

Episodio : 5513832  
Fecha :

Paciente : FRANCY JOHANNA GACHA ANDRADE  
Identificación : CC 52819579 F. Nacimiento : 06.07.1981  
Sexo : Femenino Edad : 37 Años  
Especialidad : 30D TC ATENCIÓN A LA GESTANTE  
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC



## Control Prenatal

### Embarazo Actual

#### Antecedentes Familiares

TBC : No Hipertensión : Sí Eclampsia : No  
Diabetes : No Tipo : Preeclampsia : No  
Malformaciones congénitas : No  
Otra condición médica grave : Sí  
Cuál ? : ca prostata

#### Personales

TBC : No Nefropatía : No Hipertensión : No  
Infertilidad : No Preeclampsia : No Violencia : No  
Eclampsia : No Abuso sexual : No Cirugía genitourinaria : No  
Depresión : No Intento de suicidio : No VIH : No  
Cardiopatía : No  
Diabetes : No

Otra condición médica grave : Sí Cuál ? : hipotirodismo

#### Otros Antecedentes

Ha fallecido algún hijo? : No  
Cuántos antes de 19 semanas : 0 Cuántos despues de 19 semanas ? : 0

Vacuna antitetánica vigente? : Sí  
Dosis 1 - mes de gestación : 3 30.05.2018 Dosis 2 - mes de gestación 05.07.2047  
Vacuna tosferina : No Dosis - mes de gestación : 0

Vacuna antirubeola? : No sabe

Grupo Sanguíneo : O Inmunizado :  
RH : + Positivo Gammaglobulina anti D : NC

#### Factores de Riesgo

##### 1 Trimestre

Fumadora activa : Si Fumadora pasiva : Si Riesgo económico : No  
Drogas : No Alcohol : No Violencia doméstica : No

##### 2 Trimestre

Fumadora activa : No Fumadora pasiva : No Riesgo económico : No  
Drogas : No Alcohol : No Violencia doméstica : No

##### 3 Trimestre

Fumadora activa : Fumadora pasiva : Riesgo económico :  
Drogas : Alcohol : Violencia doméstica :

#### Edad gestacional por FUM

FUM confiable : No Fecha FUM : 10.03.2018  
Edad gestacional por FUM: Semanas: 0 Días : 0

#### Edad gestacional por ECO

Fecha ECO : 07.04.2018  
Semanas : 8 Dias : 2  
Edad gestacional por ECO: Semana : 24

Embarazo Actual Días : 5

#### Datos generales

Peso anterior a este embarazo (Kg) : 63,00 Talla (cm) : 0,00

## Control Prenatal

Embarazo deseado : Si  
 Embarazo planeado : No  
 Fracaso método anticonceptivo : Hormonal  
 Este embarazo es resultado de abuso sexual : No  
 Fecha probable de parto : 19.11.2018  
 Inició control prenatal con 10 semanas 1 día o más de gestación? : No  
 Causa de ingreso tardío al programa :

### Históricos Control Clínico y Laboratorio

\* Fecha/Hora : 27.07.2018 08:52  
 Fecha toma : 16.07.2018 Trimestre : 2  
 Semana : 22  
 Examen : Ecografías  
 Cuál ? :  
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 2000011452 Responsable : ESTUPINAN BERNAL JENNY PAOLA  
 Registro : 1075875932 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 18.07.2018 08:04  
 Fecha toma : 16.07.2018 Trimestre : 2  
 Semana : 22  
 Examen : Ecografías  
 Cuál ? :  
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

Observaciones : ECO DE DETALLE ANATOMICO. EMBARAZO 22 SEM 1 DIA. BIOMETRA ACORDDE CON ECO PRIMER TRIMESTRE, CALCULO PESO EN PERCENTIL 28, ANATOMIA FETAL DE ASPECTO NORMAL, NO SE ENCONTRARON MARCADORES ECOGRAFICOS DE ANEUPLOIDIA

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 18.07.2018 08:14  
 Fecha toma : 10.07.2017 Trimestre : 1  
 Semana : 0  
 Examen : Ecografías  
 Cuál ? :  
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

Observaciones : EMBARAZO 21.1 SEMANAS, CRECIMIENTO FETAL CONCORDANTE, PLACENTA DE IMPLANTACION NORMAL A NIVEL ANTERIOR

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 13.06.2018 08:59  
 Fecha toma : 22.05.2018 Trimestre : 2  
 Semana : 14  
 Examen : Ecografías  
 Cuál ? :  
 Resultado : Positivo / Anormal / Reactivo Valor : 0,00  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

Observaciones : ECO DE TIROIDES: GLANDULA TIROIDEA AUMENTADA DE VOLUMEN A EXPENSAS DE LOBULO DERECHO, HETEROGENEA, SUGIERE BOCIO INCIPIENTE

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

## Control Prenatal

\* **Fecha/Hora** : 13.06.2018 08:58  
**Fecha toma** : 22.05.2018 **Trimestre** : 2  
**Semana** : 14  
**Examen** : Otros paraclínicos  
**Cuál ?** : T4L  
**Resultado** : Negativo / Normal / No reactivo **Valor** : 1,02  
**Tratamiento** : **Tratamiento pareja** :

