

**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: 06/12/2025 10:28

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

Paciente: CC 1001901578 - GREY PAOLA ARRIETA GONZALEZ

Fecha de Nacimiento: 03/11/2000

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: NELSON MANDELA SEC EL NAZARENO MANZANA 8

Teléfono: 3014478790

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: JUANA JIMENEZ TIA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3014478790

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 06/12/2025 10:16

Admisión: AD612407

Edad: 25 año(s), 1 mes(es) 3 día(s)

Religión:

Nivel: 1

LOTE 16

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA****Servicio:** CONSULTA EXTERNA**Aseguradora:****Especialidad:** ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA**Especialidad Interconsulta:** PERINATOLOGIA**Diagnóstico:** Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

----- HISTORIA CLINICA DE PERINATOLOGIA -----

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO TOXOPLASMA"

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS DE ALARMA

ANTECEDENTES:

MEDICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

G2 C1 FUP 6 AÑOS

EXAMEN FISICO:

TA: 90/60 MMHG FC: 80 LPM FR: 14 XMIN AFEBRIL PESO 64 KL TALLA 163 CM

CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO. FCF 145XMIN.

NO EDEMAS. ROT NORMALES. LLENADO CAPILAR &lt;2SEG. TEMPERATURA DISTAL CONSERVADA.

LABORATORIOS:

GS O RH +

HEMOGRAMA NORMAL (14 JUL: HB 12.4 -PLAQUETAS 265) (6 OCT: HB 10.6) (27 OCT: HB CONTROL 9.8)

HB 10 - PLAQUETAS 228 (2 DIC)

FERRITINA 5.40 (2 DIC)

GLICEMIA PRE 81

CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA NORMAL

VIH NEGATIVO

AGSHB NEGATIVO

TOXOPLASMA IGG - IGM POSITIVO

RUBEOLA MEMORIA

UROCULTIVO NEGATIVO

PARCIAL DE ORINA NORMAL

Fecha de Impresión: 6/12/2025 10:28:58 a. m.

Fecha de Atención: 06/12/2025 10:16

Admisión: AD612407

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: GREY PAOLA ARRIETA GONZALEZ

## INTERCONSULTA

FFV NORMAL  
CHAGAS

LABS2 DIC: HB 10, PLQ 228, ESP HIPOCROMIA MARCADA, MICROCITOSI ++, HIERRO SERICO BAJO, FERRITINA SERICA BAJA.

## ECOGRAFIAS:

6 DIC: NEUROSONOGRAFIA FETAL NORMAL

9 JUL: EMB 8.6 SEM

6 AGOS: EMB 13.1 SEM. MARCADORES NEGATIVOS, RIESGO GENETICO AJUSTADO BAJO.

1 OCT: EMB 21.0 SEM. DETALLE ANATOMICO NORMAL. MIOMA UTERINO A NIVEL FUNDICO ANTERIOR DERECHO DE 25X14X34 MM SUBSEROZO.

## DX:

EMBARAZO DE 30.4 SEM (6 AGOS: ECO 13.1 SEM)

FETO UNICO VIVO

TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL EN TTO CON ESPIRAMICINA

SANGRADO DIGESTIVO ALTO (3 EPISODIOS) 10 OCT

ANEMIA MODERADA CON DATOS DE FERROPENIA EN SUPLENCIA ORAL CON BUENA RESPUESTA

INTERGENESICO PROLONGADO

EMBARZO DE ALTO RIESGO

## ANALISIS:

PACIENTE ACUDE A CONTROL, REMITIDA DESDE HOSPITALIZACION PREVIA POR EMESIS CON SANGRE Y TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL.

PACIENTE REFIERE HIPEREMESIS GRAVIDICA CON NAUSEAS Y VOMITOS FRECUENTES CON POCA TOLERANCIA A LA VIA ORAL Y QUE EL 10 DE OCT PRESENTO 3 EPISODIOS DE VOMITO CON SANGRE LA CUAL ACUDIO POR URGENCIAS, MANEJADA HOSPITALARIA CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES, Y AMBULATORIAMENTE CON HIDROXIDO DE ALUMINIO, CON POSTERIOR MEJORIA, POSTERIOR DISMINUCION PROGRESIVA EN LOS EPISODIOS DE EMESIS, HASTA SU RESOLUCION COMPLETA. NIEGA NUEVOS EPISODIOS DE VOMITO CON SANGRE (ULTIMO EPISODIO EN OCTUBRE).

LLAMA LA ATENCION HB INICIAL EN 12.4 (14 JUL) Y HB CONTROL 9.8 (27 OCT), POR LO CUAL SE COONSIDERA POSIBLE ANEMIA ADQUIRIDA EN RELACION CON HEMORRAGIA DIGESTIVA. ESTUDIOS DE EXTENSION POR ANEMIA MODERADA EVIDENCIAN DATOS SUGESTIVOS DE FERROPENIA, Y CICLEMIA NEGATIVA. SE ENCUENTRA EN SUPLENCIA ORAL CON IOFI, CON BUENA TOLERANCIA Y ADECUADA RESPUESTA, APORTA HOY HB CONTROL DEL 2 DIC EN 10.

TIENE PENDIENTE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA CON EL FIN DE VALORAR PERTINENCIA EN ESTUDIO ENDOSCOPICO. CONTINUA CON HIDROXIDO DE ALUMINIO Y CONTINUA HIERRO ORAL 1 TAB 2 VECES X DIA.

ADICIONALMENTE, TIENE SEROLOGIA PARA TOXOPLASMA POSTIVA (IGG E IGM), POR LO CUAL SE ENCUENRA EN TTO CON ESPIRAMICINA 1 TAB C 8 HR. SIN EMBARGO PACTE REFIERE QUE SE LA TOMA CADA 12 HR DEBIDO A POBRE TOLERANCIA. DURANTE HOSPITALIZACION PREVIA SE LE OFERTO AMNIOCENTESIS DX CON FINES DE REALIZAR PCR PARA TOXOPLASMA EN MUESTRA DE LIQUIDO AMNIOTICO, SIN EMBARGO NEGATIVA DE LA

PACIENTE A ESTUDIOS INVASIVOS. EN CITA PREVIA LA PACIENTE MANIFIESTA QUE EN EMBARAZO ANTERIOR LE IDENTIFICARON TOXOPLASMOSIS Y RECIBIO ESPIRAMICINA, POR LO CUAL SE ASUME POSIBLE CASO DE INFECCION ANTIGUA (PREGESTACIONAL) SIN EMBARGO DADO QUE NO DISPONEMOS DE SOPORTES DE ESTA INFORMACION, NO SE DESCARTA INFECCION GESTACIONAL ACTUAL, Y SE INDICA CONTINUAR ESPIRAMICINA HASTA EL NACIMIENTO. EXPLICO A LA PACIENTE. NEUROSONOGRAFIA FETAL SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES EN SNC FETAL,

EXPLICO ALTO RIESGO OBSTETRICO, EDUCO SOBRE IVE, EDUCO SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS. EDUCO SOBRE IMPORTANCIA DE ACUDIR POR URGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS O MELEMA.

DOY CITA CONTROL CON RESULTADOS EN 2 SEMANAS, RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS.

TIENE ECOGRAFIAS SERIADAS CON TAMIZAJE DE PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE NEGATIVO SUGESTIVAS DE ADECUADO CONTROL DE CRECIMIENTO FETAL. BIOMETRIA FETAL DURANTE NEUROSONOGRAFIA FETAL DEL 6 DIC SUGESTIVA DE ADECUADO PATRON DE CRECIMIENTO FETAL.

PLAN:

? CONTINÚA MICRONUTRIENTES.

? SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA, NUTRICION Y VACUNACION

? DOY RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA

? VIGILANCIA EN GANANCIA DE PESO MATERNO.

? CURVA DE CRECIMIENTO FETAL MEDIANTE ECOGRAFIAS SERIADAS

? EXPLICO EL RIESGO OBSTETRICO

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 6/12/2025 10:28:58 a. m.

Fecha de Atención: 06/12/2025 10:16

Admisión: AD612407

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: GREY PAOLA ARRIETA GONZALEZ

**INTERCONSULTA**

? EXPLICO EL RIESGO GLOBAL  
? EDUCO SOBRE SENTENCIA C355 SOBRE IVE  
? EDUCO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR. MANIFIESTA DESEO DE USO DE JADELLE POSTPARTO.  
? EDUCO SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS.  
? RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS.  
? CITA EN 1 MES. SS CH CONTROL EN 1 MES.  
? SEGUIMIENTO CONJUNTO CON OBSTETRICIA DE PROGRAM

---

JOSE LUIS PEREZ OLIVO

PERINATOLOGIA

RM - CC.73573284 - 3786

**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: 06/12/2025 10:16

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

Paciente: CC 1001901578 - GREY PAOLA ARRIETA GONZALEZ

Fecha de Nacimiento: 03/11/2000

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: NELSON MANDELA SEC EL NAZARENO MANZANA 8

Teléfono: 3014478790

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: JUANA JIMENEZ TIA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3014478790

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 06/12/2025 10:06

Admisión: AD612407

Edad: 25 año(s), 1 mes(es) 3 día(s)

Religión:

Nivel: 1

LOTE 16

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

Fecha de Impresión: 6/12/2025 10:16:34 a. m.

Fecha de Atención: 06/12/2025 10:06

Admisión: AD612407

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: GREY PAOLA ARRIETA GONZALEZ

**INTERCONSULTA****INFORME NEUROSONOGRAFIA FETAL****TECNICA**

Se realiza ecografía transabdominal, con transductor convex multifrecuencia y transvaginal con transductor endocavitario

**HALLAZGOS:**

Producto único vivo en presentación cefálico dorso iderecho

Movimientos y tono fetal presentes.

Actividad cardíaca presente y rítmica (140 latidos/min)

**SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

Cavun del septum pellucidum visible. Estructuras de línea media presentes, es evidente cuerpo caloso y arterias peri calosas en toda su extensión, los talamos son de contorno tamaño y ecogenicidad normal.

Atrio ventricular de 6 mm.

Se evidencia tercer ventrículo sin dilatacion.

Las astas posteriores y anteriores son normales, sin calcificaciones o lesiones periventriculares.

En cortes axiales y sagitales se logra evidencias cuerpo caloso y arterias pericallosas en toda su extensión, vemis de cerebelo normal.

Los plexos coroideos son regulares y simétricos.

El espacio sub aracnoideo es de normal . actrium ventricular 5

Cerebelo 30.7 para 30.5 cisterna magna de 7.1

Dbp 77.9mm para 31.2 circunferencia cefálica 284 mm para 31.2

PEF 1714 p 58%

Patrones de sulcación normal para la edad gestacional. Fosa posterior con hemisferios cerebelares simétricos, cisterna magna 4.4 mm. Vermix del cerebelo se observa tienda del cerebelo normal sin elevación, en corte oblicuo se identifica IV ventrículo sin hallazgos anormales con cortes sagitales se identifica vermix del cerebelo en su porción superior e inferior de aspecto normal .

**ESTRUCTURAS MEDIO-FACIALES**

Sin alteraciones, labio paladar íntegros.

Órbitas oculares presentes sin calcificaciones en los cristalinos.

**CONCLUSIONES**

Neurosonografía fetal normal

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 03/12/2025 19:56

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

Paciente: CC 45520718 - HEIDI DEL CARMEN GARCIA BLANCO

Fecha de Nacimiento: 14/03/1979

Etnia:

Régimen: 1 - Contributivo

Dirección: OLAYA SECTOR RICAUTE CALLE LA CRUZ NUM 56-06

Teléfono: 3028549774

Ocupación: 9996: Ama De Casa

Grupo Poblacional:

Acompañante: ROGERMA CHECK CARBALLO PAREJA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.: OLAYA

Responsable:

Teléfono Resp.: 3028549774

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 03/12/2025 17:47

Admisión: AD612086

Edad: 46 año(s), 8 mes(es) 19 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación: Cotizante

**INTERCONSULTA**

**Servicio:** CONSULTA EXTERNA

**Aseguradora:**

**Especialidad:** ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

**Especialidad Interconsulta:** PERINATOLOGIA

**Diagnóstico:** Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

----- HISTORIA CLINICA DE PERINATOLOGIA -----

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO HIPERTENSION "

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS DE ALARMA

**ANTECEDENTES:**

MEDICOS: HTA CRONICA DX HACE 1 AÑO. TTO PREGESTAICONAL CON LOSARTAN 50 MG DIA. ACTUALMENTE EN MANEO CON AMD 250X2.

QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL. BIOPSIA UTERINA. NIEGA PATOLOGIA MALIGNA.

TOXICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

PACIENTE 46 AÑOS G5 A2 P2 FUP 14 AÑOS

**EXAMEN FISICO:**

TA: 120/80 MMHG FC: 84 LPM FR: 14 XMIN AFEBRIL PESO 90 KL TALLA 162 CM

CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO. FCF 134XMIN.

NO EDEMAS. ROT NORMALES. LLENADO CAPILAR &lt;2SEG. TEMPERATURA DISTAL CONSERVADA.

**LABORATORIOS:**

GS A RH +

HEMOGRAMA NORMAL (HB 14.7 PLAQUETAS 225)

GLICEMIA PRE NORMAL

HEMOGLOBINA GLICOSILADA 5.62

CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 164-100-103

VIH NEGATIVO

AGSHB NEGATIVO

TOXOPLASMA SIN MEMORIA

RUBEOLA MEMORIA

UROCULTIVO NEGATIVO

PARCIAL DE ORINA NORMAL

TSH 1.8 NORMAL

Fecha de Impresión: 3/12/2025 7:56:12 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 17:47

Admisión: AD612086

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: HEIDI DEL CARMEN GARCIA BLANCO

## INTERCONSULTA

CREATININA 0.8

FISH PRENATAL EN MUESTRA DE VELLOSIDAD CORIAL (23 SEPT 2025 ) SUGESTIVO DE FETO FEMENINO SIN ANEUPLOIDIAS PARA CROMOSOMAS SEXUALES, 21, 18 O 13.

## ECOGRAFIAS:

22 SEPT: 12.5 SEM. HUESO NASAL AUSENTE. ALTO RIESGO GENETICO. DR MIRANDA

19 NOV: 20.4 SEM.DETALLE ANATOMICO NORMAL. PFE 387 GR. P 64%

## DX:

EMBARAZO DE 23 SEM (ECO 22 SEPT: 12.5 SEM)

FETO UNICO VIVO

HTA CRONICA (DX HACE 1 AÑO)

OBESIDAD MATERNA

GESTANTE TARDIA

FETO CON AUSENCIA DE HUESO NASAL EN TAMIZAJE DE 1T (FISH PRENATAL NORMAL EN BIOPSIA CORIAL)

RIESGO DE SEROCONVERSION PARA TOXOPLASMA

INTERGENESICO PROLONGADO

PRIMIPATERNIDAD

ALTO RIESGO OBSTETRICO

## ANALISIS:

PACIENTE ACUDE A VALORAICON POR PERINAOTLOGIA PRIMERA VEZ. REMITIDA DESDE CONSULTA DE OBSTETRICIA ARO POR HTA CRONICA.

REFIERE DIAGNOSTICO DE HTA DESDE HACE 1 AÑO. TTO PREGESTACIONAL CON LOSARTAN. DURANTE LA GESTACION TTO CON AMD 250X2. REFIERE AUTOMONITOREO DIARIO DE TA EN METAS, NO APORTA REGISTRO. SE INDICA TOMA DIARIA DE TA, ANOTAR Y TRAER.

SS CREATININA, BUN, PROTEINURIA DE 24 HORAS, EKG Y VALORAICON POR OFTALMOLOGIA COMO ESTUDIOS DE EXTENSION POR HTA CRONICA.

RECIBE ASA 150 MG NOCHE, SE INDICA CONTINUAR HASTA SEMANA 36.

OBESIDAD MATERNA, CON GLICEMIA PRE INICIAL EN LIMITE SUPERIOR. SIN EMBARGO CTG NORMAL, Y HB GLICOSILADA NORMAL. POR LO QUE SE CONSIDERA SIN EVIDENCIA DE DMG ACTUAL. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA. RESTRICCION DE GANANCIA DE PESO GESTACIONAL. VALORAICON Y SEGUIMIENTO POR NUTRICION.

GESTANTE TARDIA, CON ECO DE TAMIZ DE 1T CON HUESO NASAL AUSENTE Y ALTO RIESGO GENETICO. SE REALIZO FISH PRENATAL EN MUESTRA DE BIOPSIA CORIAL EL CUAL ES SUGESTIVO DE FETO FEMENINO SIN ANEUPLOIDIAS PARA CROMOSOMAS SEXUALES, 21, 18 O 13. ECO DE DETALLE ANATOMICO REPORTADO NORMAL, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES FETALES Y CON CRECIMIENTO FETAL NORMAL. SS ECO OBSTETRICA CONTROL EN 1 MES PARA CURVA DE CRECIMIENTO FETAL.

CONTROL PERINAOTLOGIA EN 1 MES CON RESULTADOS. SEGUIMIENTO CONJUNTO CON OBSTETRICIA DE PROGRAMA.

EXPLICO EL RIESGO OBSTETRICO. EDUCO SOBRE SENTENCIA C055 Y C355 SOBRE IVE. PACIENTE MANIFIESTA ENTENDER. DESEA CONTINUAR CON LA GESTACION. RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS.

## PLAN:

CONTINÚA MICRONUTRIENTES.

SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA, NUTRICION Y VACUNACION

DOY RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA

RESTRICCION EN GANANCIA DE PESO MATERNO.

CURVA DE CRECIMIENTO FETAL MEDIANTE ECOGRAFIAS SERIADAS

EXPLICO EL RIESGO OBSTETRICO

EXPLICO EL RIESGO GLOBAL

EDUCO SOBRE SENTENCIA C355 SOBRE IVE

EDUCO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR. MANIFIESTA DESEO DE POMEROY.

EDUCO SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS.

RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS.

CITA EN 1 MES

SEGUIMIENTO CONJUNTO CON OBSTETRICIA DE PROGRAMA.

