	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**Código: GESPS04-F001**
	MACROPROCESO: GESTIÓN EN SALUD	**Versión: 1.0**
	PROCESO/ SUBPROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD/ AUDITORIA MEDICA DE LA ATENCIÓN EN SALUD	**Fecha: 01/02/2022**
	INFORME DE AUDITORÍA MÉDICA CONCURRENTE	**Páginas:** 1 **de** 2

1. DATOS GENERALES	
IPS	**CMRC**
NOMBRE DEL PACIENTE	THAIS LOURDES MORA GUERRERO Edad:20 año(s), 10 mes(es) 14 día(s) Dirección: ISLA DE BARU CALLE EL BOSQUE Teléfono: 3151691789
IDENTIFICACIÓN	VEN31778465
ESTADO DE AFILIACIÓN	Migrante venezolana irregular sin RUMV. Se le da orientación para que inicie el proceso del PEP Tutor que se entregará a futuro
PROFESIONAL QUE REALIZO LA AUDITORIA CONCURRENTE	**GERMÁN SALGUEDO GONZÁLEZ**
FECHA DE LA AUDITORIA	**3/06/2025**
FECHA DE INGRESO	**1/06/2025**
DIAGNOSTICO (S)	G2 P1 A0 C0 QUIEN INGRESA BAJO DIAGNÓSTICO DE: EMBARAZO DE 37+2 SEMANAS POR FUM DEL 14/09/2024 FETO UNICO VIVO PREPARTO TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL (SIN TRATAMIENTO) DEFICIENTE CONTROL PRENATAL OBESIDAD GRADO I (IMC 32) ALTO RIESGO OBSTÉTRICO. ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS ESCALA DE HERRERA: 1 PUNTO RIESGO TROMBO EMBOLICO: 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

PARACLINICOS VIH / TREPONEMICA NEGATIVOS, IG G Y M PARA TOXOPLASMA POSITIVO LO CUAL SE CORRELACIONA CON LOS RESULTADOS DE DICIEMBRE /2024 (IGG Y M TOXOPLASMA POSITIVO). SE TRATA DE PACIENTE CON INGRESO TARDIO A CONTROL PRENATAL, ADEMAS CONTROL PRENATAL INSUFICIENTE. SE CONSIDERA CURSA CON TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL, SIN TRATAMIENTO HASTA LA FECHA. SE DESCONOCE MOMENTO DE LA INFECCION MATERNA Y ASI MISMO SI HAY O NO TRANSMISION FETAL. PRESENTA ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO DENTRO DE LA NORMALIDAD. TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR SE DECIDE HOPSITALIZAR PARA REALIZAR ECOGRAFIA OBSTETRICA. SE ACTUALIZAN PARACLINICOS FALTANTES DE SU CONTROL PRENATAL. TENIENDO EN CUENTA EDAD GESTACIONAL NO SE INDICA ESPIRAMICINA. **3/06/2025**: SIN SIGNOS DE SIRS CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN DINÁMICA UTERINA EN EL MOMENTO SIN CAMBIOS CERVICALES, FETOCARDIA PRESENTE. AL TACTO CÉRVIX POSTERIOR LARGO, BLANDO Y CERRADO, CON ECO OBSTETRICA Y MONITORIA FETAL CON ADECUADO BIENESTAR FETAL, EN EL MOMENTO SIN CRITERIOS PARA CULMINAR GESTACIÓN A LAS 37.2 SEMANAS, SE CONSIDERA ALTA MÉDICA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ANTE UN REINGRESO POR URGENCIAS, SE DEJA CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA EN 5 DÍAS, SE DEJA RECETA MEDICA CON ESPIRAMICINA PARA TTO DE TOXOPLASMOSIS HASTA FINALIZAR LA GESTACIÓN.

4. CONCLUSIÓN DE LA AUDITORIA CONCURRENTE

SE LE PRESTO EL SERVICIO CON LA DEBIDA OPORTUNIDAD PARA LOS PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS, PREVIO VISTO BUENO.

SE CUMPLE CON EL PROTOCOLO PARA PACIENTE GESTANTE A TERMINO, CON TOXOPLASMOSIS SIN TRATAMIENTO. NO SE DETERCTA ANOMALIA FETAL. SE CONSIDERA DEJAR CONTINUAR LA GESTACION CON TRATAMIENTO PARA LA TOXOPLASMOSIS HASTA EL TERMIMO DEL MISMO; POR LO QUE SE DA SALIDA, CON SUS RESPECTIVAS RECOMENDECIONES.

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**	