**No. Interlocutor** : 0000002821 **Responsable** : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
**Registro** : 79268529 **Especialidad** : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 13.06.2018 08:57  
**Fecha toma** : 22.05.2018 **Trimestre** : 2  
**Semana** : 14  
**Examen** : Otros paraclínicos  
**Cuál ?** : TSH  
**Resultado** : Positivo / Anormal / Reactivo **Valor** : 4,78  
**Tratamiento** : **Tratamiento pareja** :

**No. Interlocutor** : 0000002821 **Responsable** : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
**Registro** : 79268529 **Especialidad** : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 13.06.2018 08:56  
**Fecha toma** : 09.05.2018 **Trimestre** : 1  
**Semana** : 12  
**Examen** : Ecografías  
**Cuál ?** :  
**Resultado** : Negativo / Normal / No reactivo **Valor** : 0,00  
**Tratamiento** : **Tratamiento pareja** :

**Observaciones** : EMBARAZO 13 SEM 1 DIA, TN 1,32 MMS, RIESGO AJUSTADO POR TN DE TRISOMIA 21 DE 1 EN 832, DE TRISOMIA 18 1 EN 1390 Y DE TRISOMIA 13 1 EN 17683

**No. Interlocutor** : 0000002821 **Responsable** : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
**Registro** : 79268529 **Especialidad** : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 11.04.2018 08:09  
**Fecha toma** : 20.02.2018 **Trimestre** : 1  
**Semana** : 0  
**Examen** : Otros paraclínicos  
**Cuál ?** : T4L  
**Resultado** : Negativo / Normal / No reactivo **Valor** : 0,90  
**Tratamiento** : **Tratamiento pareja** :

**No. Interlocutor** : 0000002821 **Responsable** : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
**Registro** : 79268529 **Especialidad** : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 11.04.2018 08:08  
**Fecha toma** : 20.02.2018 **Trimestre** : 1  
**Semana** : 0  
**Examen** : Otros paraclínicos  
**Cuál ?** : TSH  
**Resultado** : Positivo / Anormal / Reactivo **Valor** : 7,46  
**Tratamiento** : **Tratamiento pareja** :

**No. Interlocutor** : 0000002821 **Responsable** : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
**Registro** : 79268529 **Especialidad** : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 11.04.2018 08:07  
**Fecha toma** : 03.04.2018 **Trimestre** : 1  
**Semana** : 0  
**Examen** : VIH  
**Cuál ?** :

## Control Prenatal

Resultado : Negativo / Normal / No reactivo

Valor : 0,00

Tratamiento :

Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Registro : 79268529

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:06

Fecha toma : 03.04.2018

Trimestre : 1

Semana : 0

Examen : Hemoclasificación

Cuál ? :

Resultado : Negativo / Normal / No reactivo

Valor : 0,00

Tratamiento :

Tratamiento pareja :

Observaciones : O POSITIVO

No. Interlocutor : 0000002821

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Registro : 79268529

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:05

Fecha toma : 03.04.2018

Trimestre : 1

Semana : 0

Examen : Glicemia

Cuál ? :

Resultado : Negativo / Normal / No reactivo

Valor : 80,00

Tratamiento :

Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Registro : 79268529

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:05

Fecha toma : 03.04.2018

Trimestre : 1

Semana : 0

Examen : Prueba treponémica

Cuál ? :

Resultado : Negativo / Normal / No reactivo

Valor : 0,00

Tratamiento :

Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Registro : 79268529

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:04

Fecha toma : 03.04.2018

Trimestre : 1

Semana : 0

Examen : Hemograma

Cuál ? :

Resultado : Negativo / Normal / No reactivo

Valor : 0,00

Tratamiento :

Tratamiento pareja :

Observaciones : HB 14,6, LEUCOS 10500, PMN 63,4%, PLAQUETAS 464000

No. Interlocutor : 0000002821

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Registro : 79268529

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:03

Fecha toma : 03.04.2018

Trimestre : 1

Semana : 0

Examen : Uroanálisis

Cuál ? :

Resultado : Negativo / Normal / No reactivo

Valor : 0,00

Tratamiento :

Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Registro : 79268529

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

## Control Prenatal

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:03  
 Fecha toma : 24.03.2018 Trimestre : 1  
 Semana : 0  
 Examen : Urocultivo  
 Cuál ? :  
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:02  
 Fecha toma : 24.03.2018 Trimestre : 1  
 Semana : 0  
 Examen : Toxoplasma IgG  
 Cuál ? :  
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,13  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:02  
 Fecha toma : 24.03.2018 Trimestre : 1  
 Semana : 0  
 Examen : Antígeno de superficie HB (AgSVHB)  
 Cuál ? :  
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,46  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:01  
 Fecha toma : 07.04.2018 Trimestre : 1  
 Semana : 8  
 Examen : Ecografías  
 Cuál ? :  
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

Observaciones : EMBARAZO 8 SEM 2 DIAS

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 23.03.2018 10:24  
 Fecha toma : 14.03.2018 Trimestre : 1  
 Semana : 0  
 Examen : Ecografías  
 Cuál ? :  
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00  
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

Observaciones : Embarazo de 4 semanas

No. Interlocutor : 2000005847 Responsable : PEÑA PINZON DIANA MARCELA  
 Registro : 1030625705 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