**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 3/12/2025 7:56:12 p. m.**Fecha de Atención:** 03/12/2025 17:47**Admisión:** AD612086**Administradora:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**Paciente:** HEIDI DEL CARMEN GARCIA BLANCO**INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**



**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: 03/12/2025 19:48

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

Paciente: CC 1100397422 - JENNIFER HERNANDEZ CORREA

Fecha de Nacimiento: 26/09/1991

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: EL CARMELO MZ C LOT 7

Teléfono: 3205907885

Ocupación: 9996: Ama De Casa

Grupo Poblacional:

Acompañante: RENZO BENITEZ ESPOSO

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3205907885

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: ASOCIACION MUTUAL SER

Fecha de Atención: 03/12/2025 15:28

Admisión: AD612079

Edad: 34 año(s), 2 mes(es) 7 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: ASOCIACION MUTUAL SER

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

**Servicio:** CONSULTA EXTERNA

**Aseguradora:**

**Especialidad:** ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

**Especialidad Interconsulta:** PERINATOLOGIA

**Diagnóstico:** Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

-----HISTORIA CLINICA DE PERINATOLOGIA-----

MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL POR LA PRESION ARTERIAL"

PACIENTE DE 34 AÑOS G4C2A1 FUP 10 AÑOS

DX:

- EMBARAZO DE 36.6 SEMANAS (ECO 17 JUN: 12.5 SEM)
- FETO ÚNICO VIVO
- PREECLAMPSIA SIN CRITERIOS DE SEVERIDAD (5 NOV: SFLT1= 2130, PLGF 126, RATIO 16)
- OBESIDAD MATERNA
- CESÁREA ANTERIOR #2
- INTERGENESICO PROLONGADO
- ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA EN GESTACION ANTERIOR
- PARIDAD SATISFECHA
- DESEO POMEROY
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

ESCALAS:

HERRERA Y HURTADO: 4 PUNTOS

RIESGO TROMBOEMBÓLICO: MODERADO

ALERTA TEMPRANA: 1 PUNTOS

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA PÉRDIDAS VAGINALES, NIEGA CEFALEA, TINNITUS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

OBJETIVO:

PA: 120/80 MMHG FC: 86 LPM FR: 16 RPM AFEBRIL PESO 88 KL TALLA: 150 CM

Fecha de Impresión: 3/12/2025 7:48:31 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 15:28

Admisión: AD612079

Administradora: ASOCIACION MUTUAL SER

Paciente: JENNIFER HERNANDEZ CORREA

## INTERCONSULTA

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES; CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO NORMOCONFIGURADO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS AUSCULTATORIOS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS NI OTROS AGREGADOS. PIEL Y FANERAS HIDRATADAS Y SIN LESIONES. ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, SIN LESIONES, NO DOLOR ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SE PALPA FETO ÚNICO, LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF: 132 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA, TONO UTERINO NORMAL. NO SE REALIZA TACTO VAGINAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN LESIONES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS. NEUROLÓGICO ALERTA CONECTADA Y REACTIVA AL MEDIO QUE LE RODEAN, ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENÍNGEOS. GLASGOW 15/15.

## PARACLÍNICOS

08/11/2025 HEMOGRAMA: HB 11.5 HCTO 35.3 PLAQ 265- ALT 17 AST 19 CREATININA 0.79 LDH 305

30/10/25 PROTEÍNAS EN ORINA DE 24H 1978.75 VOLUMEN EN ORINA EN 24H 12500

29/10/2025: HB 11.7, HCTO 37.2, PLAQ 283, LEU 7.82, ALT 13, AST 15, LDH 284, CREATININA 0.4, UROANALISIS: 1-3 BACTERIAS ++

24/10/2025 UROANALISIS 6-8 X CAMPO HEMATIES 0-2 X CAMPO CELULAS EPITELIALES ++, BACTERIAS ++ MOCO NO SE OBSERVA, CRISTALES URATO AMORFOS ++ GLICEMIA CURVA AYUNAS 70 A LA HORA 117 A LAS 2 HORAS 74 UROCULTIVO NEGATIVO

19/09/2025 HB 11.5 HTO 36.7 LEU 7.4 PLT 290.000 SECRECION VAGINAL CELIULAS EPITELIALES ++ BACTERIAS +++ LEUCOCITOSIS 2-4 X CAMPO TEST DE AMINA NEGATIVO CELULAS GUIA AUSENCIA LEVADURAS ++ BACIOS GRAM POSITIVO +++ GLUCOSA EN SUERO 78 CITMEGALOVIRUS IGG 12.8 POSITIVO IGM 3.0 NEGATIVO UROCULTIVO NEGATIVO A 48 HORAS, T4L 0.7 TSH 2.2

12/06/2025 HB 12.4 HTO 35.9 LEU 8.01 PLT 337.000 HEMOCLASIFICACION O+ GLUCOSA 72

16/06/2025 TOXOPLASMA GONDI IGG POSITIVO 69.8 IGM 0.13 NEGATIVO RUBEOLA IGG 144 IGM 0.15 SIFILIS NEGATIVO 13/06/2025 CHAGAS NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, VIH 1 Y 2 NEGATIVO,

## ECOGRAFÍAS

08/11/2025

PIGN 126, SFIT-1 2.130

07/11/2025 PERFIL BIOFÍSICO 8/8 LMV 5.8 CM

05/11/2025 PBF: 8/8 LMV 4.8 CM

31/10/25 PERFIL BIOFISICO 8/8 LVM 5.4 CM

30/10/2025: ECOGRAFIA OBSTETRICA: UTERO CON GESTACION UNICA, FETO CEFALICO DORSO DERECHO, PLACENTA ANTERIOR GRADO II, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL, LMV DE 4.96 CM PESO: 1941 GRAMOS P 52.6%. EMBARAZO DE 32 SEMANAS

30/10/2025: CERVICOMETRIA 24 MM.

29/09/2025 ECOGRAFIA OBSTETRICA UTERO CON GESTACION UNICA CEFALICO LONGITUDINAL DORSO IZQUIERDO PLACENTA FUNDICA POSTERIOR, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL, PESO 999 GRAMOS P 20.5% SEXO FEMENINO EMBARAZO DE 27 SEMANAS CON 3 DIAS.

17/06/2025 ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE: UTERO AVF, FETO UNICO VIVO, LCC DE 63.8 MM PARA 12. 5 SEMANAS PLACENTA ANTERIOR SOMNOLENCIA NUCAL 1.4 MM

## ANÁLISIS:

PACIENTE ACUDE A CONTROL POR PERINATOLOGIA POSTERIOR A HOSPITALIZACION EN CONTEXTO DE PREELCLAPSIA SIN CARACTERISTICAS DE SEVERIDAD.

ASINTOMATICA PARA VASOESPASMO. APORTA REGISTRO DIARIO DE CIFRAS TENSIONALES EN METAS, DEPENDIENTES DE MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA CON NIFEDIPINO 30X3. HOY 150/100, 140/100.

PERFIL TOXEMICO SIN EVIDENCIA DE DAÑO A ORGANO BLANDO.

RATIO DE MARCADORES ANGIOGENICOS DE BAJO RIESGO.

POR LO TANTO, SE CONSIDERO PREECLAMPSIA SIN CARACTERISTICAS DE SEVERIDAD, Y CON BAJA PROBABILIDAD DE PROGRESION A PREECLAMPSIA SEVERA EN EL CORTO PLAZO. VENIA EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO. SIN EMBARGO, DADO QUE HOY PRESENTA TA FUERA DE METAS, SE DIRECCIONA A URGENCIAS CON PLAN DE INGRESO, REALIZAR ESTUDIOS DE PERFIL TOXEMICO, VALORAR BIENESTAR FETAL, Y SEGUN HALLAZGOS DEFINIR NACIMIENTO.

**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 3/12/2025 7:48:31 p. m.**Fecha de Atención:** 03/12/2025 15:28**Admisión:** AD612079**Administradora:** ASOCIACION MUTUAL SER**Paciente:** JENNIFER HERNANDEZ CORREA**INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 03/12/2025 19:47

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

Paciente: CC 1047364388 - KATHERINE DEL CARMEN CRISMAT VILLAMIL

Fecha de Nacimiento: 13/10/1985

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: LA MARIA SEC LOS CORALES CRR 45 47-54

Teléfono: 3116600671

Ocupación: 9996: Ama De Casa

Grupo Poblacional:

Acompañante: DONALBA CRISMAT

Teléfono Acomp.: 3116600671

Dirección Acomp.: LA MARIA SEC LOS CORALES CRR 45 47-54

Responsable: DONALBA CRISMAT

Teléfono Resp.: 3116600671

Dirección Resp.: LA MARIA SEC LOS CORALES CRR 45 47-54

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: CAJACOPI EPS S.A.S.

Fecha de Atención: 03/12/2025 19:38

Admisión: AD611468

Edad: 40 año(s), 1 mes(es) 20 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: CAJACOPI EPS S.A.S.

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: HOSP. PUERPERIOS

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

- -----SEGUIMIENTO A INTERCONSULTA POR PERINATOLOGIA -----

PACIENTE DE 40 AÑOS G3C1E1 FUP 12 AÑOS

DX:

EMBARAZO DE 34.2 SEMANAS (ECO 28 JUL: EMB DE 16 SEM)

FETO ÚNICO VIVO

PREECLAMPSIA SIN CARACTERISTICAS DE SEVERIDAD

DIABETES GESTACIONAL A2

FETOPATÍA DIABÉTICA

OBESIDAD PREGESTACIONAL IMC 33

AUMENTO EXCESIVO DE PESO 30 KG

ANEMIA LEVE

GESTANTE TARDIA

CESAREA ANTERIOR

INTERGENESICO PROLONGADO

PRIMIPATERNIDAD

ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

-ESCALA DE HERRERA Y HURTADO 4 PUNTOS

-ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS SEGUIMIENTO DE RUTINA

-ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO MODERADO ( MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS)

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.

OBJETIVO

PA: 134/70 MMHG FC: 82 LPM FR: 17 RPM SAO2: 98% T°: 36.5°C

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 3/12/2025 7:47:18 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 19:38

Admisión: AD611468

Administradora: CAJACOPI EPS S.A.S.

Paciente: KATHERINE DEL CARMEN CRISMAT VILLAMIL

**INTERCONSULTA**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA GLOBALMENTE. NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, SIN MASAS O ADENOMEGALIAS. SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPSOSO, GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 34 CM SE PALPA FETO LONGITUDINAL CEFÁLICO DORSO DERECHO, FCF: 144 LPM, MOVIMIENTOS , FETALES, SIN DINAMICA UTERINA , TONO UTERINO NORMAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO. PUÑOPERCUSION BILATERAL NEGATIVO. PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES, NI LESIONES NORMOCONFIGURADO PARA EDAD Y SEXO, SIN AMNIOREIA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SE OMITE ESPECULOSCOPIA, SE OMITE TACTO VAGINAL, SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

**PARACLINICOS**

27/11/2025 HB 10.5 HTO 32 LEU 8.280 PLQ 159.000 HEMOCLASIFICACION A+

UROANALISIS NO PATOLOGICO, ALT 14 AST 15 CREATININA 0.68 GLUCOSA EN SUERO 186 HBAC1 5.72% LDH 256 SIFILIS NEGATIVO VIH 1 Y 2 NEGATIVO

03/10/2025 VIH 1/2 NEGATIVO, TSH 1.2, HEMOGRAMA HB 10.7 HTO 32.1 PLAQ 170, UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS

16/10/2025 TREPONEMICA IGM NEGATIVO

14/10/2025 CM IGG 6.0, IGM 0.37, RUBEOLA IGG 18.20 IGM 0.18

11/07/2025 VIH 1/2 NEGATIVO, HBSAG NO REACTIVO, UROANALISIS PH 5.5, LEUCOCITOS +, CELULAS EPITELIALES 8-10

07/08/2025 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 9.3

**IMÁGENES**

28/11/2025 EMBARAZO DE 35.5 SEMANAS, PLACENTA ANTERIOR CORPORAL GRADO II, LIQUIDO AMNIÓTICO NORMAL LMV 4.2 CM, PESO: 2757

P: 95.3 - P: 96.1

28/11/2025 PERFIL BIOFÍSICO: 8/8

25/11/2025 DOPPLER DE INSERCIÓN PLACENTARIA PLACENTA ANTERIOR CORPORAL GRADO II SE OBSERVA MIOMETRIO DE GROSOR NORMAL, EN TODA LA SUPERFICIE DE IMPLANTACIÓN PLACENTARIO, PLACA CORIAL PRESENTE, INTERFAZ, UTERO PLACENTARIO IMPRESION NORMAL, OBSERVA LAGOS PLACENTARIOS, NO SE OBSERVAN TURBULENCIAS, AL DOPLER NO SE SOOSPECHA INFILTRACCION DEL MIOMETRIO

28/11/2025 DOPPLER FETO PLACENTARIO NORMAL

27/11/2025: EMBARAZO DE 34 SEMANAS POR BIOMETRÍA, PESO 2400GRS, PERC 84 ILA: 16CMS, PLACENTA ANTERIOR G II

27/11/2025 PERFIL BIOSIFICO 8/8

28/07/2025 ECO DE TAMIZAJE GENETICO: EMB DE 16

06/11/2025 ECO OBSTETRICA: EMB DE 31.4 SEMANAS POR BIOMETRÍA. PFE 1785 P74.5%

20/11/2025 DOPPLER EMB DE 32.3 SEMANAS POR ECO DE II TRIMESTRE. NORMAL

**MONITOREO FETAL**

29/11/2025 A LAS 01+36 HRS, CATEGORIA I

28/11/2025 A LAS 19+56 HRS , CATEGORIA I

27/11/2025 16+18 HRS: CATEGORIA I

**GLUCOMETRIA**

28/11/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 177 MG / DL

28/11/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 125 MG / DL

28/11/2025 GLUCOMETRÍA POST DESAYUNO 154 MG / DL

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 3/12/2025 7:47:18 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 19:38

Admisión: AD611468

Administradora: CAJACOPI EPS S.A.S.

Paciente: KATHERINE DEL CARMEN CRISMAT VILLAMIL

**INTERCONSULTA****ANÁLISIS**

PACIENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE HIPERTENSION Y DIABETES.

DIABETES GESTACIONAL EN MANEJO CON INSULINAGLARGINA 60 UI SC NOCHE, SUSPENDIO POR ORDEN MEDICA LAS INSULINAS CRISTALINAS. GLUCOMETRIAS EN METAS.

ECOGRAFIAS SERIADAS SUGESTIVA DE FETOPATIA DIABETICA. POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR VIGILANCIA Estricta DE GLUCOMETRIA PARA ADECUADO CONTROL METABOLICO.

ADICIONALMENTE HIPERTENSION Y PROTEINURIA DE 24 HORAS POSITIVA. POR LO QUE SE INTERPRETA COMO PREELCMAPSIA. SIN CARACTERISTICAS DE SEVERIDAD. TIENE PERFIL TOXEMICO NEGATIVO Y CIFRAS TENSINALES EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA. SE INDICA CONTINUAR MANEJO CONSERVADOR EXPECTANTE, CON METAS DE LLEVAR A SEMANA 37. PENDINETES MARCADORES ANGIOGENICOS, CON FINES DE CONSIDERAR POSIBLE SEGUIMIENTO AMBULATORIO.

CONTINUA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA.

SEGUIMEITNO POR PERINATOLOGIA.

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 16/12/2025 22:25

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

Paciente: CC 1050948489 - KELLYS HELENA GOMEZ PIZARRO

Fecha de Nacimiento: 15/08/1987

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: Turbaco - Bolívar BARRIO LAS DELICIAS CALLE 27

Teléfono: 3014714707

Ocupación:

Grupo Poblacional:

Acompañante: ZOILA HELENA PIZARRO

Teléfono Acomp.: 3014714707

Dirección Acomp.: Turbaco - Bolívar BARRIO LAS DELICIAS CALLE 27

Responsable: ZOILA HELENA PIZARRO

Teléfono Resp.: 3014714707

Dirección Resp.: Turbaco - Bolívar BARRIO LAS DELICIAS CALLE 27

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: NUEVA EPS

Fecha de Atención: 16/12/2025 22:23

Admisión: AD613358

Edad: 38 año(s), 4 mes(es) 1 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Turbaco Bolívar

Administradora: NUEVA EPS

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.: MAMA

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Soltero

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

----- RESPUESTA A INTERCONSULTA POR PERINATOLOGIA -----

PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD G2P1 FUP 11AÑOS

DX

-EMBARAZO DE 29.6 SEMANAS (ECO 11/08/2025 EMB DE 11.5 SEMANAS)  
-FETO ÚNICO VIVO PEF 1370 GR P 20%  
-HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA  
-PREECLAMPSIA SEVERA SOBREGREGADA (CIFRAS TENSIONALES)  
-DIABETES GESTACIONAL EN MANEJO CON METFORMINA  
-OBESIDAD MATERNA  
-ANTECEDENTE DE MACROSOMIA EN GESTACIÓN ANTERIOR (4100 GR)  
-MIOMATOSIS UTERINA POR HC  
- HISTORIA DE MIGRAÑA  
- GESTANTE TARDIA  
-INTERGINESICO PROLONGADO  
-RIESGO TROMBOEMBÓLICO MODERADO  
-ALTO RIESGO OBSTETRICO

ESCALAS

ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 0 PUNTOS.

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA 0 PUNTOS

RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO

SUBJETIVO

REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA CEFALEA, NIEGA SENSACIÓN DE FIEBRE, NIEGA VÓMITOS, NIEGA SANGRADO, SALIDA DE LÍQUIDO O PÉRDIDAS VAGINALES, NO SÍNTOMAS PREMONITORIOS, AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NIEGA OTRO SÍNTOMA ASOCIADO.



Fecha de Impresión: 16/12/2025 10:25:35 p. m.

Fecha de Atención: 16/12/2025 22:23

Admisión: AD613358

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: KELLYS HELENA GOMEZ PIZARRO PIZARRO

## INTERCONSULTA

## OBJETIVO

TA: 130/60 MMHG FC: 80 LPM FR: 17 LPM AFEBRIL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS 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, FCF: 145 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DINÁMICA UTERINA AUSENTE, TONO UTERINO NORMAL. GENITALES NO EXPLORADOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE LOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

## PARACLÍNICOS

15/12/2025: HB:12.7, HCO: 37.6, LEUCO:9.98, PLAQ:214.000, ALT:20, AST: 14, CR: 0.76, LDH: 382

15/12/2025: UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO

15/12/2025: PRO-BNP:&lt;100, VIH 1 Y 2: NEGATIVO

21/11/2025 UROCULTIVO NEGATIVO

13/08/2025 PROTEINURIA EN 24H: 226.6 VOLUMEN DE ORINA 2450ML

31/07/2025: HEMOGRAMA HB 13.0 HTO 40 LEU 9200 PLT 319000 ALT 39 AST 33 CREAT 0.9 BUN 10 GLICEMIA EN AYUNAS 98 POST 1H 138 POST2H 136 UROANALISIS NO PATOLOGICO

VIH 1 Y 2: NEGATIVO TREPONEMICA SIFILIS: NEGATIVOS AGHBS 0.4 (NEGATIVO) CITOMEGALOVIRUS IGG POSITIVO

IGM NEGATIVO RUBEOLA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO LDH 163 HEMOCLASIFICACION O POSITIVO

T4 LIBRE 1.02

## ECOGRAFÍAS

16/12/2025: PERFIL BIOFISICO 8/8 LMV 4.7 CM

15/12/2025: ECO OBSTETRICA: EMBARAZO DE 29.4 SEMANAS PLACENTA ANTERIOR GRADO 1 LMV 5 CM PFE 1370 P 26%

27/11/2025 ECO OBSTETRICA: EMBARAZO DE 25.3 SEMANAS PEF: 803 GRS FCF 150BPM

08/11/2025 DETALLE ANOATOMICO: EMB DE 23.2 SEMANAS, BIENESTAR FETAL, NO MALFORMACIONES.

