Bogotá D.C.  14/10/2026

Líder Cindy Vargas.

Líder de Sede Porvenir.

Asunto: respuesta a la auditoria de Sífilis gestacional

Buenas tardes Líder Cindy , deseando que se encuentre bien, le escribo para darle  respuesta  a la auditoria de Sífilis gestacional.  Para informarle primeramente que la cita de la usuaria la hice como extra aquel día por lo cual no contaba con los tiempos establecidos institucionales para la atención de la usuaria, por lo cual envío comprobante de que la cita fue asignada como extra y por lo cual no contaba con tiempo  ya que a la misma hora de la atención cuento con mas pacientes en la agenda de aquel día para que por favor eso se tenido en cuenta a la hora se realizar auditorias a las historias que son asignadas como extras.



Fecha Actual : miércoles, 14 octubre 2026
Página 1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**
**NIT 900959048-4**
**CITA MEDICA.**

**INFORMACIÓN PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | TATIANA KATHERIN PARRADO TORRES | **SEXO** | Femenino |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1000589598 | **EDAD** | 25 Años / 1 Meses / 7 Días |
| **TELEFONO** | D | **TIPO AFILIADO** | Ninguno |
| **CLASE CITA** | Primera_Vez | | |

**INFORMACIÓN CITA MEDICA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONSECUTIVO** | 14313435 | **FECHA DE ASIGNACIÓN** | 04/02/2026 13:16 |
| **FECHA DE CITA** | miércoles, 04 de febrero de 2026 2:30 p. m. | **CONSULTORIO** | CONS. 104 MEDICINA GENERAL |
| **MEDICO** | INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES | **ESPECIALIDAD** | MEDICINA GENERAL MIXTA |
| **CENTRO ATENCION** | CENTRO DE SALUD EL PORVENIR | | |
| **DIRECCION** | CARRERA 87 # 53B - 51 SUR | | |
| **ACTIVIDAD** | MEDICINA GENERAL RESOLUTIVA | **TIPO CITA** | Extra |
| **ASIGNACION** | Personal | **ESTADO CITA** | Cumplida |

**OBSERVACIONES**

1. Para facturar su cita presentarse con los documentos y autorización 30 minutos antes en la ventanilla de facturación.
2. Ahora pedir su cita es más fácil:  Línea telefónica de gestión de citas: 601 3795180 en el horario de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. Oportuna citas médicas (solo mensajes de WhatsApp): +57 3209281821, disponible las 24 horas de los siete días de la semana.
3. Señor Usuario si requiere cancelar su cita puede realizarlo con (6) seis horas de anticipación así: Presencial: en las ventanillas de facturación o llamando al "6013795180"

En la Subred Sur Occidente contamos con 15 derechos y 10 deberes para nuestros usuarios, organizados de forma práctica a través de verbos que facilitan su recordación. Te invitamos a conocerlos mediante el siguiente código QR.

**Líneas para cancelación de citas, Marcar Teléfono 601 379 51 80**
**Para facturar Presentarse 30 minutos antes.**

Nombre reporte : CMRPCitaMedica

**ASIGNO** 1033685684 - MARINA PALACIOS PEREA
FACTURADOR AMBULATORIO

Teniendo en cuenta los ítem evaluados.

Se prescribe el manejo y se realiza el seguimiento según condiciones clínicas de la paciente? / se prescribe el manejo y se realiza el seguimiento según condiciones clínicas de la paciente?

En el análisis de la historia se evidencia:

Se solicita prueba no treponemica
Se formula tratamiento para la sifilis con penicilina , se formula tratamiento para la pareja .
Ya tiene formulado los preservativos.