## Control Prenatal

### Riesgo Obstétrico

\* Fecha/Hora : 27.07.2018 09:00  
 Semana : 24  
 Riesgo obstétrico total : 9  
 Clasificación riesgo obstétrico : Alto riesgo

No. Interlocutor : 2000011452 Responsable : ESTUPINAN BERNAL JENNY PAOLA  
 Registro : 1075875932 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 18.07.2018 08:23  
 Semana : 22  
 Riesgo obstétrico total : 9  
 Clasificación riesgo obstétrico : Alto riesgo

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 13.06.2018 09:19  
 Semana : 17  
 Riesgo obstétrico total : 7  
 Clasificación riesgo obstétrico : Alto riesgo

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:35  
 Semana : 8  
 Riesgo obstétrico total : 9  
 Clasificación riesgo obstétrico : Alto riesgo

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 23.03.2018 10:25  
 Semana : 1  
 Riesgo obstétrico total : 1  
 Clasificación riesgo obstétrico : Bajo riesgo

No. Interlocutor : 2000005847 Responsable : PEÑA PINZON DIANA MARCELA  
 Registro : 1030625705 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

### Historico Riesgo Psicosocial

\* Fecha/Hora : 27.07.2018 09:01  
 Total ansiedad : 0 Total soporte familiar : 0 Total riesgo psicosocial : 0

Clasificación riesgo psicosocial : Sin riesgo  
 Interpretación riesgo psicosocial : Continuar control prenatal

No. Interlocutor : 2000011452 Responsable : ESTUPINAN BERNAL JENNY PAOLA  
 Registro : 1075875932 Especialidad : ENFERMERIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 13.06.2018 09:19  
 Total ansiedad : 0 Total soporte familiar : 0 Total riesgo psicosocial : 0

Clasificación riesgo psicosocial : Sin riesgo  
 Interpretación riesgo psicosocial : Continuar control prenatal

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

## Control Prenatal

\* **Fecha/Hora** : 11.04.2018 08:35  
**Total ansiedad** : 0 **Total soporte familiar** : 0 **Total riesgo psicosocial** : 0

**Clasificación riesgo psicosocial** : Bajo riesgo

**Interpretación riesgo psicosocial** : Requiere manejo con psicología y trabajo social

**No. Interlocutor** : 0000002821 **Responsable** : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
**Registro** : 79268529 **Especialidad** : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 23.03.2018 10:26  
**Total ansiedad** : 0 **Total soporte familiar** : 0 **Total riesgo psicosocial** : 0

**Clasificación riesgo psicosocial** : Bajo riesgo

**Interpretación riesgo psicosocial** : Requiere manejo con psicología y trabajo social

**No. Interlocutor** : 2000005847 **Responsable** : PEÑA PINZON DIANA MARCELA  
**Registro** : 1030625705 **Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 23.03.2018 10:25  
**Total ansiedad** : 0 **Total soporte familiar** : 0 **Total riesgo psicosocial** : 0

**Clasificación riesgo psicosocial** : Bajo riesgo

**Interpretación riesgo psicosocial** : Requiere manejo con psicología y trabajo social

**No. Interlocutor** : 2000005847 **Responsable** : PEÑA PINZON DIANA MARCELA  
**Registro** : 1030625705 **Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

Neurológico :  
Hallazgos neurológico :

## Controles

\* **Fecha/Hora** : 27.07.2018 09:26 **Tele Seguimiento** : No  
**Número de control** : 5 **Trimestre** : II **Edad Gestacional - Semanas**: 24 **Días** : 1  
**Subjetivo** : GESTANTE DE 23 SEMANAS Y 1 DÍA DE GESTACIÓN POR FECHA DE ECO, VIENE A CONTROL PRENATAL POR ENFERMERÍA, ASISTE SOLA, G3P0C2A0V2, ACTUALMENTE REFIERE QUE HA TENIDO VARIOS MOMENTOS DE CEFALEA ACOMPAÑADA DE FOSFENOS, NIEGA TINNITUS, REFIERE HORMIGUEO EN LOS DEDOS, EN LAS HUELLAS, REFIERE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NIEGA EPIGASTRALGIA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, REFIERE QUE SE FUE A VIAJAR Y EL 10.07.2018 TUVO QUE INGRESAR A URGENCIAS AL HOSPITAL SAN JOSÉ POR INFLAMACIÓN Y DOLOR EN LA VAGINA, LA CUAL LE INFORMARON QUE LA HABIA PICADO UN ANIMAL, DX ABSCESO CUTANEO, ENVIARON ACETAMINOFEN, CEFALOXINA 500 MG CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS, DONDE LA PACIENTE REFIERE QUE SOLO SE LO TOMO POR 2 DÍAS, Y ENVIARON METONIDAZOL 500 MG OVULO POR 7 DÍAS, USUARIA REFIERE QUE AHORITA SE ENCUENTRA MUCHO MEJOR, NIEGA DISURIA, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES ESCASOS. SE APLICÓ LA TD MUJERES 1 DOSIS:30.05.2018 Y 2 DOSIS: 05.07.2018, VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EL 05.07.2018.