21/10/2025 ECO OBSTETRICA: EMBARAZO DE 21.5 SEMANAS FCF 140

19/09/2025 NEUROSONOGRAFIA: NORMAL

19/09/2025 ECOCARDIOGRAMA NORMAL

11/08/2025 EMB DE 11.5 SEMANAS PARA HOY DE 29.5 SEMANAS

## GLUCOMETRIAS

16/12/2025 185 MG/DL AYUNAS

## MONITORIAS

16/12/2025 04+32: CATEGORÍA I REACTIVO

## ANÁLISIS

PACIENTE RESIDENTE Y PROCEDENTE DE TURBACO, BOLIVAR. HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA CON CARACTERISTICAS DE SEVERIDAD POR CIFRAS (180/110).

PACIENTE REFIERE HIPERTENSION IDENTIFICADA POR PRIMERA VEZ EN PRIMERA MITAD DE GESTACION ACTUAL, CLASIFICADA COMO HTA CRONICA. LE HABIAN ORDENADO AMD, SIN EMBARGO PACIENTE MANIFIESTA TOMA IRREGULAR DEL MEDICAMENTO. EL 15 DIC INGRESA POR URGENCIAS POR CEFALEA INTENSA, Y ENCUENTRAN TA 180/110, POR LO QUE SE CONSIDERO POSIBLE PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA. RECIBIO PROFILAXIS CON SULFATO DE MG. PERFIL TOXMEICO INICIAL NEGATIVO. PEDINETE REPORTE DE PROTEINURIA DE 24 HORAS Y FACTORES ANGIOGENICOS.

AL MOMENTO DE ESTA VALORACION ASINTOMATICA. NO VASOESPASMO. CIFRAS RENSIONALES EN METAS, DEPENDIENTES DE MEDICAMENTO ANTIHIPERTENSIVO (NIFEDIPINO 30X3).

RECIBIO ESQUEMA DE MADURACION FETAL CON CORTICOIDES ANTENATALES.



**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 16/12/2025 10:25:35 p. m.

Fecha de Atención: 16/12/2025 22:23

Admisión: AD613358

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: KELLYS HELENA GOMEZ PIZARRO PIZARRO

**INTERCONSULTA**

ECOGRAFIAS SERIADAS SUGIEREN AUSENCIA DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES EN EL FETO, Y ADECUADO P0ATRON DE CRECIMEINTO FETAL. BIENESTAR FETAL CONSERVADO.

REFIERE ECO TAMIZAJE NEGATIVA, PERO QUE POR EDAD MATERNA LE REALIZARON AMNIOCENTESIS GENETICA EN UNIFETAL EN TURBACO, PERO ESTA PENDIENTES LOS RESULTADOS.

DMG EN MANEJO CON METFOMRINA, PENDIENTE VERIFICAR INTRAHOSPITALARIAMENTE EL COMPORTAMIENTO DE LAS GLUCOMETRIAS CON EL FIN DE VALORAR REQUERIMEITNO DE USO DE INSULINAS.

CONTINUA PLAN DE MANEJO EXPECTANTE INTRAHOSPITALARIO.

SEGUIMEITNO POR PERINATOLOGIA.

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 16/12/2025 22:39

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

Paciente: TI 1042589700 - LENCI VANESA DIAZ TORRALVO

Fecha de Nacimiento: 06/03/2011

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: NELSON MANDELA SEC LOS OLIVOS MANZ A LOTE 12

Teléfono: 3161622398

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: CARMEN MUÑOZ

Teléfono Acomp.: 3161622398

Dirección Acomp.: NELSON MANDELA SEC LOS OLIVOS MANZ A LOTE 12

Responsable: CARMEN MUÑOZ

Teléfono Resp.: 3161622398

Dirección Resp.: NELSON MANDELA SEC LOS OLIVOS MANZ A LOTE 12

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: NUEVA EPS

Fecha de Atención: 16/12/2025 22:29

Admisión: AD612809

Edad: 14 año(s), 9 mes(es) 10 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: NUEVA EPS

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.: SUEGRA

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación: Beneficiario

**INTERCONSULTA**

Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 16/12/2025 10:39:23 p. m.

Fecha de Atención: 16/12/2025 22:29

Admisión: AD612809

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: LENCI VANESA DIAZ TORRALVO

**INTERCONSULTA****DOPPLER FETAL POR PERINATOLOGIA****INFORME EXAMEN SOLICITADO:**

Producto único longitudinal, cefálico con el dorso izquierdo

Movimientos y tono fetal presentes

Actividad cardíaca presente y rítmica (144 x min)

Se adjuntan tablas de biometría realizadas por el ecógrafo.

Líquido amniótico: 16 cm

**DOPPLER FETAL:**

ARTERIA CEREBRAL MEDIA: I.R: 0.90 I.P: 1.05 ANORMAL

VPH ACM 55.0 CM/S 1.03 MoM (NO SUGESTIVO DE ANEMIA FETAL)

ARTERIA UMBILICAL: I.R: 0.57 I.P: 0.82 NORMAL

DUCTUS VENOSO: I.P: 0.44 NORMAL

A. UTERINA IZQ. IP; 0.79 A. UTERINA DER. I.P; 0.79 NORMAL

Relación cerebro placentaria ANORMAL

**CONCLUSION:**

RCIU ESTADIO I

SIGNOS DE VASODILATACION CEREBRAL

RELACION CEREBROPLACENTARIA ANORMAL

Biometría para 32.4 sem

PFE 2000 gramos, P 3%

**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 16/12/2025 10:39:23 p. m.**Fecha de Atención:** 16/12/2025 22:29**Admisión:** AD612809**Administradora:** NUEVA EPS**Paciente:** LENCI VANESA DIAZ TORRALVO**INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 16/12/2025 22:44

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

Paciente: TI 1042589700 - LENCI VANESA DIAZ TORRALVO

Fecha de Nacimiento: 06/03/2011

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: NELSON MANDELA SEC LOS OLIVOS MANZ A LOTE 12

Teléfono: 3161622398

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: CARMEN MUÑOZ

Teléfono Acomp.: 3161622398

Dirección Acomp.: NELSON MANDELA SEC LOS OLIVOS MANZ A LOTE 12

Responsable: CARMEN MUÑOZ

Teléfono Resp.: 3161622398

Dirección Resp.: NELSON MANDELA SEC LOS OLIVOS MANZ A LOTE 12

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: NUEVA EPS

Fecha de Atención: 16/12/2025 22:44

Admisión: AD612809

Edad: 14 año(s), 9 mes(es) 10 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: NUEVA EPS

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.: SUEGRA

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPerez

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación: Beneficiario

**INTERCONSULTA**

Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

-----RESPUESTA A INTERCONSULTA POR PERINATOLOGIA-----

PACIENTE DE 14 AÑOS G1P0

DX:

- EMBARAZO DE 35.5 SEMANAS (ECO 15/06/25 -9.3 SEMANAS)
- FETO ÚNICO VIVO
- RCIU ESTADIO I (PFE - AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO)
- PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS

ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO: BAJO

ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 2 PUNTOS

SUBJETIVO

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SIN DOLOR, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NO PÉRDIDAS VAGINALES, NO SÍNTOMAS DE VASOESPASMO.

OBJETIVO

PA: 110/60 MMHG FC: 84 LPM FR: 18 RPM AFEBRIL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA GLOBALMENTE.

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, SIN MASAS O ADENOMEGALIAS. TÓRAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, SE FCF: 145 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EN EL MOMENTO. , GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO SIN SANGRADO ACTIVO NI AMNIOORREA FRANCA, PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES, NI LESIONES. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. SNC ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT

Fecha de Impresión: 16/12/2025 10:44:27 p. m.

Fecha de Atención: 16/12/2025 22:44

Admisión: AD612809

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: LENCI VANESA DIAZ TORRALVO

## INTERCONSULTA

NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

## PARACLÍNICOS

- 13/12/2025 UROCULTIVO A LAS 48 HORAS NEGATIVO

- 10/12/2025 HEMOGRAMA HB: 11.8 HCT: 34.2 PLAQ: 316.000 LEU: 11.100 NEU: 78% UROANALISIS NO PATOLÓGICO, PCR: 66.

-10/10/2025 HEMOGRAMA LEU: 9.7 NEU: 67.8 LIN: 18.4 HB: 11.4 HTO: 35.2, GLUCOSA EN AYUNAS 67, GLUCOSA A LA 1H DE 84, GLUCOSA A LAS 2H 87, SIFILIS NEGATIVO, TOXOPLASMA IGG NEGATIVO, IGM NEGATIVO, VIH NEGATIVO

- 13/06/2025: HEMOCLASIFICACIÓN O +, UROCULTIVO PATOLOGICO ACINETOBACTER BAUMANNII, VIH 1 Y 2 NEGATIVO, HEPATITIS B

## ECOGRAFÍAS

16/12/2025 DOPPLER FETAL POR PERINATOLOGIA CON RCIU ESTADIO I, NO EVIDENCIA DE ANEMIA FETAL.

15/12/2025 PERFIL BIOFÍSICO 8/8 LMV 4CM

13/12/2025 DOPPLER FETOPLACENTARIO: RCIU ESTADIO I CON ANEMIA FETAL LEVE

11/12/2025 PERFIL BIOFÍSICO 8/8 LMV 4.8CM

11/12/2025 DOPPLER FETOPLACENTARIO: ESTADIO I

10/12/2025 EMB DE 31.3 SEMANAS PEF: 1675 GRS PERCENTIL: 2.5 PLACENTA POSTERIOR, LMV 3 CM.

28/11/2025 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA PERFIL BIOFÍSICO EMBARAZO DE 32 SEMANAS PERFIL BIOFÍSICO 8/8 FETAL PUNTOS

24/10/2025 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL REPORTA EMBARAZO DE 28 SEMANA 5 DÍAS, PESO 1047 GMS

15/06/2025 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL REPORTA EMBARAZO DE 9 SEMANAS 3 DÍAS POR CRL

## ANÁLISIS

PACIENTE PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE. CON BAJO PESO MATERNO PREGESTACIONAL. HOSPITALIZADA POR APP Y RCIU.

AL MOMENTO DE ESTA VALORACION SIN DINAMICA UTERINA. NO SIGNOS DE IIA.

DOPPLER PREVIO INSTITUCIONAL CON SOSPECHA DE ANEMIA FETAL LEVE, POR LO QUE SE INDICA REALIZACION DE DOPPLER POR PERINATOLOGIA, EN EL CUAL NO SE LOGRA DOCUMENTAR ESTIGMAS ECOGRAFICOS DE ANEMIA FETAL. SE CONFIRMA RCIU ESTADIO I, CON HALLAZGO DE SIGNOS DE VASODILATACION CEREBRAL FETAL Y RELACION CEREBROPLACENTARIA FETAL ALTERADA, CON DUCTUS VENOSO NORMAL. SE INDICA REPETIR DOPPLER FETAL EN 1 SEMANA Y NACIMIENTO EN SEMANA 37. SI ES POSIBLE GARANTIZAR ACCESO A PLAN DE SEGUIMIENTO Y MANEJO PROPUESTO, SE PODRIA MANEJAR AMBULATORIAMENTE. EXPLICO A LA PACIENTE. RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS.

SE INDICA TAMBIEN BUSQUEDA ACTIVA DE PREECLAMPSIA.

---

JOSE LUIS PEREZ OLIVO

PERINATOLOGIA

RM-CC.73573284 - 3786

**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: 21/12/2025 17:51

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

Paciente: PT 5949071 - LEOSMARY MENDEZ GUTIERREZ

Fecha de Nacimiento: 15/03/2003

Etnia:

Régimen: 1 - Contributivo

Dirección: LA MARIA CALLE 47 KR 27

Teléfono: 3022261417

Ocupación: 4123: Auxiliares administrativos y afines

Grupo Poblacional:

Acompañante:

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.: LA MARIA CALLE 47 KR 27

Responsable:

Teléfono Resp.:

Dirección Resp.: LA MARIA CALLE 47 KR 27

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 21/12/2025 17:51

Admisión: AD613805

Edad: 22 año(s), 9 mes(es) 6 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Tipo Vinculación: Cotizante

**INTERCONSULTA****Servicio:** URGENCIAS**Aseguradora:****Especialidad:** ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA**Especialidad Interconsulta:****Diagnóstico:** Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

RESPUESTA A INTERCONSULTA POR PERINATOLOGIA

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD G1P0

DX DE:

-EMBARAZO DE 19 SEMANAS Y 4 DÍAS POR ECO DE SEGUNDO TRIMESTRE (19.2 SEMANAS 19/12/2025)

-FETO ÚNICO VIVO --- FETO PEQUEÑO??

-AMENAZA DE ABORTO

-CÉRVIX CORTO (19 NOV CERVIX 22 MM CON SLUDGE --- N EMBUDO)

-VAGINOSIS MIXTA EN TTO

-POBRE CONTROL PRENATAL

-ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

-RIESGO DE SEROCONVERSIÓN TOXOPLASMOSIS

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS

ESCALA DE RIESGO PSICOSOCIAL: 1 PUNTOS

ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO: BAJO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA SANGRADO, NIEGA DOLOR, NÁUSEAS, VÓMITO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

**OBJETIVO**

TA:110/80 MMHG FC: 82 LPM FR: 20 RPM SAO2: 99% T°: 36.5

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS O ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMETRICO

NORMOEXPANSIBLE, RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, SIN LESIONES, CON AU: 15 CM, SE PALPA FETO ÚNICO, DORSO DERECHO, FCF: 149 LPM,

MOVIMIENTOS. TONO UTERINO NORMAL, GENITALES SE OMITE VALORACIÓN POR NO PERTINENCIA, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SNC NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN O DÉFICIT, GLASGOW

Fecha de Impresión: 21/12/2025 5:51:43 p. m.

Fecha de Atención: 21/12/2025 17:51

Admisión: AD613805

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: LEOSMARY MENDEZ GUTIERREZ

## INTERCONSULTA

15/15

## PARACLÍNICOS

21/12/2025 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS

20/12/2025 HEPATITIS B NEGATIVO, HEPATITIS C NEGATIVO TOXOPLASMA TIPO IGM 4.7, CITOMEGALOVIRUS IGG 9.50, CITOMEGALOVIRUS IGM 4.80 TOXOPLASMA IGG 0.6 HERPES TIPO II IGM 0.70, RUBEOLA TIPO IGG 21.7, RUBEOLA TIPO IGM 1.8, TOXOPLASMA GONDII TIPO IGM 5.5

19/12/25: HB 11.5 - HTO 33.1 - LEU 14.860 - PLQ 274.000 - UROANÁLISIS PROTEÍNA TRAZAS, CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO + - PCR 2.3 HBSAG NEGATIVO, ANTI-HVC NEGATIVO

19/12/25 ECOGRAFIA OBSTÉTRICA: EMBARAZO DE 19.2 SEMANAS, PERCENTIL &lt;10% (221 GR), PLACENTA ANTERIOR DISTANTE DEL OCI, CON BARRO AMNIÓTICO POR ENCIMA DE OCI, CORDÓN UMBILICAL 3 VASOS, CERVICOMETRÍA ACORTADO DE 22 MM, NO EMBUDIZACIÓN.

## ANÁLISIS

PACIENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE EPISODIO DE SANGRADO GENITAL Y HALLAZGO ECOGRAFICO DE CERVIX CORTO CON SLUDGE (19 NOV, DR ENRIQUEZ).

AL MOMENTO DE ESTA VALORACION ASINTOMATICA, NO DOLOR, NO CONTRACCIONES, NO PERDIDAS VAGINALES. DEBIDO A QUE LA PACIENTE ESTA ASINTOMATICA, EN MANEJO CON PROGESTERONA, YA QUE ES PRIMIGESTANTE. SE INDICA MANEJO EXPECTANTE CONSERVADOR INTRAHOSPITALARIO, CON SEGUIMIENTO DE LONGITUD CERVICAL, POR LO QUE DEJO PARA NUEVA VALORACION EN 48-72 HORAS CON EL FIN DE VALORAR PERTINENCIA DE REALIZACION DE AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA/CERCLAJE TERAPEUTICO. EXPLICO A LA PACIENTE. MANIFIESTA ENTENDER.

PENDIENTE UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA, LABORATORIOS COMPLEMENTARIOS.

MANEJO PARA VAGINITIS MIXTA.

SEGUIMIENTO POR PERINATOLOGIA COMO SE INDICO.

JOSE LUIS PEREZ OLIVO

PERINATOLOGIA

RM - CC.73573284 - 3786



**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: 11/12/2025 21:21

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

Paciente: CC 1067715353 - LILIANA ESTHER ANAYA FUENTES

Fecha de Nacimiento: 12/08/1987

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: Riohacha - La Guajira DIPIDIPI

Teléfono: 3145661701

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: DILIA FUENTES

Teléfono Acomp.: 3145661701

Dirección Acomp.: Riohacha - La Guajira DIPIDIPI

Responsable: DILIA FUENTES

Teléfono Resp.: 3145661701

Dirección Resp.: Riohacha - La Guajira DIPIDIPI

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S.

Fecha de Atención: 11/12/2025 21:02

Admisión: AD611646

Edad: 38 año(s), 3 mes(es) 29 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Riohacha La Guajira

Administradora: EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S.

