Certificado de Incapacidad

Tipo Remisión: Hospitalaria

Nro. Incapacidad: 2679377 Fecha de Expedición: 2026-06-29 10:14 AM Ciudad: BOGOTA
Grupo servicio: 05 - Atención inmediata Modalidad servicio: 01 - Intramural

Datos del usuario

Paciente	Identificación	Tipo de usuario
LEIDY KATHERINE LUQUETTA RAMOS	CC 1065614638	COTIZANTE
Empresa donde labora	**ID de la empresa**	

Datos Incapacidad/Licencia

Contingencia	Días solicitados	Días en letras	Días acumulados	Prorroga
ENFERMEDAD GENERAL	15	QUINCE DIAS	0	NO
Diagnostico Principal	**Diagnostico Secundario**	**Fecha Inicial**	**Fecha final**	
O200		29/06/2026	13/07/2026	
Presunto Origen	**Incapacidad retroactiva**	**Motivo**		
Comun	NO	Motivo: No Aplica		

Causa que motiva la atención

Datos del Medico o IPS Prestador del Servicio

Nombre profesional	Identificación	Reg. profesional	Especialidad	
BIBIANA ANDREA CHAVARRIA VEGA	CC 53010123	53010123	MEDICINA GENERAL	
Razon social del prestador	**NIT**	**Ciudad del prestador**	**REPS**	**EPS o Aseguradora**
SANTA BARBARA	8002514406	BOGOTA	110010559737	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - E.P.S. SANITAS S.A.

Notas aclaratorias:

-

CC - 53010123
BIBIANA ANDREA CHAVARRIA VEGA
Registro Medico: 53010123 - Fecha: 2026-06-29 10:14:08 AM

Datos de impresión - Fecha: 2026-06-29 - Hora: 10:14 AM - BIBIANA ANDREA CHAVARRIA VEGA

Scanned with CamScanner

EPICRISIS

Datos de Identificación

Identificación	Genero	Estado Civil	Religión
1065614638	FEMENINO	SOLTERO	Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**	**Discapacidad**
LEIDY KATHERINE LUQUETTA RAMOS	1990-02-01	36 Años	Sin Discapacidades
Ocupación	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
	3	NO	ESPECIALIZACION
Email	**Origen**	**Desplazado**	**Etnia**
leidyluquetta18@gmail.com		NO	
Dirección	**Residencia**	**Telefono**	**Aseguradora Responsable**
CR 16 N° 183 - 43 USAQUEN		3173385224	EPS SANITAS SEDE STA BARBARA CONTRIBUTIVO
Plan	**Tipo Usuario**		

Responsable

Sin Informacion registrada

Acompañante

Sin Informacion registrada

TRIAGE (Inicio) // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA // 2026-06-29 00:47:18

Ingreso al Servicio: 2026-06-29 00:35:34 Ingreso Triage: 2026-06-29 00:47:18 Ingreso Consulta: 2026-06-29 - 01:34:10
Prof: DANIEL JOSE BAYONA PIRAGUA Reg: 1019021852