**Pérdidas Vaginales** : No **Actividad Uterina** : No  
**Síntomas Urinarios** : No **Disminución Movimientos Fetales** : No  
**Cefalea Tensional** : No **Edemas** : No  
**Epigastralgia** : No **Tinnitus** : No  
**Fosfeno** : No

**Tensión Arterial (mmHg)** : 110 / 70  
**Tensión arterial media (mmHg)** : 83  
**Frec. Cardíaca** : 86 **Frec. Respiratoria** : 12  
**Temperatura** : 36,0 **Sat. Oxígeno** : 0  
**Talla (cm)** : 155,00 **Peso (Kg)** : 68,000  
**IMC (Kg/m2)** : 28,30 **Movimientos Fetales** : Si  
**Edema** : No **Altura Uterina (cm)** : 23

**Estado Nutricional IMC/Edad Gestacional** : SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL  
**Peso esperado al final del embarazo (Kg)** : 67,00a 70,00  
**Altura Uterina/Edad Gestacional** : A

## Control Prenatal

**Presentación 1** : **FCF (lat x min)** : Positivo 140  
**Presentación 2** : **FCF (lat x min)** : 0

**Neurológico** :  
**Cabeza y órganos de los sentidos** : Sin alteraciones  
**Odontológico** : Sin alteraciones  
**Tórax y cardiopulmonar** : Sin alteraciones  
**Mamas** : Sin alteraciones  
**Abdomen** : Sin alteraciones  
**Genitourinario** : Sin alteraciones  
**Extremidades** : Sin alteraciones

**Se informó de la sentencia C355** : Si

**Curso psicofísico** : **Fecha** :

**Acido fólico** : No Evaluado **Sulfato ferroso** : No Evaluado **Carbonato de calcio** : No Evaluado

**Análisis y plan** : Se informa a cerca de la sentencia C-355 de 2006, la cual despenaliza el aborto y establece el sustento jurídico para la atención de la Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE, bajo 3 circunstancias: a) Cuando la continuación del embarazo constituya peligro para la vida o la salud de la mujer, certificado por un médico; b) cuando exista grave malformación del feto que haga inviable su vida, certificada por un médico; c) cuando el embarazo sea resultado de una conducta, debidamente denunciada, constitutiva de acceso carnal o acto sexual sin consentimiento, abusivo, o de inseminación artificial o de transferencia de óvulo fecundado no consentidas, o de incesto.

- se indican signos y síntomas de alarma en el embarazo (cefalea acompañada de tinnitus y fosfenos, epigastralgia, ausencia de movimientos fetales, disuria, fiebre, edema en miembros inferiores y superiores, sangrado vaginal).
- Laboratorio enviados por el Dr. Cassiano del 18.07.2018, aún no se los ha tomado, motivo por la cual no se envia ordenes para laboratorios

**No. Interlocutor** : 2000011452 **Responsable** : ESTUPINAN BERNAL JENNY PAOLA  
**Registro** : 1075875932 **Especialidad** : ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 18.07.2018 08:22 **Tele Seguimiento** : No  
**Número de control** : 4 **Trimestre** : II **Edad Gestacional - Semanas:** 22 **Días** : 6  
**Subjetivo** : PACIENTE GESTANTE MAYOR, ASISTE SOLA A CONTROL PRENATAL, G3C2 (PRIMER EMBARAZO SIN COMPLICACION, PARTO POR CESAREA POR DILATACION ESTACIONARIA, RN PESO "NORMAL", SEGUNDO EMBARAZO SIN COMPLICACION, PARTO A TERMINO POR CESAREA POR ITERATIVIDAD, RN PESO "NORMAL; FUP 18 10 2002).TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON 100 MCGS, LA DOSIS FUE MODIFICADA DE 75 A 100 MCGS POR ENDOCRINO DESDE EL 23 05 2018, REFIERE QUE HACE 2 SEMANAS TUVO EPISODIO DE PRURITO VAGINAL, FLUJO, CONGESTION VULVAR, DISURIA FUE A URGENCIAS POR LO CUAL ESTA MEDICADA CON CEFALOXINA Y CLOTRIMAZOL, CON MEJORIA SINTOMATICA, AUNQUE PRESENTA AUN LVE PRURITO EN VULVA. , POR LO DEMAS ESTA ASINTOMATICA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NO REFIERE SINTOMAS URINARIOS, NI FLUJO, NI SANGRADO VAGINAL. REFIERE QUE NO HA VUELTO A FUMAR. ESTA TOMANDO CALCIO, ACIDO FOLICO Y SULFATO FERROSO. YA RECIBIO VACUNACION CON TD E INFLUENZA. YA FUE VALORADA POR NUTRICION Y ODONTOLOGIA

**Pérdidas Vaginales** : No **Actividad Uterina** : No  
**Síntomas Urinarios** : No **Disminución Movimientos Fetales** : No  
**Cefalea Tensional** : No **Edemas** : No  
**Epigastralgia** : No **Tinnitus** : No  
**Fosfeno** : No

**Tensión Arterial (mmHg)** : 100 / 55  
**Tensión arterial media (mmHg)** : 70  
**Frec. Cardíaca** : 72 **Frec. Respiratoria** : 16  
**Temperatura** : 36,0 **Sat. Oxígeno** : 0  
**Talla (cm)** : 152,00 **Peso (Kg)** : 66,700  
**IMC (Kg/m2)** : 28,87 **Movimientos Fetales** : Si