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.: MADRE

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JACEVEDO

Sexo: F

Estado Civil: Casado

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Especialidad interconsultada : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Diagnostico : 0439TRASTORNO DE LA PLACENTA. NO ESPECIFICADO

**SOLICITUD INTERCONSULTA**

Interconsultante : DAVID ROMERO JARABA

Diagnosticos: U907 - ROBSON 7. Multiparas con un feto único en presentación podálica, incluyendo aquéllas con cesárea previa

**Resumen de la Historia Clínica:**

PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD, G4P3C3A1, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS. AL EXAMEN FÍSICO FETOCARDIA AUDIBLE, NO DINÁMICA UTERINA, PACIENTE CON MÚLTIPLES ANTECEDENTES, Á QUIEN SE LE REALIZÓ DOPPLER DE INSERCIÓN PLACENTARIA NO CONCLUYENTE POR LO QUE SE SOLICITÓ RMN DE PLACENTA QUE REPORTA HALLAZGOS VINCULABLES A TRASTORNO ADHESIVO PLACENTARIO, TIPO PERCRETA, CON COMPROMISO DE PARED ABDOMINAL, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR PERINATOLOGÍA. ESQUEMA DE MADURACIÓN YA COMPLETADO, SE ENCUENTRA CON MAL CONTROL METABÓLICO, PERSISTE CON ALGUNOS VALORES DE GLUCOMETRIAS FUERA DE METAS, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR MANEJO FARMACOLÓGICO CON METFORMINA, DE MOMENTO DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA CONTROL DE GLUCOMETRIAS, ATENTOS A EVOLUCIÓN Y RESULTADOS PARA NUEVAS CONDUCTAS, VIGILANCIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Finalidad Consulta: 06-Detección de alteraciones del embarazo

Causa Externa: 13-Enfermedad general

Tipo Diagnostico Principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnostico Principal: TRASTORNO DE LA PLACENTA. NO ESPECIFICADO

**Resumen de la Historia Clínica**

VALORACION PERIANATOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS, G4 P3 C3 A0, CON DIAGNÓSTICOS DE:

- EMBARAZO DE 28.3 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE (EMBARAZO DE 13.5 SEMANAS - 30/08/2025)
- FETO ÚNICO VIVO FEMENINO CRECIENDO EN PERCENTIL 94.4
- ESPECTRO DE PLACENTA ACRETA TIPO PERCRETISMO DESCARTADO
- DIABETES GESTACIONAL A2
- FETOPATÍA DIABÉTICA
- 3 CESÁREAS ANTERIORES
- RURAL DISPERSO, DOMICILIO LEJANO
- PERIODO INTERGENÉSICO PROLONGADO
- GESTANTE TARDÍA
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS

ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 5 PUNTOS

ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO: MODERADO

SUBJETIVO

NO SANGRADO NO DOLOR PELVICO

NO AMNIOARRA O SANGRADO

ANTECEDENTE DE 3 CESAREAS PREVIAS

Fecha de Impresión: 11/12/2025 9:21:05 p.m.

Fecha de Atención: 11/12/2025 21:02

Admisión: AD611646

Administradora: EPS FAMILIAR DE COLOMBIAS.A.S.

Paciente: LILIANA ESTHER ANAYA FUENTES

## RESPUESTA INTERCONSULTA

## OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA: 118/81 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 16 RPM, T°: 36.2°C, SO2: 98%  
 PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS 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, FCF: 142 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA, TONO UTERINO NORMAL. PIEL HIDRATADA, SIN CICATRICES NI LESIONES. GENITALES NORMOCONFIGURADOS, SIN SANGRADO ACTIVO, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE LOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

## PARACLÍNICOS

30/11/2025 HB 11.2, HTO 34, LEUCOS 7.58, N 64%, PLAQUETAS 320. HEMOCLASIFICACIÓN O, SÍFILIS NEGATIVO

09/10/2025: HEPATITIS B NEGATIVO, IGG RUBEOLA POSITIVO

5/08/2025: VIH1 Y VIH2 NO REACTIVO, TOXOPLASMA IGG E IGM, NEGATIVO, UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO.

## FETOCARDIA

11/12/2025 04:23 HRS 137 LPM

10/12/2025 20:15 HRS 123 LPM

## GLUCOMETRÍA

11/12/2025 GLUCOMETRÍA AYUNO 83 MG/DL

10/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 98 MG/DL

10/12/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 73 MG/DL

10/12/2025 GLUCOMETRÍA POST DESAYUNO 88 MG/DL

10/12/2025 GLUCOMETRÍA 78 MG/DL

09/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 92 MG/DL

09/12/2025 GLUCOMETRÍA AYUNO 97 MG/DL

08/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 133 MG/DL

08/12/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 104 MG/DL

08/12/2025 GLUCOMETRÍA AYUNO 123 MG/DL

07/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 170 MG/DL

07/12/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 148 MG/DL

07/12/2025 GLUCOMETRÍA POST DESAYUNO 171 MG/DL

07/12/2025 GLUCOMETRÍA AYUDA 125 MG/DL

06/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 117 MG/DL

06/12/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 103 MG/DL

06/12/2025 GLUCOMETRÍA POST DESAYUNO 102 MG/DL

06/12/2025 GLUCOMETRÍA AYUNA 77 MG/DL

05/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 95 MG/DL

05/12/25 GLUCOMETRÍA ALMUERZO 95 MG/DL

05/12/25 GLUCOMETRÍA AYUNAS 80 MG/DL

04/12/25 GLUCOMETRÍA POST CENA: 97 MG/DL

04/12/25 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO: 99 MG/DL

04/12/25 GLUCOMETRÍA POST AYUNAS: 86 MG/DL

03/12/25 GLUCOMETRÍA POST CENA : 97 MG/DL

03/12/25 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO: 84 MG/DL

03/12/25 GLUCOMETRÍA POST DESAYUNO: 123 MG/DL

02/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 90 MG/DL

02/12/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 94 MG/DL

02/12/2025 GLUCOMETRÍA POST DESAYUNO 99 MG/DL

01/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 101 MG/DL

01/12/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 109 MG/DL

01/12/2025 GLUCOMETRÍA POST DESAYUNO 88 MG/DL

30/11/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 192 MG /DL

30/11/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 108 MG /DL

30/11/2025 GLUCOMETRÍA EN AYUNAS: 95.00 MG/DL

## IMÁGENES

11/12/2025: NO HAY SIGNOS DE PLACENTA PREVIA NI ACETISMO PLACENTARIO

10/12/2025 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: ÚTERO CON GESTACIÓN ÚNICA, ACTIVIDAD CARDIACA PRESENTE, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, PRESENTACIÓN CEFÁLICO DORSO IZQUIERDO, PLACENTA ANTERIOR DERECHA GRADO I, LÍQUIDO AMNIÓTICO LMV DEE 4.8 CM, PESO 1427 GRAMOS. EMBARAZO DE 29 SEMANAS 4 DÍAS.

10/12/2025 PBF: 8/8 - LMV: 4.8 CM

09/12/2025 RM DE PLACENTA HALLAZGOS VINCULABLES A TRASTORNO ADHESIVO PLACENTARIO, TIPO PERCRETA, POR COMPROMISO DE PARED ABDOMINAL.

09/12/2025 CERVICOMETRÍA: 43 MM

01/12/2025 ECOGRAFÍA DOPPLER DE INSERCIÓN PLACENTARIA: PLACENTA ANTERIOR CORPORAL GRADO II SE OBSERVA MIOMETRIO DE GROSOR NORMAL, EN TODA LA SUPERFICIE DE IMPLANTACIÓN PLACENTARIO, PLACA CORIAL DIFÍCIL DE VALORAR, INTERFAZ, ÚTERO PLACENTARIA DIFÍCIL DE VALORAR, OBSERVA LAGOS PLACENTARIOS, SE OBSERVA TURBULENCIAS, AUMENTO DE LA VASCULARIZACIÓN MIOMETRIAL, SE ORDENA COMPLETAR CON RESONANCIA MAGNÉTICA

01/12/2025 PERFIL BIOFÍSICO: 8/8 (6.5CM)

30/11/2025 EMBARAZO DE 27.6 SEMANAS FETO ÚNICO VIVO PLACENTA ANTERIOR GRADO II ILA 15 CM PESO 100GR P 62% FCF 144 X MIN

19/11/2025: ECOGRAFÍA DE DETALLE ANATÓMICO: EMBARAZO DE 26.4 SEMANAS DE GESTACIÓN, PLACENTA PREVIA TOTAL, ANTERIOR, GRADO I

07/11/2025: CERVICOMETRÍA: CÉRVIX DE 35 MM, BAJO RIESGO DE PARTO PRETÉRMINO

30/08/2025 ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE: EMBARAZO DE 13.6 SEMANAS DE GESTACIÓN, BAJO RIESGO PARA ANEUPLOIDÍAS.

## ANÁLISIS

PACIENTE QUIEN TIENE INGRESO POR SOSPECHA DE ACETISMO QUE AL REVISAS IMAGENES DE ECOGRAFIA DE HOY CON VEJIGA LLENA NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE INVASION MIOMETRIAL O PERCRETISMO PLACENTARIO

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 11/12/2025 9:21:05 p. m.

Fecha de Atención: 11/12/2025 21:02

Admisión: AD611646

Administradora: EPS FAMILIAR DE COLOMBIAS.A.S.

Paciente: LILIANA ESTHER ANAYA FUENTES

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

CON LO QUE NO HAY INDICACIONES DE ESTAR EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN, NI PLANEAR FIN DE EMBARAZO DE FORMA PREMATURA.

VENIA CON GLUCOMETRIAS NORMALES PERO CON EL CORTICOIDE SE ELEVO, LA METFORMINA ESTA CUMPLIENDO EFECTO Y POR ENDE NO SE INDICA OTRA INTERVENCIÓN DISTINTA A UNA DIETA FRACCIONADA EN PORCIONES BAJA EN GRASAS, HARINAS Y POSTRES, ADEMÁS RECOMIENDO EJERCICIO Y CONTROL GLICÉMICO CON METAS PRECOMIDAS MENORES DE 92 Y POST COMIDAS MENORES DE 120

ACLARO ADEMÁS IMPORTANCIA DE LA VIGILANCIA DEL CRECIMIENTO FETAL Y SIGNOS DE FETOPATÍA POR DIABETES

PLAN. SEGUIMIENTO POR OBSTETRICIA EN CENTRO DE REFERENCIA.  
CIERRE POR PERINATOLOGÍA.

DR OSCAR LAVALLE  
PERINATOLOGÍA

PLAN:  
-- GLUCOMETRIAS EN AYUNA Y 2 HRS POSPRANDIAL  
- VIGILAR FCF, DINÁMICA UTERINA  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
SEGUIMIENTO POR OBSTETRICIA

---

JOSE LUIS PEREZ OLIVO  
PERINATOLOGÍA  
RM - CC.73573284 - 3786

**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: 03/12/2025 18:57

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

Paciente: CC 1007314775 - LINA MARCELA JULIO MIRANDA

Fecha de Nacimiento: 11/12/2000

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Teléfono: 3143058971

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: MARITZA MIRANDA

Teléfono Acomp.: 3143058971

Dirección Acomp.: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Responsable: MARITZA MIRANDA

Teléfono Resp.: 3143058971

Dirección Resp.: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: NUEVA EPS

Fecha de Atención: 03/12/2025 18:56

Admisión: AD610871

Edad: 24 año(s), 11 mes(es) 22 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: NUEVA EPS

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

-----SEGUIMIENTO A INTERCONSULTA POR PERINATOLOGIA -----

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS G1P0

**IDX**

- EMBARAZO DE 24.3 SEMANAS (ECO 12/09/2025 - 12.6 SEM)

- FETO ÚNICO VIVO (PERCENTIL 75.1, PFE: P: 691 GR)

- HTA CRONICA (DX HACE 2 AÑOS)

- PREECLAMPSIA SOBREAGREGADA SIN CRITERIOS DE SEVERIDAD (PROTIENURIA DE 24 HORAS 3 GRAMOS) VS LESION RENAL CRONICA

- TROMBOCITOPENIA GESTACIONAL (23 NOV: 138.000)

- OBESIDAD MATERNA POR ATALAH

- PRIMIGESTANTE

- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

**ESCALAS**

ESCALA RIESGO BIOPSIOSOCIAL ALTO

ESCALA RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS - OBSERVACIÓN DE RUTINA

**SUBJETIVO**

REFIERE SENTIRSE BIEN, NO DOLOR, NIEGA SANGRADO, AMNIORREA, NIEGA PREMONITORIOS, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO.

**OBJETIVO**

TA: 120/80 MMHG, FC: 82LPM, FR: 17 LPM, SO2: 99% T: 36.7

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS PALPABLES. TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES INTERCOSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 3/12/2025 6:57:12 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 18:56

Admisión: AD610871

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: LINA MARCELA JULIO MIRANDA

**INTERCONSULTA**

AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, SIN LESIONES, ÚTERO POR ENCIMA DE CICATRIZ UMBILICAL, TONO UTERINO NORMAL. GENITALES NO EXPLORADOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. SNC: ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE LOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

**ECOGRAFÍAS**

24/11/2025 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: P: 691 GR PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO I, EMBARAZO 24.1 SEMANAS - CERVICOMETRÍA 36MM

**PARACLÍNICOS**

26/11/2025 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM 2.0 IGG 3.5

25/11/2025 PROTEÍNAS EN ORINA 3078 VOLUMEN DE ORINA 4500

25/11/2025 PTOG 68/118/140 MG/DL

23/11/2025 HB: 11.8, HTC: 35.4%, LEUCO: 13.590, PLQ: 138.000, HC: A+, UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO, ALT: 43, AST:

25, CR: 0.76, LDH: 209, TREPONÉMICA NEGATIVO, HBSAG NEGATIVO, VIH 1 Y 2 NEGATIVO

**FETOCARDIAS**

27/11/25 148 LPM

**ANÁLISIS**

PACIENTE HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE ESTUDIO DE CUADRO HIPERTENSIVO.

REFIERE DESDE HACE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS IDENTIFICARON HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA, QUE LE HABIAN ORDENADO MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, EL CUAL SUSPENDIO SIN ORDEN MEDICA. Y NO CONTINUO CONTROLES POSTERIORES.

DURANTE GESTACION ACTUAL NO HABIAN IDENTIFICADO HIPERTENSION HASTA ESTA HOSPITALIZACION.

EL PERFIL TOXEMICO MUESTRA PLAQUETAS LEVEMENTE DISMINUIDAS Y PROTEINURIA DE 3 GRAMOS EN 24H.

SE INTERPRETA EL CASO COMO HTA CRONICA NO TRATADA CON LESION RENAL CRONICA. CON CREATININA NORMAL Y TROMBOCITOPENIA GESTACIONAL. SE INDICA INICIO DE MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA CON AMD 500X3. CONTINUA MONITORIZACION DE CIFRAS TENSIONALES CON EL FIN DE DOCUMENTAR CONTROL ADECUADO. EKG NORMAL.

SIN EMBARGO DE DEBE DESCARTAR PREELCMAPIA SOBREAgregada temprana. PENDIENTE RESULTADOS DE MARCADORES ANGIOGENICOS, QUEDO ATENTO A RESULTADOS.

LA PACIENTE MANIFIESTA QUE TIENE UROCULTIVO POSITIVO POR E COLI DE AGOSTO 2025, NO TRATADA, PERO UROCULTIVO INSTITUCIOANL DURANTE ESTA ESTANCIA ES NEGATIVO.

SEGUIMIENTO POR PERINATOLOGIA.

---

JOSE LUIS PEREZ OLIVO

PERINATOLOGIA

RM - CC.73573284 - 3786

**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: 21/12/2025 17:35

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

Paciente: CC 1007314775 - LINA MARCELA JULIO MIRANDA

Fecha de Nacimiento: 11/12/2000

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Teléfono: 3143058971

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: MARITZA MIRANDA

Teléfono Acomp.: 3143058971

Dirección Acomp.: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Responsable: MARITZA MIRANDA

Teléfono Resp.: 3143058971

Dirección Resp.: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: NUEVA EPS

Fecha de Atención: 21/12/2025 17:34

Admisión: AD613833

Edad: 25 año(s), 0 mes(es) 10 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: NUEVA EPS

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.: MADRE

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: URGENCIAS

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta:

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

RESPUESTA A INTERCONSULTA POR PERINATOLOGIA

PACIENTE DE 25 AÑOS G1P0

IDX:

- EMBARAZO DE 27.1 SEMANAS X ECO I TRIMESTRE (ECO 12/09/2025 - 12.6 SEM)
- FETO ÚNICO VIVO PFE: 1090 GR PERCENTIL 58.7%
- HTA CRÓNICA + PREECLAMPSIA SOBREGREGADA SIN CRITERIOS DE SEVERIDAD (PROTEINURIA DE 24 HORAS 3 GRAMOS) O LESIÓN RENAL CRONICA
- INTOXICACIÓN ALIMENTARIA EN ESTUDIO
- VAGINITIS MICÓTICA
- ANTECEDENTE DE TROMBOCITOPENIA GESTACIONAL
- OBESIDAD MATERNA POR ATALAH
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

ESCALAS

ESCALA DE RIESGO TROMBOEMBÓLICO: BAJO RIESGO

HERRERA Y HURTADO: 1 PUNTOS

ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR PÉLVICO, NIEGA SANGRADO O PÉRDIDAS VAGINALES, NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 89LPM FR: 15 RPM SO2: 97% T: 36.6°C

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, NO INYECCIÓN CONJUNTIVAL, MUCOSAS HÚMEDAS SIN LESIONES, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN USO DE

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 21/12/2025 5:35:06 p. m.

Fecha de Atención: 21/12/2025 17:34

Admisión: AD613833

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: LINA MARCELA JULIO MRANDA

**INTERCONSULTA**

MÚSCULOS ACCESORIOS, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU: 27 CM, FETO UNICO VIVO, FCF: 154 LPM, NO DINÁMICA UTERINA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL Y ESPECULOSCOPIA, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC: NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA APARENTE, GLASGOW 15/15.

