINO PESO: 2022 GR P 54% -RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (29/05/2025) -ANEMIA LEVE (HB: 10.4) 29/05/2025 -MAL CONTROL PRENATAL -ALTO RIESGO OBSTÉTRICO - POP DE CESAREA DEL 06/06/25 A LAS 10:30 ESTADOFETAL NO SATISFACTORIO + RPM -RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO PESO: 2.250 GR, TALLA: 46 CM ESCALAS ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 1 PUNTO ESCALA TROMBOEMBOLISMO RIESGO BAJO ALERTA TEMPRANA BAJO RIESGO

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

CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SALIDA DE LIQUIDO POR GENITALES EXTERNOS. MONITORIA FETAL CATEGORÍA I, REPORTE DE PARACLÍNICOS HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE, SIN ALTERACIONES EN DEMÁS LÍNEAS CELULARES, PCR NO REACTIVO, PERFIL INFECTOCONTAGIOSO NEGATIVOS. PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA PENDIENTE VALORACIÓN ´POR PERINATOLOGÍA **30/05/2025**: BIENESTAR FETAL CONSERVADO CORROBORADO POR MONITORÍA FETAL REACTIVA; CUENTA CON ÚLTIMO REPORTE PARACLÍNICOS EN DONDE SE EVIDENCIA UROCULTIVO POSITIVO (>3 UFC), HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE SIN ALTERACIONES EN DEMÁS LÍNEAS CELULARES, PCR NO REACTIVA, PERFIL FERROCINÉTICO INDICATIVO DE ANEMIA FERROPÉNICA, PERFIL INFECTOCONTAGIOSO NEGATIVO; EN RONDA MÉDICA DEL DÍA DE HOY SE SUSPENDE MANEJO ORAL CON HIERRO E INICIA SUPLEMENTACIÓN POR VÍA INTRAVENOSA, SE SOLICITA PERFIL BIOFÍSICO PARA EVALUAR BIENESTAR FETAL; ATENTOS A VALORACIÓN POR PERINATOLOGÍA CON EL FIN DE ESTABLECER O DESCARTAR RUPTURA DE MEMBRANAS Y POSTERIOR DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS A SEGUIR. **1/06/2025**: DURANTE RONDA MÉDICA SE DECIDE SUSPENDER DOSIS DE HIERROSACAROSA PREVIAMENTE INDICADA. SEGUIMIENTO CON PERFIL BIOFÍSICO PARA EVALUAR BIENESTAR FETAL CADA 72 HORAS. CON INTERROGATORIO QUE LEVANTÓ ALTA SOSPECHA DE RPM. SIN EMBARGO, EXAMEN FÍSICO NO CONCORDANTE Y EN ÚLTIMO PERFIL BIOFÍSICO ILA NORMAL. **2/06/2025**: AGUARDAMOS VALORACIÓN POR PERINATOLOGÍA**. 3/06/2025**: FUE VALORADA POR PERINATOLOGÍA QUIEN REFIERE QUE ANTE DISCURSO DE PACIENTE E ILA EN LIMITES INFERIORES SE DECIDE TRATAR COMO RPM CON MANEJO INSTITUCIONAL ESTABLECIDO HASTA SEMANA 34 YA QUE REALIZAR TEST DE COLORANTE RESULTA MAS RIESGOSO POR LO CUAL SE INDICARA MADURACION PULMONAR Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR 7 DIAS. **4/06/2025**: MADURACIÓN PULMONAR HOY DOSIS #2 Y CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO BICONJUGADO POR 7 DIAS, CONTINUA ESTANCIA HOSPITALARIA. **5/06/2025**: YA RECIBIÓ MADURACIÓN PULMONAR DOSIS #2 (04/06/2025) Y CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO BICONJUGADO POR 7 DIAS HOY DIA 2. **6/06/2025**: HOY DIA 3, SE REALIZA MONITOREO FETAL CATEGORÍA II EN 2 OCASIONES POR LO QUE SE INDICAN MANIOBRAS DE REANIMACIÓN INTRAUTERINA Y SE DECIDE MOTIVAR PARA REALIZACIÓN DE CESÁREA POR ESTADO FETAL NO TRANQUILIZADOR. EN ARAS DE DISMINUIR MORBILIDAD MATERNA Y PERINATAL. SE RESERVA UGRE Y UCIN: SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO CLARO EN MODERADA CANTIDAD. RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO: MASCULINO, PESO: 2550GR, TALLA: 46 CM, APGAR DE 8 AL MINUTOY9 ALOS 5 MINS. TOLERA

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PERDIDA HEMATICA ESTIMADA 300CC. EVIDENCIA DE SDR SILVERMAN 4/10 SIN QUEJIDO POR LO QUE SE COLOCA CANULA RAM 2 LT/MIN Y SE TRASLADA A UCIN PREVIA REMISION Y AVISO, NO REQUIRIO REANIMACION. **7/06/2025**: DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS PROTOCOLARIAS DE SU POSTOPERATORIO POR LO QUE CONTINÚA HOSPITALIZADA. SE BRINDÓ ORIENTACIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR A LO CUAL LA PACIENTE ESCOGIÓ IMPLANTE SUBDERMICO**. 8/06/2025**: CUMPLIMIENTO DE TIEMPO PROTOCOLARIO POSTOPERATORIO POR LO QUE SE INDICA ALTA

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 DEL TERCER TRIMESTRE, CON SOSPECHA DE RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS; POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR PERINATOLOGIA PARA CONFIRMAR O DESCARTAR Y TOMAR LA CONDUCTA ADECUADA; QUIEN CONSIDERA COMO POSITIVA POR ILA EN LIMITE IFERIOR MANEJAR CON EL PROTOCOLO DE RPM, CON MADURACION PULMONAR Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO BICONJUGADO. FETO PRESENTA ESTADO NO SATISFACTORIO, LO QUE MOTIVA CESAREA, REALIZADA SIN COMPLICACIONES. RECIEN NACIDO CON SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRAATORIA QUE LLEVA A REMITIRLO A UCI INTERMEDIO. BUENA EVOLUCION DE LA PARTURIENTA HASTA EL EGRESO.

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



FIRMA AUDITOR **Direccion Operativa De Prestación De Servicios De Salud - DADIS**	