## Control Prenatal

**Edema** : No **Altura Uterina (cm)** : 22

**Estado Nutricional IMC/Edad Gestacional** : SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL

**Peso esperado al final del embarazo (Kg)** : 67,00 a 70,00

Altura Uterina/Edad Gestacional : A

<b>Presentación 1</b>	: Transversal	<b>FCF (lat x min):</b> Positivo	136
-----------------------	---------------	----------------------------------	-----

<b>Presentación 2</b>	<b>:</b>	<b>FCF (lat x min):</b>	0
-----------------------	----------	-------------------------	---

Neurológico :

**Cabeza y órganos de los sentidos** : Sin alteraciones

**Odontológico** : Sin alteraciones

**Tórax y cardiopulmonar** : Sin alteraciones

**Mamas** : No evaluado

**Abdomen** : Sin alteraciones

**Genitourinario** : No evaluado

Extremidades : Sin alteraciones

Hallazgos : NO OBSERVO EDEMAS

**Se informó de la sentencia C355 : Si**

**Curso psicofísico : Si**

**Fecha :**

**Acido fólico** : Si

**Sulfato ferroso** : Si

**Carbonato de calcio** : Si

**Análisis y plan** : PACIENTE G3C2, CURSA EMBARAZO DE 22 SEM 6 DIAS POR ECO, TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO, PRESENTO VAGINITIS E IVU POR LO CUAL ESTA EMN TRATAMIENTO, CON LEVE PEERSISTENCIA DE PRURITO VULVAR POR LO CUAL SE DECIDE FORMULAR CLOTRIMAZOL CREMA EN VULVA, AL EXAME CLINICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALTURA UTERINA ADECUADA, PRESENTA SOBREPESO CON AUMENTO EXCESIVO DE PESO.

PLAN:

1. CONTINUAR MICRONUTRIENTES, L TIROXINA,
2. SS HEMOGRAMA, PRUEBA TREPONEMICA, VIH, TOXO IGM, PRUEBA TOLERANCIA ORAL GLUCOSA, UROANALISIS, UROCULTIVO POST TTO, TSH, T4L
3. CONTROL EN 1 MES O CON RESULTADOS
4. SE INSISTE EN SEGUIR RECOMENDACIONES DE NUTRICION, DIETA SIN AZUCARES SINPLES, BAJA EN CARBOHIDRATOS, RICA ENN VEGETALES, SE SOLICITA CONTROL POR NUTRICION
5. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA(SANGRADO, SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA, DOLOR EN BAJO VIENTRE FUERTE, FIEBRE, ARDOR PARA ORINAR, HINCHAZON EN MANOS, PIES O CARA, DOLOR DE CABEZA FUERTE, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO FUERTE, TINNITUS, FOSFENOS, DISMINUCION DE MOVIMIENTOS FETALES )
6. SE INDICA VACUNACION CON DPT ACELULAR EN SEM 26
7. SE INDICA SACAR CITA CON PLANIFICACION PARA ASESORIA

**No. Interlocutor** : 0000002821

**Responsable** : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

**Registro** : 79268529

**Especialidad** : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 13.06.2018 09:18 **Tele Seguimiento** : No

**Número de control** : 3      **Trimestre** : II      **Edad Gestacional - Semanas:** 17      **Días** : 6

**Subjetivo** : PACIENTE GESTANTE MAYOR, ASISTE SOLA A CONTROL PRENATAL, G3C2 (PRIMER EMBARAZO SIN COMPLICACION, PARTO POR CESAREA POR DILATACION ESTACIONARIA, RN PESO " NORMAL", SEGUNDO EMBARAZOSIN COMPLICACION, PARTO A TERMINO POR CESAREA POR ITERATIVIDAD, RN PESO "NORMAL; FUP 18 10 2002). TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON 100 MCGS, LA DOSIS FUE MODIFICADA DE 75 A 100 MCGS POR ENDOCRINO DESDE EL 23 05 2018, REFIERE QUE HA TENIDO EDEMAS VESPERTINOS, POR LO DEMAS ESTA ASINTOMATICA, NO PERCIBE AUN LOS MOVIMIENTOS FETALES. NO REFIERE SINTOMAS URINARIOS, NI FLUJO, NI SANGRADO VAGINAL. REFIERE QUE NO HA VUELTO A FUMAR. . ESTA TOMANDO CALCIO, ACIDO FOLICO Y SULFATO FERROSO. YA RECIBIO VACUNACION CON TD. YA FUE VALORADA POR NUTRICION Y ODONTOLOGIA.