**PARACLÍNICOS**

20/12/2025 HB 12.8 HTO 37.3 LEUC 17.91 PLQ 147

UROANÁLISIS PH 5.0 PROTEÍNA POSITIVA 30MG/DL, NITRITOS +++

ALT 38 U/L AST 28 U/L CLORO 107.90 MMOL/L CREATININA 0.62 MG/DL

GLUC:79.00 MG/DL LDH 250.00 U/L

SIF NEGATIVO VIH1 Y VIH2: NEGATIVO

07/12/2025 HB 11.5 HTO 33.9 VCM 90.7 LEU 12.75 NEU 73.6 PLT 113 AST 16 CRE 0.68 LDH 186.00

06/12/2025 ANTICOAGULANTE LÚPICO 33.6, CARDIOLIPINA ANTICUERPO IGM 2.00, CARDIOLIPINA ANTICUERPO IGG 3.50, ANTICUERPO-ANTI CARDIOLIPINA IGG MENOR DE 10, B2 GLICOPROTEÍNA IGG 0.8 , B2 GLICOPROTEÍNA IGM 6.3 , SLFT-1: 2481. PIGF: 535, RATIO: 4.6. ANTI-ANTI FOSFOLIPIDOS IGM &lt; 10

04/12/2025 HB 11.9 HTO 34.8 LEU 11.12 PLT 126.000

30/11/2025 HB 11.4 HTO 33.8 LEU 12.42 PLT 109.000 AST 29 ALT 18 CREA 0.70 LDH 202

29/11/2025 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HRS

28/11/25 ANTICOAGULANTE LÚPICO 33.6, B2 GLICOPROTEÍNA IGG 0.8 (FALTA RESTANTE)

27/11/25 EKG RITMO SINUSAL

26/11/2025 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM 2.0 IGG 3.5

25/11/2025 PROTEÍNAS EN ORINA 3078 VOLUMEN DE ORINA 4500

25/11/2025 PTOG 68/118/140 MG/DL

23/11/2025 HB: 11.8, HTC: 35.4%, LEUCO: 13.590, PLQ: 138.000, HC: A+, UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO, ALT: 43, AST: 25, CR: 0.76, LDH: 209, TREPONÉMICA NEGATIVO, HBSAG NEGATIVO, VIH 1 Y 2 NEGATIVO

21/08/2025 HEMOGRAMA: LEU: 8330, NEU: 69, LIN: 22, HB: 12, HTO: 37.1, PLAQ: 190000, HEMOCLASIFICACIÓN: A+, FROTIS VAGINAL NEGATIVO, RUBEOLA IGG POSITIVO, AGHBS NO REACTIVO,

08/07/2025 RECUENTO DE PLAQUETAS 117000

**ECOGRAFÍAS**

20/12/2025 EMBARAZO DE 28.2 SEMANAS, PLACENTA CORPORAL POSTERIOR

12/09/2025 EMBARAZO DE 12.6 SEMANAS (HOY 23/11/2025 23.1 SEMANAS)

10/11/2025 EMBARAZO DE 21.5 SEMANAS PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO 1 GROSOR NORMAL, CERVIX 37 MM (HOY 23/11/2025 23.4 SEMANAS)

20/12/2025: EMBARAZO DE 28.2 SEMANAS, FETO CEFÁLICO, LONGITUDINAL, PFE: 1117 GR PERCENTIL 67%

**ANÁLISIS**

PACIENTE CON EMBARAZO DE 27 SEMANAS + FUV CON DIAGNÓSTICOS Y ANTECEDENTES PREVIAMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESÓ POR CUADRO CLÍNICO CONSISTENTE EN VÓMITOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO SECUNDARIO A LA INGESTA DE QUESO. DESDE SU INGRESO HA ESTADO ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN CEFALEA, SIN PREMONITORIOS, NO TAQUICARDICA, NO TAQUIPNEICA, FETOCARDIA POSITIVA, SIN DINÁMICA UTERINA. DURANTE LA ESTANCIA NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS EMETICOS. NO HA PRESENTADO OTRA SINTOMATOLOGIA DE ALARMA.

CONOCIDA, CON PROTEINURIA POSITIVA, Y TROMBOCITOPENIA GESTACIONAL, PERO RATIO DE FACTORES ANGIOGENICOS DE BAJO RIESGO, POR LO QUE SE CONSIDERO CANDIDATA A MANEJO AMBULATORIO.

CONSIDERO SE DEBE COMPLETAR EL MANEJO VIGILANTE DEL CUADRO DIGESTIVO QUE MOTIVO LA CONSULTA ACTUAL. Y LUEGO CONTINUAR PLAN DE MANEJO AMBULATORIO INSTAURADO. AL EGRESO, FAVOR SOLICITAR NUEVOS FACTORES ANGIOGENICOS, NUEVO PERFIL TOXEMICO Y NUEVA PROTEINURIA DE 24 HORAS, Y GENERAR CITA PRIORITARIA EN 1 SEMANA POR PERINATOLOGIA. EXPLICO A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO CLINICO, MANIFIESTA ENTENDER.

ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON FETO CRECIENDO EN PERCENTILES NORMALES,



**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 21/12/2025 5:35:06 p. m.**Fecha de Atención:** 21/12/2025 17:34**Admisión:** AD613833**Administradora:** NUEVA EPS**Paciente:** LINA MARCELA JULIO MIRANDA**INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**



**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: 09/12/2025 19:40

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

Paciente: CC 1007314775 - LINA MARCELA JULIO MIRANDA

Fecha de Nacimiento: 11/12/2000

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Teléfono: 3143058971

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: MARITZA MIRANDA

Teléfono Acomp.: 3143058971

Dirección Acomp.: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Responsable: MARITZA MIRANDA

Teléfono Resp.: 3143058971

Dirección Resp.: FREDONIA CALLE 37 N 790-18

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: NUEVA EPS

Fecha de Atención: 09/12/2025 19:21

Admisión: AD610871

Edad: 24 año(s), 11 mes(es) 28 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: NUEVA EPS

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: HCASTRO

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Especialidad interconsultada : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Diagnostico : N391PROTEINURIA PERSISTENTE. NO ESPECIFICADA

**SOLICITUD INTERCONSULTA**

Interconsultante : SERGIO GIRADO LLAMAS

Diagnosticos: Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO

Resumen de la Historia Clínica:

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS, G1 P0, CON IDX

- EMBARAZO DE 25,3 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE I TRIMESTRE (12/09/2025 - 12.6 SEM)
- FETO ÚNICO VIVO (P75.1, PFE: P: 691 GR)
- HTA CRÓNICA + PREECLAMPSIA SOBREGREGADA SIN CRITERIOS DE SEVERIDAD
- TROMBOCITOPENIA GESTACIONAL
- OBESIDAD MATERNA POR ATALAH
- PRIMIGESTANTE
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

ESCALAS

ESCALA RIESGO BIOPSIOSOCIAL ALTO

ESCALA RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS - OBSERVACIÓN DE RUTINA

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR PÉLVICO, NIEGA PREMONITORIOS, NIEGA SANGRADO O PÉRDIDAS VAGINALES, AFIRMA MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.

OBJETIVO

TA: 110/80 T: 36.8 FC: 90 FR: 16 SO2: 98

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS 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, ÚTERO POR ENCIMA DE CICATRIZ UMBILICAL, SE PALPA FETO ÚNICO, SITUACIÓN VARIABLE, FCF: 145LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL. GENITALES NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL Y ESPECULOSCOPIA POR NO PERTINENCIA, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. SNC: ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE LOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

ECOGRAFÍAS

24/11/2025 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: P: 691 GR PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO I, EMBARAZO 24.1 SEMANAS - CERVICOMETRÍA 36 MM

PARACLÍNICOS

08/07/2025 RECUENTO DE PLAQUETAS 117000

07/12/2025 HB 11.5 HTO 33.9 VCM 90.7 LEU 12.75 NEU 73.6 PLT 113 AST 16 CRE 0.68 LDH 186.00

06/12/2025 ANTICOAGULANTE LÚPICO 33.6, CARDIOLIPINA ANTICUERPO IGM 2.00, CARDIOLIPINA ANTICUERPO IGG 3.50,

ANTICUERPO-ANTI CARDIOLIPINA IGG MENOR DE 10, B2 GLICOPROTEÍNA IGG 0.8 , B2 GLICOPROTEÍNA IGM 6.3 , SLFT-1: 2481. PIGF:

535, RATIO: 4.6. ANTI-ANTI FOSFOLÍPIDOS IGM &lt; 10

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 9/12/2025 7:40:05 p. m.

Fecha de Atención: 09/12/2025 19:21

Admisión: AD610871

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: LINAMARCELA JULIO MIRANDA

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

04/12/2025 HB 11,9 HTO 34,8 LEU 11.12 PLT 126.000  
30/11/2025 HB 11.4 HTO 33.8 LEU 12.42 PLT 109.000 AST 29 ALT 18 CREA 0.70 LDH 202  
29/11/2025 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HRS  
28/11/25 ANTICOAGULANTE LÚPICO 33.6, B2 GLICOPROTEÍNA IGG 0.8 (FALTA RESTANTE)  
27/11/25 EKG RITMO SINUSAL  
26/11/2025 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM 2.0 IGG 3.5  
25/11/2025 PROTEÍNAS EN ORINA 3078 VOLUMEN DE ORINA 4500  
25/11/2025 PTOG 68/118/140 MG/DL  
23/11/2025 HB: 11.8, HTC: 35.4%, LEUCO: 13.590, PLQ: 138.000, HC: A+, UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO, ALT: 43, AST: 25, CR: 0.76, LDH: 209, TREPONÉMICA NEGATIVO, HBSAG NEGATIVO, VIH 1 Y 2 NEGATIVO

GLUCOMETRIA  
30/11/2025 POST CENA 112 MG/DL

FETOCARDÍAS  
09/12/2025 145 LPM  
08/12/25 145 LPM  
7/12/25 157 LPM  
6/12/25 147 LPM  
5/12/25 150 LPM  
4/12/25 157 LPM  
3/12/25 150 LPM  
2/12/25 140 LPM  
1/12/25 151 LPM  
30/11/25 143 LPM  
29/11/25 145 LPM  
27/11/25 148 LPM

ANÁLISIS  
PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE DESCRITOS, EN RONDA MÉDICA DEL DÍA DE HOY EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, FETOCARDIA AUDIBLE POR LA MADRE Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA, SIN CAMBIOS CERVICALES. CUENTA CON REPORTE DE FACTORES ANGIOGÉNICOS CON RATIO DE BAJO RIESGO Y ANTICUERPOS FOSFOLÍPIDOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES. CUENTA CON RECuento MANUAL DE PLAQUETAS QUE EVIDENCIAN TROMBOCITOPENIA, FACTORES ANGIOGÉNICOS CON RATIO NEGATIVO. DE MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA CON IGUAL MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, SE LE ORDENA VALORACIÓN POR PERINATOLOGÍA, CONTROL DE PERFIL TOXÉMICO SEMANAL. SE ESTÁ ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

PLAN  
- HOSPITALIZACIÓN EN SALA DE PATOLOGÍA  
- DIETA HIPOSÓDICA  
- TAPÓN VENOSO  
- ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA DÍA  
- NIFEDIPINO CAP 30 MG VÍA ORAL CADA 12 HR  
- OMEPRAZOL TAB 20 MG CADA DÍA EN AYUNAS  
- PERFIL TOXÉMICO SEMANAL (DOMINGO) PRÓXIMO 14/12/2025  
- SS/ VALORACIÓN POR PERINATOLOGÍA :::NUEVO:::  
- VIGILANCIA Estricta DE CIFRAS TENSIONALES CADA 4 HR  
- CSV-AC

REALIZADO: LOREN PATERNINA - INTERNA  
REVISADO: KATHERINE GARCIA R1

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

**Finalidad Consulta:** 06-Detección de alteraciones del embarazo  
**Causa Externa:** 13-Enfermedad general  
**Tipo Diagnostico Principal:** 1-Impresión diagnóstica  
**Diagnostico Principal:** PROTEINURIA PERSISTENTE. NO ESPECIFICADA

**Resumen de la Historia Clínica**

- EMBARAZO DE 25,3 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE I TRIMESTRE (12/09/2025 - 12.6 SEM)  
- FETO ÚNICO VIVO (P75.1, PFE: P: 691 GR)  
- HTA CRÓNICA SIN FALLA PLACENTARIA (STLF1/FCP 4.6)  
- PROTEINURIA MASIVA  
- TROMBOCITOPENIA GESTACIONAL  
- OBESIDAD MATERNA POR ATALAH  
- PRIMIGESTANTE  
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

ESCALAS  
ESCALA RIESGO BIOPSIOSOCIAL ALTO

Fecha de Impresión: 9/12/2025 7:40:05 p. m.

Fecha de Atención: 09/12/2025 19:21

Admisión: AD610871

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: LINA MARCELA JULIO MIRANDA

RESPUESTA INTERCONSULTA

ESCALA RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO  
ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS - OBSERVACIÓN DE RUTINA

SUBJETIVO  
NIEGA SINTOMAS NEUROHIPERTENSIVOS  
MOVIMIENTO FETAL

REFIERE ORINAR ABUNDANTE Y SIN SINTOMAS.

OBJETIVO  
TA: 110/80 T: 36.8 FC: 90 FR: 16 SO2: 98  
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS 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, ÚTERO POR ENCIMA DE CICATRIZ UMBILICAL, SE PALPA FETO ÚNICO, SITUACIÓN VARIABLE, FCF: 148LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, TONO UTERINO NORMAL. GENITALES NORMOCONFIGURADOS, NO SE REALIZA TACTO VAGINAL.  
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. SNC: ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE LOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

ECOGRAFÍAS  
24/11/2025 ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: P: 691 GR PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO I, EMBARAZO 24.1 SEMANAS - CERVICOMETRÍA 36 MM

PARACLÍNICOS  
08/07/2025 RECUENTO DE PLAQUETAS 117000  
07/12/2025 HB 11.5 HTO 33.9 VCM 90.7 LEU 12.75 NEU 73.6 PLT 113 AST 16 CRE 0.68 LDH 186.00  
06/12/2025 ANTICOAGULANTE LÚPICO 33.6, CARDIOLIPINA ANTICUERPO IGM 2.00, CARDIOLIPINA ANTICUERPO IGG 3.50, ANTICUERPO-ANTI CARDIOLIPINA IGG MENOR DE 10, B2 GLICOPROTEÍNA IGG 0.8 , B2 GLICOPROTEÍNA IGM 6.3 , SLFT-1: 2481. PIGF: 535, RATIO: 4.6. ANTI-ANTI FOSFOLIPIDOS IGM < 10  
04/12/2025 HB 11,9 HTO 34,8 LEU 11.12 PLT 126.000  
30/11/2025 HB 11.4 HTO 33.8 LEU 12.42 PLT 109.000 AST 29 ALT 18 CREA 0.70 LDH 202  
29/11/2025 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HRS  
28/11/25 ANTICOAGULANTE LÚPICO 33.6, B2 GLICOPROTEÍNA IGG 0.8 (FALTA RESTANTE)  
27/11/25 EKG RITMO SINUSAL  
26/11/2025 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM 2.0 IGG 3.5  
25/11/2025 PROTEÍNAS EN ORINA \*\*\*3078\*\*\*\* VOLUMEN DE ORINA 4500  
25/11/2025 PTOG 68/118/140 MG/DL  
23/11/2025 HB: 11.8, HTC: 35.4%, LEUCO: 13.590, PLQ: 138.000, HC: A+, UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO, ALT: 43, AST: 25, CR: 0.76, LDH: 209, TREPONÉMICA NEGATIVO, HBSAG NEGATIVO, VIH 1 Y 2 NEGATIVO

GLUCOMETRIA  
30/11/2025 POST CENA 112 MG/DL

FETOCARDIAS  
09/12/2025 145 LPM  
08/12/25 145 LPM  
7/12/25 157 LPM  
6/12/25 147 LPM  
5/12/25 150 LPM  
4/12/25 157 LPM  
3/12/25 150 LPM  
2/12/25 140 LPM  
1/12/25 151 LPM  
30/11/25 143 LPM  
29/11/25 145 LPM  
27/11/25 148 LPM

ANÁLISIS  
PACIENTE QUIEN INGRESO POR HIPERTENSION, REALIZARON ESTUDIO DE PROTEINURIA QUE REPORTO 3078 CON LO QUE SE CLASIFICO COMO PREECLAMPSIA PERO TIENE FACTORES ANGIOGENICOS NEGATIVOS PARA FALLA PLACENTARIAS, POR LO QUE EN SU CASO TIENE UNA ALTERACION RENAL CRONICA PROSIBLEMENTE COCOMITANTE A LA GESTACION.

EXPLICO A PACIENTE QUE AMERITARA ESTUDIOS DE FUNCON RENAL DE FORMA SERIADA, ADEMAS DESCARTAR CONDICIONES RENALES CRONICAS, POR LOQUE AMERITARA ECO REMNAL Y DE VIA URINARIAS, NO NECESARIAMENTE HOSPITALARIA.

EN EL MOMENTO NO TIENE INDICACIONES DE ESTANCIA HOSPITALARIA PARA ESTUDIOAR SU PROTEINURIA. ADEMAS YA SE DESCARTARON COLAGENOPATIAS.

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 9/12/2025 7:40:05 p. m.

Fecha de Atención: 09/12/2025 19:21

Admisión: AD610871

Administradora: NUEVAEPS

Paciente: LINA MARCELA JULIO MIRANDA

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

## PLAN

- EGRESO
- SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR NEFROLOGIA Y PERINATOLOGIA.
- SS AMBULATORIO: ANAS, ENAS Y ANTI DNA. ADEMAS DEPURACION DE CREATININA
- SS ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS.
- DIETA HIPOSODICA
- TAPÓN VENOSO
- ENOXAPARINA JERINGA PRELLENADA 40 MG SC CADA DIA
- NIFEDIPINO CAP 30 MG VIA ORAL CADA 12 HR
- OMEPRAZOL TAB 20 MG CADA DIA EN AYUNAS

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 09/12/2025 18:58

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

Paciente: CC 1002412720 - MAILIN CAROLINA CERVANTES LLERENA

Fecha de Nacimiento: 20/11/2001

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: Turbaná - Bolívar BALLESTA EL BRONW

Teléfono: 3017331315

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante:

Teléfono Acomp.: 3017331315

Dirección Acomp.: Turbaná - Bolívar BALLESTA EL BRONW

Responsable:

Teléfono Resp.: 3017331315

Dirección Resp.: Turbaná - Bolívar BALLESTA EL BRONW

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: ASOCIACION MUTUAL SER

Fecha de Atención: 09/12/2025 18:43

Admisión: AD612343

Edad: 24 año(s), 0 mes(es) 19 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Turbaná Bolívar

Administradora: ASOCIACION MUTUAL SER

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: HCASTRO

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Servicio : HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO

Especialidad interconsultada : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Diagnostico : O244DIABETES EN EL EMBARAZO

**SOLICITUD INTERCONSULTA**

Interconsultante : HERNANDO CASTRO SOLENO

Diagnosticos: Z359 - ALTO RIESGO OBSTETRICO

Resumen de la Historia Clínica:

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Finalidad Consulta: 06-Detección de alteraciones del embarazo

Causa Externa: 13-Enfermedad general

Tipo Diagnostico Principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnostico Principal: DIABETES EN EL EMBARAZO

**Resumen de la Historia Clínica**VALORACION POR PERINATOLOGIA.  
DR OSCAR LAVALLE LOPEZ

- EMBARAZO DE 35.4 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE (24/06/2025 11.4 SEMANAS)
- FETO ÚNICO VIVO GRANDE PARA LA EDAD GESTACIONAL (PESO ESTIMADO 2666 GR P35.6%)
- DISPLASIA RENAL MULTQUISTICA DERECHA FETAL
- PIELECTASIA RENAL IZQUIERDA LEVE
- DIABETES GESTACIONAL A1
- AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO DESCARTADO
- RURAL DISPERSO (TURBANA - BALLESTAS)
- RIESGO OBSTETRICO ALTO

**ESCALAS**

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS OBSERVACIÓN DE RUTINA

RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO

ESCALA DE HERRERA Y HURTADO. 2 PUNTOS

**SUBJETIVO**

REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.

**OBJETIVO**

TA: 112/70- FC: 85 FR: 16 SO2:99% T: 36.6

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO VÍA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES; CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO NORMOCONFIGURADO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS AUSCULTATORIOS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS NI OTROS AGREGADOS. ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, SIN LESIONES, CON AU:32 CM, SE PALPA FETO ÚNICO, LONGITUDINAL, CEFÁLICO DORSO DERECHO, FCF: 140 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA, TONO UTERINO NORMAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. PIEL Y FANERAS HIDRATADAS Y SIN LESIONES. GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 9/12/2025 6:58:33 p. m.