**EXAMENES SOLICITADOS**

| Nombre | Cantidad | Observacion |
|---|---|---|
| PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 1 | |

**PLAN DE TRATAMIENTO**

| Cantidad | Nombre | Observacion |
|---|---|---|
| 6 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION | 1 AMPOLLA CADA 7 DIAS EN TOTAL 3 DOSIS PARA LA USUARIA Y 3 DOSIS PARA LA PAREJA. |

Fecha Actual : miércoles, 14 octubre 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

## 900959048-4

## PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

### SOLICITUD DE EXÁMENES

**N° Historia Clínica:** 1000589598 **N° Folio:** 5 **Folio Asociado:** 1

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** TATIANA KATHERIN PARRADO TORRES **Identificacion:** 1000589598 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 06/septiembre/2001 **Edad Actual** 25 Años / 1 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CARRERA 95 # 72 - 46 SUR **Teléfono:** 3138836716
**Procedencia:** BOGOTÁ, D.C. **Ocupación** OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** EPS-S SANITAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** EPS SANITAS SUBSIDIADO EVENTO IBOGCU3023 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** .. 03 3. 3 **Teléfono Resp:** 32
**Dirección Resp:** 6 **N° Ingreso:** 14248143 **Fecha:** 4/02/2026 1:17:53 p. m.
**Finalidad Consulta:** Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Cédula_Ciudadanía

| LISTADO DE EXÁMENES | | AREA SERVICIO: | 002 - CAMBIAR ÁREA LABORATORIO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INTERNO | CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | PREPARACION | | ESTADO |
| 55116216 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 1 | 0 | | Urgente |

**OBSERVACIÓN**

**Total Ítems:** 1

**DIAGNÓSTICO**

| CODIGO | NOMBRE DIAGNOSTICOS |
|---|---|
| A530 | SIFILIS LATENTE, NO ESPECIFICADA COMO PRECOZ O TARDIA |

DIAGNÓSTICO

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

**NIT. 900959048-4** **Call center: 2091480 opc. 8** Fecha Actual : miércoles, 14 octubre 2026

## FORMULACION MEDICA EXTERNO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Paciente | **TATIANA KATHERIN PARRADO TORRES** | | | Folio | 5 |
| Identificacion | **1000589598** | Edad | 25 Años / 1 Meses / 7 Días | No. Historia | **1000589598** |
| Centro- Atencion | CENTRO DE SALUD EL PORVENIR | Telefono Movil | 3138836716 | Ingreso | **14248143** |
| Direccion | CARRERA 87 # 53B - 51 SUR | Telefono Fijo | 7799800 | Fecha Ingreso | 4/02/2026 1:17:53 p. m. |
| Entidad | RS_163_2 - EPS SANITAS SUBSIDIADO EVENTO IBOGCU3023 | | | Fecha prescripcion | 04/02/2026 1:37 p. m. |
| No. Cama | | Area de Servicio: | **PA34A10 - C. EXT MEDICINA GENERAL USS EL PORVENIR** | Suministro Paciente | |
| Ubicacion Cama | | | | | |
| Plan de Beneficios: | **RS_163_2 - EPS SANITAS SUBSIDIADO EVENTO IBOGCU3023** | | | | |

**Diagnostico Principal :** A530 - SIFILIS LATENTE, NO ESPECIFICADA COMO PRECOZ O TARDIA

Formula: FAM000030653406 0

| Código Diagnostico | Diagnótico |
|---|---|
| A530 | SIFILIS LATENTE, NO ESPECIFICADA COMO PRECOZ O TARDIA |

### MEDICAMENTOS POS

| Medicamento | | Cantidad | Concentra. | Unidad | Via Admin. | Posologia | Recomendaciones | Dura. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED1335 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION | (6) SEIS | 2.400.000 UI | DISPOSITIVO PRELLENADO | Intramuscular | Dosis: 2,00 UNIDADES INTERNACIONALES, Via: Intramuscular, Frecuencia 7 Dia(s), Durante 21 Dia(s). | 1 AMPOLLA CADA 7 DIAS EN TOTAL 3 DOSIS PARA LA USUARIA Y 3 DOSIS PARA LA PAREJA. | 21 d |

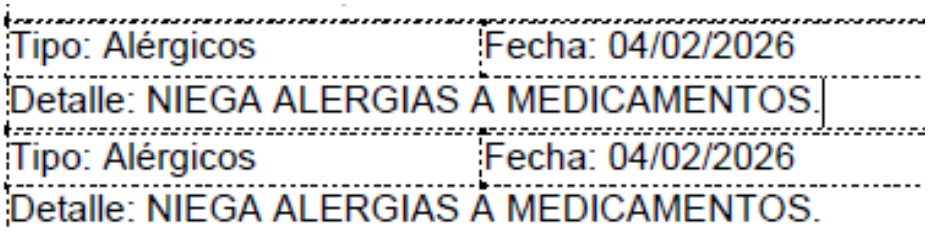
**Total Items:** 1

Edward A. Infante O.

INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES
MEDICINA GENERAL.
1018429103

ÍTEMS A EVALUAR / Si la gestante refiere tener alergia a la penicilina o antecedentes de reacciones alérgicas sistémicas ¿se realiza desensibilización de acuerdo a la Guía de práctica clínica?

En la historia se evidencia que ese mismo día del a cita se le pregunto si presentaba o no alergias a medicamentos.




ÍTEMS A EVALUAR / Se registran en historia clínica las dosis administradas y las fechas de tratamiento y se evidencia que estas corresponden a la orden medica, y al estadio clínico de la sífilis?

En el análisis de la historia se evidencia que si se le preguntó si padecía o no de sífilis antes y que se le formulo tratamiento para la usuaria y la pareja. Y además se colocó como diagnóstico sífilis latente.

GESTANTE DE 24 AÑOS G2P1A0C0V1 CON 6 SEMANAS POR FUR 20/12/2025 CON PRUEBA DE EMBARAZO DEL DIA 27/01/2026 POSITIVA CON RESULTADOS:
04/02/2026 PRUEBA RAPIDA POSITIVA PARA SIFILIS
04/02/2026 VIH NO REACTIVA.
NO PRESENTA PROBLEMAS EN LA PIEL. NIEGA ANTECEDENTES DE LESIONES EN LA PIEL.

NIEGA HABER PADECIDO DE SIFILIS ANTERIORMENTE.
REFIERE QUE TIENE PAREJA ACTUALMENTE.
NIEGA ALERGIAS A LA PENICILINA. PAREJA NEIGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.
SE SOLICITA PRUEBA NO TREPONEMICA
SE FORMULA TRATAMIENTO PARA LA SIFILIS CON PENICILINA , SE FORMULA TRATAMIENTO PARA LA PAREJA .
YA TIENE FORMULADO LOS PRESERVATIVOS.

**EXAMENES SOLICITADOS**

| Nombre | Cantidad | Observacion |
|---|---|---|
| PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 1 | |

**PLAN DE TRATAMIENTO**

| Cantidad | Nombre | Observacion |
|---|---|---|
| 6 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION | 1 AMPOLLA CADA 7 DIAS EN TOTAL 3 DOSIS PARA LA USUARIA Y 3 DOSIS PARA LA PAREJA. |

Fecha Actual : miércoles, 14 octubre 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

## 900959048-4

## PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

### SOLICITUD DE EXÁMENES

**N° Historia Clínica:** 1000589598 **N° Folio:** 5 **Folio Asociado:** 1

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** TATIANA KATHERIN PARRADO TORRES **Identificacion:** 1000589598 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 06/septiembre/2001 **Edad Actual** 25 Años / 1 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CARRERA 95 # 72 - 46 SUR **Teléfono:** 3138836716
**Procedencia:** BOGOTÁ, D.C. **Ocupación** OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** EPS-S SANITAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** EPS SANITAS SUBSIDIADO EVENTO IBOGCU3023 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 2

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** .. 03 3. 3 **Teléfono Resp:** 32
**Dirección Resp:** 6 **N° Ingreso:** 14248143 **Fecha:** 4/02/2026 1:17:53 p. m.
**Finalidad Consulta:** Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Cédula_Ciudadanía

| LISTADO DE EXÁMENES | | AREA SERVICIO: | 002 - CAMBIAR ÁREA LABORATORIO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INTERNO | CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | PREPARACION | | ESTADO |
| 55116216 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 1 | 0 | | Urgente |

**OBSERVACIÓN**

**Total Ítems:** 1

**DIAGNÓSTICO**

| CODIGO | NOMBRE DIAGNOSTICOS |
|---|---|
| A530 | SIFILIS LATENTE, NO ESPECIFICADA COMO PRECOZ O TARDIA |

DIAGNÓSTICO