Pérdidas Vaginales : No Actividad Uterina : No

<b>Síntomas Urinarios</b>	: No	<b>Disminución Movimientos Fetales</b>	: No
---------------------------	------	--	------

## Control Prenatal

Cefalea Tensional : No Edemas : No  
 Epigastralgia : No Tinnitus : No  
 Fosfeno : No

Tensión Arterial (mmHg) : 100 / 60  
 Tensión arterial media (mmHg) : 73  
 Frec. Cardíaca : 72 Frec. Respiratoria : 16  
 Temperatura : 36,0 Sat. Oxígeno : 0  
 Talla (cm) : 152,00 Peso (Kg) : 62,700  
 IMC (Kg/m2) : 27,14 Movimientos Fetales : No  
 Edema : No Altura Uterina (cm) : 16

Estado Nutricional IMC/Edad Gestacional : SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL  
 Peso esperado al final del embarazo (Kg) : 67,00a 70,00  
 Altura Uterina/Edad Gestacional : A

Presentación 1 : Transversal FCF (lat x min) : Positivo 144  
 Presentación 2 : FCF (lat x min) : 0

Neurológico :

Cabeza y órganos de los sentidos : Sin alteraciones

Odontológico : Sin alteraciones

Tórax y cardiopulmonar : Sin alteraciones

Mamas : No evaluado

Abdomen : Sin alteraciones  
 Hallazgos : CICATRIZ TRANSVERSA SUPRAPUBICA

Genitourinario : No evaluado

Extremidades : Sin alteraciones  
 Hallazgos : NO OBSERVO EDEMAS

Se informó de la sentencia C355 : Si

Curso psicofísico : Si Fecha :

Acido fólico : Si Sulfato ferroso : Si Carbonato de calcio : Si

**Análisis y plan** : PACIENTE GESTANTE MAYOR, G3C2, CURSA EMBARAZO DE 17 SEM 6 DIAS POR ECO TEMPRANA, TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO, LA ULTIMA TSH SALIO AUN ELEVADA POR LO QUE ENDOCRINO AUMENTO A 100 MCGS LA TIROXINA, CON NUEVO CONTROL EN JULIO DE 2018, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON SOBREPESO, CON ADECUADO AUMENTO, ALTURA UTERINA ADECUADA PARA EDAD GESTACIONAL.

## PLAN:

1. CONTINUAR MICRONUTRIENTES, CONTINUAR IGUAL L TIROXINA
2. SS ECO OBSTETRICA DE DETALLE, TOMAR EN 3 - 4 SEMANAS
3. CONTROL EN 1 MES
4. SE INDICA VACUNACION CON DPT ACELULAR EN SEMANA 26
5. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA(SANGRADO, SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA, DOLOR EN BAJO VIENTRE FUERTE, FIEBRE, ARDOR PARA ORINAR, HINCHAZON EN MANOS, PIES O CARA).

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL  
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:37 Tele Seguimiento : No  
 Número de control : 2 Trimestre : I Edad Gestacional - Semanas: 8 Días : 6

## Control Prenatal

**Subjetivo** : PACIENTE GESTANTE MAYOR, ASISTE SOLA A CONTROL PRENATAL, G3C2 (PRIMER EMBARAZO SIN COMPLICACION, PARTO POR CESAREA POR DILATACION ESTACIONARIA, RN PESO " NORMAL", SEGUNDO EMBARAZO SIN COMPLICACION, PARTO A TERMINO POR CESAREA POR ITERATIVIDAD, RN PESO "NORMAL; FUP 18 10 2002. TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON 50 MCGS DESDE EL 08 03 2018, ANTES ESTABA TOMANDO 25 MCGS AL DIA, EN LOS ULTIMOS EXAMENES EN FEBRERO HABIA TENIDO TSH ELEVADA. REFIERE QUE HA TENIDO DOLOR HIPOGASTRICO, NO SINTOMAS URINARIOS, NO FLUJO, NO SANGRADO VAGINAL. REFIERE QUE FUMABA, PERO QUE NO LO HACE DESDE QUE SE ENTERO DE EMBARAZO. ESTA TOMANDO CALCIO, ACIDO FOLICO Y SULFATO FERROSO. NO HA RECIBIDO VACUNACION. YA FUE VALORADA POR NUTRICION.

<b>Pérdidas Vaginales</b>	: No	<b>Actividad Uterina</b>	: No
<b>Síntomas Urinarios</b>	: No	<b>Disminución Movimientos Fetales</b>	: No
<b>Cefalea Tensional</b>	: No	<b>Edemas</b>	: No
<b>Epigastralgia</b>	: No	<b>Tinnitus</b>	: No
<b>Fosfeno</b>	: No		

<b>Tensión Arterial (mmHg)</b>	: 100 / 60		
<b>Tensión arterial media (mmHg)</b>	: 73		
<b>Frec. Cardíaca</b>	: 60	<b>Frec. Respiratoria</b>	: 16
<b>Temperatura</b>	: 36,0	<b>Sat. Oxígeno</b>	: 0
<b>Talla (cm)</b>	: 152,00	<b>Peso (Kg)</b>	: 61,000
<b>IMC (Kg/m2)</b>	: 26,40	<b>Movimientos Fetales</b>	: No
<b>Edema</b>	: No	<b>Altura Uterina (cm)</b>	: 0

**Estado Nutricional IMC/Edad Gestacional** : SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL  
**Peso esperado al final del embarazo (Kg)** : 67,00a 70,00  
**Altura Uterina/Edad Gestacional** :

<b>Presentación 1</b>	: Transversal	<b>FCF (lat x min):</b>	Positivo 173
<b>Presentación 2</b>	:	<b>FCF (lat x min):</b>	0