Fecha de Atención: 09/12/2025 18:43

Admisión: AD612343

Administradora: ASOCIACION MUTUAL SER

Paciente: MALIN CAROLINA CERVANTES LLERENA

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

NORMAL, AL TACTO VAGINAL: VAGINA DE LONGITUD, AMPLITUD Y TEMPERATURA NORMAL, D: 2 CM B: 50% E: -2 MEMBRANAS OVULARES ÍNTEGRAS-. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS, MOVILIDAD CONSERVADA, LLAMA LA ATENCIÓN EVIDENCIA DE LESIÓN NECRÓTICA EN REGIÓN UNGUEAL 5 DEDO MANO IZQUIERDA, PUNTOS DE SUTURA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS. NEUROLÓGICO NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENÍNGEOS. GLASGOW 15/15

**PARACLÍNICOS**

07/12/2025 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48H

01/10/2025: HEMOGRAMA: HTO 35, HB 11.7, GB 9200, PLT 402.000, GRUPO SANGUÍNEO O POSITIVO, VDRL NEGATIVO, VIH 1 Y 2 NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA: PRE 96, A LA 1H 106, A LAS 2H 90. FROTIS VAGINAL: NEGATIVO

27/05/2025 FRA-ABS NEGATIVO VIH 1 Y 2 NEGATIVO ANTÍGENO SUPERFICIE HEPATITIS B NEGATIVO

14/05/2025 HEMOGRAMA HB: 13 HTO 39 LEUCO 8200 NEU 6.100 PLA 394000 GLUCOSA 87

**ECOGRAFÍAS:**

09/12/2025 FETO CEFÁLICO PESO 2666GR EN PERCENTIL 35.6 TH

05/12/2025: PERFIL BIOFÍSICO: 8/8, ILA: 10 CM LMV: 3.1 CM

07/11/2025: ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: EMBARAZO DE 32 SEMANAS Y 3 DÍAS. PIELECTASIA RENAL IZQUIERDA, MODERADA DISPLASIA RENAL, MULTIQUÍSTICA DERECHA, FETOPATÍA DIABÉTICA, FETO GRANDE PARA EDAD GESTACIONAL. PESO ESTIMADO 2060 GR P90.7%

22/08/2025: ECOGRAFÍA DE DETALLE ANATÓMICO: EMBARAZO ÚNICO DE 20 SEMANAS Y 5 DÍAS DE GESTACIÓN POR BIOMETRÍAS. PERFIL DE CRECIMIENTO NORMAL, PESO ESTIMADO 378 GR. FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, PLACENTA ANTERIOR GRADO I, LÍQUIDO AMNIÓTICO 5.1, PIELECTASIA RENAL IZQUIERDA LEVE.

24/06/2025: ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE: EMBARAZO DE 11 SEMANAS Y 4 DÍAS POR BIOMETRIA, NEGATIVA PARA ANEUPLOIDIAS. ILA NORMAL, PLACENTA ANTERIOR.

05/06/2025 ECOGRAFÍA BIOMETRÍA: EMBARAZO DE 9 SEMANAS Y 2 DIAS POR CRL.

**GLUCOMETRIA**

09/12/2025: 80 MG/DL AYUNAS

08/12/25 92 MG/DL AYUNA, 97 POST DESAYUNO, 88 MG/DL POST ALMUERZO, 107 MG/DL POST CENA

07/12/25 84 MG/DL POST CENA

07/12/25 103 MG POST ALMUERZO

07/12/25 117 POST DESAYUNO

07/12/2025: 81 MG/DL AYUNA

06/12/2025 95 MG/DL POST CENA

06/12/2025 AYUNA 82 MG/DL , 89 MG/DL POST DESAYUNO, 88 MG/DL P. ALMUERZO

**MONITORIA FETAL:**

09/12/2025 01+33 CATEGORIA I

08/12/2025 23+33 CATEGORÍA I

08/12/2025 02+21 CATEGORÍA I

07/12/2025 19+40 CATEGORÍA I

06/12/2025 19+41 CATEGORÍA I

06/12/2025 02+48 CATEGORÍA I

05/12/2025 CATEGORÍA I

**ANÁLISIS**

PACINETE QUIEN TIENE DIABETES EGSTACIONAL CONTROLADA CON DIETA

TIENE GLUCOMETRIASEN METAS

TIENE ADEMAS ADECUADA TOLERANCIA A LA DIETA RECOMENDADA.

TIENE ECOGRAFIA DE HOY FETO EN PERCENTIL ADECUADO. SIN FETOPATIA SEGUN ECOGRAFIA DE HOY

EN EL MOEMNTO NO TIENE INDICACIONES DE MANEJO HOSPITALARIO.

ADEMAS NO TIENE TRABAJO DE PARTO.

ACLARO A PACINETE IMPORTANCIA DE LA DIETA Y EJERCICIO ADEMAS DEL CONTROL GLICEMICO AMBULATORIO.

**PLAN:**

- MAÑAN EGRESO HOSPITALARIO

- DIETA HIPOGLUCIDA (1800-2000 KCAL, 40% CARBOHIDRATOS, 30% PROTEINA, 30% VEGETALES)

- SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HR IV

VALORACION POR PERINATOLOGIA

DR OSCAR LAVALLE

**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 9/12/2025 6:58:33 p. m.**Fecha de Atención:** 09/12/2025 18:43**Admisión:** AD612343**Administradora:** ASOCIACION MUTUAL SER**Paciente:** MALIN CAROLINA CERVANTES LLERENA**RESPUESTA INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 06/12/2025 09:08

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

Paciente: CC 1063721858 - MARGARITA JULIO CASSIANI

Fecha de Nacimiento: 13/01/1986

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: BOSTON CANAL BARCELONA CRA44 NUM31A-214

Teléfono: 3005296606

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: NURIS CARDENAS SUEGRA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3005296606

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 06/12/2025 08:47

Admisión: AD612402

Edad: 39 año(s), 10 mes(es) 23 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.: Madre o padre del cónyuge

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA****Servicio:** CONSULTA EXTERNA**Aseguradora:****Especialidad:** ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA**Especialidad Interconsulta:** PERINATOLOGIA**Diagnóstico:** Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

----- HISTORIA CLINICA DE PERINATOLOGIA -----

MOTIVO DE CONSULTA: "HE TENIDO VARIAS PERDIDAS"

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS DE ALARMA

ANTECEDENTES:

MEDICOS: HIPERTENSION HACE 16 AÑOS

QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA HACE 6 AÑOS

TOXICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

G5P1A1O2 FUP 16 AÑOS

EXAMEN FISICO:

TA: 150/90 MMHG FC: 82 LPM FR: 14 XMIN AFEBRIL PESO 84 KL TALLA 1.60 CM

CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO. FCF 148XMIN.

NO EDEMAS. ROT NORMALES. LLENADO CAPILAR &lt;2SEG. TEMPERATURA DISTAL CONSERVADA.

LABORATORIOS:

GS B RH +

LBS 20 OCT:

ANA REACTIVO 1/160

BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGG E IGM NEGATIVOS

ANTICARDIOLIPINAS IGG E IGM NEGATIVOS

ANTICUAGULANTE LUPICO NEGATIVO

PROTEINURIA 24 HR 150ML NEGATIVO (22 SEPT)

CREATININA 1.1 (29 AGOS)

HEMOGRAMA NORMAL (HB 12.7 PLAQUETAS 306 ) (2 SEPT)

GLICEMIA PRE 101 (2 SEPT)

CREATININA 0.8 (2 SEPT)

CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA NORMAL



Fecha de Impresión: 6/12/2025 9:08:04 a. m.

Fecha de Atención: 06/12/2025 08:47

Admisión: AD612402

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: MARGARITA JULIO CASSIANI

INTERCONSULTA

VIH NEGATIVO  
AGSHB NEGATIVO  
TOXOPLASMA PENDIENTE  
RUBEOLA PENDIENTE  
UROCULTIVO NEGATIVO  
PARCIAL DE ORINA NORMAL  
CHAGAS PENDIENTE

ECOGRAFIAS:

20 NOV: DETALLE ANATOMICO NORMAL. PFE 378 GR. P 35%  
22 SEPT: EMB 13.1 SEM.  
18 SEPT: DOPPLER DE ARTERIA UTERINAS REPORTADO NORMAL  
29 AGOST: EMB 8.6 SEM

DX:

EMBARAZO DE 23.6 SEM (ECO 22 SEPT: 13.1 SEM)  
FETO UNICO VIVO  
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA  
DIABETES GESTACIONAL DE IDENTIFICACION TEMPRANA  
ANTECEDENTES DE DOS OBITOS FETALES (6 Y 8 MESES)  
ANTECEDENTE DE ABORTO ESPONTANEO TEMPRANO  
SOBREPESO MATERNO  
GESTANTE TARDIA  
INTERGENESICO PROLONGADO  
MIOMATOSIS UTERINA  
EMBARAZO DE ALTO RIESGO

ANALISIS:

PACIENTE QUE ACUDE AL SERVICIO DE PERINATOLOGIA A CONTROL. MALA INFORMANTE. INGRESA SOLA. IMPRESIONA DEFICIT COGNITIVO. EN VALORACION PREVIA TAMBIEN ACUDIO SOLA. REFIERE HACE 16 AÑOS EMBARAZO DE CURSO NORMAL, CON HIPERTENSION GESTACIONAL AL TERMINO, POR LO CUAL LE REALIZAN INDUCCION DEL PARTO, PRODUCTO VIVO Y SANO ACTUAL. REFIERE HTA CRONICA IDENTIFICADA LUEGO DEL PARTO. TTO PREGESTACIONAL CON NIFEDIPINO 30X3, CONTINUA IGUAL MANEJO ACTUAL. NO APORTA REGISTRO DIARIO DE TA, TAMPOCO LO TRAJO EN CONSULTA PREVIA. HOY CON TA FUERA DE METAS. NO EDEMAS. CREATININA NORMAL EN LIMITE SUPERIOR (1.1), PROTEINURIA DE 24 HORAS NEGATIVA. EKG NORMAL. ADICIONALMENTE, PARACLINICOS DE TAMIZ INICIAL CON EVIDENCIA DE GLICEMIA PRE INICIAL DE 101, QUE NO ALCANZA UMBRAL PARA DIABETES MANIFIESTA, PERO QUE NO ESTA NORMAL. NO APORTA CTG 75 GRAMOS Y HB GLICOSILADA. YA REALIZADAS. SE INTERPRETA ENTONCES HALLAZGO COMO DMG DE IDENTIFICACION TEMPRANA. NO TIENE GLUCOMETRIAS. ANTECEDENTE DE DOS OBITOS FETALES Y DE UN ABORTO ESPONTANEO TEMPRANO. POR LO QUE SE SOLICITARON AAF, LOS CUALES SON NEGATIVOS, Y ANAS LOS CUALES SON POSITIVOS (1/160). GESTANTE TARDIA, NO SE REALIZO TAMIZAJE 11-14. EXPLICO EL RIESGO GENETICO. ECO DETALLE ANATOMICO NORMAL. ECOCARDIOGRAMA FETAL HOY NORMAL. EDUCO SOBRE PRUEBAS DE TAMIZ Y DE DIAGNOSTICO GENETICO PRENATAL DISPONIBLES. MANIFIESTA ENTENDER. EDUCO SOBRE SENTENCIA C055 SOBRE IV. NO DESEA IV. PENDIENTES SEROLOGIA PARA TOXO, RUBEOLA, CHAGAS, Y HEMOCLASIFICACION, NO VALORADAS HOY. EXPLICO EL ALTO RIESGO OBSTETRICO MULTIFACTORIAL. RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS. DEBIDO A CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS, Y A QUE NO HA SIDO POSIBLE VERIFICAR ADECUADO CONTROL AMBULATORIO DE TA, SE DECIDE INGRESAR PARA AFINAMIENTO DE CIFRAS TENSIONALES Y DEFINIR SI SE REQUIERE AJUSTE DE MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA. ADICIONALMENTE, REALIZAR GLUCOMETRIAS SERIADAS PARA IDENTIFICAR SI SE REQUIERE MANEJO FARMACOLOGICO DE POSIBLE DMG. SE INDICA REALIZAR ESTUDIOS DE EXTENSION POR ANAS POSITIVOS ASI: COMPLEMENTO SERICO (C3-34), ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI RO Y ANTI LA. VALORACION POR MEDICINA INTERNA. SE INDICA CREATININA CONTROL POR PREVIA EN LIMITE SUPERIOR.

JOSE LUIS PEREZ OLIVO  
PERINATOLOGIA  
RM-CC.73573284 - 3786

**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: 06/12/2025 08:46

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

Paciente: CC 1063721858 - MARGARITA JULIO CASSIANI

Fecha de Nacimiento: 13/01/1986

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: BOSTON CANAL BARCELONA CRA44 NUM31A-214

Teléfono: 3005296606

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: NURIS CARDENAS SUEGRA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3005296606

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 06/12/2025 08:44

Admisión: AD612402

Edad: 39 año(s), 10 mes(es) 23 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.: Madre o padre del cónyuge

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

Fecha de Impresión: 6/12/2025 8:46:21 a. m.

Fecha de Atención: 06/12/2025 08:44

Admisión: AD612402

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: MARGARITA JULIO CASSIANI

## INTERCONSULTA

## -----INFORME ECOCARDIOGRAMA FETAL-----

## TECNICA:

Se realiza ecografía transabdominal, con transductor convex multifrecuencia

## HALLAZGOS:

Feto único, vivo, en transversa, con polo cefálico, dorso izquierdo

Movimientos fetales activos. Actividad cardíaca rítmica.

Frecuencia cardíaca fetal: 148 x minuto

Eje cardíaco izquierdo de 46°

## Exploración anatómica cardíaca fetal:

Corazón situs solitus, ocupando un 1/3 del área del tórax con la mayoría del corazón en el hemitórax izquierdo. Corte de cuatro cámaras con ventrículos simétricos de morfología normal y concordantes, banda moderadora en el ápex del ventrículo derecho, septum interventricular íntegro en su porción muscular y membranosa. Aurículas simétricas, foramen oval con apertura hacia la aurícula izquierda, septum primum atrial presente. Conexiones aurículo ventriculares con cruz cordis normal, apertura de las válvulas mitral y tricúspide libre y normal. Valva medial de la válvula tricúspide insertada en el septum interventricular más cerca del ápex que la de la válvula mitral.

Tracto de salida del ventrículo izquierdo hacia la aorta. Tracto de salida del ventrículo derecho hacia la arteria pulmonar. Grandes vasos cruzados. Cayado aórtico normal, arco del ductus normal, corte de tres vasos (aorta, arteria pulmonar, vena cava superior y tráquea) normales. Venas pulmonares drenando a la aurícula izquierda. Venas cavas superior e inferior drenando a la aurícula derecha.

NOTA: Estudio limitado por posición y actitud fetal, y panículo adiposo en abdomen materno abundante.

## CONCLUSIONES:

1. ECOCARDIOGRAMA FETAL NORMAL

**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 6/12/2025 8:46:21 a. m.**Fecha de Atención:** 06/12/2025 08:44**Admisión:** AD612402**Administradora:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**Paciente:** MARGARITA JULIO CASSIANI**INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 09/12/2025 20:23

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

Paciente: CC 1063721858 - MARGARITA JULIO CASSIANI

Fecha de Nacimiento: 13/01/1986

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: BOSTON CANAL BARCELONA CRA 44 NUM 31A-214

Teléfono: 3005296606

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: NURIS CARDENAS

Teléfono Acomp.: 3005296606

Dirección Acomp.: BOSTON CANAL BARCELONA CRA 44 NUM 31A-214

Responsable: NURIS CARDENAS

Teléfono Resp.: 3005296606

Dirección Resp.: BOSTON CANAL BARCELONA CRA 44 NUM 31A-214

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 09/12/2025 20:08

Admisión: AD612420

Edad: 39 año(s), 10 mes(es) 26 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.: SUEGRA

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Tipo Vinculación:

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Servicio : HOSP. PUERPERIOS

Especialidad interconsultada : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Diagnostico : O262 ATENCION DEL EMBARAZO EN UNA ABORTADORA HABITUAL

**SOLICITUD INTERCONSULTA**

Interconsultante : DAVID ROMERO JARABA

Diagnosticos: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**Resumen de la Historia Clínica:**

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA, G5P3A1O2 CON ALTO RIESGO OBSTÉTRICO CURSANDO CON EMBARAZO DE 24.2 SEMANAS MÁS FETO ÚNICO VIVO. EN EL MOMENTO CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON CONSTANTES VITALES DENTRO DE METAS, CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS SIN CRITERIOS DE CRISIS Y SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO. BIENESTAR FETAL EVIDENCIADO POR FCF Y MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. DADO ANTECEDENTES DE ÓBITOS FETALES Y ABORTO ESONTANE SE SOLICITARON ESTUDIOS DE EXTENSIÓN EN ARAS DESCARTAR SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDOS, LOS CUALES SE ENCUENTRAN PENDIENTES. ADEMÁS, SE SOLICITA LABORATORIOS PARA CONTROL CARDIOVASCULAR Y CARACTERIZACIÓN DE TRASTORNO HIPERTENSIVO DURANTE LA GESTACIÓN. CUENTA CON PRUEBA DE TOLERANCIA A GLUCOSA ALTERADA POR LO QUE SE CONSIDERA PACIENTE CON DIABETES GESTACIONAL A1. PENDIENTE DOPPLER DE INSERCIÓN PARA VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA PLACENTARIO. POR EL MOMENTO DEBE PERMANECER HOSPITALIZADA EN SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO; VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN MODIFICA HORARIO DE ANTIHIPERTENSIVO. SE SOLICITA VALORACIÓN POR PERINATOLOGÍA. CONTINUA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, CON CONTROL GLUCOMÉTRICO Estricto. A LA ESPERA DE RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. ATENTOS A EVOLUCIÓN. CONTINÚA BAJO VIGILANCIA MATERNO FETAL Estricta. SE LE EXPLICA PACIENTE DE FORMA CLARA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Finalidad Consulta: 06-Detección de alteraciones del embarazo

Causa Externa: 13-Enfermedad general

Tipo Diagnostico Principal: 1-Impresión diagnóstica

Diagnostico Principal: ATENCION DEL EMBARAZO EN UNA ABORTADORA HABITUAL

**Resumen de la Historia Clínica**VALORACION POR PERINATOLOGIA.  
DR OSCAR LAVALLE

PACIENTE DE 39 AÑOS G5P3A1O2:  
EMBARAZO DE 23.6 SEMANAS (ECO 22 SEPT: 13.1 SEM)  
FETO ÚNICO VIVO  
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA  
DIABETES GESTACIONAL A1  
ANTECEDENTES DE DOS ÓBITOS FETALES (6 Y 8 MESES)  
ANAS POSITIVOS 1/160 (SIN CRITERIOS CLINICOS COMPLETOS DE LUPUS)  
ANTECEDENTE DE ABORTO ESPONTANEO TEMPRANO  
SOBREPESO MATERNO  
GESTANTE TARDÍA  
INTERGENESICO PROLONGADO  
MIOMATOSIS UTERINA  
EMBARAZO DE ALTO RIESGO

ESCALA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS  
ESCALA DE HERRERA Y HURTADO: 11 PUNTOS  
RIESGO TROMBOEMBÓLICO: ALTO

Fecha de Impresión: 9/12/2025 8:23:10 p. m.

Fecha de Atención: 09/12/2025 20:08

Admisión: AD612420

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: MARGARITA JULIO CASSIANI

RESPUESTA INTERCONSULTA

S: NIEGA SINTOMAS

PREGUNTO POR CLÍNICA DE LUPUS, NIEGA PATOLOGÍA DERMATOLÓGICA, NIEGA POLIARTRALGIA, NIEGA SINTOMAS O ALTERACIONES NEUROLÓGICAS.  
EN EL MOMENTO SIN SINTOMAS NEUROHIPERTENSIVOS.

TA: 130/70 MMHG FC: 81 LPM FR: 16 RPM SAOT2: 99% AMBIENTE T: 36.5

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA GLOBALMENTE.

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO DOLOROSO, SIN MASAS O ADENOMEGALIAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO AU: 22 CM FETO ÚNICO VIVO TRANSVERSO FCF: 149LPM AUDIBLE POR LA MADRE, SIN DINÁMICA UTERINA PALPABLE, TONO UTERINO NORMAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO NO SE REALIZA TACTO VAGINAL

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

SNC ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO Y SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

FETOCARDIA:

07/12/2025 FCF: 148 LPM A LAS 06+30 HRS

06/12/2025 FCF: 145 LPM A LAS 21+10 HRS

GLUCOMETRIAS:

07/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 176 MG/DL

07/12/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 161 MG/DL

07/12/2025 GLUCOMETRÍA POST DESAYUNO 102 MG/DL

07/12/2025 GLUCOMETRÍA AYUNA 88 MG/DL

06/12/2025 GLUCOMETRÍA POST CENA 115 MG/DL

06/12/2025 GLUCOMETRÍA POST ALMUERZO 117 MG/DL

GLUCEMIAS CURVA 3 HRAS

NIVEL SÉRICO DE GLUCEMIA EN AYUNAS 88.00 MG/DL

NIVEL DE GLUCEMIA A LA HORA 186.00 MG/DL

NIVEL DE GLUCEMIA A LAS 2 HRAS

07/12/2025: PRO BNP, BNP - P MENOR A 100 pg/ml

06/12/2025: HB: 12.4 PLAQ: 229.000 LEU: 10.600 NEU: 68.6 UROANÁLISIS: NO PATOLÓGICO ALT: 14 AST: 16 CREAT: 0.6

GLUCOMETRÍA: 72 LDH: 341 CHAGAS NEGATIVO FTA ABS: NEGATIVO AGSHB: NEGATIVO VIH: NO REACTIVO

TRAE AMBULATORIO AC LUPIC, B2 GLICOPROTEINAS, CARDIOLIPINAS NEGATIVA

NO TIENE DNA, NO TIENE COMPLEMENTO SÉRICO Y NO TIENE ENAS.

ANÁLISIS:

PACIENTE HOSPITALIZADA EN SALA DE PUERPERIO, CON EMBARAZO DE 23.6 SEMANAS QUIEN TIENE 12 AÑOS DE HIPERTENSION EN EL MOMENTO MEDICADA CON NIFEDIPINO 30 MG CADA 6 HORAS CON BUEN CONTROL DE LAS PRESIONES QUIEN ADEMÁS TIENE ANTECEDENTES DE MUERTE PERINATA X 2 ANOS POSITIVO, PREGUNTO POR SINTOMAS O SIGNOS COMPLEMENTARIOS DE LUPUS SIN CUMPLIRLOS, PERO FALTAN ESTUDIOS DE EXTENSION DE ENAS, COMPLEMENTO Y DNA.

EN SU CASO PESE A NO CUMPLIR CRITERIOS ESTRUCTOS DE LUPUSW, RECOMIENDO TROMBOPROFILAXIS EN LA GESTACION. Y REALIZAR REVALORACION DE PATOLOGIA AUTOINMUNE SERIADA.

AMERITA CONTROL ESTRUCTO DE LAS PRESIONES, AMERITA ADEMÁS REVALORAR GLUCOMETRIAS EL DIA DE HOY ESTAN CONTROLADAS Y SE INSISTE EN LA DIETA Y EN UNA VIDA SALUDABLE  
DOY INDICACIONES DE CONTROL GLICEMICO EN CASA UNA VEZ EGRESADA, EN EL MOMENTO NO HAY PLAN DE ANTICIPAR NACIMIENTO.

DOY RECOMENDACIONES DE VIGILANCIA ESTRECHA POR PERINATOLOGIA Y POR EL MOMENTO SOLO E REVALORARA CON REPORTE D EPROTEINURIA Y PERFIL INMUNE FALTANTE.

ACLARO A PACINETE Y MEDICO DE SERVICIO PLAN A SEGUIR

PLAN:

SEGUIMIENTO POR OBTETRICIA.

DIETA HIPOSÓDICA E HIPOGLUCIDA

TAPON VENOSO

NIFEDIPINO 30 MG VO CADA 6 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

ASA 150 MG VO CADA DIA

SS/ GLUCOMETRIAS X4

CONTROL ESTRUCTO DE CIFRAS TENSIONALES

CSV Y AC

VALORACION POR PERINATOLOGIA.

DR OSCAR LAVALLE

**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 9/12/2025 8:23:10 p. m.**Fecha de Atención:** 09/12/2025 20:08**Admisión:** AD612420**Administradora:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**Paciente:** MARGARITA JULIO CASSIANI**RESPUESTA INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 06/12/2025 09:57

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

Paciente: CC 1043652658 - MARIA FERNANDA VALDES AREVALO

Fecha de Nacimiento: 05/01/2003

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: Arjona - Bolívar LAS PARCELAS

Teléfono: 3225880739

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: daniela valdez HERMANA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.: ISLA DE BARU CALLE ALARCA

Responsable: daniela valdez hermana

Teléfono Resp.: 3225880739

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 06/12/2025 09:57

Admisión: AD612406

Edad: 22 año(s), 11 mes(es) 1 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Arjona Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.: Segundo grado de consanguinidad

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**



Fecha de Impresión: 6/12/2025 9:57:39 a. m.

Fecha de Atención: 06/12/2025 09:57

Admisión: AD612406

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: MARIA FERNANDA VALDES AREVALO

## INTERCONSULTA

## -----INFORME NEUROSONOGRAFIA FETAL-----

## TECNICA

Se realiza ecografía transabdominal, con transductor convex multifrecuencia y transvaginal con transductor endocavitario

## HALLAZGOS:

Producto único vivo en presentación cefálico dorso anterior  
Movimientos y tono fetal presentes.  
Actividad cardíaca presente y rítmica (150 latidos/min)

## SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Cavun del septum pellucidum visible. Estructuras de línea media presentes, es evidente cuerpo caloso y arterias peri callosas en toda su extensión, los talamos son de contorno tamaño y ecogenicidad normal.

Atrio ventricular de 4.5 mm.

Se evidencia tercer ventrículo sin dilatación.

Las astas posteriores y anteriores son normales, sin calcificaciones o lesiones periventriculares.

En cortes axiales y sagitales se logra evidencias cuerpo caloso y arterias pericallosas en toda su extensión, vermis de cerebelo normal.

Los plexos coroideos son regulares y simétricos.

El espacio sub aracnoideo es de normal . actrium ventricular 5

Cerebelo 28.5 para 25.1 cisterna de 4.4

Dbp 84.3 para 34.0 circunferencia cefálica 243mm para 35.2 bio 34.2

PeEF 2445 GR. P 2.9%

Patrones de sulcación normal para la edad gestacional. Fosa posterior con hemisferios cerebelares simétricos, cisterna magna 5 mm. vermix del cerebelo se observa tienda del cerebelo normal sin elevación, en corte oblicuo se identifica IV ventrículo sin hallazgos anormales con cortes sagitales se identifica vermix del cerebelo en su porción superior e inferior de aspecto normal .

## ESTRUCTURAS MEDIO-FACIALES

Sin alteraciones, labio paladar íntegros.

Órbitas oculares presentes sin calcificaciones en los cristalinos.

## CONCLUSIONES

SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL  
RCIU ESTADIO I

JOSE LUIS PEREZ OLIVO  
PERINATOLOGIA  
RM - CC.73573284 - 3786

**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: 18/11/2025 17:29

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

Paciente: CC 1043652658 - MARIA FERNANDA VALDES AREVALO

Fecha de Nacimiento: 05/01/2003

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: Arjona - Bolívar LAS PARCELAS

Teléfono: 3225880739

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: daniela valdez HERMANA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.: ISLA DE BARU CALLE ALARCA

Responsable: daniela valdez hermana

Teléfono Resp.: 3225880739

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 18/11/2025 15:33

Admisión: AD610339

Edad: 22 año(s), 10 mes(es) 13 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Arjona Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.: Segundo grado de consanguinidad

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: URGENCIAS

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

----- HISTORIA CLINICA DE PERINATOLOGIA -----

MOTIVO DE CONSULTA: SEGUIMIENTO POR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS DE ALARMA

ANTECEDENTES:

MEDICOS NIEGA

QUIRURGICOS NIEGA

TOXICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

G4P2A1 FUP 4 AÑOS

EXAMEN FISICO:

TA: 100/60 MMHG FC: 80 LPM FR: 14 XMIN AFEBRIL PESO 57 KL TALLA 1.58 CM

CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO. FCF 154XMIN.

NO EDEMAS. ROT NORMALES. LLENADO CAPILAR &lt;2SEG. TEMPERATURA DISTAL CONSERVADA.

LABORATORIOS

GS O RH+

HEMOGRAMA NORMAL (HB 12 PLAQUETAS 224 ) 18 JUN

GLICEMIA PENDIENTE

VIH NEGATIVO

AGSHB NEGATIVO

TOXOPLASMA IGG E IGM POSITIVO

RUBEOLA MEMORIA

UROCULTIVO PENDIENTE

PARCIAL DE ORINA: IU (18 JUN )

VDRL REACTIVO 1 DILL: 18 JUL - 28 JUL - 15 NOV

PRUEBA TREPONEMICA POSITIVA

Fecha de Impresión: 18/11/2025 5:29:09 p. m.

Fecha de Atención: 18/11/2025 15:33

Admisión: AD610339

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: MARIA FERNANDA VALDES AREVALO

## INTERCONSULTA

## ECOGRAFIAS:

18 JUN: 13.1 SEM. MARCADORES NEGATIVOS. RIESGO GENETICO AJUSTADO BAJO. DR HENRIQUEZ  
13 AGOS: 21.1 SEM. DETALLE ANATOMICO CON EVIDENCIA DE PIELESTACIA RENAL BILATERA PELVIS RENAL  
DERECHA 6.7 MM, IZQUIERDA 6.2 MM  
15 NOV: ECO OBSTETRICA CON PFE 2214 GR. P 25%

## DX:

EMBARAZO DE 35.0 SEM (ECO 18 JUN: 13.1 SEM )  
FETO UNICO VIVO  
TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL EN TTO CON ESPIRAMICINA  
SIFILIS GESTACIONAL TRATADA  
BAJO PESO MATERNO PREGESTACIONAL  
PIELESTACIA FETAL RENAL BILATERAL  
PARIDAD SATISFECHA Y DESEO DE POMEROY  
EMBARAZO DE ALTO RIESGO

## ANALISIS:

PACIENTE ACUDE A CONTORL. INGRESA SOLA. SEGUIMIENTO POR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL. APORTA SEROLOGIA PARA TOXOPLASMA IGG E IGM POSITIVAS DESDE JUNIO 2025. NO IGA, NO TEST DE AVIDEZ. EN VALORACION PREVIA SE ORDENO PCR TOXOPLASMA EN MUESTRA DE LIQUIDO AMNIOTICO, SIN EMBARGO PACIENTE MANIFIESTA NO SE LA REALIZO POR NEGATIVA A PRUEBAS INVASIVAS. PENDIENTE NEUROSONOGRAFIA SOLICITADA EN CITA PREVIA. SE INDICA CONTINUAR ESPIRAMICINA COMO SE INDICO 3MUI VOX3.  
EXPLICO NATURALEZA DE LA INFECCION POR TOXOPLASMA. POTENCIALES EFECTOS PERINATALES ANTE UNA EVENTUAL AFECTACION FETAL POR TOXOPLASMA. Y EDUCO SOBRE SENTENCIA C055 Y C355 SOBRE IVE.  
MANIFIESTA ENTENDER.  
PACIENTE REFIERE DIAGNOSTICO DE SIFILIS GESTACIONAL EN DOS EMBARAZOS PREVIOS. TIENE DOS VDRL (REALIZADOS EN JUNIO Y JULIO RESPECTIVAMENTE) AMBOS REACTIVOS 1 DIL. LO CUAL ES POTENCIALMENTE COMPATIBLE CON HUELLA SEROLOGICA DADO DIAGNOSTICO PREVIO. SIN EMBARGO, RECIBIO NUEVO ESQUEMA DE MANEJO PARA SIFILIS CON PENDICILINA BENZATINICA 2.4 MUI IM SEMANAL POR 3 DOSIS (FECHAS: 16,23,30 JULIO). SE PROMUEVE EL USO DE PRESERVATIVO Y EDUCO SOBRE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO.

## PLAN:

CONTINÚA MICRONUTRIENTES.  
SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA, NUTRICION Y VACUNACION  
DOY RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA  
VIGILAR GANANCIA DE PESO MATERNO.  
CURVA DE CRECIMIENTO FETAL MEDIANTE ECOGRAFIAS SERIADAS  
EXPLICO EL RIESGO OBSTETRICO  
EXPLICO EL RIESGO GLOBAL  
EDUCO SOBRE SENTENCIA C355 SOBRE IVE  
EDUCO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR.  
EDUCO SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS.  
RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS.  
CITA EN 2 SEMANAS CON RESULTADO DE NEUROSONOGRAFIA.  
SEGUIMIENTO CONJUNTO CON OBSTETRICIA DE PROGRAMA.

JOSE LUIS PEREZ OLIVO  
PERINATOLOGIA  
RM - CC.73573284 - 3786

**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: 03/12/2025 19:55

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

Paciente: CC 1050949126 - NESLY LARREA MARTINEZ

Fecha de Nacimiento: 17/02/1987

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: OLAYA SECTOR RICAUTE CRA 60 32-50

Teléfono: 3107252035

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: ESNAIDER CABARCAS

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3107252035

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 03/12/2025 16:16

Admisión: AD612083

Edad: 38 año(s), 9 mes(es) 16 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.: Cónyuge o Compañero(a) permanente

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA****Servicio:** CONSULTA EXTERNA**Aseguradora:****Especialidad:** ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA**Especialidad Interconsulta:** PERINATOLOGIA**Diagnóstico:** Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

----- HISTORIA CLINICA DE PERINATOLOGIA -----

MOTIVO DE CONSULTA: DIABETES GESTACIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS DE ALARMA

ANTECEDENTES:

MEDICOS: DIABETES GESTACIONAL EN GESTACIONES PREVIAS.

QUIRURGICOS: DOS CESAREAS.

TOXICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

G3C2

FUP 4 AÑOS

EXAMEN FISICO:

TA: 120/70 MMHG FC: 86 LPM FR: 16 XMIN AFEBRIL PESO 86 KL TALLA 1.61 CM

CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO. FCF 145XMIN.

NO EDEMAS. ROT NORMALES. LLENADO CAPILAR &lt;2SEG. TEMPERATURA DISTAL CONSERVADA.

LABORATORIOS:

GS O RH+

HEMOGRAMA NORMAL (HB 14.2 - PLAQUETAS 209)

GLICEMIA PRE 90 (11 AGO)

HB GLICOSILADA 6.6 DEL 1 JUL 2025.

GLICEMIA PRE Y POST 1 JUL: 148/164

VIH NEGATIVO

AGSHB NEGATIVO

TOXOPLASMA MEMORIA

RUBEOLA MEMORIA

UROCULTIVO E COLI MULTIPLES OPORTUNIDADES

PARCIAL DE ORINA IVU

Fecha de Impresión: 3/12/2025 7:55:17 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 16:16

Admisión: AD612083

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: NESLY LARREA MARTINEZ

## INTERCONSULTA

FFV NORMAL  
TSH 4.05 ELEVADA, T4L 0-86  
CHAGAS NEG  
BUN 7 NORMAL  
CREATININA 0.8 NORMAL  
PROTEINURIA DE 24H 190 MG NEGATIVA

LABS 30 SEPT  
UROCULTIVO CON ECOLI MULTISENSIBLE  
GLICEMIA PRE Y POS PRANDIAL 106/132

## ECOGRAFIAS:

- 22 JUL: 12.3 SEM. TAMIZAJE NEGATIVO.  
- 23 SEPT: 21.1 SEM. DETALLE ANATOMICO NORMAL. PFE 542 GR. P 90%  
2 OCT: DOPPLER FETAL NORMAL.

## DX:

EMBARAZO 31.4 SEM (ECO 22 JUL: 12.3 SEM)  
FETO UNICO VIVO  
FETO CRECIENDO EN PERCENTILES ALTOS  
DIABETES PREGESTACIONAL EN TTO CON INSULINA  
ANTECEDENTE DE MACROSOMIA FETAL Y OBITO FETAL A TERMINO  
OBESIDAD MATERNA  
HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA  
IVU RECURRENTE (4EPISODIOS) CORREGIDA (UROCLTIVO 6 NOV NEG)  
QUISTE SIMPLE RENAL DERECHO (ECO VIAS URINARIAS MATERNA 23 JUL 2025)  
GESTANTE TARDIA  
DOS CESAREAS PREVIAS  
ALTO RIESGO OBSTETRICO

## ANALISIS:

PACIENTE ACUDE A CONTROL. EN SEGUIMIENTO POR DIABETES PREGESTACIONAL, MANIFIESTA EN PRIMER TRIMESTRE DE LA GESTACION ACTUAL.  
ANTECEDENTE DE DIABETES GESTACIONAL EN DOS GESTACIONES PREVIAS. NIEGA DIABETES PREGESTACIONAL. REFIERE HIJO PREVIO OBITO FETAL A LAS 38 SEMANAS, Y PESO AL NACER DE 5 KG. DURANTE GESTACION ACTUAL GLICEMIA PRE Y POST 148/164 (1 JUL, 9 SEMANAS). SE INTERPRETA ENTONCES COMO DIABETES MANIFIESTA. PREGESTACIONAL. MAS PROBABLE TIPO 2. SE ENCONTRABA EN MANEJO CON MEFORMINA, SIN EMBARGO, GLUCOMETRIAS FUERA DE METAS, POR LO QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON INSULINAS GLARGINA 26 UI SC CADA NOCHE, Y CRISTALINA 6-6-6. APORTA REGISTRO DIARIO DE GLUCOMETRIAS 100% EN METAS.  
ECO DE DETALLE ANATOMICO SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES EN EL FETO, PERO CON HALLAZGO DE PFE EN P90. APORTA DOPPLER FETAL NORMAL. ECO MAS RECIENTE DEL 1 DIC, PFE 1989 GRAMOS, P84%, BMV 5,1 CMS. POR LO QUE SE INTERPRETA COMO FETO CRECIENDO EN PERCENTILES ALTOS. PERO MEJORA EN EL PATRON DE CRECIMIENTO LUEGO DEL INICIO DE INSULINAS. SS ECOCARDIOGRAMA FETAL CONTROL, PARA DESCARTAR FETOPATIA DIABETICA.  
TIENE PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMALES Y PROTEINURIA DE 24 HORAS NEGATIVAS.  
ADICIONALMENTE HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO, EN SUPLENCIA CON LEVOTIROXINA 75 MCG DIA. BUENA TOLERANCIA. TSH CONTROL 2.8. SS TSH CONTROL.  
CUATRO EPISODIOS DE IVU, EN TRES DE LOS CASOS SE REALIZO TTO AMBULATORIOS, EN EL ULTIMO CASO DE UROCULTIVO PATOLOGICO, SE DECIDIO MANEJO HOSPITALARIO. GERME MULTISENSIBLE. ECO RENAL CON EVIDENCIA DE QUISTE SIMPLE RIÑON DERECHO. UROCULTIVO CONTROL POSTTTO NEGATIVO. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN TERAPIA SUPRESIVA CON CEFALEXINA 500 MG NOCHE HASTA EL NACIMIENTO. CONTINUA ASA 150 MG NOCHE, HASTA SEMANA 36.  
GESTANTE TARDIA. CON TAMIZAJE GENETICO DE 1 TRIMESTRE NEGATIVO. DETALLE ANATOMICO SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES EN EL FETO. PFE EN P90%.  
DOY RECOMENDACIONES GENERALES. EDUCO SOBRE IMPORTANCIA EN LA RESTRICCION DE GANANCIA DE PESO MATERNO Y SOBRE EL SEGUIMIENTO POR NUTRICION. REALIZO CONSEJERIA GENETICA. EDUCO SOBRE PRUEBAS DE TAMIZ Y DIAGNOSTICO GENETICO PRENATAL DISPONIBLES. EDUCO SOBRE IVE. MANIFIESTA DESEO DE CONTINUAR CON LA GESTACION. RESPONDO PREUNTAS Y ACLARO DUDAS.  
CONTROL 2 SEMANAS, ECO OBSTETRICA 2 SEMANAS, ECOCARDIOGRAMA FETAL 2 SEMANAS, TSH CONTROL.

**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 3/12/2025 7:55:17 p. m.**Fecha de Atención:** 03/12/2025 16:16**Admisión:** AD612083**Administradora:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**Paciente:** NESLY LARREA MARTINEZ**INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 06/12/2025 10:39

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

Paciente: CC 1050949126 - NESLY LARREA MARTINEZ

Fecha de Nacimiento: 17/02/1987

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: OLAYA SECOR RICAUTE CRA 60 32-50

Teléfono: 3107252035

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: ESNAIDER CABARCAS

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3107252035

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 06/12/2025 10:29

Admisión: AD612408

Edad: 38 año(s), 9 mes(es) 19 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.: Cónyuge o Compañero(a) permanente

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación:

**INTERCONSULTA**

Servicio: CONSULTA EXTERNA

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

Fecha de Impresión: 6/12/2025 10:39:34 a. m.

Fecha de Atención: 06/12/2025 10:29

Admisión: AD612408

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: NESLY LARREA MARTINEZ

## INTERCONSULTA

## -----INFORME ECOCARDIOGRAMA FETAL-----

## TECNICA:

Se realiza ecografía transabdominal, con transductor convex multifrecuencia

## HALLAZGOS:

Feto único, vivo, en transversa, con polo cefálico a la izquierda. Transverso

Movimientos fetales activos. Actividad cardíaca rítmica.

Frecuencia cardíaca fetal: 140 x minuto

Eje cardíaco izquierdo de 42°

## Exploración anatómica cardíaca fetal:

Corazón situs solitus, ocupando un 1/3 del área del tórax con la mayoría del corazón en el hemitórax izquierdo. Corte de cuatro cámaras con ventrículos simétricos de morfología normal y concordantes, banda moderadora en el ápex del ventrículo derecho, septum interventricular íntegro en su porción muscular y membranosa. Aurículas simétricas, foramen oval con apertura hacia la aurícula izquierda, septum primario atrial presente. Conexiones aurículo ventriculares con cruz cordis normal, apertura de las válvulas mitral y tricúspide libre y normal. Valva medial de la válvula tricúspide insertada en el septum interventricular más cerca del ápex que la de la válvula mitral.

Tracto de salida del ventrículo izquierdo hacia la aorta. Tracto de salida del ventrículo derecho hacia la arteria pulmonar. Grandes vasos cruzados. Cayado aórtico normal, arco del ductus normal, corte de tres vasos (aorta, arteria pulmonar, vena cava superior y tráquea) normales. Venas pulmonares drenando a la aurícula izquierda. Venas cavas superior e inferior drenando a la aurícula derecha.

Pliegue cutáneo abdominal 2.9 mm, (Normal)

Grosor del septo interventricular 3.2 mm, (Normal)

NOTA: Estudio limitado por posición y actitud fetal, y panículo adiposo en abdomen materno abundante.

## CONCLUSIONES:

1. ECOCARDIOGRAMA FETAL NORMAL



**INFORMACIÓN GENERAL****Fecha de Impresión:** 6/12/2025 10:39:34 a. m.**Fecha de Atención:** 06/12/2025 10:29**Admisión:** AD612408**Administradora:** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**Paciente:** NESLY LARREA MARTINEZ**INTERCONSULTA**

---

**JOSE LUIS PEREZ OLIVO****PERINATOLOGIA****RM - CC.73573284 - 3786**

**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: 03/12/2025 19:54

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

Paciente: CC 1003644826 - PAOLA ANDREA POLO AGUILAR

Fecha de Nacimiento: 02/05/1992

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: SEC RAFAEL NUÑEZ CALLE LA VILLACR 51 A CALLE ASICLO37-68

Teléfono: 3219271884

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: BENJAMIN VILLEGA PAREJA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3219271884

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 03/12/2025 15:43

Admisión: AD612080

Edad: 33 año(s), 7 mes(es) 1 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación: Beneficiario

**INTERCONSULTA**

**Servicio:** CONSULTA EXTERNA

**Aseguradora:**

**Especialidad:** ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

**Especialidad Interconsulta:** PERINATOLOGIA

**Diagnóstico:** Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

----- HISTORIA CLINICA DE PERINATOLOGIA -----

MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL POR PRECLAMPSIA "

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS DE ALARMA

ANTECEDENTES:

MEDICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

G3P2C1 FUP 8 AÑOS

EXAMEN FISICO:

TA: 130/80 MMHG FC: 84 LPM FR: 16 XMIN AFEBRIL PESO 89 KL TALLA 152 CM

CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO. FCF 133XMIN.

NO EDEMAS. ROT NORMALES. LLENADO CAPILAR &lt;2SEG. TEMPERATURA DISTAL CONSERVADA.

LABORATORIOS:

GS RH

HEMOGRAMA NORMAL (HB PLAQUETAS )

GLICEMIA PRE NORMAL

CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA NORMAL

VIH NEGATIVO

AGSHB NEGATIVO

TOXOPLASMA MEMORIA

RUBEOLA MEMORIA

UROCULTIVO NEGATIVO

PARCIAL DE ORINA NORMAL

FFV

Fecha de Impresión: 3/12/2025 7:54:51 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 15:43

Admisión: AD612080

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: PAOLA ANDREA POLO AGUILAR

## INTERCONSULTA

TS4  
CHAGAS

## ECOGRAFIAS:

09/10/2025:

DOPPLER FETO PLACENTARIO: ARTERIA UMBILICAL IP: 1.26 P 71 % NORMAL. ART CEREBRAL MEDIA IP: 2.15 P 59% NORMAL. RELACIÓN CEREBRO PLACENTARIA IP 1.70 P 18 % NORMAL. UTERINA DERECHA IP: 0.56 IP MEDIO DE ARTERIAS UTERINAS 0.44 P 1 % NORMAL. DX: DOPPLER FETO PLACENTARIO NORMAL.

- 03/10/2025:

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL: PLACENTA: CORPORAL, GRADO II, GROSOR 32MM, LÍQUIDO AMNIÓTICO NORMAL, LMV 4.2 CM, PESO 1236 GR P: 87. CONCLUSIÓN: EMBARAZO DE 28.1 SEMANAS + FETO ÚNICO VIVO

- 06/10/2025:

DOPPLER FETO PLACENTARIO: ARTERIA UMBILICAL IP: 1.27 P 67 % NORMAL. ART CEREBRAL MEDIA IP: 2.29 P 74% NORMAL. RELACIÓN CEREBRO PLACENTARIA IP 1.80 P 32 % NORMAL. UTERINA DERECHA IP: 0.51 IP MEDIO DE ARTERIAS UTERINAS 0.47 P 1 % NORMAL. DX: DOPPLER FETO PLACENTARIO NORMAL.

- 06/10/2025:

MOVIMIENTOS FETALES: 2 MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS: 2 ACTITUD FETAL: 2 LÍQUIDO AMNIÓTICO 2 LMV DE 5.1 CM. TOTAL PBF: 8/8

- 19/08/2025:

ECOGRAFIA OBSTETRICA DE DETALLE ANATOMICO QUE REPORTA EMBARAZO DE 21.3 SEMANAS POR BIOMETRÍA, PERCENTIL 49%

- 18/06/2025:

ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DE TAMIZAJE 1ER TRIMESTRE QUE REPORTA EMBARAZO DE 12 SEMANAS Y 2 DIAS POR LCC

21 NOV: EMB 35.6 SEM. PEF 2781 GR.

3 DIC: PEF 2811 GR. P 46%. ECOCARDIOGRAMA FETAL NORMAL.

## DX:

- EMBARAZO DE 36.2 SEMANAS (ECO 18 JUN: 12.2 SEM)
- PREECLAMPSIA NO SEVERA ( 04/10/2025- PROTEINURIA 24 HORAS: 981)
- FETO ÚNICO VIVO, PFE 2811GR P46%
- DIABETES GESTACIONAL A2 EN TTO
- HISTORIA DE FETOPATIA DIABÉTICA (CA 86)
- OBESIDAD MATERNA
- CESAREA ANTERIOR
- INTERGENESICO PROLONGADO
- PARIDAD SATISFECHA
- DESEO DE POMEROY
- POBRE ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO AMBULATORIO
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO MULTIFACTORIAL

## ANÁLISIS:

PACIENTE ACUDE A CONTROL AMBULATORIO POR PERINATOLOGIA EN CONTEXTO DE PREECLAMPSIA SIN CARACTERÍSTICAS DE SEVERIDAD. ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA PARA VASOESPASMO. REFIERE TOMA DIARIA DE TENSION ARTERIAL EN METAS, TRAE REGISTRO DE PRESIONES EN METAS.

DURANTE HOSPITALIZACIÓN, MARCADORES ANGIOGENICOS DE BAJO RIESGO. SIN REQUERIMIENTO ACTUAL DE MEDICACIÓN ANTIHIPERTENSIVA.

DMG, CON FETO CRECIENDO EN PERCENTILES ALTOS, POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN TTO CON INSULINA GLARGINA 28 UI SC DIA. APORTA REGISTRO DIARIO DE 4 GLUCOMETRIAS, EN METAS.

ECOGRAFIAS SERIADAS SUGESTIVAS DE BIENESTAR FETAL CONSERVADO, CON PERCENTIL DE CRECIMIENTO ALTO, POR LO QUE SE CONSIDERA POSIBLE CASO DE FETOPATIA DIABÉTICA. SIN EMBARGO, ECOCARDIOGRAMA FETAL HOY CON BIOMETRIAS FETALES NORMALES, Y SIN ESTIGMAS ECOGRAFICOS DE FETOPATIA DIABÉTICA. APORTA HOY PERFIL TOXÉMICO CONTROL NORMAL.

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 3/12/2025 7:54:51 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 15:43

Admisión: AD612080

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: PAOLA ANDREA POLO AGUILAR

**INTERCONSULTA**

EXPLICO LOS RIESGOS ASOCIADOS. EDUCO SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS.  
RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS.  
EXPLICO IMPORTANCIA DE ASISTIR OPORTUNAMENTE A LAS CITAS DE SEGUIMIENTO., MANIFIESTA ENTENDER.  
DEJO CON PLAN DE AGENDAR NACIMIENTO EN SEMANA 37. CESAREA ITERATIVA. POMEROY POR SOLICITUD DE LA  
PACIENTE. DIRECCIONO A CONSULTA DE OBSTETRICIA DE PROGRAMA PARA AGENDAMIENTO.

**PLAN:**

CONTINÚA MICRONUTRIENTES.  
DOY RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA  
RESTRICCION EN GANANCIA DE PESO MATERNO.  
EXPLICO EL RIESGO OBSTETRICO  
EXPLICO EL RIESGO GLOBAL. EXPLICO EL RIESGO DE OBITO FETAL, Y DE PREECLAMPSIA SEVERA.  
EDUCO SOBRE SENTENCIA C355 SOBRE IVE  
EDUCO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR. MANIFIESTA DESEO DE POMEROY.  
EDUCO SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS.  
RESPONDO PREGUNTAS Y ACLARO DUDAS.  
CESAREA + POMEROY EN SEMANA 37.

---

JOSE LUIS PEREZ OLIVO  
PERINATOLOGIA  
RM - CC.73573284 - 3786

**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: 03/12/2025 19:54

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

Paciente: CC 1003644826 - PAOLA ANDREA POLO AGUILAR

Fecha de Nacimiento: 02/05/1992

Etnia:

Régimen: 2 - Subsidiado

Dirección: SEC RAFAEL NUÑEZ CALLE LA VILLACR 51 A CALLE ASICLO37-68

Teléfono: 3219271884

Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN

Grupo Poblacional:

Acompañante: BENJAMIN VILLEGA PAREJA

Teléfono Acomp.:

Dirección Acomp.:

Responsable:

Teléfono Resp.: 3219271884

Dirección Resp.:

Médico Tratante: JOSE LUIS PEREZ OLIVO

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Fecha de Atención: 03/12/2025 15:30

Admisión: AD612080

Edad: 33 año(s), 7 mes(es) 1 día(s)

Religión:

Nivel: 1

Lugar: Cartagena Bolívar

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Raza:

Parentesco Acomp.:

Parentesco Resp.:

Especialidad: PERINATOLOGIA

Impreso por: JLPEREZ

Sexo: F

Estado Civil: Unión Libre

Creencia:

Carnet:

Etnia:

Tipo Vinculación: Beneficiario

**INTERCONSULTA**

Servicio: URGENCIAS

Aseguradora:

Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA

Especialidad Interconsulta: PERINATOLOGIA

Diagnóstico: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

Fecha de Impresión: 3/12/2025 7:54:36 p. m.

Fecha de Atención: 03/12/2025 15:30

Admisión: AD612080

Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Paciente: PAOLA ANDREA POLO AGUILAR

## INTERCONSULTA

## -----INFORME ECOCARDIOGRAMA FETAL-----

## DIAGNOSTICO:

- EMBARAZO DE 36.2 SEMANAS (ECO 18 JUN: 12.2 SEM )
- PREECLAMPSIA NO SEVERA ( 04/10/2025- PROTEINURIA 24 HORAS: 981)
- FETO ÚNICO VIVO , PFE 1236 GR, CRECIENDO EN PERCENTIL 87
- DIABETES GESTACIONAL A2 EN TTO
- FETOPATÍA DIABÉTICA (CA 86)
- OBESIDAD MATERNA

## TECNICA:

SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL, CON TRADUCTOR CONVEX MULTIFRECUENCIA.

## HALLAZGOS:

FETO ÚNICO VIVO

PRESENTACIÓN: CEFALICO DORSO: DERECHO

MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS CON ACTIVIDAD CARDIACA RÍTMICA CON FRECUENCIA CARDIACA: 148/MIN

CORAZON SITUS SOLITUS, OCUPANDO 1/3 DEL TORAX. CON LA MAYORIA DEL CORAZON EN EL HEMITORAX IZQUIERDO.

EJE CARDIACO 46° IZQUIERDO.

CORTE DE 4 CAMARAS CON VENTRICULOS SIMETRICOS DE MORFOLOGIA NORMAL Y CONCORDANTES.

BANDA MODERADORA EN EL APEX DEL VENTRICULO DERECHO, SEPTUM INTERVENTRICULAR INTEGRO.

AURICULAS SIMETRICAS, FORAMEN OVAL CON APERTURA HACIA LA AURICULA IZQUIERDA, SEPTUM PRIMUM ATRIAL PRESENTE. SEPTUM SECUNDUM PRESENTE.

CONEXIONES AURICULO VENTRICULARES CON CRUZ CORDIS NORMAL, APERTURA DE LAS VALVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE NORMALES. VALVA MEDIAL DE LA VALCULA TRICUSPIDE INSERTADA EN EL SEPTUM INTERVENTRICULAR, MAS CERCA DEL APEX QUE LA DE LA VALVULA MITRAL.

TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO HACIA LA AORTA.

TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO HACIA LA ARTERIA PULMONAR. GRANDES VASOS CRUZADOS.

CAYADO AORTICO NORMAL. ARCO DEL DUCTUS NORMAL.

CORTE DE 3 VASOS TRAQUEA NORMAL. VENAS PULMONARES DRENANDO A LA AURICULA IZQUIERDA. VENAS CAVAS DRENANDO A LA AURICULA DERECHA.

OBSERVACIONES: BIOMETRIA PARA 36.0 SEM. PEF 2811 GR. P 46%

CONCLUSION: ECOCARDIOGRAMA FETAL NORMAL

JOSE LUIS PEREZ OLIVO

PERINATOLOGIA

RM - CC.73573284 - 3786