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- SE ATIENDE PACIENTE EN ADMISIONES MATERNAS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS) SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.
  Se indaga la identidad género:
  Ingresa paciente al servicio de admisiones de maternidad por sus propios medios, refiere que el motivo de consulta es "TENGO MUCHO DOLOR BAJITO QUE NO ME HA DEJADO NI MOVER, TIPO PUNZONAZO"
  Se realiza toma de hemoglobina con monitor externo masimo: 11.2 gramos/decilitro (mide saturación, frecuencia cardiaca y hemoglobina) ***
  ¿Sabe usted cuántas semanas tiene de embarazo? 15.3 SEMANAS
  Fetocardia tomada con Doppler: ( ) por minuto.
  Obstétricos: fórmula obstétrica; G2 P0 C1 A0 V1 M0 E0
  Fecha última menstruación: 19/03/2026
  Siente mover al bebe: SI
  Ha presentado contracciones: NIEGA
  Ha presentado sangrado? DESDE EL VIERNES
  - Ha sentido salida de líquido por vagina? NIEGA
  - Como han clasificado su embarazo?: ALTO POR ANTECEDENTES, EDAD Y PESO
  - Tipo de sangre materno: O POSITIVO
  - Cultivo recto vaginal (mayores de 35 sem): NO APLICA
  - Con que desea planificar luego del evento?: AUN SIN DEFINIR
  HA PRESENTADO:
  Dolor de cabeza: PRESENTE HOY Y AYER.
  Fosfenos: PRESENTE
  Tinnitus: NIEGA
  Ardor epigástrico: NIEGA
  Vómito: PRESENTE Y NAUSEAS
  Ardor para orinar o infecciones urinarias: NIEGA
  Fiebre: NIEGA
  Otros síntomas: NIEGA
  ANTECEDENTES:
  - Médicos: MIGRAÑA Y COLON IRRITABLE
  - Infecciones de transmisión sexual: NIEGA
  - Quirúrgicos: CESAREA *1, IMPLANTE DE MAMA, LIGAMENTOS DE RODILLA IZQUIERDA
  - Alérgicos: NIEGA
  - Familiares: ABUELA MATERNA DIABETICA, ABUELA PATERNA HIPERTENSA.
  - Conciliación medicamentosa: VITAMINAS DEL EMBARAZO.
  - Toma o toma ácido acetilsalicílico: SI
  INTERROGATORIO DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN
  - Está vacunada contra el covid: SI, 3 DOSIS.
  - Cuantas dosis TRES
  -Esta vacunada contra el virus sincitial respiratorio (semanas 28 a 36): NO APLICA
  Fecha de la vacuna: NO APLICA
  Cuenta con el carnet de vacunación: SI
  TAMIZAJE DE VIOLENCIA DOMÉSTICA
  Desde que está embarazada, ha sido golpeada, abofeteada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? NIEGA
  Durante el último año, fue forzada a tener relaciones sexuales? NIEGA
  Ha sido víctima de conflicto armado o desplazamiento?: SI, HACE 24 AÑOS APROXIMADAMENTE, DE AGUAS BLANCAS CESAR.
  EDUCACIÓN AL PACIENTE
  Se explican deberes y derechos del paciente
  Se explica sobre lavado de manos y medidas de bioseguridad

Scanned with CamScanner

EPICRISIS

Se explica sobre el riesgo de caída y las medidas de precaución a tener
Se le informa que si llega presentar algún empeoramiento de los síntomas o signos informar inmediatamente al servicio.
Se realiza entrega de anexo de riesgo y beneficios para procedimientos de enfermería, se aclaran dudas, paciente refiere entender y acepta la información entregada
ESCALA ALERTA OBSTÉTRICA TEMPRANA:
Asignación de Puntaje (0) riesgo BAJO
Prioridad obstétrica definida según escala, se clasifica: (3)
Se explica el tiempo posible de espera según clasificación.

Alergias - Triage

Alergias
- NIEGA

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2026-06-29 01:05:54	115	73	36.2	97	16	96		88.4	165	32.47	15	

Estado de conciencia: Consciente Estado de movilidad: Normal

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 3 **Triage Prioridad:** PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA // 2026-06-29 01:05:54

CONSULTA (Inicio) // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA // 2026-06-29 01:34:10

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta
- DOLOR PELVICO

Enfermedad Actual
- CONSULTA PRIORIZADA/ADMISIONES CLÍNICA CAFAM SANTA BARBARA CL 127

INGRESO ADMISIONES
SE INICIA CONSULTA, NO SIN ANTES REALIZAR LAVADO DE MANOS CON LA TÉCNICA INSTITUCIONAL- UNIVERSAL, USO DE TAPABOCAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN, AL TERMINAR LA CONSULTA PROCEDO A LAVADO DE MANOS.
MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE MANIFIESTA PRESENTAR DOLOR PELVICO Y SANGRADO GENITAL DESDE HACE VARIOS DIAS, DICE HABER ASISTIDO A CLINICA COLINA EN DONDE LE ORDENAN PROGESTERONA 200 MCG ORAL.
ECO D EL 28 DE JUNIO EMB DE 15 SEMASN 6 DIAS HEMATOMA SUBCORIAL , MIOMA INTRAMURAL
GESTACIONES: 2 PARTOS 0 ABORTOS 0 CESAREAS 1 26 SEMANAS
GESTACION ACTUAL: PLANEADA, ACEPTADA, CUENTA CON APOYO FAMILIAR Y/O PADRE DEL BEBE.
HOSPITALIZACIONES EN ESTA GESTACIÓN: UNA VEZ
ALERGIA A PENICILINA: NEGATIVO.
ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGATIVO
OTRAS ALERGIAS : NEGATIVO
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL: NEGATIVO.
LA PTE MANIFIESTA QUE NO TIENE CONOCIMIENTO QUE ELLA, SU ACTUAL O ANTERIORES PAREJAS HAYAN TENIDO ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL
REVISION POR SISTEMAS
NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALE O URINARIOS,
TAMIZAJE DE VIOLENCIA DOMESTICA NEGATIVO
TAMIZAJE DE DEPRESION POSPARTO NEGATIVO
TAMIZAJE CHAGAS:
RESIDENCIA Y/O PROCEDENCIA (INCLUYE NACIMIENTO) EN ZONA ENDÉMICA PARA ENFERMEDAD DE CHAGAS NO
ANTECEDENTE MATERNO (O ABUELA MATERNA) DE ENFERMEDAD DE CHAGAS DOCUMENTADO. SIN DIAGNÓSTICO PREVIO DE LA GESTANTE : NO
ANTECEDENTE DE TRASFUSIÓN SANGUÍNEA ANTES AÑO 1995: NO
ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y PSICOACTIVOS
MEDICAMENTOS: NIEGA, CONSUMO DE MICRONUTRIENTES
FAMILIARES: NIEGA
ECOGRAFIAS
LABORATORIOS PRENATALES
HEMOCLASIFICACIÓN: 0+ / PAREJA NO SABE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Resumen y Comentarios

- TODOS LOS PROCEDIMIENTOS Y EXAMENES SON REALIZADOS PREVIA EXPLICACION A LA PACIENTE Y DESPUES DE OBTENER SU CONSENTIMIENTO VERBAL
PACIENTE EN EL MOMENTO,EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIRS, SIN VASOESPASMO, NO CEFALEA, NO TINITUS, NO EPIGASTRALGIA, NO FOSFENOS, qSOFA NEGATIVO. BIENESTAR MATERNO FETAL POR CLINICA.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

EPICRISIS

DX: EMBARAZO DE 15 SEMANAS 6 DIAS POR ECO
G2P1A0C0
AMENAZA DE ABORTO
ANTECEDENTE D E PRETERMINO DE 26 S EMANS
RIESGO OBSTETRICO EN EL MOMENTO ALTO
RIESGO BIOLOGICO EN EL MOMENTO BAJO
RIESGO PSICOSOCIAL EN EL MOMENTO BAJO
RIESGO DE DEPRESION EN EL MOMENTO BAJO
RIESGO TROMBOEMBOLICO EN EL MOMENTO BAJO
RIESGO DE CHAGAS POSITIVO

SE ENTREGA , CONSENTIMIENTO INFORMADO, DILIGENCIADO SIN ENMENDADURAS NI TACHONES.
LA PACIENTE LEE LOS DOCUMENTOS, MANIFIESTA QUE ENTIENDE, LOS ACEPTA Y PARA CONSTANCIA FIRMA.
PLAN
- HOSPITALIZAR PARA .TOMA DE PARACLINICOS Y OBSERVACION
- SE SOLICITA PRUEBAS RAPIDAS TREPONEMICA Y DE VIH , HEMOGRAMA, HEPATITIS B AG SS, ECO TRASVAGINAL ECO OBSTETRICA TRASABDOMINAL

Diagnóstico

DX Ppal: O200 - AMENAZA DE ABORTO
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC Finalidad: OTRA Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2026-06-29 01:45:15 NIÑO NIÑO JAIRO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 9529568

CONSULTA (Fin) // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA // 2026-06-29 01:45:15

NOTA DE EGRESO (Inicio)

Nota de Egreso

- REPORTE PARACLINICOS., LEU: 11120 NEU: 68.9 HB 13.2 HTO 38.2 PLAQ 227.000 , VIH Y TREPONEMICAS NEGATIVAS. AGS HEPTITIS B NEGATIVO.
  ECO OBSTETRICA:
  EMBARAZO INTRAUTERINO CON FETO VIVO DE 15 SEMANAS 3 DÍAS, POR BIOMETRIA ACTUAL .
  PESO FETAL ESTIMADO EN PERCENTIL 42 PARA LA EDAD GESTACIONAL.
  HEMATOMA RETROPLACENTARIO, PROPORCIÓN CON RESPECTO AL SACO GESTACIONAL DEL 15%.
  CERVICOMETRIA 34 MM

  PACIENTE REFIERE ESCASO SANGRADO, LEVE DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA, MAREO, TOLERANDO VIA ORAL.
  EXAMEN FISICO
  ta 103/62 tam 76 t 36.5 fc 83 fr 17 oximetria 95
  cc normal
  cp normal
  abd blando sin signos de irritacion peritoneal.
  tv se omite por esacso sangrado. referido.

  PACIENTE QUIEN CURSA CON AMENZA DE ABORTO, ECOGRAFIA CON HEMATOMA DEL 15 %, CERVICOMETRIA NORMAL. SE , INDICA EGRESO. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTA ACEPTA Y ENTIENDE
  CONTINUAR PROGESTERONA ORAL
  ORDEN ALTO RIESGO GINECOOBSTETRICIA POR ANTECEDENTE DE PRETERMINO
  INCAPCIDAD POR 15 DIAS.
  NO RELACIONES SEXUAL,ES, REPOSO RELATIVO.
  CONSULTAR SI AUMENTA DOLOR O SANGRADO. FIEBRE, PERDIDA DE CONSIENCIA, ARDOR PARA ORINAR.

Diagnóstico de Egreso

- **DX Ppal: O200 - AMENAZA DE ABORTO**
  Estado Egreso: Vivo
  Evo: 7450067 - BIBIANA ANDREA CHAVARRIA VEGA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 53010123
  Fecha - 2026-06-29 10:14:07

Solicitudes Médicas (Ambulatorias)

Solicitudes Medicas Medicamentos // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA

7493776 21051756 - PROGESTERONA - CAPSULA BLANDA 200 MG Cant: 30 - Dia/Tratamiento: 30
Fecha - 2026-06-29 10:13:02-BIBIANA ANDREA CHAVARRIA VEGA Reg: 53010123
Nota Indicación:
__TOMAR 1 CAPSULA CADA DIA

Solicitudes Medicas Apoyo Dx // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA

7493775 890350 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Fecha - 2026-06-29 10:12:43-BIBIANA ANDREA CHAVARRIA VEGA Reg: 53010123
Nota Indicación:
__ALTO RIESGO CLINICA COLOMBIA
DX ANTECEDENTE DE PARTO PRETERMINO
EMBARAZO 15 SMANAS.
AMENAZA DE ABORTO (HEMATOMA RETROCORIAL)

Recomendaciones Medicas // AT. A LA MUJER SB - SANTA BARBARA

Recomendaciones:
REPORTE PARACLINICOS., LEU: 11120 NEU: 68.9 HB 13.2 HTO 38.2 PLAQ 227.000 , VIH Y TREPONEMICAS NEGATIVAS. AGS HEPTITIS B NEGATIVO.
ECO OBSTETRICA:

EPICRISIS

EMBARAZO INTRAUTERINO CON FETO VIVO DE 15 SEMANAS 3 DÍAS, POR BIOMETRIA ACTUAL .
PESO FETAL ESTIMADO EN PERCENTIL 42 PARA LA EDAD GESTACIONAL.
HEMATOMA RETROPLACENTARIO, PROPORCIÓN CON RESPECTO AL SACO GESTACIONAL DEL 15%.
CERVICOMETRIA 34 MM

PACIENTE REFIERE ESCASO SANGRADO, LEVE DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA, MAREO, TOLERANDO VIA ORAL.
EXAMEN FISICO
ta 103/62 tam 76 t 36.5 fc 83 fr 17 oximetria 95
cc normal
cp normal
abd blando sin signos de irritacion peritoneal.
tv se omite por esacso sangrado. referido.

PACIENTE QUIEN CURSA CON AMENZA DE ABORTO, ECOGRAFIA CON HEMATOMA DEL 15 %, CERVICOMETRIA NORMAL. SE , INDICA EGRESO. SE EXPLICA

A LA PACIENTE CONDUCTA ACEPTA Y ENTIENDE
CONTINUAR PROGESTERONA ORAL
ORDEN ALTO RIESGO GINECOOBSTETRICIA POR ANTECEDENTE DE PRETERMINO
INCAPCIDAD POR 15 DIAS.
NO RELACIONES SEXUAL,ES, REPOSO RELATIVO.
CONSULTAR SI AUMENTA DOLOR O SANGRADO. FIEBRE, PERDIDA DE CONSIENCIA, ARDOR PARA ORINAR.

BIBIANA ANDREA CHAVARRIA VEGA Reg: 53010123
Fecha - 2026-06-29 10:13:43

Incapacidad - Sala Procedimient - SANTA BARBARA

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Dias Inc.	Prorroga	Dias Acum.
29/06/2026	13/07/2026	29/06/2026 10:14:08	15	No	0

DX Incapacidad: O200-AMENAZA DE ABORTO

DX Secundario Incapacidad: -

Fecha: 29/06/2026 10:14:08 BIBIANA ANDREA CHAVARRIA VEGA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 53010123

NOTA DE EGRESO (Fin)

Scanned with CamScanner