**Neurológico** :

**Cabeza y órganos de los sentidos** : Sin alteraciones

**Odontológico** : Sin alteraciones

**Tórax y cardiopulmonar** : Sin alteraciones

**Mamas** : No evaluado

**Abdomen** : Sin alteraciones

**Hallazgos** : CICATRIZ TRANSVERSA SUPRAPUBICA

**Genitourinario** : No evaluado

**Extremidades** : Sin alteraciones

**Otros** : NO SE PALPA AUN FONDO UTERINO

**Se informó de la sentencia C355** : Si

**Curso psicofísico** : Si

**Fecha** :

**Acido fólico** : Si

**Sulfato ferroso** : Si

**Carbonato de calcio** : Si

**Análisis y plan** : PACIENTE G3C2, GESTANTE MAYOR, CURSA EMBARAZO DE 8 SEMANAS 6 DIAS POR ECO, TIENE HIPOTIROIDISMO NO ESTABA CONTROLADO, POR LO CUAL MODIFICARON DOSIS DE L TIROXINA EN 08 MARZO 2018, REFIERE QUE A VECES PRESENTA DOLOR PELVICO, EN EL DIA DE HOY SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE EVIDENCIA VITALIDAD EMBRIONARIA AL BARRIDO ECO

PLAN:

1. SE CONTINUAN MICRONUTRIENTES
2. SE CONTINUA IGUAL L TIROXINA
3. SS TSH, T4L
4. SS VALORACION POR ENDOCRINO
5. SS ECO DE TAMIZAJE DE ANEUPLOIDIAS ( SEM 11-14)

## Control Prenatal

6. SE FORMULA ACETAMINOFEN + B HIOSCINA
7. SE INDICA VACUNACION EN SEM 16 CON TD E INFLUENZA
8. SE RECOMIENDA NO FUMAR.
9. SE EXPLICA SOBRE LACTANCIA
10. SE EXPLICA SOBRE PLANIFICACION, DESEA POMEROY
11. SE DAN RECOMENDACIONES PARA EVITAR TOXOPLASMOSIS
12. SE SOLICITA CITOLOGIA VAGINAL
13. CONTROL CON RESULTADOS
14. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA(SANGRADO, SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA, DOLOR EN BAJO VIENTRE FUERTE, FIEBRE, ARDOR PARA ORINAR, HINCHAZON EN MANOS, PIES O CARA).
15. SE EXPLICA SOBRE LA SENTENCIA C 355 DEL 2006 SOBRE LA INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO. MANIFIESTA SU DESEO DE SEGUIR CON EMBARAZO

No. Interlocutor : 0000002821

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Registro : 79268529

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha/Hora : 23.03.2018 10:37 Tele Seguimiento : No  
 Número de control : 1 Trimestre : I Edad Gestacional - Semanas: 5 Días : 2  
 Subjetivo : -gestante 5 sem, 2 días, por ecografía realizada en urgencias el día 14/03/2018, FUM no confiable ya que paciente refiere que continua con ciclo menstrual que asiste sola a control prenatal por primera vez con enfermería, niega cefalea, tinnitus, fosfenos, niega dolor epigastrio, niega edemas en miembros superiores, niega disuria, leucorrea leve, mo pruriginosa niega perdidas vaginales, refiere dolor epigastrico, edema en miembros inferiores por actividad prologando tiempo Refiere asistir a urgencias el día 15/03/2018 por dolor epigastrico diagnosticado con diarrea y gastroenteritis infecciosa Hipotirodismo niega trastornos de la coagulación Actualmetne está tomando levotiroxina 50mg No ha recibido vacunación

Pérdidas Vaginales : No

Actividad Uterina

: No

Síntomas Urinarios : No

Disminución Movimientos Fetales

: No

Cefalea Tensional : No

Edemas

: No

Epigastralgia : No

Tinnitus

: No

Fosfeno : No

Tensión Arterial (mmHg) : 110 / 90

Tensión arterial media (mmHg) : 97

Frec. Cardíaca : 70

Frec. Respiratoria : 16

Temperatura : 37,0

Sat. Oxígeno : 0

Talla (cm) : 152,50

Peso (Kg) : 60,000

IMC (Kg/m2) : 25,80

Movimientos Fetales : No

Edema : No

Altura Uterina (cm) : 0

Estado Nutricional IMC/Edad Gestacional :

Peso esperado al final del embarazo (Kg) : 67,00a 70,00

Altura Uterina/Edad Gestacional :

Presentación 1 : FCF (lat x min) : 0

Presentación 2 : FCF (lat x min) : 0

Neurológico :

Cabeza y órganos de los sentidos : Sin alteraciones

Odontológico : Sin alteraciones

Tórax y cardiopulmonar : Sin alteraciones

Mamas : Sin alteraciones

Abdomen : Sin alteraciones

Genitourinario : Sin alteraciones

Extremidades : Sin alteraciones

Otros : no se toma altura y fetocardia por EG

Se informó de la sentencia C355 : Si

## Control Prenatal

Curso psicofísico : No

Fecha :

Acido fólico : Si

Sulfato ferroso : Si

Carbonato de calcio : Si

**Análisis y plan** : -Se diligencia historia institucional y se hace entrega de la carpeta de gestante con carnet prenatal CLAP.

-Se solicita toma de laboratorios: cuadro hemático, prueba treponémica, uroanálisis, urocultivo glicemia, hemoclasificación, toxoplasma IgG, antígeno hepatitis B, elisa para VIH (previa asesoría), curva de tolerancia oral a la glucosa.

-Se formulan micronutrientes para un mes: sulfato ferroso 300 mg/día, ácido fólico 1 gr/día, carbonato de calcio 600mg mg/día.

-Se dan indicaciones para vacuna antitetánica a partir de la semana 16 y continuar con esquema establecido, toma adecuada de micronutrientes, cuidados e hidratación de la piel, alimentación adecuada, hábitos de vida saludable, se invita ingresar a la página virtual de compensar link salud para información en la gestación.

-Se informa a cerca de la sentencia C-355 de 2006, la cual despenaliza el aborto y establece el sustento jurídico para la atención de la Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE, bajo 3 circunstancias: a) Cuando la continuación del embarazo constituya peligro para la vida o la salud de la mujer, certificado por un médico; b) cuando exista grave malformación del feto que haga inviable su vida, certificada por un médico; c) cuando el embarazo sea resultado de una conducta, debidamente denunciada, constitutiva de acceso carnal o acto sexual sin consentimiento, abusivo, o de inseminación artificial o de transferencia de óvulo fecundado no consentidas, o de incesto.

-se remite a nutrición, odontología, ginecología, ecografía obstétrica.

-se indican signos y síntomas de alarma en el embarazo (cefalea acompañada de tinnitus y fosfenos, epigastralgia, ausencia de movimientos fetales, disuria, fiebre, edema en miembros inferiores y superiores, sangrado vaginal).

-Próximo control con ginecología con resultados de laboratorio.

- Proximos controles por enfermería al cumplir 22, 28, y 33 semanas de embarazo

No. Interlocutor : 2000005847

Responsable : PEÑA PINZON DIANA MARCELA

Registro : 1030625705

Especialidad : ENFERMERIA

Ubicación : En Consulta Externa

## Control Puerperal

Firma Compartida : No

Corresponsable :

Fecha dato :

Hora : 00:00

Subjetivo :

Examen físico

Frec. Cardíaca : 0

Latidos x min :

Frec. Respiratoria (x min) : 0

TA (mm Hg) : 0 / 0

TA Media (mm Hg) : 0

Temperatura (°C) : 0,0

Peso (Kg) : 0,000

Mamas :

Útero :

Loquios :

Episiotomía / Herida quirúrgica :

Otros hallazgos :

### Datos Relacionados con Parto / Recién Nacido

Controles institucionales después de semana 36 :

El parto tuvo lugar en institución de salud :

Vacuna antirubeola posparto? :

Vacuna BCG al recién nacido :

Terminación de embarazo :

Fecha : Hora : 00:00

Diagnósticos de la inducción o cesárea :

Atendió parto : Otro :

Atendió neonato : Otro :

Le asignaron cita a programas a la madre y recién nacido? :

Planificación familiar : No

Crecimiento y desarrollo : No

Inmunización : No

Otro : No

Cuál ? :

Anticoncepción

Consejería :

## Control Prenatal

Método de planificación :  
Cuál ? :

### Otros datos

Consejería lactancia materna : Lactancia materna : Dificultades :

### Indicadores de fracaso

Morbilidad materna extrema : No Evaluado

Recién nacido hospitalizado : No Evaluado

Recién nacido con sífilis : No Evaluado

Análisis y plan :

Responsable :

Especialidad :

## Diagnósticos

### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : Z358

Descripción : SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

Dx Pre-Qx : No

Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Tipo : 01

Causa Externa : Otra

Fecha : 23.03.2018

Hora : 10:37

No. Interlocutor : 2000005847

Responsable : PEÑA PINZON DIANA MARCELA

Registro : 1030625705

Especialidad : ENFERMERIA

### Evolución Diagnóstica

Clasificación	: Diag. Relacionado N°1	
* Fecha/Hora	: 27.07.2018 09:26	Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable	: ESTUPINAN BERNAL JENNY PAOLA	
Diagnóstico	: Z321	
Descripción	: EMBARAZO CONFIRMADO Dx Pre-Qx : No	
Clasificación	: Diag. Principal	
* Fecha/Hora	: 23.03.2018 10:37	Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable	: ESTUPINAN BERNAL JENNY PAOLA	
Diagnóstico	: Z348	
Descripción	: SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	
Clasificación	: Diag. Principal	
* Fecha/Hora	: 11.04.2018 08:38	Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable	: CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL	
Diagnóstico	: Z358	
Descripción	: SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	
Clasificación	: Diag. Relacionado N°2	
* Fecha/Hora	: 11.04.2018 08:38	Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable	: CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL	
Diagnóstico	: O342	
Descripción	: ATENCION MATERNA POR CD PRE-UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	

Control Prenatal

Clasificación : Diag. Relacionado N°1

\* Fecha/Hora : 11.04.2018 08:37 Tipo : Impresión Diagnóstica

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Diagnóstico : E039

Descripción : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO Of Pared : No

Clasificación : Diag. Principal

\* Fecha/Hora : 23.03.2018 10:09 Tipo : Impresión Diagnóstica

Responsable : PEÑA PINZON DIANA MARCELA

Diagnóstico : Z717

Descripción : CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]

Responsable Firmar

Responsable Guardar

No. Interlocutor	:	Responsable	:
Registro	:	Especialidad	: