

**Carlos Alberto Ruiz Oviedo**

---

**De:** Juzgado 01 Civil Circuito - Caqueta - Florencia  
**Enviado el:** domingo, 16 de enero de 2022 12:33 p. m.  
**Para:** Carlos Alberto Ruiz Oviedo  
**Asunto:** RV: MEMORIAL CONTESTACION DE DEMANDA Y LLAMAMIENTO EN GARANTIA. PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA. RADICACIÓN: 18-001-31-03-001-2021-00445-00  
**Datos adjuntos:** LLAMAMIENTO EN GARANTIA rad 2021-445 SINDY YULIANA MONCADA.pdf; CONTESTACIÓN DDA RAD 2021-445 SINDY YULIANA MONCADA.pdf; PODER Y ANEXOS.pdf; POLIZA Y CLAUSULADO.pdf; SINDY YULIANA MONCADA 1.117.525.195.rar

---

**De:** Notificación Judicial <notificacionjudicial@medilaser.com.co>  
**Enviado el:** viernes, 14 de enero de 2022 2:57 p. m.  
**Para:** Juzgado 01 Civil Circuito - Caqueta - Florencia <jcivcf01@cendoj.ramajudicial.gov.co>  
**CC:** DEYBYANDRES@HOTMAIL.COM; COYARENAS@HOTMAIL.COM; notificacionesjudiciales@allianz.co  
**Asunto:** MEMORIAL CONTESTACION DE DEMANDA Y LLAMAMIENTO EN GARANTIA. PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA. RADICACIÓN: 18-001-31-03-001-2021-00445-00

Doctor

**MAURICIO CASTILLO MOLINA**

Juez Primero Civil del Circuito de Florencia

E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

**NATURALEZA:** VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA

**DEMANDANTE:** SINDY YULIANA MONCADA ARROYABE Y OTROS

**DEMANDADO:** CLÍNICA MEDILASER S.A.S.

**RADICACIÓN:** 18-001-31-03-001-2021-00445-00

**ASUNTO:** CONTESTACIÓN DE DEMANDA- OPOSICIÓN A PRETENSIONES-EXCEPCIONES DE MÉRITO

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, haciendo uso del mandato judicial conferido por el **DR. CESAR AUGUSTO**

**MEDINA BAHAMON** representante legal suplente de la **CLÍNICA MEDILASER S.A.S**, identificada con Nit. 813.001.952-0; dentro de la oportunidad procesal pertinente, procedo a descorrer el traslado del Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Médica que ha instaurado **SINDY YULIANA MONCADA ARROYABE Y OTROS** en contra de la sociedad que represento, a través de apoderado judicial, y formular llamamiento en garantía a la aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.** conforme los archivos que se aportan con el mensaje de datos, generando un total de cinco (05) documentos adjuntos.

De su señoría.

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

ASESOR JURÍDICO EXTERNO

**CLÍNICA MEDILASER S.A.S.**

SUCURSAL FLORENCIA



# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

Doctor

**MAURICIO CASTILLO MOLINA**

Juez Primero Civil del Circuito de Florencia

E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

**NATURALEZA:** VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA  
**DEMANDANTE:** SINDY YULIANA MONCADA ARROYABE Y OTROS  
**DEMANDADO:** CLÍNICA MEDILASER S.A.S.  
**RADICACIÓN:** 18-001-31-03-001-2021-00445-00  
**ASUNTO:** CONTESTACIÓN DE DEMANDA- OPOSICIÓN A  
PRETENSIONES- EXCEPCIONES DE MÉRITO

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, haciendo uso del mandato judicial conferido por el **DR. CESAR AUGUSTO MEDINA BAHAMON** representante legal suplente de la **CLÍNICA MEDILASER S.A.S**, identificada con Nit. 813.001.952-0; dentro de la oportunidad procesal pertinente, procedo a descorrer el traslado del Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Médica que ha instaurado **SINDY YULIANA MONCADA ARROYABE Y OTROS** en contra de la sociedad que represento, a través de apoderado judicial. Lo anterior, en los siguientes términos:

### **A LOS HECHOS**

Se contestan así:

**AL PRIMERO Y SEGUNDO: Se aceptan.** Lo anterior encuentra sustento en los documentos anexos al traslado de la demanda.

**AL TERCERO: No le consta a la clínica demandada.** Lo descrito en este numeral corresponde a afirmaciones subjetivas del apoderado actor, que no cuentan con respaldo probatorio dentro del plenario, pese al deber que recae en la parte actora de probar todas las manifestaciones de hecho y derecho que surjan dentro de la Litis.

**AL CUARTO: No le consta a la clínica demandada.** Lo descrito en este numeral corresponde a afirmaciones subjetivas del apoderado actor, que no cuentan con respaldo probatorio dentro del plenario, pese al deber que recae en la parte actora de probar todas las manifestaciones de hecho y derecho que surjan dentro de la Litis.

**AL QUINTO: No le consta a la clínica demandada.** Lo descrito en este numeral corresponde a afirmaciones subjetivas del apoderado actor, que no cuentan con respaldo probatorio dentro del plenario, pese al deber que recae en la parte actora de probar todas las manifestaciones de hecho y derecho que surjan dentro de la Litis.

**AL SEXTO: No es fundamento factico.** Lo descrito en este acápite corresponde a presunciones establecidas por el apoderado del costado actor, sin el debido soporte técnico-científico; contrario sensu, se tratan de citas de tres reportes de ecografía uno de ellos realizada en clínica Medilaser S.A.S, en las que se reporta edad gestacional y aspectos generales de la gestación y el producto, no se realiza ecografía de detalle anatómico o pruebas genéticas o moleculares de tamización, incluso es importante aclarar que no existe pruebas que permitan determinar con grado de certeza la

# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

ausencia de patologías en el nasciturus, por lo que sus aseveraciones son a todas luces inoperante.

**AL SEPTIMO: No es fundamento factico.** Lo descrito en este acápite corresponde a aseveraciones establecidas por el apoderado del costado actor, frente a una presunción de responsabilidad médica, conforme a reseñas jurisprudenciales que no son acordes a la jurisdicción ordinaria, y mucho menos a la línea jurisprudencial del régimen de responsabilidad civil aquiliana vigente.

**AL OCTAVO: No le consta a la Clínica demandada.** Lo descrito en este numeral corresponde a manifestaciones dadas con antelación al motivo de consulta en nuestra IPS, por lo que son aseveraciones que no poseen respaldo probatorio dentro del plenario, pese al deber que recae en la parte actora de probar todas las manifestaciones de hecho y derecho que surjan dentro de la Litis.

**AL NOVENO: En la forma narrada no es cierto.** Se Aclara y complementa que, conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, se concluye que la paciente ingresa a Clínica Medilaser S.A.S. el día 5/01/2018 6:43:15 a. m. según se registra en nota de Triage, por lo que las circunstancias de tiempo y modo expuesto en este acápite "*siendo aproximadamente las 4:50 am del mismo 05 de enero de 2018*" no compasan con la atención medica ofertada.

**AL DÉCIMO: Se niega.** Se Aclara y complementa que, conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, se tiene como primera nota de enfermería la realizada el día 5/01/2018 7:17:00 a. m, generada por la enfermera profesional Gleira Liliana Corrales Figueroa, por lo que no compasa lo descrito en el historial clínico, con la afirmación del costado actor en este acápite. Adicional a ello, es importante resaltar que, la interpretación de la monitoria la realiza el médico tratante, mas no una enfermera profesional, lo que a todas luces hace improcedente la aseveración expuesta por el apoderado de la parte accionante.

**AL DÉCIMO PRIMERO: En la forma narrada no es cierto.** Se Aclara y complementa que, conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, la paciente fue atendida el día 5/01/2018 7:16:42 a. m, por el médico especialista en ginecoobstetricia Dr. Edison Ferney Jaramillo Grijalba, quien consigno lo siguiente:

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

### ANALISIS

PACIENTE 26 AÑOS G1p0 GS: ARH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM , AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS , NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE.  
AL EXAMN FISICO DINAMICA UTERINA IRREGAULAR , HIPOSISTOLIA UTERINA , GENITALES NORMOCONFIGURADOES EXTERNAMENTE TACTO VAGINAL DILATCION 1-2 CM, BORRAMIENTO 50% , MEMEBRANAS ROTAS LIQUIDO AMNIOTICO MECONIO GRADO 1 , PELVIS GINECOIDE ADECUADA

#### PLAN:

- HOSPITALIZACION EN SALA DE PARTOS
- DIETA NORMAL
- SE INDICA CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA : 5 UI DE OXITOCINA + 500 CC DE SOL SALINA PASAR 30 CC / HORA POR BOMBA DE INFUSION
- SS HEMOGRAMA , VIH, FTA
- SS MONITORIA FETAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES MATERNOS , FCF CADA HORA
- AVISAR CAMBIOS

JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
ABOGADO

En ese sentido, se puede concluir que el manejo del paciente en clínica Medilaser S.A.S. Sucursal Florencia fue oportuno, sin evidencia de negligencia, impericia, imprudencia y ajustado a la Lex Artis Ad Hoc, lo que de entrada desestima alguna imputación que pueda endilgar responsabilidad en cabeza de mi representada.

AL DÉCIMO SEGUNDO: Se acepta parcialmente. Lo descrito en este acápite corresponde a la transcripción parcial del historial clínico de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, el día 5/01/2018 7:16:42 a. m, por el médico especialista en ginecoobstetricia Dr. Edison Ferney Jaramillo Grijalba.

AL DÉCIMO TERCERO: Se Niega. Lo descrito en este numeral, corresponde a una manifestación subjetiva del actor, que no posee respaldo probatorio dentro del plenario; contrario sensu, se aclara y complementa que, conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, se pudo corroborar que se obtuvo el consentimiento informado de la paciente para el proceso de atención del parto, como se prueba a continuación:

Medilaser Clínica
CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN PARA PACIENTE OBSTETRICA
VERSION 1
VIGENCIA Abril 2013
CODIGO F-M- 437 MD
PAGINAS 1 DE 1
FECHA: 05/01/2018 7:42:47 a. m.
Nombre Usuario: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE
Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias
Historia Clínica No: 1117525195
Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Diagnóstico: e
INFORMACION
Yo SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, en estado de embarazo, actuando en mi propio nombre, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional GLEIRA CORRALES FIGUEROA me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debo ser internada (hospitalización - Unidad de Cuidados Intensivos), por cuanto se encuentra afectada mi salud y/o la del feto (síndrome madre - hijo), me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de EMBARAZO DE 38.5 SEMANAS + TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA + RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA. Además me han manifestado que durante la estancia hospitalaria puede requerirse una cesárea de emergencia y que el recién nacido puede ser trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal si su estado de salud lo amerita. Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conllevan algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior. Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado que en la Clínica Medilaser S.A. en que voy (va) a ser atendido(a) participa personal en formación que coopera en la atención bajo la responsabilidad y supervisión directa y presencial del profesional docente. Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de ética en investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente. Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.
OBSERVACIONES ADICIONALES (diligenciado por el personal de la Clínica)
AUTORIZACION
Como resultado de la información recibida. Acepto [X] No acepto [ ] La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización. Y (si o no) [SI] autorizo que los datos de la historia clínica sean utilizados en investigaciones de carácter científico en las condiciones en que me fueron explicadas. Firmado en la Clínica Medilaser S.A. el día 5 de mes 01 del año 2018.
Firma del Paciente: Sindy Yuliana Moncada A.
Firma del Médico o Profesional: Gleira Corrales Figueroa
Firma del Testigo:
HUELLA

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

Conforme al documento referenciado, La inducción del trabajo de parto, hace parte del manejo de la gestante en el proceso de atención ginecobstetricia del parto, por lo que es inoperante que el actor afirme que no se obtuvo la voluntad de la paciente, para el proceso de atención de parto.

Adicional a ello, dentro de este numeral, el apoderado del costado actor efectúa citas realizadas como pie de página 6 y 7; sin embargo, se destaca que no corresponde a la historia clínica y que, respecto de la literatura traída a colación, se desconoce su grado de recomendación y la cientificidad de la misma. No hay referencias de medicina basada en la evidencia.

**AL DÉCIMO CUARTO: Se acepta parcialmente.** Lo descrito en este acápite corresponde a la transcripción parcial del historial clínico de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, de la nota de enfermería el día 5/01/2018 7:17 a. m. realizada por la enfermera profesional Gleira Liliana Corrales Figueroa. Es importante resaltar que se registra "se instala infusión de oxitocina 5 und en 500cc de sodio a razón de 30cc/h por bomba de infusión por orden médica" no obstante, **esta decisión se revirtió por parte del especialista en ginecología** como se registró en nota de enfermería 5/01/2018 8:00:00 a. m. de la profesional GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA la cual registra "paciente es revalorada por el servicio de ginecología **quien decide suspender infusión de oxitocina la cual no fue iniciada** y se administra 25 mcg de misoprostol sublingual". (Negrillas y subrayado no originales)

**AL DÉCIMO QUINTO: No es fundamento factico.** Lo descrito en este acápite, corresponde a una manifestación subjetiva del apoderado de la parte demandante, respecto del relato de la paciente, la cual no se encuentra objetivizada en la historia clínica, no hay registro de suministro de oxitocina en la historia clínica física ni electrónica, tal y como fue expuesto en el relato del párrafo que antecede.

**AL DÉCIMO SEXTO: Se acepta parcialmente.** Conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy yuliana Moncada Arroyave, la paciente consintió el manejo obstétrico en la IPS que represento, el cual, dicho sea de paso, es dinámico e incierto ante las vicisitudes que plantea esta rama de la medicina en la cual los cambios en la evolución de la paciente y el nasciturus pueden ser repentinos y e imprevisibles, presentándose eventos urgentes dentro de la atención que pueden exoneran la solicitud del consentimiento, así se dejó expuesto dentro del consentimiento informado de internación para paciente del servicio de obstetricia, de la siguiente forma:



JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
ABOGADO

Medilaser Clínica
CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN PARA PACIENTE OBSTETRICA
VERSION 1
VIGENCIA Abril 2013
CODIGO F-M- 437 MD
PAGINAS 1 DE 1
FECHA: 05/01/2018 7:42:47 a. m.
Nombre Usuario: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE
Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias
Historia Clínica No: 1117525195
Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Diagnóstico: e
INFORMACION
Yo SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, en estado de embarazo, actuando en mi propio nombre, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional GLEIRA CORRALES FIGUEROA me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debo ser internada (hospitalización - Unidad de Cuidados Intensivos), por cuanto se encuentra afectada mi salud y/o la del feto (binomio madre - hijo), me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de EMBARAZO DE 38.5 SEMANAS + TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA + RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA. Además me han manifestado que durante la estancia hospitalaria puede requerirse una cesárea de emergencia y que el recién nacido puede ser trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales al estado de salud que presente.
Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conllevan algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior.
Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad profesional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado que en la Clínica Medilaser S.A. en que voy (va) a ser atendido(a) participa personal en formación que coopera en la atención bajo la responsabilidad y supervisión directa y presencial del profesional docente. Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de ética en investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.
Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.
OBSERVACIONES ADICIONALES (diligenciado por el personal de la Clínica)
AUTORIZACION
Como resultado de la información recibida. Acepto [X] No acepto [ ] La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.
Y (si o no) [SI] autorizo que los datos de la historia clínica sean utilizados en investigaciones de carácter científico en las condiciones en que me fueron explicadas.
Firmado en la Clínica Medilaser S.A. el día 5 de mes 01 del año 2018.
Firma del Paciente: Sindy Yuliana Moncada A.
Nombre Legible: SINDY YULIANA MONCADA A.
Nº de Identidad: 1117525195
Firma del Médico o Profesional: Gleira Corrales Figueroa
Nombre Legible: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA
Registro No. 1045686410
Firma del Testigo:
Nombre Legible:
Nº de Identidad:
Calidad del Testigo:

AL DÉCIMO SÉPTIMO: No es fundamento factico. Lo descrito en este acápite, corresponde a una manifestación subjetiva del apoderado de la parte demandante, a contrario sensu, se trata de un consentimiento de atención ginecobstetricia, con intervención de diferentes profesionales de la salud, y se acepta que se recibió la información, pero de un profesional diferente al médico, en tal sentido no se pude establecer la ausencia de información, si no que la información fue suministrada por un profesional diferente al médico, profesional de enfermería que realiza los actos paramédicos incluida la administración de medicamentos.

AL DÉCIMO OCTAVO: Se Niega. Conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, no se evidencia registro de enfermería que permita deducir que la monitoria fue realizada a las 8:50 am; contrario sensu, de la revisión de las notas medicas generadas por el Dr. Harold Silva Meneses, se consigna que el monitoreo se realizó a las 9:50 a. m. Es de resaltar anticipadamente que el Dr. Silva solicita la monitoria fetal en la evolución del 5/01/2018 9:01:47 a. m. como se pone de presente a continuación:

JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
ABOGADO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0  
2. EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO  
3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO  
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE  
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS  
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNIIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO  
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA  
UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO FCF: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIIORREA (+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INICIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

AL DÉCIMO NOVENO: Se Niega. Conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, lo establecido en este acápite respecto de la supuesta referencia "manifestándole que tenía 2,70 de dilatación"; está plenamente establecido que la dilatación es de 2 cm, y es un notable error del apoderado de la parte demandante en el que sin la capacidad técnico científica pretende con simples dichos interpretar la historia clínica, sin ajustarse a la Lex Artis ad hoc. Pese a ello, se trae a colación la nota de evolución generada el día 05 de enero de 2018 a las 09:01 am, por el Dr. Harol Enrique Silva Meneses:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0  
2. EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO  
3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO  
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE  
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS  
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNIIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO  
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA  
UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO FCF: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIIORREA (+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INICIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

De la nota de evolución referenciada, lo que debe llamar la atención es que se realiza examen físico sin evidencia de actividad uterina, con Frecuencia Cardiaca Fetal de 143 latidos por minuto, con un tacto vaginal que evidencia dilatación de 2 cm, borramiento de 70% "CERVIX GRUESO", con lo cual; según las circunstancias de tiempo modo y



JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
ABOGADO

lugar al momento de la valoración no se evidenciaba evento de que hicieran pensar en sufrimiento fetal agudo en el nasciturus.

AL VIGÉSIMO: de la forma narrada no es cierto. Se aclara y complementa que, conforme a la revisión de los registros clínicos generados a la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, se evidencia en la hoja de aplicación de medicamentos por día, que no hay registro de aplicación de oxitócina, por lo que se cae por su propio peso la aseveración que efectúa el costado demandante.

AL VIGÉSIMO PRIMERO: Se acepta parcialmente. Conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy yuliana Moncada Arroyave, se verifica la hoja de aplicación de medicamentos por día, donde se registró lo siguiente:

REGISTRO DE APLICACIÓN
Fecha Aplicación: viernes, 05 de enero de 2018
Justificación:
Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA
Medicamento: MISOPROSTOL 50 mcg Tableta
Administración: 25.00 mcg Dosis Única Vía: ORAL
Hora: 08:00
Profesional Que Aplico: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA
Firma: [Firma]

No obstante, es importante aclarar que las notas medicas se realizan posterior a la valoración de la paciente (retrospectivas) lo que explica la diferencia temporal manifestada por el costado demandante, sin embargo, no es procedente aseverar que a la paciente se le suministro un tratamiento medicamentoso sin la orden medica del galeno tratante.

AL VIGÉSIMO SEGUNDO: Se Niega. Lo descrito en este numeral, corresponde a una manifestación subjetiva del actor, que no posee respaldo probatorio dentro del plenario; contrario sensu, se aclara y complementa que el medicamento Misoprostol, está aprobado por el INVIMA para la inducción del trabajo de parto con feto vivo.

Datos Generales del Producto
Expediente Sanitario: 20015553
Nombre producto: INDUSTOL 25 MCG TABLETA VAGINAL
Registro Sanitario: INVIMA 2016M-0011305-R1
Vencimiento: 2021/04/13
Modalidad: IMPORTAR, SEMIELABORAR Y VENDER
Estado Registro:
Perdida Fuerza Ejec:
Observaciones: LAS CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS DEBEN IR EN LAS ETIQUETAS Y EMPAQUES MAS LA FECHA DE VENCIMIENTO Y EL NUMERO DE LOTE. EL TITULAR Y EL FABRICANTE AUTORIZADO EN EL REGISTRO SANITARIO, ADQUIEREN LA OBLIGACION DE MANTENER LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y ACTUALIZAR LAS ESPECIFICACIONES DE MATERIAS PRIMAS Y PRODUCTO TERMINADO, DE ACUERDO A LA ÚLTIMA VERSIÓN DE LAS FARMACOPÉAS OFICIALES EN COLOMBIA DURANTE LA VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO. LO ANTERIOR SERÁ OBJETO DE VIGILANCIA POR PARTE DE ESTE INSTITUTO.
Datos de Interés del Medicamento
Forma Farmaceutica: TN - TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO
Franja:
NINGUNA
Indicaciones: - LA MADURACIÓN DEL CUELLO UTERINO PARA EFECTOS DE PROCEDIMIENTOS COMO A) LA HISTEROSCOPIA Y B) COLOCAR EL DIU. - LA EVACUACIÓN DEL ÚTERO EN AQUELLOS CASOS DE A) FETO MUERTO, SI ESTE SE PRESENTA EN EL SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE Y B) EN CASOS DE EVACUACIÓN DE CAVIDAD UTERINA Y POR FALLO TEMPRANO DEL EMBARAZO CON EDAD GESTACIONAL MENOR DE 22 SEMANAS. - INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO CON FETO VIVO, EN EMBARAZO A TÉRMINO QUE REQUIERE MADURACIÓN DEL CÉRVIX (TES DE BISHOP =6). EXCLUSIVAMENTE INTRAHOSPITALARIO.

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**  
**ABOGADO**

Igualmente, este recomendado según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio. Sección 3. Infecciones en el embarazo: ruptura prematura de membranas (RPM).

**11. ¿Qué medicamento está recomendado para la inducción del parto en manejo no expectante de paciente con RPM sin trabajo de parto?**

A	Se recomienda la inducción del trabajo de parto en pacientes con ruptura prematura de membranas con oxitocina o misoprostol oral a bajas dosis vigilando continuamente la hiperestimulación uterina y el bienestar fetal.
✓	No se recomienda el misoprostol vaginal para la inducción del trabajo de parto en pacientes con ruptura prematura de membranas.

Así las cosas, conforme al soporte técnico científico referenciado, está indicado la administración medicamentosa de misopostrol, para la conducción del parto, lo que hace a todas luces el tratamiento ordenado, estuvo acorde a la ley del arte médico.

**AL VIGÉSIMO TERCERO:** En la forma narrada no es cierto. Se Aclara y complementa que, conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, se deja claro la orden del médico tratante, en donde se registra el 5/01/2018 9:01:47 a. m, aclarando que las notas de evolución se realizan posterior a la valoración de la paciente, así:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0  
2. EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO  
3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO  
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE  
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS  
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNIIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO  
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA  
UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO FCF: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIIORREA (+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INICIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO  
SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

Se resalta que la orden medica es de DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL, y se solicita monitoria fetal intraparto. En tal sentido, es importante anticipar que según registro del resultado de la monitoria realizado por el ginecólogo Harold Enrique Silva Meneses, en la nota retrospectiva del 5/01/2018 1:42:52 p. m. en donde se registra "MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA." Así las cosas, **no hay evidencia de hiperactividad uterina que es el**



# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

**posible efecto del misoprotol**, pero en este caso de manera objetiva se descarta una anomalía en la dinámica uterina como causa de la muerte del nasciturus.

Respecto de la literatura citada consultada de la página WEB <https://www.medizzine.com/pacientes/medicamentos/M/misoprostol.php>, Se verifica y se realiza la siguiente advertencia:

### "ADVERTENCIA ACERCA DEL CONTENIDO

*Esta página ofrece información para aclarar algunas cuestiones básicas acerca de este principio activo. No es exhaustiva y, por lo tanto, no expone la totalidad de la información disponible y en ningún caso sustituye a la información que le pueda proporcionar su médico.*

*Como la mayoría de medicamentos, este fármaco tiene riesgos y beneficios. Su médico ha ponderado, antes de prescribírselo, ambos extremos. Cualquier cuestión adicional acerca de este u otros fármacos debe consultarlo con el médico que le atiende"*

Colofón de lo anterior, como se ha expuesto en los epígrafes que anteceden, no es procedente afirmar por el apoderado actor, que se suministró en el proceso de conducción del parto los medicamentos de oxitocina y misoprostol, como quiera que, de la revisión de los registros clínicos de la paciente Sindy Yuliana Moncada Arroyave, **no le fue administrado la orden de oxitocina, y si fue suministrada la orden medicamentosa de DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL**, como se prueba a continuación:

1. Se registró en nota de enfermería 5/01/2018 8:00:00 a. m. de la profesional GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA la cual registra así:

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA	
Fecha Registro:	05/01/2018 8:00:00 a. m.
Título:	Nota Rapida de Enfermería
Nivel:	NORMAL
Subjetivo:	PACIENTE REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR
Objetivo:	
Impreso el 08/02/2018 a las 17:10:01 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0	

---

Página 2/11

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

PACIENTE ES REVALORADA POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA QUIEN DECIDE SUEPENDER INFUSION DE OXITOCINA LA CUAL NO FUE INICIADA Y SE ADMINISTRA 25 MCG DE MISOPROSTOL SUBLINGUAL

Actividades:  
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO  
CUIDADOS DE ENFERMERIA SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA  
VIGILAR TRABAJO DE PARTO  
VIGILAR SIGNOS VITALES  
VIGILAR FRECUENCIA CARDIACA FETAL

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1045686410

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**  
**ABOGADO**

2. Se registró la nota media del 5/01/2018 9:01:47 a. m, aclarando que las notas de evolución se realizan posterior a la valoración de la paciente, así:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0  
2. EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO  
3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO  
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE  
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS  
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNNIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO  
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA  
UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO Fcf: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIIORREA (+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INCIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

3. Se registró en la aplicación de medicamentos por día, la única dosis de administración del medicamento de misoprostol, así:


REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: viernes, 05 de enero de 2018

Justificación:

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento:	MISOPROSTOL 50 mcg Tableta		
Administración:	25.00 mcg Dosis Única Via: ORAL		
Hora	Profesional Que Aplico	Firma	
08:00	GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA		

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Así las cosas, y basados en los argumentos traídos a colación, se cae por su propio peso, la afirmación subjetiva del apoderado actor, y cobra firmeza el adecuado manejo ofertado por mi procurada a la paciente, ajustados a la lex artis ad hoc.

**AL VIGÉSIMO CUARTO: No le consta a la clínica demandada.** Lo descrito en este numeral corresponde a manifestaciones referidas por el apoderado actor, sin respaldo probatorio dentro del plenario, como quiera que, no hay registro en la historia clínica del dicho de la demandante; no obstante como prueba objetiva del bienestar fetal se encuentra registro del resultado de la monitoria realizado por el ginecólogo Dr. Harold Enrique Silva Meneses , dentro de la nota retrospectiva del día 5/01/2018 1:42:52 p. m. en donde se registra "MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA."

# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

**AL VIGÉSIMO QUINTO: Se acepta.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, en la nota de enfermería realizado por la enfermera Gleira Liliana Corrales Figueroa 5/01/2018 10:00:00 a. m. el cual se referencia a continuación:

INFORMACIÓN ADICIONAL	
Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)	Sexo: FEMENINO
Entidad Responsable: COOMEVA EPS SA	Dirección: B CUNDUY - FLORENCIA FLORENCIA -
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO	Teléfono: - 3155520742
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Seguridad Social: COOMEVA EPS

---

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 5/01/2018 10:00:00 a. m.

Título: Nota Rapida|de Enfermería

Nivel: NORMAL

Subjetivo: PACIENTE REFIERE QUE TIENE MUCHO DOLOR Y SANGRADO

Objetivo: SE ATIEND A EL LLAMADO PACIENTE ESTABLE EN TRABAJO D PARTO EN FASE ACTIVA, SE REVISA SANGRADO ESCASO, MANIFIESTA QUE TIENE SENSACION DE HACER DPOSCION DE PASA PATO PACIENTE QUE REALIZA DEPOSICION, QUEDA PACINETE ESTABLE EN SU UNIDAD

**AL VIGÉSIMO SEXTO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, en la nota de enfermería realizado por la enfermera Gleira Liliana Corrales Figueroa 5/01/2018 10:00:00 a. m. el cual se referencia a continuación:

INFORMACIÓN ADICIONAL	
Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)	Sexo: FEMENINO
Entidad Responsable: COOMEVA EPS SA	Dirección: B CUNDUY - FLORENCIA FLORENCIA -
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO	Teléfono: - 3155520742
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Seguridad Social: COOMEVA EPS

---

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 5/01/2018 10:00:00 a. m.

Título: Nota Rapida|de Enfermería

Nivel: NORMAL

Subjetivo: PACIENTE REFIERE QUE TIENE MUCHO DOLOR Y SANGRADO

Objetivo: SE ATIEND A EL LLAMADO PACIENTE ESTABLE EN TRABAJO D PARTO EN FASE ACTIVA, SE REVISA SANGRADO ESCASO, MANIFIESTA QUE TIENE SENSACION DE HACER DPOSCION DE PASA PATO PACIENTE QUE REALIZA DEPOSICION, QUEDA PACINETE ESTABLE EN SU UNIDAD

No obstante, Esta registrado dentro de la nota de enfermería referenciada, que la paciente presenta deposición y queda estable, y concomitante con ello, dentro de la nota retrospectiva del día 5/01/2018 1:42:52 p. m. en donde se registra "*MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.*"


**AL VIGÉSIMO SÉPTIMO: Se niega.** Este hecho relata manifestaciones realizadas presuntamente por la madre de la señora Sindy Yuliana Moncada Arroyave, por lo que son afirmaciones subjetivas del actor sin respaldo probatorio dentro del plenario; es importante indicar que no hay registro objetivo de dichas manifestaciones tanto de la intensidad, como de la frecuencia de las supuestas contracciones ya que como se evidencia en los registros de historia clínica "*MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.*"

# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

Adicionalmente; de llegarse a considerar como cierto la manifestación realizada en este hecho respecto de "Auxiliar de Enfermería y esta misma funcionaria le practica un tacto vaginal y le expresa que se encuentra con 4 de dilatación" según la definición de Guías de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio.

### 6. ¿Cuál es la definición de trabajo de parto y la duración de los diferentes períodos del trabajo de parto (dilatación borramiento, y del expulsivo)?



**D**

Se recomienda adoptar la definición de la fase latente como el periodo del parto que transcurre entre el inicio clínico del trabajo de parto y los 4 cm. de dilatación.

Se recomienda adoptar la definición de la fase activa como el periodo del parto que transcurre desde una dilatación mayor a 4 y hasta los 10 cm. y se acompaña de dinámica regular.

**AL VIGÉSIMO OCTAVO: Se niega.** Lo descrito en este numeral, corresponde al relato de manifestaciones realizadas presuntamente por el demandante Carlos David Espinosa Betancur, sin que se pueda establecer la integridad de las mismas, en cuanto no hay objetividad respecto de la intensidad de las contracciones, ni de los intervalos de tiempo de las mismas, por lo que son aseveraciones del apoderado actor, que no cuentan con respaldo probatorio dentro del plenario.

**AL VIGÉSIMO NOVENO: Se niega.** Lo descrito en este acápite, corresponde a una afirmación del apoderado actor, contrario a lo anotado dentro del historial clínico de la paciente Sindy Yuliana Moncada Arroyave, en donde se tiene registro "MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA." por lo que, su conclusión se cae por su propio peso, conforme al extracto de la nota de evolución referenciada con antelación.


**AL TRIGÉSIMO: En la forma narrada no es cierto.** Se Aclara y complementa que, conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, la paciente quien no había iniciado el trabajo de parto, conforme las Guías de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio.



# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

### 6. ¿Cuál es la definición de trabajo de parto y la duración de los diferentes períodos del trabajo de parto (dilatación borramiento, y del expulsivo)?



Se recomienda adoptar la definición de la fase latente como el periodo del parto que transcurre entre el inicio clínico del trabajo de parto y los 4 cm. de dilatación.

Se recomienda adoptar la definición de la fase activa como el periodo del parto que transcurre desde una dilatación mayor a 4 y hasta los 10 cm. y se acompaña de dinámica regular.

En igual sentido, otras definiciones consideran el inicio de la fase activa con dilatación mayor a los 6 cm. Lo anterior esta soportado dentro de la Resolución 3280 de 2018, la cual define lo siguiente:

#### 4.7.5.2 Atención del primer periodo del parto.

Se adopta la definición de la fase latente como el periodo del parto que transcurre entre el inicio clínico del trabajo de parto y los 6 cm. de dilatación. Se adopta la definición de la fase activa como el periodo del parto que transcurre desde una dilatación mayor a 6 y hasta los 10 cm y se acompaña de dinámica uterina regular.

Conforme a los conceptos referenciados, la paciente no se encontraba dentro de los criterios para concluir como una gestante en fase activa del trabajo de parto, por lo que la afirmación del apoderado actor, se cae por su propio peso, conforme a la revisión de las notas de evolución de historia clínica, en donde se vislumbra que la usuaria no contaba con dichos criterios.

**AL TRIGÉSIMO PRIMERO:** En la forma narrada no es cierto. Se Aclara que, conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave se tiene registro tocografico de "MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.". Se aclara que respecto de la valoración ginecológica para la realización de tacto vaginal está recomendada cada cuatro horas; más aún, teniendo en cuenta la ruptura de membranas en la paciente y monitoria reactiva y sin registro de actividad uterina.

**AL TRIGÉSIMO SEGUNDO:** En la forma narrada no es cierto. Se Aclara que, conforme a la revisión de los registros clínicos de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave se verifica registro de enfermería del día 05/01/2018 de las 12:10 p. m, donde se registra que en control fetocardico, no evidencia fetocardia por lo que informan a medico turno e inmediatamente trasladan a salas de cirugía para valoración especializada, conforme se dejó consignado así:

# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 5/01/2018 12:10:00 p. m.

Título: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR

Objetivo:

PACIENTE POSTERIOR A LA VISITA POR PARTE DE FAMILIARES SE REALIZA CONTROL DE FETOCARDIA NO EVIDENCIANDO SE LE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA TRASLADAR A ECOGRAFO PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE CTIVA CON SANGRADO VAGINAL MODERADO, CON BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA, SE ORDENA TRALADARV A EL SERVICIO DE CIRUGIA PARA CERSAREA DE EMERGENCIA PACIENTE CON DX MEDICO DE EMBRAZO DE 38.5 SEMENAS DE GESTACION + RPM DE EVOLUCION DE 12 HORAS + MECONIO GRADO I EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA SE ADMINITRA LIQUIDOS ENDOVENOSOSN SOLUCION SALINA 1500CC AHORA + SE ADMINISTRA OPXIGENO POR CANULA NASL 3 LITOS POR MINUTOS PACIENTE SE TRASLADA DE URGENCIA EN CAMILLA POR PERSONAL DE ENFERMERI EN TUNRO CON HISTORIA CLINICA COMPLETA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE

Actividades:

TRASLADO DE EMERGENCIA A EL SERVICIO DE CIRUGIA

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1045686410

*Gleira Corrales f*

Igualmente, el galeno tratante Dr. Harold Enrique Silva Meneses, valora a la paciente a las en la nota retrospectiva de las 12.20 pm, nota en la cual se resalta:

- A) *"LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA. CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES."* Se realiza rastreo ecográfico del cual describe *"SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA."*
- B) Dentro del examen físico encuentra: *"AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL."*

**Lo que indica que la paciente no se encontraba en fase activa del trabajo de parto.** Lo anterior, esta soportado en la nota de evolución generada por el especialista tratante, así:

### **OBJETIVO - ANALISIS**

EVOLUCION DR SILVA G/O NOTA EXTEMPORANEA HORA: 12:20

PACIENTE A QUIEN SE FUE A EVOLUCIONAR POSTERIOR A LA VISITA. Y NO SE ENCONTRO FETOCARDIA CON EL DOPPLER POR PARTE DE ENFERMERIA. ENFERMERIA AVISA. SE PROCEDE A EVALUARLA Y LA PACIENTE INFORMA SANGRADO UTERINO. LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA. CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES. SE VISUALIZA SANGRADO UTERINO MODERADO, NO ACTIVO. SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA. AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL. POR LO QUE ORDENA DE INMEDIATO: BOLO DE 1500 CC DE SSN + OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS MINUTOS + DECUBITO LATERAL IZQUIERDO Y PREPARAR PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

MONITORIA FETAL DE LAS 05:50 AM. NO REACTIVA. PERO CON BUENA VARIABILIDAD. SIN ACTIVIDAD UTERINA. MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

Por lo que, el ginecólogo de turno ordena preparar para cesárea de urgencia, teniendo en cuenta los hallazgos encontrados dentro de la valoración de la paciente, y la variación en las condiciones de bienestar fetal del neonato.

**AL TRIGÉSIMO TERCERO: Se acepta.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave.

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

**AL TRIGÉSIMO CUARTO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, debido a que transcribe la literalidad de lo registrado por la enfermera profesional Gleira Liliana Corrales Figueroa 5/01/2018 12:10:00 p. m, así:

**Unidad Funcional:** GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

**Fecha Registro:** 5/01/2018 12:10:00 p. m.

**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

**Nivel:**

**Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR

**Objetivo:**

PACIENTE POSTERIOR A LA VISITA POR PARTE DE FAMILIARES SE REALIZA CONTROL DE FETOCARDIA NO EVIDENCIANDO SE LE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA TRASLADAR A ECOGRAFO PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE CTIVA CON SANGRADO VAGINAL MODERADO, CON BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA, SE ORDENA TRALADARV A EL SERVICIO DE CIRUGIA PARA CERSAREA DE EMERGENCIA PACIENTE CON DX MEDICO DE EMBRAZO DE 38.5 SEMENAS DE GESTACION + RPM DE EVOLUCION DE 12 HORAS + MECONIO GRADO I EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA SE ADMINITRA LIQUIDOS ENDOVENOSOSN SOLUCION SALINA 1500CC AHORA + SE ADMINISTRA OPXIGENO POR CANULA NASL 3 LITOS POR MINUTOS PACIENTE SE TRASLADA DE URGENCIA EN CAMILLA POR PERSONAL DE ENFERMERI EN TUNRO CON HISTORIA CLINICA COMPLETA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE

**Actividades:**

TRASLADO DE EMERGENCIA A EL SERVICIO DE CIRUGIA

**Profesional:** GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1045686410

*Gleira Corrales*

**AL TRIGÉSIMO QUINTO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, debido a que transcribe la literalidad de lo registrado en la nota retrospectiva de las 12:40 pm, por el especialista en ginecología y obstetricia Dr. Javier José Natera Viana, en los siguientes términos:

### **OBJETIVO - ANALISIS**

SIENDO LAS 12+40 RECIBO LLAMADO PARA REALIZACION DE CESAREA URGENTE POR PACIENTE EN SALAS DE PARTOS CON DX DE G1P0 EMBARAZO A TERMINO + RPM + INDUCCION Y CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON BRADICARDIA SEVERA Y EN SFA ME DIRIJO A SALAS DE CX DONDE SE LE REALIZA CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SIENDO LAS 12+53 HORAS SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO HIPOTONICA FLACIDA PALIDEZ GENERALIZADA MAL ESTADO GENERAL QUE PASA RAPIDAMENTE A MEDICO PEDIATRA PARA EXAMEN CORRESPONDIENTE - SE CONTINUA PROCEDIMIENTO QX HASTA SU FINALIZACION SIN COMPLICACIONES --

Sin embargo, respecto de lo referenciado en el pie de página 15, no se acepta, como quiera que, este punto ya fue resuelto en acápite precedentes, en cuanto se indicó el uso de misoprotol 25 mcg vía oral y se suspendió el manejo con oxitocina.

**AL TRIGÉSIMO SEXTO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, debido a que transcribe la literalidad parcial de lo registrado en la nota reterospectiva de enfermería del día 05 de enero de 2018 las 12:45 pm, por la auxiliar Karol Martínez Escobar, de la siguiente forma:

# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

### Objetivo:

12+45 Ingresar Paciente femenina mayor de edad en camilla con protocolo de barandas arriba para seguridad del paciente en compañía de auxiliar de enfermería a la quirófano #3 paciente para cirugía de cesarea urgente por el dr natera ginecólogo ,con diagnostico de sufrimiento fetal agudo,se intenta obtener fetocrdia sin encontrar foco , sin consentimientos quirúrgicos por la urgencia vital ,paciente con liquidos endovenosos permeables en miembro superior derecho pasando infusion sodio 500cc con 30 unidades de oxitocina se suspende, se le inicia con profilaxis de antibiótico cefazolina 2gr iv,paciente se ubica en camilla de cirugía se informa a pediatra y neonatología de turno,paciente despierta,alerta,con dolores de parto se prepara para induccion de anestesia raquídea por el Dr garzon medico anestesiólogo, hace reanimación en utero aumentando cifras tensiones ,posicionando utero a la izquierda ,se monitoriza y vigilancia de signos vitalesT/a 124/77mmhg Fc 88 lpm Fr18 rpm T°35°c spo2 99%,bajo técnicas técnicas estériles se realiza lavado de manos se realiza asepsia y antisepsia , se pasa sonda vesical conectada a cistoflo la libre drenaje eliminando orina clara 100cc ,se colocan campos estériles quirúrgicos por la instrumentadora Tatiana 12+53 inicia procedimiento quirúrgico por el dr natera ginecólogo en compañía de la instrumentadora Tatiana y medico ayudante dr hameth Escala down ton mayor de 5 con manilla de identificación de color verde

12+56 Dr natera ginecólogo extrae recién nacido de sexo femenino unido a cordón umbilical de presentación cefálica ,vivo , con tono .Dr pinza cordón y se entrega m al pediatra de turno . se toma muestra de laboratorio,y de TSH,y hemoclasificación ,madre bajo efectos de anestesia raquídea ,conciente, alerta ,orientada ,sangrado moderado se inicio Tto indicado oxitocina 20Ul en bolsa T=48 PESO = 2630 Pc= 34 Pt= 30 cm No TSH 361758

13+35 natera ginecólogo termina procedimiento quirúrgico queda paciente en pop de cesarea , conteo de compresas incompleto confirmado por la instrumentadora tatiana ,se le informa al dr natera ginecólogo abre musculo el cual no encuentra nada decide nuevamente cerrar dejando herida quirúrgica cerrada cubierta con aposito y fisomur ,dr garzon anestesiólogo ordena traslado a unidad de recuperación paciente en camilla con protocolo de barandas arriba,con liquidos endovenosos permeables en miembro superior derecho pasando analgesia ,pasando analgesia,se monitoriza toma de signos vitales T/a:124/74mmhg Fc:99 lpm Fr 19 rpm T°35°c spo2 :99%,paciente con sonda vesical conectada a cistoflo a libre drenaje diuresis clara 200cc paciente con sangrado moderado escala de down ton mayor de 5 con manilla de identificación de color verde,dr natera ginecólogo ordena placenta para muestra de patología en frasco con formol se entrega auxiliar de recuperación,dr natera ginecólogo solicita necropsia correspondiente

### Actividades:

Monitorización Sv

Se le realiza fetocardia sin encontrar foco

Oxigenación canula nasal

LEv Tto indicado MSD infusión 30 unidades de oxitocina en 500 cc ssn 0.9% se suspende

Anestesia raquídea por el Dr. Garzon anestesiologo

Asepsia y antisepsia abdominal

Campos estériles quirúrgicos

Sonda vesical conectada a cistoflo

Inicio del procedimiento Quirurgico por el dr natera ginecólogo

control de Sv

LEV + Tto indicado

Muestra tsh

Hemoclasificación

recuento de compresas incompleto

control de Sv

LEV mas Tto indicado

herida abdominal cerrada y cubierta con material esteril

traslado a unidad de recuperacion de cirugía en camilla bajo efectos de anestesia raquídea

Protocolo de barandas arriba

Historia clínica completa

Patología se entrega auxiliar de recuperación

Profesional: KAROL MARTINEZ ESCOBAR

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1048292019

De la historia se extrae que no hay evidencia de hiperdinamia uterina, se omite parte del registro por el apoderado del costado actor, donde se evidencia que no hay complicaciones maternas durante el procedimiento quirúrgico.

Así las cosas, se puede concluir que de la historia clínica no se evidencia que la paciente presentara trastornos de la motilidad uterina que condicionaran el sufrimiento fetal.

**AL TRIGÉSIMO SEPTIMO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, debido a que transcribe la literalidad de lo registrado de la nota de enfermería realizada por el Auxiliar de Enfermería Juan Daniel Criollo Monje, el 5/01/2018 2:28:00 p. m, así:



# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 5/01/2018 2:28:00 p. m.

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

PACIENTE INGRESA CON DOLORES DE PARTO

Objetivo:

12.45 PM INGRESA PACIENTE FEMENINO DE 26 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE ADMISIONES DE CIRUGIA PROCEDENTE DEL SERVICIO DE SALA DE PARTOS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CAMILLA, CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO, PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CESAREA, PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL DR NATERA CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES T.A. 120/70, F.C. 84, F.R. 19, SO2. 99, T. 35.6, PACIENTE NO ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTO, CON VALORACION SEGUN LA ESCALA DE DOWTON 4, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON BROWN # 16 CON INFUSION DE OXITOCINA 30 UNIDADES EN 500 CC DE SOLUCION SALINA CERRADA, SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO Y TORAX SIMETRICO CON MOVILIDAD MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES NORMALES CON MOVILIDAD, SE ADMINISTRA PROFILAPXIS DE ANTIBIOTICOS CEFAZOLINA 2GR IV EN SALA PORQUE SE PASA DE URGENCIA, SIN CONSENTIMIENTOS POR URGENCIA VITAL, SE REALIZA MONITORIA FETAL Y SE OBSERVA AUSENCIA DE FETOCARDIA.

Actividades:

INGRESA PACIENTE EN CAMILLA  
TOMA DE SIGNOS VITALES  
INDAGACION DE ALERGIAS  
MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR VERDE  
TOMA DE FETOCARDIA  
SIN CONSENTIMIENTO POR URGENCIA VITAL  
SE PASA A SALA INMEDIATAMENTE POR URGENCIA

Profesional: JUAN DANIEL CRIOLLO MONJE

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117551387

*Daniel Criollo*

De la historia clínica, no se evidencia que la paciente presentara trastornos de la motilidad uterina que condicionaran el sufrimiento fetal.

**AL TRIGÉSIMO OCTAVO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, debido a que transcribe la literalidad parcial de lo registrado en la nota retrospectiva de enfermería del día 05 de enero de 2018 las 12:45 pm Y 12:58 pm, por la auxiliar Karol Martínez Escobar, de la siguiente forma:

Objetivo:

12+45 Ingresa Paciente femenina mayor de edad en camilla con protocolo de barandas arriba para seguridad del paciente en compañía de auxiliar de enfermería a la quirófano #3 paciente para cirugía de cesarea urgente por el dr natera ginecólogo con diagnostico de sufrimiento fetal agudo, se intenta obtener fetocordia sin encontrar foco, sin consentimientos quirúrgicos por la urgencia vital, paciente con líquidos endovenosos permeables en miembro superior derecho pasando infusión sodio 500cc con 30 unidades de oxitocina se suspende, se le inicia con profilaxis de antibiótico cefazolina 2gr iv, paciente se ubica en camilla de cirugía se informa a pediatra y neonatología de turno, paciente despierta, alerta, con dolores de parto se prepara para inducción de anestesia raquídea por el Dr garzon medico anestesiólogo, hace reanimación en utero aumentando cifras tensiones, posicionando utero a la izquierda, se monitoriza y vigilancia de signos vitales T/a 124/77mmhg Fc 88 lpm Fr18 rpm T°35°C spo2 99%, bajo técnicas técnicas estériles se realiza lavado de manos se realiza asepsia y antisepsia, se pasa sonda vesical conectada a cistoflo la libre drenaje eliminando orina clara 100cc, se colocan campos estériles quirúrgicos por la instrumentadora Tatiana 12+53 inicia procedimiento quirúrgico por el dr natera ginecólogo en compañía de la instrumentadora Tatiana y medico ayudante dr hameth Escala down ton mayor de 5 con manilla de identificación de color verde

12+56 Dr natera ginecólogo extrae recién nacido de sexo femenino unido a cordón umbilical de presentación cefálica, vivo, con tono. Dr pinza cordón y se entrega m al pediatra de turno. se toma muestra de laboratorio, y de TSH, y hemoclasificación, madre bajo efectos de anestesia raquídea, conciente, alerta, orientada, sangrado moderado se inicio Tto indicado oxitocina 20Ui en bolsa T=48 PESO = 2630 Pc= 34 Pt= 30 cm No TSH 361758

13+35 natera ginecólogo termina procedimiento quirúrgico queda paciente en pop de cesarea, conteo de compresas incompleto confirmado por la instrumentadora tatiana, se le informa al dr natera ginecólogo abre musculo el cual no encuentra nada decide nuevamente cerrar dejando herida quirúrgica cerrada cubierta con aposito y fisomur. dr garzon anestesiólogo ordena traslado a unidad de recuperación paciente en camilla con protocolo de barandas arriba, con líquidos endovenosos permeables en miembro superior derecho pasando analgesia, pasando analgesia, se monitoriza toma de signos vitales T/a:124/74mmhg Fc:99 lpm Fr 19 rpm T°35°C spo2 :99%, paciente con sonda vesical conectada a cistoflo a libre drenaje diuresis clara 200cc paciente con sangrado moderado escala de down ton mayor de 5 con manilla de identificación de color verde, dr natera ginecólogo ordena placenta para muestra de patología en frasco con formol se entrega auxiliar de recuperación, dr natera ginecólogo solicita necropsia correspondiente

Actividades:

Monitorización Sv  
Se le realiza fetocardia sin encontrar foco  
Oxigenación canula nasal  
LEV Tto indicado MSD infusión 30 unidades de oxitocina en 500 cc ssn 0.9% se suspende  
Anestesia raquídea por el Dr. Garzon anestesiologo  
Asepsia y antisepsia abdominal  
Campos estériles quirúrgicos  
Sonda vesical conectada a cistoflo  
Inicio del procedimiento Quirúrgico por el dr natera ginecólogo  
control de Sv  
LEV + Tto indicado  
Muestra tsh  
Hemoclasificación  
recuento de compresas incompleto  
control de Sv  
LEV mas Tto indicado  
herida abdominal cerrada y cubierta con material esteril  
traslado a unidad de recuperacion de cirugía en camilla bajo efectos de anestesia raquídea  
Protocolo de barandas arriba  
Historia clínica completa  
Patología se entrega auxiliar de recuperación

Profesional: KAROL MARTINEZ ESCOBAR

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1048292019

*Karol Martinez*

# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

Se puede concluir que de la historia clínica no se evidencia que la paciente presentara trastornos de la motilidad uterina que condicionaran el sufrimiento fetal.

**AL TRIGÉSIMO NOVENO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, debido a que transcribe la literalidad parcial al registro del procedimiento quirúrgico Cesárea de emergencia realizado por el especialista en ginecología y obstetricia Dr. Javier José Natera Viana el día 5/01/2018 12:53:00 p. m, así:

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	MONCADA ARROYAVE	Tipo Documento:	CC	Numero:	1117525195
Nombres:	SINDY YULIANA	Edad:	26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)		
Dirección:	B CUNDUY - FLORENCIA	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3155520742	Grupo:	A	RH:	Positivo
Entidad Responsable:	COOMEVA EPS SA	Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO		
Seguridad Social:	COOMEVA EPS	Tipo Afiliado:	COTIZANTE		
Estado Civil:	UNION LIBRE	Grupo Étnico:	NINGUNO		
Profesión:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION				

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

Hallazgo Operatorio: LIQUIDO AMNIOTICO CON LEVE TINTE DE MECONIO FETO UNICO CEFALICO SEXO FEMENINO CON LEVE HIPOTONIA Y CON PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL PASA INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR MEDICO PEDIATRA - PLACENTA HIPERMADURA - CORDON UMBILICAL CON TRES VASOS CON IMPRESION DE PROCUBITO - UTERO Y ANEXOS NORMALES

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y COLOCACION CAMPOS ESTERILES INCISION TIPO PFANNSTIELL HASTA CAVIDAD ABDOMINAL PREVIA DISECCION DE PLANOS DE LA PARED HISTEROTOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TIPO KERR LIQUIDO AMNIOTICO CON TINTE DE MECONIO **CORDON UMBILICAL IMPRESIONA PROCUBITO POR DELANTE DE CALOTA FETAL** SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO CON PALIDEZ GENERALIZADA LEVE HIPOTONIA PINZAMIENTO Y CORTE DE CORDON UMBILICAL Y SE PASA FETO INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR PEDIATRIA - ALUMBRAMIENTO COMPLETO NO ZONAS DE DESPRENDIMIENTO O ABRUPTIO CORDON UMBILICAL DELGADO CON TRES VASOS REVISION Y ASEO DE CAVIDAD UTERINA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 1 Y CATGUT CR 1 REVISION Y ASEO DE CAVIDAD ABDOMINAL SE REvisa HEMOSTASIA RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETO CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS HASTA PIEL - NO COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QX SANGRADO APROXIMADO DE 700 CC

Complicaciones: NO

### DIETA

NADA VIA ORAL

Se resalta en este hecho, la descripción de condición del procúbito de cordón (las membranas están integra, el cordón se encuentra por delante de la presentación, pero no asoma por la vagina) evidenciado por el ginecoobstetra al momento de realizar la cesárea, situación que puede justificar el sufrimiento fetal agudo y la muerte del nasciturus, situación intempestiva e imprevista al manejo medico ordenado, **en donde hábilmente el costado actor paso por alto en la transcripción literal de dicho aparte dentro de su fundamento factico.**

**AL CUADRAGÉSIMO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, debido a que transcribe la literalidad parcial correspondiente a la nota medica de Dra. Libia Gómez Ruiz, galena especialista en Pediatría, del 5/01/2018 4:28:37 p. m. en donde se dejó consignado:

# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

NOTA PEDIATRIA: RETROSPECTIVA : 1: 10 PM

SE TRATA DE PRODUCTO DE PRIMIGESTANTE DE 26 AÑOS DE EDAD, EMBARAZO CON CONTROLES IRREGULARES N: 5, GRUPO SANGUINEO A POSITIVO. VIH: 05/01/2018 NEGATIVO VDRL: 05/01/2018 NO REACTIVO  
INGRESA HOY A LA INSTITUCION POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, RECIBO LLAMADA DE EQUIPO DE GINECOLOGIA QUE PACIENTE ES TRASLADA A MESA OPERATORIA DE EMERGENCIA, POR NO ENCONTRAR FOCO FETAL (LATIDO CARDIACO) SE RECIBE RECEN NACIDO DE SEXO FEMENINO, ATERMINO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO SIN TONO MUSCULAR, FRECUENCIA CARDIACA (20 LATIDOS POR MINUTO) , CIANOSIS EN EXTREMIDADES APGAR (2 PTS AL PRIMER MINUTO) SE INICIA FLUJOGRAMA DE REANIMACION . (VENTILACION CON PRESION POSITIVA PEEP: 6CM PIP: 15 ( SE AUMENTAN PARAMETROS) NO SE OBTIENE RESPUESTA SE PROCEDE A REALIZAR COMPRESIONES TORAXICAS , NO RESPUESTA ,SE REALIZA INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON TUBO N: 3.5CM SE EVIDENCIA ADECUA EXPANSIBILIDAD TORAXICA,( SIMETRICO) SE REALIZA CATETERISMO UMBILICAL VENOSO, DONDE SE ADMINISTRA ADRENALINA , ( RECIBE TOTAL DE 3 DOSIS A 0.03MG/KG/ DOSIS) NO SE OBTIENE RESPUESTA, SE COMPLETA TIEMPO DE REANIMACION SIN EXITO. (REANIMACION DURANTE 10 MINUTOS)  
SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS TALLA: 48 CM PESO: 2630 GRAMOS, AL EXAMEN FISICO MACROSCOPICO SOLO SE EVIDENCIA FLEXION DE CADERA, (POSTMORTEN PERSISTE CON LEVE HIPERTONIA)

NOTA: PACIENTE ATERMINO, EN VISTA DE DATOS CLINICOS SE CONSIDERA ASFIXIA PERINATAL SEVERA  
EN VISTA QUE NO EXISTIR CLARIDAD PUDIENDO CORRESPONDER UNA POSIBILIDAD (MALFORMACION DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y/O CARDIACA Y/O OTRAS.  
SE SOLICITA NECROPSIA CLINICA

**AL CUADRAGÉSIMO PRIMERO:** Se niega. Lo descrito en este acápite, corresponde a una afirmación del apoderado actor, contrario a lo establecido por las lex artis, como quiera que, la vigilancia del trabajo de parto con **el partograma solamente se debe iniciar cuando la paciente este en la fase activa del trabajo** de parto, es decir, cuando la dilatación cervical alcance los 4-5 cm y exista simultáneamente buena actividad uterina, tanto en frecuencia como en intensidad. Los dos aspectos anteriores son fundamentales para no cometer el error de graficar la fase latente del trabajo de parto que puede llevar a tomar decisiones inadecuadas.

Para el caso en marras, la señora Sindy Yuliana Moncada Arroyave, El medico ginecólogo Dr. Harold Enrique Silva Meneses valora a la paciente a el dia 05 de enero de 2018 sobre las 12.20 pm, nota retrospectiva en la cual se resalta:

- "LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA. CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES."
- Se realiza rastreo ecográfico del cual describe "SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA."
- Dentro del examen físico encuentra: "AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL."

**Lo que indica que la paciente no se encontraba en fase activa del trabajo de parto.** Lo anterior está sustentado dentro de la nota de evolución referenciada con antelación en este acápite, así:

### OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION DR SILVA G/O NOTA EXTEMPORANEA HORA: 12:20

PACIENTE A QUIEN SE FUE A EVOLUCIONAR POSTERIOR A LA VISITA.  
Y NO SE ENCONTRO FETOCARDIA CON EL DOPPLER POR PARTE DE ENFERMERIA.  
ENFERMERIA AVISA. SE PROCEDE A EVALUARLA Y LA PACIENTE INFORMA SANGRADO UTERINO.  
LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA.  
CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES.  
SE VISUALIZA SANGRADO UTERINO MODERADO, NO ACTIVO.  
SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA.  
AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL.  
POR LO QUE ORDENA DE INMEDIATO: BOLO DE 1500 CC DE SSN + OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS MINUTOS + DECUBITO LATERAL IZQUIERDO  
Y PREPARAR PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

MONITORIA FETAL DE LAS 05:50 AM. NO REACTIVA. PERO CON BUENA VARIABILIDAD. SIN ACTIVIDAD UTERINA.  
MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.



# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

Por lo expuesto, **no estaba indicado el registro del partograma durante el proceso de atención en clínica Medilaser S.A.S**, lo que se cae por su propio peso la imputación establecida por el apoderado actor en este acápite.

**AL CUADRAGÉSIMO SEGUNDO: Se acepta parcialmente.** Lo anterior encuentra sustento dentro de los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, debido a que en clínica Medilaser S.A.S, se realiza intervención por trabajo social donde se encuentra:

*"(...) "A lo solicitado por la Dra. Liliana de la Cruz Esparza (médico general), desde trabajo social se realiza abordaje a la paciente, se realiza acompañamiento por la pérdida de su hijo recién nacido, brindándole herramientas para la elaboración del duelo; la cual se observa a la paciente tranquila, se permite espacios para la expresión de emociones, a lo que la señora Sindy informa ser consciente de la situación presentada con su hijo recién nacido, aunque refiere sentirse muy triste (entra llanto), pero consciente de "que tiene seguir adelante".*

*A lo anterior, se considera necesario que la paciente requiere de "seguimiento por psicología de manera extramural", se informa a la paciente, y refiere aceptar." (...)"*

**AL CUADRAGÉSIMO TERCERO: Es parcialmente cierto.** Lo descrito en este acápite corresponde a la cita parcial del documento aportado registrado como Informe Pericial de Necropsia No. 2018010118001000008 del 10 de enero de 2018.

**AL CUADRAGÉSIMO CUARTO: Es parcialmente cierto.** Lo descrito en este acápite corresponde a la cita parcial del documento aportado registrado como Reporte Anatomopatológico de la placenta Biopsia No. 300-18.

**AL CUADRAGÉSIMO QUINTO: no es un fundamento factico.** Lo descrito en este numeral, corresponde a inferencias realizadas por el apoderado de la parte demandante, de manera subjetiva, y sin el debido sustento técnico científico, ni la correlación clínico patológica apoyada en medicina basada en la evidencia.

Respecto del consentimiento informado, la paciente consintió el manejo obstétrico en clínica Medilaser, el cual, dicho sea de paso, es dinámico e incierto ante las vicisitudes que plantea esta rama de la medicina, en la cual los cambios en la evolución de la paciente y el nasciturus pueden ser repentinos e impredecibles, presentándose eventos urgentes dentro de la atención que pueden exonerar la solicitud del consentimiento. Lo anterior está documentado dentro del consentimiento informado de internación para paciente obstétrica, así:



JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
ABOGADO

Medilaser Clínica
CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN PARA PACIENTE OBSTETRICA
VERSION 1
VIGENCIA Abril 2013
CODIGO F-M- 432 MD
PAGINAS 1 DE 1
FECHA: 05/01/2018 7:42:47 a. m.
Nombre Usuario: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE
Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias
Historia Clínica No: 1117525195
Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Diagnóstico: e
INFORMACION
Yo SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, en estado de embarazo, actuando en mi propio nombre, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional GLEIRA CORRALES FIGUEROA me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debo ser internada (hospitalización - Unidad de Cuidados Intensivos), por cuanto se encuentra afectada mi salud y/o la del feto (binomio madre - hijo), me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de EMBARAZO DE 38.5 SEMANAS + TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA + RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA. Además me han manifestado que durante la estancia hospitalaria puede requerirse una cesárea de emergencia y que el recién nacido puede ser trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal si su estado de salud lo amerita. Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conllevan algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior. Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado que en la Clínica Medilaser S.A. en que voy (va) a ser atendido(a) participa personal en formación que coopera en la atención bajo la responsabilidad y supervisión directa y presencial del profesional docente. Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de ética en investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente. Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados. OBSERVACIONES ADICIONALES (diligenciado por el personal de la Clínica)
AUTORIZACION
Como resultado de la información recibida. Acepto [X] No acepto [ ] la hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización. Y (si o no) [SI] autorizo que los datos de la historia clínica sean utilizados en investigaciones de carácter científico en las condiciones en que me fueron explicadas. Firmado en la Clínica Medilaser S.A. el día 5 de mes 01 del año 2018
Firma del Paciente: Sindy Yuliana Moncada A.
Nombre Legible: SINDY YULIANA MONCADA A.
Nº de Identidad: 1117525195
Firma del Médico o Profesional: Gleira Corrales Figueroa
Nombre Legible: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA
Registro No. 1045686410
Firma del Testigo:
Nombre Legible:
Nº de Identidad:
Calidad del Testigo:

AL CUADRAGÉSIMO SEXTO: no es un fundamento factico. Lo descrito en este numeral corresponde a afirmaciones subjetivas del apoderado actor, que no cuentan con respaldo probatorio dentro del plenario, pese al deber que recae en la parte actora de probar todas las manifestaciones de hecho y derecho que surjan dentro de la Litis. Pese a lo anterior, conforme a los argumentos expuestos en los acápites que anteceden, la IPS que represento le garantizo la atención medica requerida a la paciente Sindy Yuliana Moncada Arroyave, por lo que no existe ni siquiera prueba indiciaria que pueda colegir, alguna conducta negligente, imperita, o carente de conocimiento técnico científico, lo que afora una ausencia de culpa galénica y nexo de causalidad, como elementos característicos de la responsabilidad civil extracontractual que nos ocupa.

A LAS PRETENSIONES
(EN LA DEMANDA DECLARACIONES Y CONDENAS)

Se contestan así:

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

**A LA PRIMERA: Se niega.** De conformidad a la revisión de la historia clínica de la paciente SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE, diligenciada en la Clínica Medilaser S.A.S de Florencia los días 05 al 06 de enero de 2018, se puede concluir sin lugar a dudas que la atención médica prestada fue completamente acorde y oportuna; como quiera que se trata de una paciente de 26 años primigestante, que ingresa a la IPS que represento, el 5 de enero de 2018 a las 6:43 a. m. con embarazo a término de 38.5 semanas, con ruptura de membranas ovulares de 3 horas de evolución, al examen físico se evidencia trabajo de parto en fase latente, útero grávido AU 31 cm feto único longitudinal cefálico dorso derecho FCF 145 LPM, movimientos fetales presentes, dinámica uterina 1/10 de 15 segundos de duración, tacto vaginal cuello central dilatación 1-2 cm , borramiento 50% , membranas rotas, liquido meconio grado 1; a las 7:16 a. m. se ordena inicio de oxitocina para inducción del trabajo de parto y paciente con monitoria fetal reportadas como siguen:

- Monitoria fetal de las 05:50 am. No reactiva. Pero con buena variabilidad. Sin actividad uterina.
- Monitoria fetal de las 9:50 am: reactiva. Sin registro de actividad uterina.

Paciente con evolución estable sin evidencia de Taquisistolia (aumento de la frecuencia Seis o más contracciones en 10 minutos observadas durante 30 minutos), Hipersistolia (aumento de la intensidad de las contracciones por encima de 70 mmHg. El útero no se deprime en ningún momento de la contracción) o Hipertonía (incremento del tono uterino basal por encima de 12 mmHg). La paciente con evolución estable, durante valoración por personal de enfermería de la frecuencia cardiaca fetal se encuentra bradicardia fetal por lo que se procedió a realizar cesárea de urgencia, se obtiene recién nacida de sexo femenino sin esfuerzo respiratorio, sin tono muscular, frecuencia cardiaca (20 latidos por minuto) se realizan maniobras de reanimación sin respuesta, por lo que se declara el fallecimiento, Materna con buena evolución post-cesárea se realizó abordaje por trabajo social con orden para manejo Psicología extramural, se da salida el 6/01/2018 5:20:40 p. m.

En el caso concreto no se evidencia fallas en la prestación del servicio que hubieran incidido en el desenlace fatal del recién nacido en cuanto, no había indicación de cesárea al ingreso de la señora SINDY YULIANA; el misoprostol estaba indicado en el manejo de la paciente a la dosis ordenada y administrada, se suspendió la infusión de oxitocina ordenada inicialmente, y según nota de enfermería nunca fue administrada; no obstante, **de haber sido administrada conjuntamente nunca se evidencio taquisistolia, Hipersistolia o hipertonía como causa de un sufrimiento fetal agudo.**

Respecto de estado fetal no satisfactorio este se presentó de manera súbita, requiriendo cesárea de urgencia, y es importante anotar que la paciente fue valorada por especialista en ginecoobstetricia al ingreso con un trabajo de parto en fase latente, sin que durante su estancia se hubiera iniciado la fase activa del trabajo de parto, pues teniendo como referencia la última valoración por ginecología antes de la cesárea esto es 12:20 se registra:

***"AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL"***

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

Por lo que, aunado a la ruptura de membranas ovulares, tenía indicado un tacto vaginal cada cuatro horas, condición que se cumplió.

Colofón de lo anterior, respecto al estado fetal no satisfactorio, se puede determinar por los registros clínicos que la frecuencia cardíaca fetal al ingreso estaba dentro de los rangos normales, 150 latidos por minuto, que en la monitoria fetal realizada a las 9:50 am se encuentra reactiva con FCF de 140 latidos por minuto, no hay indicación de terminación del embarazo por cesárea, no se manifestó por la paciente disminución de los movimientos fetales o usencia de los mismos, durante rastreo con doppler de frecuencia cardíaca por enfermería según nota de las 12:10 p. m. no se evidencio frecuencia cardíaca fetal por lo que se informó al médico, paciente es valorada por ginecología quien pasa la paciente al ecógrafo 12:20 p.m. con evidencia de bradicardia fetal sostenida, y se pasa inmediatamente a cesárea.

Una vez realizada la cesárea **se evidencia procúbito de cordón como probable causa del estado fetal no satisfactorio**, en tal sentido se revisa de manera integral, evidenciando que la monitoria fetal de las 9:50 a. m. no hay evidencia de hallazgos que permitieran hacer el diagnostico de un probable procúbito, el recién nacido se encuentra hipotónico es entregado al pediatra quien realiza maniobras de reanimación sin responder a estas y se declara el fallecimiento.

Así las cosas, que la atención medica fue oportuna ajusta a la lex artis ad hoc, que el fallecimiento del nasciturus se da de manera súbita e impredecible sin que se encuentre nexo causal entre la atención y el fallecimiento del recién nacido, por lo cual no es imputable a clínica Medilaser S.A.S.

Lo anterior, genera que no resulten acreditados en este asunto, los elementos característicos de la responsabilidad civil extracontractual, que ha de ventilarse respecto de mí prohiada, siendo estos: *el daño, el acto o hecho dañoso atribuible a título de culpa y nexo de causalidad entre los dos primeros.*

**A LA SEGUNDA: Se niega.** Teniendo en cuenta que en el caso brillarán por su ausencia los elementos constitutivos de la responsabilidad civil extracontractual, **no hay lugar al reconocimiento tipología de perjuicio alguna a favor de los demandados**, en el caso Daño Moral.

**A LA TERCERA: Se niega.** Teniendo en cuenta que en el caso brillarán por su ausencia los elementos constitutivos de la responsabilidad civil extracontractual, **no hay lugar al reconocimiento tipología de perjuicio alguna a favor de los demandados**, en el caso Daño a la Vida en Relación.

**A LA CUARTA: Se niega.** Al no existir mérito para que el *a quo* acceda a las pretensiones de la demanda, esta pretensión se torna inoperante.

**A LA QUINTA: Se niega**, en virtud de la **inexistencia de los presupuestos necesarios** para declarar la responsabilidad civil extracontractual de la CLÍNICA MEDILASER S.A.S, que origina una declaración de condenas en costas al tenor del artículo 365 del C.G.P y S.ss, **pero en su contra**.

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

### **FUNDAMENTOS FACTICOS Y JURÍDICOS DE LA DEFENSA**

Esta defensa, manifiesta su oposición categórica a los hechos y pretensiones del proceso Verbal de Responsabilidad Civil Médica que nos ocupa, básicamente por cuanto a partir de la revisión del contenido de la historia clínica de la paciente SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE, se puede afirmar con alto grado de certeza, que la atención médica prestada, con ocasión al cuadro clínico de trabajo de parto en fase latente y posterior manejo quirúrgico de cesaría, **fueron ajustados a los lineamientos de la lex artis medica para este tipo de diagnósticos**, brindándole una prestación medica de forma oportuna, diligente, y perita por las especialidades de ginecología y obstetricia, con estricto cumplimiento a los protocolos de manejo. En este orden, es claro conforme a lo que se ha traído a colación en la presente contestación, basados en los medios de prueba que se allegaran, en especial el historial clínico de la Clínica demandada, **es claro que el desafortunado fenecimiento de la recién nacida**, fue causado por el sufrimiento fetal agudo; en ese sentido, y bajo la teoría de la causa adecuada, es plausible determinar que la causa de su padecimiento fue derivado del procúbito de cordón, como probable causa del estado fetal no satisfactorio, situación intempestiva e imprevista al manejo medico ofertado.

Teniendo en cuenta lo anterior, deberá el señor Juez examinar lo dispuesto por la Doctrina y la Jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, el régimen mediante el cual se deben evaluar este tipo de casos, es el subjetivo, que implica que *"Solo responde quien incurre en **CULPA** (falta de diligencia y cuidado), salvo casos excepcionales en el cual se constituye objetiva"*<sup>1</sup>. En cuanto a lo expresado por la Corte Suprema de Justicia se tiene lo siguiente aparte:

*"...Lo anterior permite resaltar que para el juzgamiento de los profesionales de la ciencia médica en el ámbito de la "responsabilidad civil", por regla general, ha de tomarse en cuenta la "responsabilidad subjetiva" basada en la culpa o negligencia, **constituyendo la "lex artis" parámetro preponderante para su determinación, en armonía con los "deberes médicos", criterio este observado en la mayoría de los países**..."<sup>2</sup>. (Negrillas y subrayado no originales)*

Para efectos de acreditar la supuesta culpa médica que se endilga a mi representada; tiene la carga de la prueba el costado demandante, tal y como lo enuncia el código general del proceso en los siguientes términos: *"Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen"*<sup>3</sup>. Es decir, en el presente caso, que los galenos no procedieron conforme los lineamientos de la *lex artis médica*.

Una vez fijado que el régimen de imputación en este tipo de casos es subjetivo, resulta imperioso mencionar cuáles son los elementos que deberán ser acreditados en el sub judice, para que se pueda predicar la responsabilidad a mi defendida, encontrando que la alta corporación establece en el título de imputación de culpa probada (aplicable a los temas de responsabilidad médica), una diferenciación

<sup>1</sup> Jorge Pantoja Bravo, Derecho de Daños Tomo III, página 11, Editorial Temis, Edición 2015.

<sup>2</sup> Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Ssentencia del 01 de diciembre de 2011, Magistrada Ponente: Dra. Ruth Marina Díaz Rueda, radicación No. 05001-3103-008-1999-00797-01.

<sup>3</sup> Código general del proceso LEY 1564 DE 2012. artículo 167.



# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

dependiendo del tipo de responsabilidad que se discuta (contractual y extracontractual); sin embargo, en el presente asunto teniendo en cuenta que entre la institución que represento y los demandantes no existía un vínculo contractual directo, la responsabilidad discutida es de tipo extracontractual, sobre la cual se han establecido como presupuestos: el acto o hecho daño atribuible a título de culpa, el daño y la relación de causalidad entre uno y otro<sup>4</sup>. Así las cosas, se procederá a justificar con soporte en las pruebas arrimadas al expediente la inexistencia de los elementos mencionados y la prosperidad de las excepciones planteadas en el escrito de contestación de la demanda.

Todo lo anterior permite concluir, al tenor de lo dispuesto por la Jurisprudencia de la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia, **que no existió en el presente asunto culpa galénica y mucho menos enlace causal entre la atención prestada al paciente y el daño alegado por el demandante**. Para soporte de esta afirmación se trae a colación, el siguiente extracto:

*"...Ahora, cuando se presentan acontecimientos en los que, a pesar de una actuación diligente, del uso oportuno y adecuado de los recursos técnicos, profesionales y administrativos con los que contaba el profesional de la salud se produce el daño, éste no será materia de resarcimiento, por haber desbordado las posibilidades o intervención al alcance del galeno.*

*Al respecto ha dicho la Corte que '(...) no puede desconocerse que no son pocas las circunstancias en que ciertos eventos escapan al control del médico (...) pues a pesar de la prudencia y diligencia con las que actúe en su ejercicio profesional, no puede prevenir o evitar algunas consecuencias dañosas. Así acontece, verbi gratia, en aquellas situaciones en las que obran limitaciones o aleas propias de la ciencia médica, o aquellas que se derivan del estado del paciente o que provengan de sus reacciones orgánicas imprevisibles o de patologías iatrogénicas o las causadas por el riesgo anestésico, entre otras, las cuales podrían calificarse en algunas hipótesis como verdaderos casos fortuitos con la entidad suficiente para exonerarlo del deber resarcitorio...'”<sup>5</sup> (Negrillas y subrayado fuera del texto)*

Así las cosas, **NO HAY LUGAR A QUE SE ACCEDA A LAS SUPlicas DE LA DEMANDA**, como adelante se expone en las siguientes:

### I. INEXISTENCIA DE CULPA GALÉNICA ATRIBUIBLE A LA CLÍNICA MEDILASER S.A.

La culpa al tenor de lo dispuesto por la doctrina consiste en un error de conducta, “en aquello que no habría cometido una persona prudente y cuidadosa, preocupada por tener en cuenta las eventualidades desgraciadas que puede derivarse en otro”<sup>6</sup> (Negrillas y subrayado no originales). En el ámbito médico la culpa se deberá determinar a partir de la comparación de la conducta del profesional frente a la que habría adoptado un médico diligente y prudente en las mismas condiciones.

<sup>4</sup>CORTE SUPREMA DE JUSTICIA SALA DE CASACION CIVIL Magistrado Ponente: NICOLAS BECHARA SIMANCAS, veintisiete (27) de septiembre de dos mil dos (2002). Referencia: Expediente No. 6143

<sup>5</sup> CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, SALA DE CASACION CIVIL, Magistrada Ponente RUTH MARINA DÍAZ RUEDA, Bogotá, D.C., treinta (30) de agosto de dos mil trece (2013), Ref.: Exp. N° 11001-31-03-018-2005-00488-01

<sup>6</sup> Jorge Pantoja Bravo, Derecho de Daños Tomo III, página 12, Editorial Temis, Edición 2015.

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

Partiendo del supuesto anterior, para llegar a determinar el elemento culpabilidad según lo expuesto por el demandante, en el presente asunto habrá de verificarse lo siguiente:

### **Respecto al supuesto abandono de la paciente en Clínica Medilaser S.A.S.**

Conforme a la revisión de los registros clínicos de la paciente Sindy Yuliana Moncada Arroyave, que obran como prueba dentro del escrito de contestación, es notorio manifestar que contrario a lo que afirma el costado actor, **la paciente estuvo dentro del servicio de sala de partos, bajo la vigilancia de nuestro equipo multidisciplinario** de la unidad que requería la usuaria. Lo anterior en virtud al contenido cronológico de los registros clínicos que me permito referenciar a continuación, veamos:

1. Monitoria fetal de ingreso de las 05:50 am. No reactiva. Pero con buena variabilidad. Sin actividad uterina, interpretado por la Dra. Johanna Andrea Beltrán Enciso.
2. Valoración del 5/01/2018 7:16:42 a. m, por el médico especialista en ginecoobstetricia Dr. Edison Ferney Jaramillo Grijalba, quien consigno lo siguiente:

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>ANALISIS</b>			
PACIENTE 26 AÑOS G1p0 GS: A RH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM , AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS , NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE. AL EXAMN FISICO DINAMICA UTERINA IRREGAULAR , HIPOSISTOLIA UTERINA , GENITALES NORMOCONFIGURADOES EXTERNAMENTE TACTO VAGINAL DILATCION 1-2 CM, BORRAMIENTO 50% , MEMEBRANAS ROTAS LIQUIDO AMNIOTICO MECONIO GRADO 1 , PELVIS GINECOIDE ADECUADA			
PLAN: -HOSPITALIZACION EN SALA DE PARTOS -DIETA NORMAL -SE INDICA CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA : 5 UI DE OXITOCINA + 500 CC DE SOL SALINA PASAR 30 CC / HORA POR BOMBA DE INFUSION -SS HEMOGRAMA , VIH, FTA -SS MONITORIA FETAL -CONTROL DE SIGNOS VITALES MATERNOS , FCF CADA HORA -AVISAR CAMBIOS			

3. Nota de enfermería el día 5/01/2018 7:17 a. m. realizada por la enfermera profesional Gleira Liliana Corrales Figueroa, que se registra:

JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
ABOGADO

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Fecha Registro: 05/01/2018 7:17:00 a. m.
Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA
Nivel:
Subjetivo:
PACIENTE REFIERE QUE TIENE MUCHO DOLOR TIPO COLICO Y SALIDA D LIQUIDO POR VAGINA
Objetivo:
INGRESA USUARIA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE SALA DE PARTOS DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES ESTABLES ANOTADOS. PACIENTE AFEBRIL, NORMOCEFALICA. MUJOSAS HUMEDAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA TORAX NORMAL MAMAS BLANDAS A LA PALPACION SIMETRICAS. ABDOMEN GRAVIDICO POR EMBARAZO. CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, CON PERDIDAS VAGINALES LIQUIDO AMNIOTICO CON MECONIO GRADO I. SE CANALIZA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA EN REGION RADIAL CON CATETER NO 16 PREVIA SEPSIA Y ANTISEPTICA EN SITIO DE VENOPUNCION. MIEMBROS INFERIORES NORMALES ES VALORADA POR EL GINECOLOGO DE TURNO. DIAGNOSTICO EMBARAZO 38.5 SEMANAS DE GESTACION + TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA + RPM. SE DEJA HOSPITALIZADA. SE INSTALA INFUSION DE OXITOCINA 5 UND EN 500CC DE SODIO A RAZON DE 30CC/H POR BOMBA DE INFUSION POR ORDEN MEDICA. SE TOMAN PARACLINICOS DE CONTROL SIN COMPLICACION PLAN/ VIGILANCIA MATERNO FETAL, ESCALA DE DOWN TON VALOR DE 2 CON BAJO RIESGO DE CAIDA, SE DA EDUCACION A LA PACIENTE SOBRE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DE CAIDAS Y ASI BRINDAR UN ENTORNO SEGURO
Actividades:
ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
TOMA DE SIGNOS VITALES
ADMINISTRACION Y REGISTRO DE TRATAMIENTO
CANALIZACION DE VENA
MONITORIA FETAL
TOMA DE LABORATORIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1045686410

4. Nota de enfermería 5/01/2018 8:00:00 a. m. de la profesional Gleira Liliana Corrales Figueroa la cual registra:

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Fecha Registro: 05/01/2018 8:00:00 a. m.
Titulo: Nota Rapida de Enfermeria
Nivel: NORMAL
Subjetivo:
PACIENTE REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR
Objetivo:
Impreso el 08/02/2018 a las 17:10:01 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

Página 2/11
Ingreso: 2341436
Apellidos: MONCADA ARROYAVE
Nombres: SINDY YULIANA
Tipo Documento: CC
Numero: 1117525195
PACIENTE ES REVALORADA POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA QUIEN DECIDE SUEPENDER INFUSION DE OXITOCINA LA CUAL NO FUE INICIADA Y SE ADMINISTRA 25 MCG DE MISOPROSTOL SUBLINGUAL
Actividades:
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO
CUIDADOS DE ENFERMERIA SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
VIGILAR TRABAJO DE PARTO
VIGILAR SIGNOS VITALES
VIGILAR FRECUENCIA CARDIACA FETAL
Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1045686410

5. Nota de evolución del Dr. Harold Enrique Silva Meneses, del 5/01/2018 9:01:47 a. m. como se pone de presente a continuación:

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**  
**ABOGADO**

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0  
2. EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO  
3. FETO UNICO VIVO CEFALICO  
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE  
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS  
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNNIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO  
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA  
UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO Fcf: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIORREA (+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INCIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO  
SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

6. Monitoria fetal de las 9:50 am: reactiva. Sin registro de actividad uterina interpretado por la Dra. Johanna Andrea Beltrán Enciso.
7. Nota de enfermería Gleira Liliana Corrales Figueroa 5/01/2018 10:00:00 a. m. el cual se referencia a continuación:

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)	Sexo: FEMENINO
Entidad Responsable: COOMEVA EPS SA	Dirección: B CUNDUY - FLORENCIA FLORENCIA -
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO	Teléfono: - 3155520742
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Seguridad Social: COOMEVA EPS

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 5/01/2018 10:00:00 a. m.

Titulo: Nota Rapida de Enfermeria  
Nivel: NORMAL  
Subjetivo: PACIENTE REFIERE QUE TIENE MUCHO DOLOR Y SANGRADO  
Objetivo: SE ATIEND A EL LLAMADO PACIENTE ESTABLE EN TRABAJO D PARTO EN FASE ACTIVA, SE REVISA SANGRADO ESCASO, MANIFIESTA QUE TIENE SENSACION DE HACER DPOSCION DE PASA PATO PACIENTE QUE REALIZA DEPOSICION, QUEDA PACINETE ESTABLE EN SU UNIDAD

8. Nota de enfermería Gleira Liliana Corrales Figueroa 5/01/2018 12:10:00 a. m. el cual se referencia a continuación:



# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 12:10:00 p. m.

Título: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR

Objetivo:

PACIENTE POSTERIOR A LA VISITA POR PARTE DE FAMILIARES SE REALIZA CONTROL DE FETOCARDIA NO EVIDENCIANDO SE LE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA TRASLADAR A ECOGRAFO PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE CTIVA CON SANGRADO VAGINAL MODERADO, CON BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA, SE ORDENA TRALADARV A EL SERVICIO DE CIRUGIA PARA CERSAREA DE EMERGENCIA PACIENTE CON DX MEDICO DE EMBRAZO DE 38,5 SEMENAS DE GESTACION + RPM DE EVOLUCION DE 12 HORAS + MECONIO GRADO I EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA SE ADMINITRA LIQUIDOS ENDOVENOSOSN SOLUCION

Impreso el 08/02/2018 a las 17:10:01 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

Página 3/11

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

SALINA 1500CC AHORA + SE ADMINISTRA OPXIGENO POR CANULA NASL 3 LITOS POR MINUTOS PACIENTE SE TRASLADA DE URGENCIA EN CAMILLA POR PERSONAL DE ENFERMERIA EN TUNRO CON HISTORIA CLINICA COMPLETA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE

Actividades:

TRASLADO DE EMERGENCIA A EL SERVICIO DE CIRUGIA

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Fecha Profesional: 10/05/2010

9. Nota de evolución retrospectiva del Dr. Harold Enrique Silva Meneses 5/01/2018 12:20:00 a. m. el cual se referencia a continuación:

### OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION DR SILVA G/O NOTA EXTEMPORANEA HORA: 12:20

PACIENTE A QUIEN SE FUE A EVOLUCIONAR POSTERIOR A LA VISITA.  
Y NO SE ENCONTRO FETOCARDIA CON EL DOPPLER POR PARTE DE ENFERMERIA.  
ENFERMERIA AVISA. SE PROCEDE A EVALUARLA Y LA PACIENTE INFORMA SANGRADO UTERINO.  
LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA.  
CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES.  
SE VISUALIZA SANGRADO UTERINO MODERADO, NO ACTIVO.  
SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA.  
AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL.  
POR LO QUE ORDENA DE INMEDIATO: BOLO DE 1500 CC DE SSN + OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS MINUTOS + DECUBITO LATERAL IZQUIERDO  
Y PREPARAR PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

MONITORIA FETAL DE LAS 05:50 AM. NO REACTIVA. PERO CON BUENA VARIABILIDAD. SIN ACTIVIDAD UTERINA.  
MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

10. Nota de evolución retrospectiva del Dr. Javier Jose Natera Viana del 5/01/2018 12:40:00 a. m. el cual se referencia a continuación:

### OBJETIVO - ANALISIS

SIENDO LAS 12+40 RECIBO LLAMADO PARA REALIZACION DE CESAREA URGENTE POR PACIENTE EN SALAS DE PARTOS CON DX DE G1P0 EMBARAZO A TERMINO + RPM + INDUCCION Y CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON BRADICARDIA SEVERA Y EN SFA ME DIRIJO A SALAS DE CX DONDE SE LE REALIZA CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SIENDO LAS 12+53 HORAS SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO HIPOTONICA FLACIDA PALIDEZ GENERALIZADA MAL ESTADO GENERAL QUE PASA RAPIDAMENTE A MEDICO PEDIATRA PARA EXAMEN CORRESPONDIENTE - SE CONTINUA PROCEDIMIENTO QX HASTA SU FINALIZACION SIN COMPLICACIONES -

conforme a lo corrido de los registros médicos y paramédicos que son traídos a colación, se puede concluir sin asomo de duda, que contrario a lo que afirma el apoderado actor, la paciente Sindy Yuliana Moncada Arroyave, se le brindo un manejo integral por parte de los funcionarios del servicio de sala de partos, y en cada oportunidad, el personal adscrito a esta unidad, genero el acompañamiento y seguimiento riguroso dentro de la labor encomendada; pese a que, como se ha venido manifestando en lo corrido de este escrito de contestación, la paciente ingreso en una

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

fase latente del trabajo de parto, y basado en la guías y protocolos institucionales, se le brindo manejo medico acorde a la signos y la evolución del trabajo de parto que presentaba. En ese sentido, se cae por su propio peso, conforme a la integralidad de los registros de historia clínica, la afirmación en lo atinente al abandono de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, contrario sensu, se puede apreciar que la usuaria estuvo en seguimiento por parte del personal adscrito a la unidad, por términos que no superaron las dos horas entre cada intervención, lo que al tenor de la fase latente del trabajo de parto, la multiplicidad de usuarios en el servicio, y demás actividades propias de la unidad, un término prudencial y acorde a la lex artis ad hoc, en contraste a la evolución de la fase de trabajo de parto en la que se encontraba la señora Moncada Arroyave.

### **Respecto al supuesto incumplimiento de las ordenes medicas por parte del personal de enfermería – negligencia por parte de Clínica Medilaser S.A.S.**

Al respecto, es necesario resaltarle al apoderado del costado actor, como se ha relatado en el acápite anterior, que la paciente se le brindo manejo integral por parte del servicio de sala de partos, efectuándose seguimiento a la fase latente del trabajo de parto, que la usuaria presentaba en lo corrido de la atención; nótese conforme a lo referenciado en los registros de historia clínica, que la paciente se encontraba en la unidad, con monitorio por parte del personal médico que atendió la paciente, es decir, contaba con personal de enfermería (jefe y auxiliares), médico general, galeno especialista en ginecología y obstetricia, todo este grupo multidisciplinario, con el fin de llevar a la paciente a un proceso normal de fase activa de trabajo de parto, para que con ello concluir con el alumbramiento del neonato. No obstante, pese a todo lo expuesto en los epígrafes que anteceden, lo que llevo al desafortunado desenlace del nasciturus, no fue derivado por ninguna de las imputaciones expuestas por apoderado actor, contrario sensu, fue causado por el sufrimiento fetal agudo que tuvo el neonato. En ese sentido, y bajo la teoría de la causa adecuada, es plausible determinar que **la causa de su padecimiento fue derivada por el procúbito de cordón que presento la paciente, como probable causa del estado fetal no satisfactorio, situación intempestiva e imprevista al manejo medico ofertado.**

### **Respecto al supuesto indebido diligenciamiento de la historia clínica o manipulación por parte de Clínica Medilaser S.A.S.**

Sobre este aspecto, el apoderado del costado actor hace aseveraciones subjetivas que carecen de total y rotundo de soporte para establecer que, dentro de los registros clínicos efectuados, se realizó un indebido diligenciamiento y/o una manipulación, conforme a las siguientes conclusiones:

- a) Respecto a que se generen cambios en la conducta médica y luego sean registrados por parte del personal de turno, es claro que basado en la dinámica de la prestación del servicio, los profesionales tratantes efectúen las valoraciones dentro de su actuar propio de su especialidad, y posteriormente se realicen las labores administrativas de diligenciar la atención medica ofrecida. Esto se denomina como nota retrospectiva, y por ello es que podría llegar a establecerse un intervalo entre la hora de cargue de la nota y la orden medica generada. No obstante, no por esto se puede imputar abiertamente que se ha presentado una manipulación o indebido diligenciamiento en los

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**  
**ABOGADO**

registros clínicos, como quiera que este documento médico legal, goza de vital importancia al momento de debatir el manejo del personal adscrito a la IPS que represento, lo que hace este registro clínico un documento autentico, reservado, y que no fue tachado por parte del costado actor en su oportunidad, conforme a la oportunidad procesal vigente, adquiere la calidad de documento integro.

b) Ahora bien, como se ha referido a lo largo de este escrito de contestación, con respecto a que le fue suministrado a la paciente un tratamiento medicamentoso de oxitocina y misoprostol, dentro de la misma prestación del servicio, es claro, conforme a las notas de evolución y la hoja de administración de medicamentos por día, **que ello no ocurrió**. Lo anterior está probado de la siguiente forma:

1. Se registró en nota de enfermería 5/01/2018 8:00:00 a. m. de la profesional GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA la cual registra así:

Unidad Funcional:	GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Fecha Registro:	05/01/2018 8:00:00 a. m.
Título:	Nota Rapida de Enfermeria
Nivel:	NORMAL
Subjetivo:	PACIENTE REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR
Objetivo:	

Impreso el 08/02/2018 a las 17:10:01 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

---

Página 2/11

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE


Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

PACIENTE ES REVALORADA POPR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA QUIEN DECIDE SUEPENDER INFUSION DE OXITOCINA LA CUAL NO FUE INICIADA Y SE ADMINISTRA 25 MCG DE MISOPROSTOL SUBLINGUAL

Actividades:  
ADMINSITRACION DE MEDICAMENTO  
CUIDADOS DE ENFERMERIA SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA  
VIGILAR TRABAJO DE PARTO  
VIGILIAR SIGNOS VITALES  
VIGILAR FRECUENCIA CARDIACA FETAL



Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1045686410

INFORMACIÓN ADICIONAL

2. Se registró la nota media del 5/01/2018 9:01:47 a. m, aclarando que las notas de evolución se realizan posterior a la valoración de la paciente, así:

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**  
**ABOGADO**

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0  
2. EMBARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO  
3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO  
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE  
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS  
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNNIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO  
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA  
UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO FCF: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIIORREA (+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INCIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO


3. Se registró en la aplicación de medicamentos por día, la única dosis de administración del medicamento de misoprostol, así:

**REGISTRO DE APLICACIÓN**

Fecha Aplicación: viernes, 05 de enero de 2018

Justificación:

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA		
Medicamento:	MISOPROSTOL 50 mcg Tableta	
Administración:	25.00 mcg Dosis Única Vía: ORAL	
Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA	

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Así las cosas, y basados en los argumentos traídos a colación, se cae por su propio peso, la afirmación subjetiva del apoderado actor, y cobra firmeza el adecuado manejo ofertado por mi procurada a la paciente, ajustados a la lex artis ad hoc, como quiera que, de las notas referenciadas y el registro de aplicación de medicamentos a la paciente, dicho fármaco nunca fue cargado a la atención de la paciente.

**Respecto al supuesto incumplimiento del deber del consentimiento informado,**

Sobre el particular, conforme a los registros de historia clínica de la usuaria Sindy Yuliana Moncada Arroyave, la paciente consintió el manejo obstétrico en clínica Medilaser S.A.S, el cual, dicho sea de paso, es dinámico e incierto ante las vicisitudes que plantea esta rama de la medicina, en la cual los cambios en la evolución de la paciente y el nasciturus pueden ser repentinos e impredecibles, presentándose eventos urgentes dentro de la atención que pueden exoneran la solicitud del



JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
ABOGADO

consentimiento. Lo anterior está documentado dentro del consentimiento informado de internación para paciente obstétrica, así:

Medilaser Clínica
CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN PARA PACIENTE OBSTETRICA
VERSION 1
VIGENCIA Abril 2013
CODIGO F-M- 432 MD
PAGINAS 1 DE 1
NEIVA TUNJA FLORENCIA
FECHA: 05/01/2018 7:42:47 a. m.
Nombre Usuario: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias Historia Clínica No: 1117525195
Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA Diagnóstico: e
INFORMACION
Yo SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, en estado de embarazo, actuando en mi propio nombre, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional GLEIRA CORRALES FIGUEROA me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debo ser internada (hospitalización - Unidad de Cuidados Intensivos), por cuanto se encuentra afectada mi salud y/o la del feto (binomio madre - hijo), me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de EMBARAZO DE 38.5 SEMANAS + TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA + RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA. Además me han manifestado que durante la estancia hospitalaria puede requerirse una cesárea de emergencia y que el recién nacido puede ser trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos. No obstante, la Unidad de Salud lo garantiza.
Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conllevan algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior.
Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado que en la Clínica Medilaser S.A. en que voy (va) a ser atendido(a) participa personal en formación que coopera en la atención bajo la responsabilidad y supervisión directa y presencial del profesional docente. Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de ética en investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.
Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.
OBSERVACIONES ADICIONALES (diligenciado por el personal de la Clínica)
AUTORIZACION
Como resultado de la información recibida. Acepto [X] No acepto [ ] La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.
Y (si o no) [X] Si [ ] No autorizo que los datos de la historia clínica sean utilizados en investigaciones de carácter científico en las condiciones en que me fueron explicadas.
Firmado en la Clínica Medilaser S.A. el día 5 de mes 01 del año 2018.
Firma del Paciente: Sindy Yuliana Moncada A.
Nombre Legible: SINDY YULIANA MONCADA A.
Nº de Identidad: 1117525195
Firma del Médico o Profesional: Gleira Corrales Figueroa
Nombre legible: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA
Registro No. 1045686410
Firma del Testigo:
Nombre Legible:
Nº de Identidad:
Calidad del Testigo:

Conforme al documento referenciado, La inducción del trabajo de parto, hace parte del manejo de la gestante en el proceso de atención ginecobstetricia del parto, por lo que es inoperante que el actor afirme que no se obtuvo la voluntad de la paciente, para el proceso de atención de parto.

Así las cosas, se cae por su propio peso la afirmación que establece el apoderado costado actor, como quiera que la paciente Sindy Yuliana Moncada Arroyave, consintió el manejo medico requerido para el motivo de consulta que fue la fase latente de su trabajo de parto, y la conducción como procedimiento medicamentoso para llevar a la paciente a la fase activa del trabajo de parto.

Respecto al supuesto incumplimiento de protocolos médicos – Partograma.

Por último, esta imputación carece de total y rotundo de soporte técnico científico que lo corrobore, como quiera que, la vigilancia del trabajo de parto con el partograma

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

**solamente se debe iniciar cuando la paciente este en la fase activa del trabajo** de parto, es decir, cuando la dilatación cervical alcance los 4-5 cm y exista simultáneamente buena actividad uterina, tanto en frecuencia como en intensidad. Los dos aspectos anteriores son fundamentales para no cometer el error de graficar la fase latente del trabajo de parto que puede llevar a tomar decisiones inadecuadas.

Para el caso en marras, la señora Sindy Yuliana Moncada Arroyave, El medico ginecólogo Dr. Harold Enrique Silva Meneses valora a la paciente el día 05 de enero de 2018 sobre las 12.20 pm, nota retrospectiva en la cual se resalta:

- "LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA. CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES."
- Se realiza rastreo ecográfico del cual describe "SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA."
- Dentro del examen físico encuentra: "AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIOORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL."

**Lo que indica que la paciente no se encontraba en fase activa del trabajo de parto.** Lo anterior está sustentado dentro de la nota de evolución referenciada con antelación en este acápite, así:

### **OBJETIVO - ANALISIS**

EVOLUCION DR SILVA G/O NOTA EXTEMPORANEA HORA: 12:20

PACIENTE A QUIEN SE FUE A EVOLUCIONAR POSTERIOR A LA VISITA.  
Y NO SE ENCONTRO FETOCARDIA CON EL DOPPLER POR PARTE DE ENFERMERIA.  
ENFERMERIA AVISA. SE PROCEDE A EVALUARLA Y LA PACIENTE INFORMA SANGRADO UTERINO.  
LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA.  
CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES.  
SE VISUALIZA SANGRADO UTERINO MODERADO, NO ACTIVO.  
SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA.  
AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIOORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL.  
POR LO QUE ORDENA DE INMEDIATO: BOLO DE 1500 CC DE SSN + OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS MINUTOS + DECUBITO LATERAL IZQUIERDO  
Y PREPARAR PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

MONITORIA FETAL DE LAS 05:50 AM. NO REACTIVA. PERO CON BUENA VARIABILIDAD. SIN ACTIVIDAD UTERINA.  
MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

Por lo expuesto, **no estaba indicado el registro del partograma durante el proceso de atención en clínica Medilaser S.A.S,** lo que se cae por su propio peso la imputación establecida por el apoderado actor en este acápite.

De conformidad con lo expuesto y cómo quedará acreditado en lo corrido del proceso, es evidente que, en el caso de presuntas marras, no se edifica el elemento culpabilidad en este asunto, por lo tanto, no hay lugar a que se declare responsabilidad civil en cabeza de mi prohijada por el fallecimiento del recién nacido ocurrido el día 05 de enero de 2018, ni mucho menos se logran acreditar las imputaciones establecidas por el apoderado actor.

## **II. INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE LA ATENCIÓN MEDICA PRESTADA POR CLINICA MEDILASER S.A.S. Y EL FALLECIMIENTO DEL RECIEN NACIDO.**

# JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

## ABOGADO

Más allá de la importancia que reviste la existencia o no de culpa galénica en este tipo de casos, existe otro presupuesto de la responsabilidad civil médica que cobra igual o mayor interés, y **es el nexo de causalidad o relación de causalidad**. Para el tratadista Pantoja Bravo a través de este elemento se permite "*demostrar con toda certeza que si el médico hubiere actuado de una determinada manera (distinta de aquella en que lo hizo) **no se había producido el resultado dañoso***" (Negrillas y subrayado fuera del texto). Es así, como para llegar a establecer este nexo la doctrina ha desarrollado diferentes teorías, cobrando relevancia la denominada causa adecuada del daño a partir de la cual se considera que "*no todos los acontecimientos que preceden a un daño tienen la misma relevancia. **El daño hay que asociarlo con aquel antecedente que según el curso normal de los acontecimientos, ha sido su causa directa e inmediata**, siendo todo los demás periféricos y por tanto irrelevantes a efectos de atribución de responsabilidad.*" (Negrillas y subrayado fuera del texto)

Por su parte, sobre el elemento de la responsabilidad civil, denominado nexo de causalidad ha determinado el máximo órgano de la jurisdicción ordinaria:

"...8.4.- En sentencia sustitutiva de 12 de julio de 1994, en la que se examinó la responsabilidad de una institución de salud, por razón de las secuelas de un paciente a quien le prestó algunos servicios médicos, se indicó que aquella se origina '(...) cuando en desarrollo del correspondiente contrato se incurre en culpa profesional o institucional del caso (...). **Luego, para que esta culpa sea idónea en su responsabilidad es necesario que sea imputable al profesional o institución médica correspondiente y que además sea la causa eficiente de los perjuicios que se ocasionen al paciente, esto es, igualmente indispensable que exista relación de causalidad entre la primera y los últimos**' (G.J. CCXXXI N° 2470, pág. 306)..."(Negrillas y subrayado no originales)<sup>8</sup>

Teniendo en cuenta los anteriores planteamientos, no es posible que jurídicamente se establezca que la Clínica Medilaser S.A.S puede llegar a ser responsable por el desafortunado fenecimiento del menor, derivado del sufrimiento fetal agudo que presento, por las siguientes justificaciones: en primera medida porque tal y como se dejó plasmado a lo largo de esta contestación, el sufrimiento fetal que acaeció a la paciente, conforme al hallazgo intrahoperatorio generado dentro de la cesaria de emergencia del día 05 de enero de 2018, que le fue practicada a la paciente, en donde se pudo determinar lo siguiente:

---

<sup>7</sup> Responsabilidad Civil Médica, Manuel de Jesús Rojas Salgado, Librería Jurídica Sanchez R. Ltda., 2da Edición, 2014.

<sup>8</sup>CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, SALA DE CASACIÓN CIVIL, Magistrada Ponente RUTH MARINA DÍAZ RUEDA, treinta (30) de agosto de dos mil trece (2013). Ref.: Exp. N° 11001-31-03-018-2005-00488-01.



JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
ABOGADO

IDENTIFICACIÓN
Apellidos: MONCADA ARROYAVE
Nombres: SINDY YULIANA
Dirección: B CUNDUY - FLORENCIA - FLORENCIA
Teléfono: - 3155520742
Entidad Responsable: COOMEVA EPS SA
Seguridad Social: COOMEVA EPS
Estado Civil: UNION LIBRE
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Tipo Documento: CC Numero: 1117525195
Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)
Sexo: FEMENINO
Grupo: A RH: Positivo
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico: NINGUNO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
CIE-10 Diagnostico Observaciones Principal
O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA
O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

OBJETIVO - ANALISIS
Hallazgo Operatorio: LIQUIDO AMNIOTICO CON LEVE TINTE DE MECONIO FETO UNICO CEFALICO SEXO FEMENINO CON LEVE HIPOTONIA Y CON PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL PASA INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR MEDICO PEDIATRA - PLACENTA HIPERMADURA - CORDON UMBILICAL CON TRES VASOS CON IMPRESION DE PROCUBITO - UTERO Y ANEXOS NORMALES
Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y COLOCACION CAMPOS ESTERILES INCISION TIPO PFANNESTIELL HASTA CAVIDAD ABDOMINAL PREVIA DISECCION DE PLANOS DE LA PARED HISTEROTOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TIPO KERR LIQUIDO AMNIOTICO CON TINTE DE MECONIO CORDON UMBILICAL IMPRESIONA PROCUBITO POR DELANTE DE CALOTA FETAL SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO CON PALIDEZ GENERALIZADA LEVE HIPOTONIA PINZAMIENTO Y CORTE DE CORDON UMBILICAL Y SE PASA FETO INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR PEDIATRIA - ALUMBRAMIENTO COMPLETO NO ZONAS DE DESPRENDIMIENTO O ABRUPTIO CORDON UMBILICAL DELGADO CON TRES VASOS REVISION Y ASEO DE CAVIDAD UTERINA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 1 Y CATGUT CR 1 REVISION Y ASEO DE CAVIDAD ABDOMINAL SE REvisa HEMOSTASIA RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETO CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS HASTA PIEL - NO COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QX SANGRADO APROXIMADO DE 700 CC
Complicaciones: NO

DIETA
NADA VIA ORAL

Se resalta en el hallazgo, la descripción de condición del procúbito de cordón (las membranas están integras, el cordón se encuentra por delante de la presentación, pero no asoma por la vagina) evidenciado por el ginecoobstetra al momento de realizar la cesárea, situación que puede justificar el sufrimiento fetal agudo y la muerte del nasciturus, situación intempestiva e imprevista al manejo medico ordenado, en donde hábilmente el costado actor paso por alto en la transcripción literal de dicho aparte en la demanda.

En ese sentido, la literatura ha definido como procúbito de cordón, Así:

"Procúbito de cordón es la presencia del cordón umbilical entre la presentación y la pared vaginal o el cuello en presencia de membranas integras."

De ahí que se desprenda que la presentación de este hallazgo operatorio, sea la causa adecuada del sufrimiento fetal agudo de la paciente. Lo anterior en virtud a que este diagnóstico posee como principal consecuencia el estado fetal no satisfactorio. Igualmente, esta descrito en la literatura que se referencia a continuación:

"Prematurez, malformaciones congénitas y asfixia perinatal son las patologías más frecuentemente asociadas.

La principal causa de asfixia es la compresión del cordón y el vasoespasmo de la arteria umbilical que altera el flujo de sangre hacia y desde el feto..."

9 Guía de procidencia de cordón. Dr. Eduardo A. Valentia. Página 1
10 Guía de procidencia de cordón. Dr. Eduardo A. Valentia. Página 1



# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

Conforme a lo acaecido, una vez realizada la cesárea **se evidencia procúbito de cordón como probable causa del estado fetal no satisfactorio**, y en tal sentido se revisa de manera integral, evidenciando que la monitoria fetal de las 9:50 a. m. **no hay evidencia de hallazgos que permitieran hacer el diagnostico de un probable procúbito**, ya que el recién nacido se encuentra hipotónico, y es entregado al pediatra quien realiza maniobras de reanimación sin responder a estas y se declara el fallecimiento.

Así las cosas, se puede establecer que la atención medica fue oportuna ajusta a la lex artis ad hoc, y que el fallecimiento del nasciturus se da de manera súbita e impredecible sin que se encuentre nexo causal entre la atención y el fallecimiento del recién nacido, por lo cual no es imputable a clínica Medilaser S.A.S.

Con todo, no es apropiado que se endilgue alguna responsabilidad por alguna conducta desplegada en la atención médica suministrada, como quiera que no tiene relación alguna, esta prestación del servicio médico con el desenlace fatal que tuvo la paciente.

### **III. LA DENOMINADA GÉNÉRICA**

Por mandato expreso del legislador, puede ser declarada oficiosamente las excepciones que aquel encuentre probadas.

Por lo tanto solicito al señor juez, se sirva declarar probadas las excepciones que resulten dentro del presente proceso conforme al artículo 282 del C.G.P.

#### **PRUEBAS DE LA OPOSICIÓN Y DE LAS EXCEPCIONES DE FONDO**

**Con el objeto de:** probar las excepciones propuestas y además de los fundamentos fácticos y jurídicos de la defensa, muy respetuosamente solicito al señor juez se decreten y practiquen las siguientes pruebas:

##### **1. DOCUMENTAL:**

Téngase como documental las aportadas totalmente con la demanda y anexo a ellas las siguientes:

- 1.1 Copia autentica de la Historia Clínica de la paciente Sindy Yuliana Moncada Arroyave, en lo correspondiente a las atenciones prestadas en la Clínica Medilaser S.A.S de Florencia, generando un total de un documento adjunto en formato PDF.

##### **2. TESTIMONIALES:**

Para que declaren sobre los hechos de la demanda y sobre las respuestas dadas en esta contestación, se solicita recibir el testimonio de las siguientes personas:

- 2.1 Doctor EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA, Especialista en Ginecología y Obstetricia, que se localiza en la Clínica Medilaser S.A Sucursal Florencia, para

# **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

## **ABOGADO**

que explique su intervención en este asunto, según la historia clínica de la paciente que obra en el pleito.

2.2 Doctor HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES, Especialista en Ginecología y Obstetricia, que se localiza en la Clínica Medilaser S.A Sucursal Florencia, para que explique su intervención en este asunto, según la historia clínica de la paciente que obra en el pleito.

2.3 Doctor JAVIER JOSÉ NATERA VIANA, Especialista en Ginecología y Obstetricia, que se localiza en la Clínica Medilaser S.A Sucursal Florencia, para que explique su intervención en este asunto, según la historia clínica de la paciente que obra en el pleito.

2.4 Doctora JOHANNA ANDREA BELTRÁN ENCISO, Medico general en sala de partos, que se localiza en la Clínica Medilaser S.A Sucursal Florencia, para que explique su intervención en este asunto, según la historia clínica de la paciente que obra en el pleito.

2.5 Profesional GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA, jefe de enfermería, que se localiza en la Clínica Medilaser S.A Sucursal Florencia, para que explique su intervención en este asunto, según la historia clínica de la paciente que obra en el pleito.

### **3. DICTAMEN PERICIAL DE PARTE**

Se sirva Decretar Dictamen Pericial de Parte a rendir por un Perito Especialista en Ginecología y obstetricia, para lo cual ruego me conceda el término estipulado en el artículo 227 ibídem, que señala:

*ARTÍCULO 227. DICTAMEN APORTADO POR UNA DE LAS PARTES. La parte que pretenda valerse de un dictamen pericial deberá aportarlo en la respectiva oportunidad para pedir pruebas. **Cuando el término previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo y deberá aportarlo dentro del término que el juez conceda, que en ningún caso podrá ser inferior a diez (10) días.** En este evento el juez hará los requerimientos pertinentes a las partes y terceros que deban colaborar con la práctica de la prueba.*

*El dictamen deberá ser emitido por institución o profesional especializado.*

Lo anterior, teniendo en cuenta que el termino de traslado de 20 días dispuesto para este proceso, resultó insuficiente para aportar la prueba, habida cuenta que se trata de una prueba rendida por una especialidad limitada dentro del departamento.

### **PETICIONES DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

Se solicita, con fundamento en lo contestado, se absuelva a la parte demandada de las pretensiones contenidas en la demanda y **se condene en costas a la parte actora.**

# ***JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ***

## ***ABOGADO***

Téngase por contestado el proceso verbal de responsabilidad médica, en virtud del traslado dispuesto a través de notificación **PERSONAL**.

### **ANEXOS**

- I. Las enunciadas en el acápite de pruebas documentales

### **NOTIFICACIONES:**

El suscrito apoderado de la CLINICA MEDILASER S.A.S. en la en la Calle 6° No. 14ª-55 B/ Juan XXIII, teléfono 4366000 Ext. 2135 Cel. 3123804302, dirección de correo electrónico: [notificacionjudicial@medilaser.com.co](mailto:notificacionjudicial@medilaser.com.co)

Atentamente,



**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

C.C. No.1.018.451.801 de Bogotá D.C.

T.P. No. 266.117 del C.S. de la J.

Señor

**JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE FLORENCIA- CAQUETA**

E \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

Clínica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



Clínica Medilaser S.A.S IPS



**REFERENCIA:** VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

**DEMANDANTE:** SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE Y OTROS.

**DEMANDADOS:** CLINICA MEDILASER S.A.S. Y OTROS.

**RADICADO:** 18001-31-03-001-2021-00445-00

**MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 36.305.15 de Neiva - Huila, obrando en calidad de Representante Legal de la sociedad **CLINICA MEDILASER S.A.S.**, empresa con **NIT. 813-001-952-0** y domicilio en la ciudad de Neiva, de manera comedida recurre ante el despacho a su cargo y por medio del presente escrito manifiesto a Usted, que confiero **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al Doctor **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ** también mayor de edad, con tarjeta profesional No. 266.117 del C.S. de la J; correo electrónico [jhr992@hotmail.com](mailto:jhr992@hotmail.com) que coincide con la del Registro Nacional de Abogados; para que en nombre y representación de la entidad citada, ejerza la defensa de los derechos e intereses de esta institución.

En efecto, nuestro apoderado queda ampliamente facultado para: recibir, conciliar, transigir, suspender, desistir, sustituir, solicitar llamamiento en garantía, denuncia en pleito, renunciar y asumir este mandato, aportar pruebas interponer recursos e incidentes, contrainterrogar testigos, asistirnos en las audiencias e instancias a que haya lugar y demás facultades legales que por este mandato la ley le concede en procuración de la defensa de nuestros derechos e intereses.

Por consiguiente, en virtud a lo dispuesto en el artículo 5° del Decreto 806 de 2020, dígnese, Señor Juez, reconocerle Personería Adjetiva a la abogada **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ** en los términos conferidos y para los fines de esta diligencia.

Del señor Juez,

  
**MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE**

C.C No. 36.205-150 de Neiva.

Representante Legal

**CLINICA MEDILASER S.A.S.**

Aceptó. -

  
**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

CC. 1.018.451.801 expedida en Bogotá D.C.

T.P. 266.117 del C.S. de la Judicatura

Correo: [jhr992@hotmail.com](mailto:jhr992@hotmail.com)







**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2022 - 07:20:26  
Recibo No. H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cUN8wVT8EP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : CLINICA MEDILASER S.A.S.  
Nit : 813001952-0  
Domicilio: Neiva

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 211974  
Fecha de matrícula en esta Cámara de Comercio: 23 de septiembre de 2010  
Ultimo año renovado: 2021  
Fecha de renovación: 26 de febrero de 2021  
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : Carrera 7 no. 11-65 - El centro  
Municipio : Neiva  
Correo electrónico : notificacionjudicial@medilaser.com.co  
Teléfono comercial 1 : 8724100  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : 3174030022

Dirección para notificación judicial : Carrera 7 no. 11-65 - El centro  
Municipio : Neiva  
Correo electrónico de notificación : notificacionjudicial@medilaser.com.co  
Teléfono para notificación 1 : 8724100  
Teléfono notificación 2 : No reportó.  
Teléfono notificación 3 : 3174030022

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por documento privado del 15 de abril de 1997 de el Representante Legal de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28168 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CENTRO DE UROLOGIA EMPRESA UNIPERSONAL.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 1705 del 31 de agosto de 2010 de la Notaria Cuarta de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28167 del Libro IX, Bogotá a la ciudad de neiva



## CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 03/01/2022 - 07:20:26  
Recibo No. H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cUN8wVT8EP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

Por Escritura Pública No. 196 del 29 de enero de 1999 de la Notaria Tercera de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28169 del Libro IX, se inscribió Transformación de empresa unipersonal a sociedad limitada

Por Escritura Pública No. 3705 del 29 de diciembre de 2006 de la Notaria Tercera de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28175 del Libro IX, se reforma parcial de estatutos - Cambio de domicilio de neiva a Bogotá

Por Escritura Pública No. 397 del 21 de febrero de 2007 de la Notaria 39 de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28176 del Libro IX, se inscribió Transformación de sociedad limitada a sociedad anónima

Por Extracto del Acta No. 199 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Gral Ordinaria De Accionistas de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021, con el No. 60799 del Libro IX, se inscribió Transformación de sociedad S.A. A sociedad SAS; entre otros cambios: Se elimina el órgano de Junta Directiva; se amplía el término de duración a indefinido; se aumenta el capital autorizado de \$10.000.000.000 Millones de pesos a \$12.000.000.000 Millones de pesos; se nombra a persona jurídica como revisora fiscal; se nombra representante legal y primer suplente de representante legal; se revoca la Junta Directiva, sus cargos y nombramientos.

Por Acta No. 204 del 14 de julio de 2021 de la Asamblea General De Accionistas de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de julio de 2021, con el No. 61101 del Libro IX, se decretó Acta aclaratoria del acta n° 199 del 31 de marzo de 2021 (transformación de S.A a S.A.S), inscrita el 18 de junio de 2021 (60799 libro ix).

#### TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

#### OBJETO SOCIAL

Objeto social: La sociedad tendrá objeto principal las siguientes actividades: a) prestación directa e indirecta de servicios asistenciales de salud de todo nivel, que van desde la consulta, diagnóstico, tratamiento médico y quirúrgico en todas las especialidades médicas en general; b) contratación con entidades e instituciones del sistema general de seguridad social en todos sus niveles y campos, tanto públicas como privadas, frente a los servicios que ofrece. c) construir, edificar, remodelar y ampliar obras civiles y eléctricas de toda naturaleza. d) realizar consultoría en las diferentes áreas asistenciales de salud que maneja, así como en las relacionadas con la construcción, diseño y remodelación de obras civiles y eléctricas. e) la producción, venta, permuta, y comercialización en general de toda clase de bienes muebles ofrecidos al público, relacionados o no con la actividad asistencial de salud o constructiva, así como también la adquisición de bienes inmuebles, su administración y enajenación o traslación de dominio a cualquier título oneroso. f) Producir, importar o exportar directamente o por interpuesta persona toda clase de bienes muebles, incluidos instrumental y equipos médicos quirúrgicos, así como todas clase de medicamentos e insumos; g) la comercialización de cursos médicos, directa o indirectamente, usando para ello medios mecánicos o electrónicos, seminarios o conferencias y en general toda clase de instrumentos y actividades que en campo científico de la medicina pueda desarrollarse. h) la producción de aire medicinal en sitio por compresor. En desarrollo del objeto descrito en el párrafo anterior, la sociedad podrá realizar los siguientes

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 03/01/2022 - 07:20:26  
Recibo No. H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cUN8wVT8EP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

actos y operaciones: 1) adquirir, enajenar, gravar, administrar, tomar y dar en arrendamiento toda clase de bienes. 2) intervenir ante terceros o ante los mismos socios, como acreedores o como deudores, en toda clase de operaciones de crédito, recibiendo las garantías del caso, cuando haya lugar a ellas. 3) celebrar con establecimientos de crédito o compañías aseguradoras todas las operaciones de crédito y seguros que se relacionen con los negocios y bienes sociales. 4) tomar o dar dinero en calidad de mutuo con o sin intereses, girar, endosar, adquirir, aceptar, cobrar, protestar, invertir, pagar títulos valores o cualquier otro efecto de comercio, otorgar y recibir garantías, 5) formar parte de otras sociedades que se propongan actividades semejantes, complementarias o accesorias de la empresa social o que sean de conveniencia general para los asociados o absorber tales empresas, 6) transigir, desistir y apelar las decisiones de árbitros en las cuestiones en que tengan interés frente a terceros o a los asociados mismos o a sus administradores o trabajadores, 7) transformarse en otro tipo de sociedad o fusionarse con otra u otras sociedades, 8) obtener derechos de propiedad sobre marcas, dibujos, insignias, patentes y privilegios, aceptarlos cederlos a cualquier título, 9) celebrar y ejecutar, en general, todos los actos o contratos preparatorios, complementarios o accesorios de todos los anteriores y todos los demás actos o contratos, conexos o complementarios que se relacionen con el objeto social, la existencia y el funcionamiento de la sociedad y sean de condiciones mercantiles lícitas.

**CAPITAL**

**\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor	\$ 12.000.000.000,00
No. Acciones	12.000.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor	\$ 8.392.800.000,00
No. Acciones	839.280,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor	\$ 8.392.800.000,00
No. Acciones	839.280,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

Por Certificación No. 1 del 26 de junio de 2013 de la Revisor Fiscal de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de julio de 2013, con el No. 35852 del Libro IX, se decretó Aumento de capital suscrito y pagado

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

Representación legal: La sociedad tendrá un representante legal que será el ejecutor y gestor de los asuntos y negocios relacionados con el desarrollo del objeto social. En sus faltas absolutas, temporales o accidentales, el representante legal será remplazado por el primer representante legal suplente o el segundo representante legal suplente.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2022 - 07:20:26  
**Recibo No.** H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** cUN8wVT8EP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

-----

Funciones del Representante Legal. Son funciones del representante legal de la sociedad: 1. Representar a la sociedad en todos los actos que efectúe, judicial y/o extrajudicialmente, ante cualquier clase de autoridad y constituir mandatarios especiales que lleven la representación de la compañía en determinados casos, cuando ello se considere conveniente o necesario. 2. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. 3. Convocar reuniones ordinarias y extraordinarias de la Asamblea General de accionistas. 4. Ejercer la suprema inspección de todos los bienes y asuntos de la sociedad y adoptar las medidas necesarias para su permanente y cabal funcionamiento, conservación y seguridad. 5. Presentar un informe anual a la Asamblea General de accionistas sobre el estado de la sociedad. 6. Presentar a la Asamblea General de accionistas los estados financieros de cada año fiscal junto con todos los documentos requeridos por la Ley. 7. Ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos que demande el ejercicio del objeto social de la sociedad o que haya lugar en desarrollo del mismo. 9. Elaborar el presupuesto anual de ingresos y gastos y someterlos a consideración de la Asamblea General de accionistas. 10. Mantener a la Asamblea General de accionistas informados de todos los negocios de la sociedad. 10. Cumplir y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de accionistas. 11. Someter a la decisión de árbitros, por medio de cláusulas compromisorias de arbitramento y cuando ello fuere necesario, las diferencias que surjan entre la sociedad y terceros, acordar el nombramiento de los árbitros y nombrar el apoderado que representará a la sociedad ante el tribunal correspondiente. 12 Adoptar las medidas necesarias y convenientes para la supervisión y preservación de los derechos, los bienes y los intereses de la sociedad. 13. Llevar el libro de registro de accionistas y expedir los correspondientes títulos que acrediten la calidad de accionistas de sus titulares, así como todos los demás libros sociales. 14. Todas aquellas funciones que le hayan sido conferidas bajo la Ley, bajo estos estatutos y aquellas que le correspondan por la naturaleza de su oficio. Parágrafo. Límites a las Facultades del Representante Legal. En cumplimiento de sus funciones, el representante legal sólo podrá suscribir, durante un mismo año, en un sólo acto o en actos sucesivos entre las mismas partes, contratos o actos hasta por la suma de cuatro mil salarios mínimos legales mensuales vigentes (4.000 smlmv); si los contratos o actos a suscribir excedieran este monto, el representante legal deberá contar con autorización previa de la Asamblea General de accionistas. De igual forma, el representante legal requerirá autorización previa de la Asamblea General de accionistas, para celebrar cualquier tipo de contratos relacionados con la enajenación, gravamen o transferencia a cualquier título de activos fijos de la sociedad o con la adquisición, enajenación o gravamen de bienes inmuebles. A su vez, requerirá autorización previa de la Asamblea General de accionistas, para celebrar actos o contratos cuando éstos se relacionen con endeudamiento de la sociedad, incluyendo pero sin limitarse a contratos de mutuo, créditos, pagarés, leasing, factoring, cesión de créditos o de pasivos, tanto nacional como internacionalmente y para todos los demás actos o contratos que de manera expresa requieran autorización previa de la Asamblea General de accionistas de conformidad con los estatutos. Las limitaciones establecidas en este parágrafo también serán aplicables al primer representante legal suplente y al segundo representante legal suplente.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Extracto del Acta No. 199 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Gral Ordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 60799 del libro IX, se designó a:



**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2022 - 07:20:26  
Recibo No. H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cUN8wVT8EP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE	C.C. No. 36.305.150
PRIMER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CESAR AUGUSTO MEDINA BAHAMON	C.C. No. 7.722.363

**REVISORES FISCALES**

Por Extracto del Acta No. 199 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Gral Ordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 60799 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
FIRMA REVISORA FISCAL	C&G ACCOUNTING S.A.S.	NIT No. 901.060.995-8	

Por documento privado del 09 de junio de 2021 de la Representante Legal De La Firma Revisora, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 23 de junio de 2021 con el No. 60836 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	JESUS ALBERTO LOPEZ MORALES	C.C. No. 1.075.285.115	257077-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE	WILMER ALEXIS AYA DIAZ	C.C. No. 7.715.276	278989-T

**PODERES**

Mediante escritura pública nro. 223 De la notaria cuarta del circulo de neiva, de fecha 8 de febrero de 2018, inscrita el 16 de febrero de 2018, bajo el numero 979 del libro v, se registro: Otorgamiento de poder especial a juan diego fierro oliveros, en la siguiente forma: Clínica medilaser S.A., Representada legalmente por la doctora maria carolina suarez andrade, identificada con la cédula del ciudadanía número 36.305.150 Expedida en neiva (h), tal como se acredita con el certificado de existencia y representación legal expedido por la camara de comercio de neiva, documento que se anexa y protocoliza en el instrumento publico y en ejercicio de las facultades otorgadas por los estatutos de la empresa, manifiesta: Primera. Que obrando en el caracter y representación indicados y con el fin de ejercer la adecuada representación y defensa judicial y extrajudicial de clínica medilaser S.A., Confiere el presente instrumento publico poder general de representación legal, al doctor juan diego fierro oliveros, identificado con c.C.. No. 4.924.127 De palermo (h), para que en adelante ejerza la representación legal en las diligencias judiciales y extrajudiciales, dentro de las solicitudes de conciliacion y procesos judiciales, o procedimientos adelantados por autoridades administrativas en los que la sociedad clínica medilaser S.A. Es sujeto procesal, como convocado, demandante, demandado, coadyuvante o llamado en garantía, entre otros, dentro de la ciudad de neiva con respecto a todos los procesos que se tramitan por temas de responsabilidad medica. Segunda. El doctor juan diego fierro oliveros, queda ampliamente facultado para el ejercicio del poder general de representación legal aquí conferido de conformidad con las normas propias del mandato. En consecuencia se otorga las siguientes facultades: A) representar al

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2022 - 07:20:26  
**Recibo No.** H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** cUN8wVT8EP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

-----

gerente y representante legal de la sociedad, en todos aquellos actos de caracter procedimental, judicial y/o administrativo, en asuntos de responsabilidad medica en los que debe intervenir en su calidad de representante legal de la sociedad clínica medilaser S.A. B). Asistir con facultades expresas para conciliar, en representación legal de la clínica medilaser S.A., A las conciliaciones en materia judicial pre-Judicial y extrajudicial, a los que sea citada la empresa, bajo los parámetros y lineamientos expresamente establecidos por la institución c) atender diligencias, como interrogatorios de parte, inspecciones judiciales, en caso de que sea requerido dentro de procesos de responsabilidad médica, de tal modo que en ningún caso, la sociedad quede sin representación judicial, y en general para que asuma la personería judicial cuando así lo estime conveniente y necesario en cumplimiento del mandato. Parágrafo. En los eventos que la sociedad tenga disposición de realizar conciliación o transacción, será necesaria la autorización expresa y escrita que emita el comite nacional de decisión y conciliación de responsabilidad médica. Tercera: No se otorgan al apoderado las facultades para recibir sumas de dinero, o disponer de derechos litigiosos a favor de la sociedad, sin previa autorización, cuarta: El apoderado informará periódicamente, detalladamente, de todas y cada una de las gestiones desplegadas en cumplimiento del mandato de representación legal conferido. Quinta. El presente poder general se terminará por las siguientes causales: 1. Por terminación del vínculo contractual existente entre la clínica medilaser S.A. Y el apoderado general. 2. Cuando el representante legal de clínica medilaser S.A., Revoque el mandato conferido que podrá hacerse en cualquier momento, de manera unilateral y sin lugar a requerimiento o aviso previo. 3. Por renuncia del apoderado general, al mandato de poder judicial conferido. 4. De mutuo acuerdo. Sexta: El apoderado queda investido de todas las facultades legales que sean inherentes al desarrollo del mandato conferido y responderá de su ejercicio de conformidad a las normas legales establecidas.

**C e r t i f i c a :**

Mediante escritura pública nro. 826 De la notaria cuarta del circulo de neiva, de fecha 7 de mayo de 2019, inscrita en esta camara de comercio el 20 de mayo de 2019 bajo el numero 1010 del libro v, se registro: Otorgamiento de poder general a edna rocio hoyos lozada, en la siguiente forma: Clínica medilaser S.A., Representada legalmente por la doctora maria carolina suarez andrade, identificada con la cedula de ciudadanía no. 36.305.150 Expedida en neiva (h), tal como se acredita con el certificado de existencia y representación legal, expedido por la camara de comercio de neiva, documento que se anexa y protocoliza en el instrumento público, y en ejercicio de las facultades otorgadas por los estatutos de la empresa, manifiesta: Primera: Que obrando en el carácter y representación indicados, y con el fin de ejercer la adecuada representación y defensa judicial y extrajudicial de clínica medilaser S.A., Confiere con el presente instrumento público poder general de representación legal, a la dra. Edna rocio hoyos lozada, identificada con cédula de ciudadanía no. 1.117.506.005 De florencia (c), para que en adelante ejerza la representación legal en las diligencias judiciales y extrajudiciales, dentro de las solicitudes de conciliación y procesos judiciales, procedimientos adelantados por autoridades administrativas en los que la sociedad clínica medilaser S.A. Es sujeto procesal, como convocado, demandante, demandado, coadyuvante o llamado en garantía, entre otros, dentro de la ciudad de neiva con respecto a todos los procesos que se tramitan por temas de responsabilidad medica. Segunda: La doctora edna rocio hoyos lozada, queda ampliamente facultada para el ejercicio del poder general de representación legal aquí conferido de conformidad con las normas propias del mandato. En consecuencia se otorga las siguientes facultades: A)

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2022 - 07:20:26  
**Recibo No.** H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** cUN8wVT8EP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

representar al gerente y representante legal de la sociedad, en todos aquellos actos de carácter procedimental, judicial y/o administrativo, en asuntos de responsabilidad medica en los que debe intervenir en su calidad de representante legal de la sociedad clínica medilaser S.A. B) asistir con facultades expresas para conciliar, en representación legal de la clínica medilaser S.A., A las conciliaciones en materia judicial pre-Judicial y extrajudicial, a los que sea citada la empresa, bajo los parámetros y lineamientos expresamente establecidos por la institución. C) atender diligencias, como interrogatorios de parte, inspecciones judiciales, en caso de que sea requerido dentro de procesos de responsabilidad médica, de tal modo que en ningún caso, la sociedad quede sin representación judicial, y en general para que asuma la personería judicial cuando así lo estime conveniente y necesario en cumplimiento del mandato. Parágrafo: En los eventos que la sociedad tenga disposición de realizar conciliación o transacción, será necesaria la autorización expresa y escrita que emita el comité nacional de decisión y conciliación de responsabilidad médica. Tercera: No se otorgan a la apoderada las facultades para recibir sumas de dinero, o disponer de derechos litigiosos a favor de la sociedad, sin previa autorización. Cuarta: La apoderada informara periódicamente, y detalladamente, de todas y cada una de las gestiones desplegadas en cumplimiento del mandato de representación legal conferido. Quinta: El presente poder general se terminara por las siguientes causales: 1.- Por terminación del vínculo contractual existente entre la clínica medilaser S.A. Y la apoderada general. 2. Cuando el representante legal de la clínica medilaser S.A., Revoque el mandato conferido que podrá hacerse en cualquier momento, de manera unilateral y sin lugar a requerimiento o aviso previo. 3. Por renuncia de la apoderada general, al mandato de poder judicial conferido. 4. De mutuo acuerdo. Sexta: La apoderada queda investida de todas las facultades legales que sean inherentes al desarrollo del mandato conferido y responderá de su ejercicio de conformidad a las normas legales establecidas.

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

**DOCUMENTO**

**INSCRIPCIÓN**

*) E.P. No. 1705 del 31 de agosto de 2010 de la Notaria Cuarta Neiva	28167 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 196 del 29 de enero de 1999 de la Notaria Tercera Neiva	28169 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 785 del 29 de marzo de 1999 de la Notaria Tercera Neiva	28170 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 3028 del 03 de noviembre de 1999 de la Notaria Tercera Neiva	28171 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 407 del 01 de marzo de 2000 de la Notaria Tercera Neiva	28172 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 2441 del 28 de septiembre de 2000 de la Notaria Tercera Neiva	28173 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 359 del 19 de febrero de 2001 de la Notaria Tercera Neiva	28174 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 3705 del 29 de diciembre de 2006 de la Notaria Tercera Neiva	28175 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 397 del 21 de febrero de 2007 de la Notaria 39 Bogotá	28176 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 1547 del 25 de agosto de 2008 de la Notaria Cuarta Neiva	28177 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) Cert. del 19 de noviembre de 2010 de la Revisor Fiscal	28466 del 19 de noviembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 1224 del 27 de junio de 2013 de la Notaria	35850 del 02 de julio de 2013 del libro IX

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2022 - 07:20:26  
**Recibo No.** H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** cUN8wVT8EP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

Cuarta Neiva

\*) Cert. del 09 de octubre de 2014 de la Revisor Fiscal 39096 del 20 de octubre de 2014 del libro IX  
\*) E.P. No. 3458 del 10 de noviembre de 2017 de la Notaria 49219 del 15 de noviembre de 2017 del libro IX  
Cuarta Del Circulo De Neiva Neiva  
\*) E.A. No. 199 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Gral 60799 del 18 de junio de 2021 del libro IX  
Ordinaria De Accionistas  
\*) Acta No. 204 del 14 de julio de 2021 de la Asamblea 61101 del 22 de julio de 2021 del libro IX  
General De Accionistas

Esta persona jurídica fue constituida mediante documento privado de 15 de abril de 1997, e inscrita inicialmente en esta cámara de comercio el día 17 de abril de 1997, bajo el no. 10385 Del libro ix.

Igualmente es de resaltar que esta persona jurídica cambio su domicilio mediante escritura pública no. 3705 De fecha 29 de diciembre de 2006, de la notaria tercera de neiva, inscrita el 10 de enero de 2007 bajo el numero 22354 del libro ix, mediante la cual se registro cambio de domicilio de la ciudad de neiva a Bogotá d.C.

Posteriormente, mediante escritura pública no. 1705 De 31 de agosto de 2010 de la notaria cuarta de neiva, e inscrita en esta cámara de comercio el 23 de septiembre de 2010 bajo el numero 28167 del libro ix cambio nuevamente su domicilio de Bogotá a neiva.

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** Q8610

**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó

**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:



**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2022 - 07:20:26  
Recibo No. H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cUN8wVT8EP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: CLINICA MEDILASER S.A.S

Matrícula No.: 147138

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Calle 7 no. 11-29 - Altico

Municipio: Neiva

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 1653 del 14 de junio de 2017 del Juzgado Quinto Civil Del Circuito de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de junio de 2017, con el No. 11760 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda sobre el establecimiento de comercio ordenado por el juzgado quinto civil del circuito.

**SUCURSALES Y AGENCIAS**

Nombre: UNIDAD DE ATENCION INMEDIATA LA TOMA

Matrícula No.: 284039

Fecha de Matrícula: 13 de julio de 2016

Último año renovado: 2021

Categoría: Agencia

Dirección : Carrera 1g no. 14A - 63 - La Toma

Municipio: Neiva

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 01413 del 05 de agosto de 2021 del Juzgado Segundo Civil Municipal de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de agosto de 2021, con el No. 15237 del Libro VIII, se decretó Embargo del establecimiento de comercio (agencia).

Nombre: CLINICA ABNER LOZANO

Matrícula No.: 325066

Fecha de Matrícula: 26 de marzo de 2019

Último año renovado: 2021

Categoría: Agencia

Dirección : Calle 26 nro. 3W-98 - Los Andaquies

Municipio: Neiva

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 1413 del 05 de agosto de 2021 del Juzgado Segundo Civil Municipal de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2021, con el No. 15232 del Libro VIII, se decretó Embargo de establecimiento.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la



**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2022 - 07:20:26  
Recibo No. H000069004, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cUN8wVT8EP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2022.

Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$423,228,291,933

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 0001159861  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:25 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
**Página 1/3**

### DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 22/06/2015 7:19:09 p. m.  
Servicio Ingreso: URGENCIAS FLORENCIA  
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Nombres: SINDY YULIANA  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA  
Telefono: - 3155520742  
Entidad Responsable: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A.  
COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Fecha Nacimiento: 11/11/1991 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 22/06/2015 10:08:24 p. m.  
Servicio Egreso: URGENCIAS FLORENCIA  
Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Edad: 23 Años 07 Meses 11 Días (11/11/1991)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA  
Grupo Etnico: NINGUNO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S299

Diagnostico TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

22/06/2015 10:08:30 p. m. PACIENTE CON CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CON IMAGENES QUE DESCRTAN LESION OSEA SE CONSIDERA TRAUMA DE TEJIDOS PLANDOS SE DA FORMULA ANALGESICA Y SIGNOS DE ALARMA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

MEDICINA GENERAL

### DATOS DE INGRESO

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: DOLOR EN LA ESPALDA  
Enfermedad Actual: PACIETE CON CUIADRO DE CIADA DE SU PROPIA ALTURA EN HORARIO LABORAL NO RELIZAN NOTIFICACION A ARP REFIERE POSTERIOR A ELLO DOLOR EN REGION ESCAPULAR QUE SE EXACERBA CON LA RESPIRACION Y A LA EVELACION DE MIEMBRO SUPERIOR

### ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --  
Quirurgicos: -- No Refiere --  
transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunologicos: -- No Refiere --  
Alergicos: -- No Refiere --  
Traumaticos: -- No Refiere --  
Psicologicos: -- No Refiere --  
Farmacologicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Toxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

### ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): -- No Refiere --  
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --

Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --  
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # PRO7003



Ingreso: 0001159861

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:25 p. m.

Página 2/3

Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Duración Menstruación (días): -- No Refiere --

Número de Partos:

-- No Refiere --

Ciclo Regular: -- No Refiere --

Número de Mortinatos:

-- No Refiere --

Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --

Fecha de Última Menstruación:

-- No Refiere --

Número de Gestaciones: -- No Refiere --

Fecha de Última Citología:

-- No Refiere --

Número de Cesarias: -- No Refiere --

Fecha de Último Parto:

-- No Refiere --

Número de Abortos: -- No Refiere --

Descripción Planificación:

-- No Refiere --

**REVISION POR SISTEMAS**

NO REFIERE

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 120/80 mmHg TAM: 93,33 mmHg FC: 90 lpm FR: 22 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 1 KG TALLA: 1 CM  
 IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☒ N ☐ ANCuello: ☒ N ☐ ANTorax: ☐ N ☒ AN DOLOR A LA PALPACION EN CARA OSTERIORN EN REGION ESCAPULAR DE HOMBRO DERECHOAbdomen: ☒ N ☐ ANGenitourinario: ☒ N ☐ ANExtremidades: ☐ N ☒ AN DOLOR A LA ELEVACION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHONeurológica: ☒ N ☐ ANPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

**ANALISIS**

22/06/2015 7:24:29 p. m. PACIENTE CON CAIDA DE SU PROPIA ALTURA REFIERE DURANTE ACTIVIDAD LABORAL NO REALIZAN REPORTE A ARP EN EL MOMENTO CON BUEN ESTADO GENERAL NO PRESE4NCIA DE LIMITACION MUSCULAR Y DOLOR A MOVILIZACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE SOLICITA RX DE TORAX Y SE INICIA ANALGESIA SE REVALORA CON RESULTADOS

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

MEDICINA GENERAL

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

S299 TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO

S499 TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Observaciones

Principal

**ORDENES MEDICAS****SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL****Servicios Con Interpretación**

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 22/06/2015 7:24:29 p. m.	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	LECTURA NO OFICIAL DENTRO DE LIMITES NORMALES	Folio Inter:	2
● 22/06/2015 7:24:29 p. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1	<input type="checkbox"/>

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # PRO7003



Ingreso: 0001159861  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:25 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Página 3/3 2

Interpretación: LECTURA NO OFICIAL DENTRO DE LIMITES NORMALES

Folio Inter: 2

### MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

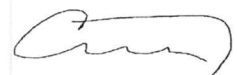
**Medicamento**

DEXAMETASONA 8 mg/2 ml Solución Inyectable  
DICLOFENACO SODICO 50 mg Gragea  
DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable  
METOCARBAMOL 750 mg Tableta

**Manejo Extramural**

☐  
☒  
☐  
☒

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA  
Numero de Cedula: 813001952

  
Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tar. Profesional # PRO7003

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # PRO7003

## HISTORIAS CLINICA CONSOLIDADA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA

Entidad Responsable: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A.  
COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Seguridad Social: COOMEVA EPS

Edad: 23 Años 07 Meses 11 Dias (11/11/1991)

Sexo: FEMENINO

Teléfono: - 3155520742

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 05:26 p. m.

Página 1/3

Fecha Historia: 22/06/2015 7:24:29 p. m.

Ingreso: 0001159861

Fecha Ingreso: 22/06/2015 7:19:09 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Tarjeta Profesional # PRO7003

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: DOLOR EN LA ESPALDA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUIADRO DE CIADA DE SU PROPIA ALTURA EN HORARIO LABORAL NO RELIZAN NOTIFICACION A ARP REFIERE POSTERIOR A ELLO DOLOR EN REGION ESCAPULAR QUE SE EXACERBA CON LA RESPIRACION Y A LA EVELACION DE MIEMBRO SUPERIOR

**REVISION POR SISTEMAS**

NO REFIERE

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 120/80 mmHg FC: 90 lpm FR: 22 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 1 KG TALLA: 1 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☒ N ☐ ANCuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☐ N ☒ AN DOLOR A LA PALPACION EN CARA OSTERIORN EN REGION ESCAPULAR DE HOMBRO DERECHOAbdomen: ☒ N ☐ ANGenitourinario: ☒ N ☐ ANExtremidades: ☐ N ☒ AN DOLOR A LA ELEVACION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHONeurológica: ☒ N ☐ ANPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

S299 TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO

S499 TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Observaciones

Principal



**ANALISIS**

PACIENTE CON CAIDA DE SU PROPIA ALTURA REFIERE DURANTE ACTIVIDAD LABORAL NO REALIZAN REPORTE A ARP EN EL MOMENTO CON BUEN ESTADO GENERAL NO PRESENCIA DE LIMITACION MUSCULAR Y DOLOR A MOVILIZACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE SOLICITA RX DE TORAX Y SE INICIA ANALGESIA SE REVALORA CON RESULTADOS

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

**Medicamento:**

- ☒ DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable  
☒ DEXAMETASONA 8 mg/2 ml Solución Inyectable

**Administración:**

75.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR  
8.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

**IMAGENES DX:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b> TRAUMATISMO		
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b> DERECHO TRAUMATISMO		

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****RECOMENDACIONES**

REVALORACION CON RESULTADO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 22/06/2015 10:08:30 p. m.

Ingreso: 0001159861

Fecha Ingreso: 22/06/2015 7:19:09 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 2

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Tarjeta Profesional # PRO7003

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

S299 TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO



S499 TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol. Servicio

Interpretacion

1 RADIOGRAFIA DE HOMBRO

LECTURA NO OFICIAL DENTRO DE LIMITES NORMALES

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL,  
DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

LECTURA NO OFICIAL DENTRO DE LIMITES NORMALES

**ANALISIS**PACIENTE CON CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CON IMAGENES QUE DESCRTAN LESION OSEA SE CONSIDERA TRAUMA DE TEJIDOS  
PLANDOS SE DA FORMULA ANALGESICA Y SIGNOS DE ALARMA**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

Codigo:	Medicamento:	Administración:	Cantidad
M03BM015011	METOCARBAMOL 750 mg Tableta	750.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	21
M01AD015021	DICLOFENACO SODICO 50 mg Gragea	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	21

**DESTINO**

SALIDA



## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

**Datos Básicos**

Consecutivo: 0000000000000614538

Fecha Triage: 22/06/2015 7:14:40 p. m.

Identificación: 1117525195

Edad: 23 Años

Paciente: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE

Vic. Conflicto: No

Entidad Responsable: COOMEVA EPS

Grupo Étnico: NINGUNO

Seguridad Social: COOMEVA EPS

Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto

Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

**CLASIFICACIÓN 1 - REANIMACIÓN**

Medico: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Diagnóstico Sindromático: DOLOR AGUDO

Diagnóstico Presuntivo 1: N/A

Diagnóstico Presuntivo 2: N/A

Motivo de Consulta: DOLOR EN LA ESPALDA

Enfermedad Actual: PACIETE CON CUIADRO DE CIADA DE SU PROPIA ALTURA EN HORARIO LABORAL NO RELIZAN NOTIFICACION A ARP REFIERE POSTERIOR A ELLO DOLOR EN REGION ESCAPULAR QUE SE EXACERBA CON LA RESPIRACION

Estado de Conciencia: Alerta

Aliento Alcohol: No

Consulta por Especialidad: No

Victima de Conflicto Armado: No

Reingreso: No

**Antecedentes**

Medicos: No Refiere

Quirúrgicos: No Refiere

Transfucionales: No Refiere

Inmunologicos: No Refiere

Alérgicos: No Refiere

Traumáticos: No Refiere

Psicologicos y Psiquiatricos: No Refiere

Farmacológicos: No Refiere

Familiares: No Refiere

Tóxicos: No Refiere

Ginecológicos: No Refiere

Perinatales: No Refiere

Otros:

**Arribó Urgencias**

Arribó a urgencias en:

**Signos Vitales**TA: 120/80 mmHg  
mmHg

FC: 90 lpm lpm

FR: 22 rpm rpm

T: 36.5 °C °C

SO2: 99%%

Peso 1 Kg

Talla: 1

# CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 0001159861 Fecha Historia: 22/06/2015 7:24:29 p. m. # Autorización: 982849674 **Página 1/3**  
Fecha Ingreso: 22/06/2015 7:19:09 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 23 Años 07 Meses 11 Dias (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. Tipo Afiliado: NO APLICA  
COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA  
Segurad Social: COOMEVA EPS Estado Civil: SOLTERA  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: DOLOR EN LA ESPALDA  
Enfermedad Actual: PACIETE CON CUIADRO DE CIADA DE SU PROPIA ALTURA EN HORARIO LABORAL NO RELIZAN NOTIFICACION A ARP REFIERE POSTERIOR A ELLO DOLOR EN REGION ESCAPULAR QUE SE EXACERBA CON LA RESPIRACION Y A LA EVELACION DE MIEMBRO SUPERIOR

### ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --  
Quirúrgicos: -- No Refiere --  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

### CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000000614538 - 1 - REANIMACIÓN

### REVISION POR SISTEMAS

NO REFIERE

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/80 mmHg TAM: 93,33 mmHg FC: 90 lpm FR: 22 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% Talla: 1 CM  
IMC: 10000 Kg/m² Peso actual: 1 KG  
PA: CM PC: CM PT: CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN  
Ojos: ☒ N ☐ AN  
ORL: ☒ N ☐ AN

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # PRO7003

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

Cuello: ☒ N ☐ AN  
 Tórax: ☐ N ☒ AN DOLOR A LA PALPACION EN CARA OSTERIORN EN REGION ESCAPULAR DE HOMBRO DERECHO  
 Abdomen: ☒ N ☐ AN  
 Genitourinario: ☒ N ☐ AN  
 Extremidades: ☐ N ☒ AN DOLOR A LA ELEVACION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO  
 Neurológica: ☒ N ☐ AN  
 Piel: ☒ N ☐ AN  
 Observaciones:

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S299	TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>
S499	TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		<input type="checkbox"/>

### ANALISIS

PACIENTE CON CAIDA DE SU PROPIA ALTURA REFIERE DURANTE ACTIVIDAD LABORAL NO REALIZAN REPORTE A ARP EN EL MOMENTO CON BUEN ESTADO GENERAL NO PRESENCIA DE LIMITACION MUSCULAR Y DOLOR A MOVILIZACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE SOLICITA RX DE TORAX Y SE INICIA ANALGESIA SE REVALORA CON RESULTADOS

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> DEXAMETASONA 8 mg/2 ml Solución Inyectable	8.00 mg Dosis Única Vía: INTRA VENOSA	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable	75.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0

### IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Observaciones: TRAUMATISMO	1
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO Observaciones: DERECHO TRAUMATISMO	1

### RECOMENDACIONES

REVALORACION CON RESULTADO

### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA	Identificación: 1117525195
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: SINDY YULIANA
Tarjeta Prof. # PRO7003	Apellido: MONCADA ARROYAVE



Ingreso: 0001159861

Fecha Historia: 22/06/2015 7:24:29 p. m.

# Autorización: 982849674

Página 3/3

7

Fecha Ingreso: 22/06/2015 7:19:09 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA



Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

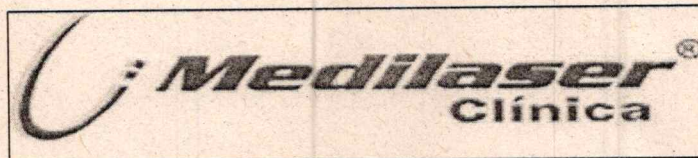
Tarjeta Prof. # PRO7003

Identificación: 1117525195

Nombre: SINDY YULIANA

Apellido: MONCADA ARROYAVE





Fecha Examen: 22-06-15  
Carpeta: R93352  
Nombre Completo Paciente: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE  
Número de Identificación: 1117525195  
Entidad: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑA DE  
SEGUROS DE VIDA

### RX DE TORAX

En los campos pulmonares no se observan infiltrados ni consolidaciones parenquimatosas.

Silüeta cardiomedíastínica de tamaño y configuración habituales para la edad.

Recesos costo y cardiofrénicos libres.

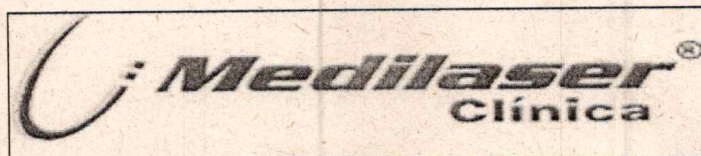
El patrón de vascularización pulmonar puede considerarse normal.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.

JOSE ALBERTO QUINTO HERRERA  
Medico Radiólogo  
RM 265-2006

SVM





Fecha Examen: 22-06-15  
Carpeta: R93352  
Nombre Completo Paciente: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE  
Número de Identificación: 1117525195  
Entidad: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A.  
COMPAÑA DE SEGUROS DE VIDA

### **RX DE HOMBRO DERECHO**

No se observan lesiones óseas recientes de origen traumático o inflamatorio del hombro derecho.

Relaciones articulares preservadas.

Tejidos blandos de aspecto habitual.

### **CONCLUSIÓN**

- Estudio sin evidencia de alteraciones.

JOSE ALBERTO QUINTO HERRERA  
Medico Radiólogo  
RM 265-2006

SVM



# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 0001159861 Fecha Historia: 22/06/2015 10:08:30 p. m. # Autorización: 982849674 **Página 1/2**  
Fecha Ingreso: 22/06/2015 7:19:09 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 23 Años 07 Meses 11 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S299	TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>
S499	TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		<input type="checkbox"/>

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	LECTURA NO OFICIAL DENTRO DE LIMITES NORMALES
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	LECTURA NO OFICIAL DENTRO DE LIMITES NORMALES

### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CON CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CON IMAGENES QUE DESCRTAN LESION OSEA SE CONSIDERA TRAUMA DE TEJIDOS PLANDOS SE DA FORMULA ANALGESICA Y SIGNOS DE ALARMA

### ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

#### MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
DICLOFENACO SODICO 50 mg Gragea	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	7 Días	21
Indicaciones:			
METOCARBAMOL 750 mg Tableta	750.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	7 Días	21
Indicaciones:			

### DESTINO

SALIDA

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # PRO7003

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 0001159861      Fecha Historia: 22/06/2015 10:08:30 p. m.      # Autorización: 982849674      **Página 2/2**  
Fecha Ingreso: 22/06/2015 7:19:09 p. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 1117525195      Nombres: SINDY YULIANA      Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 2      Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

---



Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Profesional # PRO7003

---

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # PRO7003

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE



# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## SIGNOS VITALES

Página 1/1

### IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 0001159861

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 07 Meses 11 Dias (11/11/1991)

Sexo: FEMENINO

Entidad Responsable: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A.  
COMPAÑA DE SEGUROS DE VIDA

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Teléfono: - 3155520742

Tipo Afiliado: NO APLICA

Seguridad Social: COOMEVA EPS

Fecha Registro: 22/06/2015 7:24:29 p. m.

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/80 mmHg

FC: 90 lpm

FR: 22 rpm

T: 36.5 °C

SO2: 99%

PESO:

1 KG TALLA:

1 CM

GLUCOMETRIA:

TAM: 93

Otros: test gene

## APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

Fecha De Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 05:27 p. m.

Página 1/1

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Entidad: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA

Ingreso: 0001159861

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195

Edad:

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

**REGISTRO DE APLICACIÓN**

Fecha Aplicación: lunes, 22 de junio de 2015

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: DEXAMETASONA 8 mg/2 ml Solución Inyectable

Administración: 8.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

19:30 JESICA ANDREA VASQUEZ GALVIS

Medicamento: DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable

Administración: 75.00 mg Dosis Única Via: INTRAMUSCULAR

Hora Profesional Que Aplico

Firma

19:30 JESICA ANDREA VASQUEZ GALVIS



**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Nombres: SINDY YULIANA  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
Teléfono: - 3155520742  
Entidad: COOMEVA EPS

- FLORENCIA

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Edad: 23 Años 07 Meses 11 Días (11/11/1991)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA

**DATOS DE LA INCAPACIDAD**

Fecha Inicial Incapacidad: 22/06/2015  
Fecha Final Incapacidad: 23/06/2015

Causa Ingreso:  
Diagnostico:

Enfermedad general adulto  
TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO

Tipo Incapacidad: Ambulatorio

NoDías: 2

Es Porroga: ☐

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA



Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # PRO7003

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Nombres: SINDY YULIANA  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
Teléfono: - 3155520742  
Entidad: COOMEVA EPS

- FLORENCIA

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Edad: 23 Años 07 Meses 13 Días (11/11/1991)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA

**DATOS DE LA INCAPACIDAD**

Fecha Inicial Incapacidad: 24/06/2015

Consecutivo Anterior: 16903 Tipo Incapacidad: Ambulatorio  
0

NoDías: 4

Fecha Final Incapacidad: 27/06/2015

Causa Ingreso: Enfermedad general adulto Es Porroga: ☒  
Diagnostico: TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO

Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA



Profesional: GIOVANY COTRINO QUIROGA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # PRO7003



Sucursal florencia.

Fecha: \_\_\_\_\_

## A. IDENTIFICACION

Hoja No.: 245

<b>A. IDENTIFICACION</b>						<b>No. HISTORIA CLINICA</b>	
Hernanda		Arroyave		Sindy	Juliana.	7.117.525.195.	
1er. Apellido		2do. Apellido (o de casada)		Nombre			
EDAD		GENERO		ESTADO CIVIL			
		MASCULINO	FEMENINO	SOLTERO	CASADO		OTRO
						Especialidad	
						Entidad	

## B. ORDENAMIENTO

- |                                     |                              |  |
|-------------------------------------|------------------------------|--|
| 1. Información dada por el paciente | 5. Diagnóstico Presuntivo    | 9. Cambios en el manejo del paciente                       |
| 2. Signos vitales                   | 6. Diagnóstico Definitivo    | 10. Observaciones  |
| 3. Hallazgos más importantes        | 7. Tratamiento               | 11. Firma y código de la persona que<br>presenta la acción |
| 4. Complicaciones                   | 8. Resultado del tratamiento |  |

[illegible]

Identificación : CC 1117525195  
Paciente : SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE

Día Atención : 5.303  
2016-07-12 - 10:16:06

Entidad Contratante : MEDILASER

**DATOS PERSONALES**

Documento : CC 1117525195  
Paciente : SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE  
Entidad : Coomeva E.P.S. S.A.  
Dirección : B/ JUAN XXIII  
Teléfono : -3155520742  
Estado Civil : Soltero (a)  
Ocupación : No Han Declarado Ocupacion  
Procedencia : FLORENCIA

Edad : (24) Años (8) Meses (2) Días  
Fecha Nac. : 1991-11-11

Regimen : Contributivo  
Grupo Etnico :  
Sexo : F

**DATOS CONSULTA**

Fecha y Hora : 2016-07-12 10:16:06

Tipo Consulta PRIMERA VEZ

Finalidad : No aplica

Causa Externa : Enfermedad General

Diagnóstico Ppal : H300 CORIORRETINITIS FOCAL

Diagnóstico Rel 1 :

Diagnóstico Rel 2 :

Diagnóstico Rel 3 :

**MOTIVO DE CONSULTA**

VISION BORROSA OJO IZQUIERDO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

ANTECEDENETD E VISION BORROSA DLE OJO IZQUIERDO HACE 1 AÑO, DICE QUE FUE ELMISMO EPISODIO CON ALGO DE DOLOR EN EL OJO IZQUIERDO CON POSTERIOR EMBORRONAMIENTO DE LA VISION DE ESE OJO.

**ANTECEDENTES**

**AGUDEZA VISUAL**

**OJO DERECHO**

AVCG:

AVSG: 20/20

**OJO IZQUIERDO**

AVCG:

AVSG: 20/70

**EXAMEN OCULAR**

**TO OD**

10 MMHG

**TO OI**

10 MMHG

**BIO OD**

PARPADOS DE APARIENCIA NORMAL. PESTAÑAS NORMOIMPLANTADAS, CONJUNTIVA, BULBAR Y TARZAL DE APARIENCIA NORMAL. CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR AMPLIA

**BIO OI**

PARPADOS DE APARIENCIA NORMAL. PESTAÑAS NORMOIMPLANTADAS, CONJUNTIVA, BULBAR Y TARZAL DE APARIENCIA NORMAL. CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR AMPLIA

**FO OD**

DILATO

NERVIO OPTICO DE BORDES NITIDOS. EXCAVACION PAPILAR FISIOLÓGICA, MACULA, ARBOL VASCULAR Y PERIFERIA RETINIANA DE APARIENCIA NORMAL

**FO OI**

DILATO

NERVIO OPTICO DE BORDES NITIDOS. EXCAVACION PAPILAR FISIOLÓGICA, MACULA, SE EVIDENCIA LESION BLANQUECINA ALARAGADA MAYOR A 1 DIAMETRO DE DISCO CON PEQUEA HEMORRAGIA DE CAPA DE FIBRAS ADYACENTE A ELLA EN ARCADEA SUPEROTEMPORAL

**MOE OD**

MOVIMIENTOS EXTRAOCULARES NORMALES

**MOE OI**

MOVIMIENTOS EXTRAOCULARES NORMALES

Identificación: CC 1117525195  
Paciente: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE

Día Atención: 5.303  
2016-07-12 - 10:16:06

Entidad Contratante: MEDILASER

MOI OD

REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL NORMAL.

MOI OI

REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL NORMAL.

REFRACCION OD

-1.26 - 0.14 x 132°

REFRACCION OI

-1.38 - 0.35 x 178°

USA OD

NO USA GAFAS

USA OI

NO USA GAFAS

CONDUCTA

SS FTA-ABS  
SS IG-G E IG-M PARA TOXOPLASMA  
SS SEROLOGIA PARA CMV  
SS SEROLOGIA PARA RUBEOLA

PREDNISOLONA 1 GOTTA EN OJO IZQUIERDO C/4HORAS  
CONTROL CON RESULTADOS

NOTA

EXPLICO INFLAMACION EN LA RETINA MUY POSIBLEMENTE POR UA INFECCION , SOLICITO EXAMENES PARA TRATAR DE DETERMINAR SU ETIOLOGIA

Valorado Por:

*Evelyn Silva Lopez*  
EVELYNE SILVIA LOPEZ SILVA  
14049-84



MEDILASER  
NIT : 813001952-0

## HISTORIA CLINICA

Page 1 of 2

Identificación : CC 1117525195  
Paciente : SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE

Día Atención : 5.841  
2016-07-29 - 17:23:59

Entidad Contratante : MEDILASER

### DATOS PERSONALES

Documento : CC 1117525195  
Paciente : SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE  
Entidad : Coomeva E.P.S. S.A.  
Dirección : B/ JUAN XXIII  
Teléfono : -3155520742  
Estado Civil : Soltero (a)  
Ocupación : No Han Declarado Ocupacion  
Procedencia : FLORENCIA

Edad : (24) Años (8) Meses (20) Dias  
Fecha Nac. : 1991-11-11

Regimen : Contributivo  
Grupo Etnico :  
Sexo : F

### DATOS CONSULTA

Fecha y Hora : 2016-07-29 17:23:59  
Finalidad : No aplica  
Causa Externa : Enfermedad General  
Diagnóstico Ppal : H300 CORIORRETINITIS FOCAL  
Diagnóstico Rel 1 :  
Diagnóstico Rel 2 :  
Diagnóstico Rel 3 :

Tipo Consulta CONTROL

### MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE VIENE , CON RESUKLTADOS,  
TODOS IGM: NEGATIVO

### ENFERMEDAD ACTUAL

### ANTECEDENTES

#### AGUDEZA VISUAL

OJO DERECHO  
AVCG :  
AVSG : 20/20  
OJO IZQUIERDO  
AVCG :  
AVSG : 20/25

### EXAMEN OCULAR

TO OD :  
10 MMHG  
TO OI :  
10 MMHG

BIO OD :  
PARPADOS DE APARIENCIA NORMAL. PESTAÑAS NORMOIMPLANTADAS, CONJUNTIVA, BULBAR Y TARZAL DE APARIENCIA NORMAL. CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR AMPLIA

BIO OI :  
PARPADOS DE APARIENCIA NORMAL. PESTAÑAS NORMOIMPLANTADAS, CONJUNTIVA, BULBAR Y TARZAL DE APARIENCIA NORMAL. CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR AMPLIA

FO OD :  
PENDIENTE  
FO OI :  
PENDIENTE



MOE OD:

MOVIMIENTOS EXTRAOCULARES NORMALES

MOE OI:

MOVIMIENTOS EXTRAOCULARES NORMALES

MOI OD:

REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL NORMAL

MOI OI:

REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSENSUAL NORMAL

REFRACCION OD:

-1.60-0.35 180

REFRACCION OI:

-1.5-0.5 175

USA OD:

NO USA GAFAS

USA OI:

NO USA GAFAS

CONDUCTA

SS FOTOS DE POLO POSTERIOR AMBOS OJOS  
PARA PODER INTENTAR FILIAR PROCESO  
Y SOLICITAR PARA CLINICOS

NOTAValorado Por:

*Evelyn Silva*  
R7114099  
EVELYNE SILVIA LOPEZ SILVA  
14049-84

## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 2147517  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:22 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Página 1/4  
Apellidos: MONCADA ARROYAVE

**DATOS BASICOS**

Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m.  
Servicio Ingreso: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA  
Causa del Ingreso: Maternidad  
Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Nombres: SINDY YULIANA  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA  
Telefono: - 3155520742  
Entidad Responsable: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Fecha Nacimiento: 11/11/1991 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 11/09/2017 7:37:39 p. m.  
Servicio Egreso: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA  
Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Edad: 25 Años 10 Meses 00 Días (11/11/1991)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA  
Grupo Etnico: NINGUNO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS

**DIAGNOSTICO DEFINITIVO**

Codigo CIE10 A09X

Diagnostico DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

**CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION**

11/09/2017 7:37:54 p. m. GESTANTE PRETERMINO CON PROCESO DE EDA A QUIEN SE HIDRATO Y SE SOLICITARON PARACLINICOS LOS CUALES FUERON REPORTADOS COMO NORMALES  
PACNETRE ESDTASBLE EN SU CONDICION GENERAL HIDRATADA MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS  
NO PERDIDAS VAGINALES  
SE RECOMIENDA POR SU SINTOMATOLOGIA USO DE TECLOZAN EXPLICANDO SU ACCION  
DEBE CONTINUAR CONTROL PRENATAL REGULAR  
ENTIENDE Y ACEPTA

Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**DATOS DE INGRESO****ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: "DIARREA, DOLOR DE ESTOMAGO"

Enfermedad Actual: G1P0A0 CON EMBAARZO DE 22.1 SEM POR FUR QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS ABUNDANTE HOY 1 OCASION NO SANGRE NO MOCO, NIEGA FIEBRE, CEFLAEA PREDOMINIO FRONTAL, MOV FETALES PRESENTES, NIEGA SANGRADO, NIEGA SINTOMATOLOGIA URINARIA NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES: PAT: NIEGA QX: NIEGA ALERTGICA: NIEGA  
G/O: FUR: 9 ABRIL GS: A POSITIVO, CPN: 4 ICPN: 14 VACUNAS: (+)

PARACLINICOS: 11 JULIO: IGG TOXO(+) AGHB(-) VDRL(-) UROCULTIVO(-) VIH(-) 25 JULIO: IGM TOXO(-)

ECOGRAFIAS:  
10 JULIO: EMB DE 13.3 SEM HOY EMB DE 22.3 SEM FPP: 14 ENERO,  
6 SEPTIEMBRE: EMB DE 22.1 SEM HOY EMB DE 22.3 SEM FPP: 9 ENERO

**ANTECEDENTES GENERALES**

Medicos: -- No Refiere --  
Quirurgicos: -- No Refiere --  
transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunologicos: -- No Refiere --  
Alergicos: -- No Refiere --

Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 677/79

Ingreso: 2147517  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:22 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Página 2/4

Traumaticos: -- No Refiere --  
Psicologicos: -- No Refiere --  
Farmacologicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Toxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

#### ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): -- No Refiere --  
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --  
Duración Menstruación (días): -- No Refiere --  
Ciclo Regular: -- No Refiere --  
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --  
Número de Gestaciones: -- No Refiere --  
Número de Cesarias: -- No Refiere --  
Número de Abortos: -- No Refiere --

Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --  
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --  
Número de Partos: -- No Refiere --  
Número de Mortinatos: -- No Refiere --  
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --  
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --  
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --  
Descripción Planificación: -- No Refiere --

#### REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

#### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 94/60 mmHg TAM: 71,33 mmHg FC: 93 lpm FR: 17 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 64 KG TALLA: 166 CM  
IMC: 23,23 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN MUCOSA ORAL SEMISECA

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN UTERO GRAVIDO AU: 22CM FETO UNICO VIVO FCF: 147XMIN CON DOPPLER DOLOR EN MARCO COLICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL

Genitourinario: ☒ N ☐ AN NO AMNIORREA NO SANGRADO

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurologica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

#### ANALISIS

11/09/2017 11:57:32 a. m. PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMB DE 22.1 SEM  
CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS ABUNDANTES  
NAUSEAS, SENSACION DE MAREO SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION  
SS PARA CLINICO, MANEJO SINTOMATICO  
REVALORACION

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico  
A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Observaciones

Principal



Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 677/79



Ingreso: 2147517  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:22 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Página 3/4 27

Z340 SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL

EMB DE 22.1 SEM POR  
FUR

☐

## ORDENES MEDICAS

### SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

#### Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 11/09/2017 11:57:32 a. m.	COPROSCOPICO	3	<input type="checkbox"/>
Interpretación: NORMAL		Folio Inter:	4

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

SANGRE OCULTA MATERIA FECAL DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMAN  
EXAMEN MICROSCOPICO COPROLOGICO

##### Valor

NEGATIVO Texto

##### Observación

LEVADURAS MODERADAS  
FLORA BACTERIANA NORMAL  
NPI NEGATIVO PARA  
PARASITOS INTESTINALES EN LA  
MUESTRA EXAMINADA

COLOR COPROLOGICO

CAFE Texto

CONSISTENCIA COPROLOGICO

DIARREICA Texto

PH COPROSCOPICO

9.0

AZUCARES REDUCTORES COPROSCOPICO

NEGATIVO

● 11/09/2017 11:57:32 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3	<input type="checkbox"/>
Interpretación: NORMAL		Folio Inter:	4

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

NUMERO DE GRANULOCITOS  
RECUENTO DE LEUCOCITOS  
NUMERO DE LINFOCITOS  
NUMEROS DE MONOCITOS  
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS  
PORCENTAJE DE LINFOCITOS  
PORCENTAJE DE MONOCITOS  
RECUENTO DE ERITROCITOS  
HEMOGLOBINA  
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO  
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA  
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR  
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS  
HEMATOCRITO  
RECUENTO DE PLAQUETAS  
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS  
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS  
PLAQUETOCRITO

##### Valor

6.50 x10^3/mm^3  
8.8 x10^3/mm^3  
1.90 x10^3/mm^3  
0.40 x10^3/mm^3  
73.2 %  
22.1 %  
4.7 %  
3.63 10^6/mm^3  
11.5 g/dl  
91 fL  
31.6 pg  
34.8 g/dl  
14.6 fL  
33.0 %  
178 x10^3/mm^3  
9.0 um^3  
14.6 %  
0.160 %

##### Observación

● 11/09/2017 11:57:32 a. m.	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	3	<input type="checkbox"/>
Interpretación: NORMAL		Folio Inter:	4

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA

##### Valor

MENOR DE 6 mg/dl

##### Observación

### MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 677/79



Ingreso: 2147517  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:22 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Página 4/4

Medicamento	Manejo Extramural
AMPICILINA SODICA 1 g Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 mg/1ml Solución inyectable	<input type="checkbox"/>
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
TECLOZAN 500 mg Tableta	<input checked="" type="checkbox"/>
LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA  
Numero de Cedula: 813001952

*Jose Vicente Leon Carrero*  
Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tar. Profesional # 677/79

Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 677/79

## HISTORIAS CLINICA CONSOLIDADA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA

Entidad Responsable: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Seguridad Social: COOMEVA EPS

Edad: 25 Años 10 Meses 00 Dias (11/11/1991)

Sexo: FEMENINO

Teléfono: - 3155520742

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico: NINGUNO

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 05:22 p. m.

Página 1/3

Fecha Historia: 11/09/2017 11:57:32 a. m.

Ingreso: 2147517

Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

Tarjeta Profesional # ESP1036

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: "DIARREA, DOLOR DE ESTOMAGO"

Enfermedad Actual: G1P0A0 CON EMBARZO DE 22.1 SEM POR FUR QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS ABUNDANTE HOY 1 OCASION NO SANGRE NO MOCO, NIEGA FIEBRE, CEFLAEA PREDOMINIO FRONTAL, MOV FETALES PRESENTES, NIEGA SANGRADO, NIEGA SINTOMATOLOGIA URINARIA NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES: PAT: NIEGA QX: NIEGA ALERTGICA: NIEGA

G/O: FUR: 9 ABRIL GS: A POSITIVO, CPN: 4 ICPN: 14 VACUNAS: (+)

PARACLINICOS: 11 JULIO: IGG TOXO(+) AGHB(-) VDRL(-) UROCULTIVO(-) VIH(-) 25 JULIO: IGM TOXO(-)

ECOGRAFIAS:

10 JULIO: EMB DE 13.3 SEM HOY EMB DE 22.3 SEM FPP: 14 ENERO,

6 SEPTIEMBRE: EMB DE 22.1 SEM HOY EMB DE 22.3 SEM FPP: 9 ENERO

**REVISION POR SISTEMAS**

NIEGA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 94/60 mmHg FC: 93 lpm FR: 17 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 64 KG TALLA: 166 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☒ N ☐ AN MUCOSA ORAL SEMISECACuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☒ N ☐ AN UTERO GRAVIDO AU: 22CM FETO UNICO VIVO FCF: 147XMIN CON DOPPLER DOLOR EN MARCO COLICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOENALGenitourinario: ☒ N ☐ AN NO AMNIOORREA NO SANGRADOExtremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ AN

Piel:

## Observaciones:

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		<input checked="" type="checkbox"/>
Z340	SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	EMB DE 22.1 SEM POR FUR	<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMB DE 22.1 SEM  
 CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS ABUNDANTES  
 NAUSEAS , SENSACION DE MAREO SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION  
 SS PARACLINICO , MANEJO SIMTOMATICO  
 REVALROACION

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Medicamento:	Administración:
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA 1 g Polvo para Inyección	2.00 Gr Dosis Única Vía: INTRAVENOSA
<input checked="" type="checkbox"/> METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA
<input checked="" type="checkbox"/> HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 mg/1ml Solución inyectable	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

**MEZCLA Y LIQUIDO:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezcla/Liquido:	Administración:
<input checked="" type="checkbox"/> Bolo LACTATO DE RINGER	1000 ml de LACTATO DE RINGER
Medicamentos Solicitados:	Cantidad
B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	2
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion de LACTATO DE RINGER	100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora
Medicamentos Solicitados:	Cantidad
B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	2

**INSUMOS:**

Código:	Descripción:	Cantidad:
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	2

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1
907004	COPROSCOPICO	1
Datos Clínicos Relevantes:		-

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



Fecha Historia: 11/09/2017 7:37:54 p. m.

Ingreso: 2147517

Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO

Tarjeta Profesional # 677179

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Z340 SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL

Observaciones

Principal

EMB DE 22.1 SEM  
POR FUR**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol. Servicio

3 COPROSCOPICO

Interpretacion

NORMAL

3 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO  
RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS  
LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES  
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E  
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

NORMAL

3 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO NORMAL

**ANALISIS**GESTANTE PRETERMINO CON PROCESO DE EDA A QUIEN SE HIDRATO Y SE SOLICITARON PARACLINICOS LOS CUALES FUERON  
REPORTADOS COMO NORMALESPACIENTE ESTABLE EN SU CONDICION GENERAL HIDRATADA MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS NO PERDIDAS  
VAGINALES

SE RECOMIENDA POR SU SINTOMATOLOGIA USO DE TECLOZAN EXPLICANDO SU ACCION

DEBE CONTINUAR CONTROL PRENATAL REGULAR

ENTIENDE Y ACEPTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

Codigo:

Medicamento:

P01AT003011 TECLOZAN 500 mg Tableta

Administración:

500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Cantidad

3

**RECOMENDACIONES**SALIDA CON FORMULA MEDICA E INSTRUCCIONES  
GRACIAS**DESTINO**

SALIDA



## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

**Datos Básicos**

Consecutivo:	0000000000001068603	Fecha Triage:	11/09/2017 11:43:08 a. m.
Identificación:	1117525195	Edad:	25 Años
Paciente:	SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE	Vic. Conflicto:	No
Entidad Responsable:	COOMEVA EPS	Grupo Étnico:	NINGUNO
Seguridad Social:	COOMEVA EPS		
Causa Ingreso:	Maternidad	Tipo de Riesgo:	Enfermedad General y Maternidad

**CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA**

**Medico:** JOHANNA ANDREA BELTRAN ENCISO  
**Diagnóstico Sindromático:** A DOLOR ABDOMINAL CONSTANTE  
**Diagnóstico Presuntivo 1:** N/A  
**Diagnóstico Presuntivo 2:** N/A  
**Motivo de Consulta:** "DIARREA, DOLOR DE ESTOMAGO"  
**Enfermedad Actual:** G1P0A0 CON EMBAARZO DE 22.1 SEM POR FUR QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS ABUNDANTE HOY 1 OCASION NO SANGRE NO MOCO, NIEGA FIEBRE, CEFLAEA PREDOMINIO FRONTAL, MOV FETALES PRESENTES, NIEGA SANGRADO, NIEGA SINTOMATOLOGIA URINARIA NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA ANTECEDENTES: PAT: NIEGA QX: NIEGA ALERTGICA: NIEGA G/O: FUR: 9 ABRIL GS: APOSITIVO, CPN: 4 ICPN: 14 VACUNAS: (+) PARACLINICOS: 11 JULIO: IGG TOXO(+) AGHB(-) VDRL(-) UROCULTIVO(-) VIH(-) 25 JULIO: IGM TOXO(-) ECOGRAFIAS: 10 JULIO: EMB DE 13.3 SEM HOY EMB DE 22.3 SEM FPP: 14 ENERO, 6 SEPTIEMBRE: EMB DE 22.1 SEM HOY EMB DE 22.3 SEM FPP: 9 ENERO  
**Estado de Conciencia:** Alerta  
**Aliento Alcohol:** No  
**Consulta por Especialidad:** No  
**Victima de Conflicto Armado:** No  
**Reingreso:** No

**Antecedentes**

**Medicos:** No Refiere  
**Quirúrgicos:** No Refiere  
**Transfusionales:** No Refiere  
**Inmunológicos:** No Refiere  
**Alérgicos:** No Refiere  
**Traumáticos:** No Refiere  
**Psicologicos y Psiquiatricos:** No Refiere  
**Farmacológicos:** No Refiere  
**Familiares:** No Refiere  
**Tóxicos:** No Refiere  
**Ginecológicos:** No Refiere  
**Perinatales:** No Refiere  
**Otros:**

**Arribó Urgencias**

Arribó a urgencias en:

**Signos Vitales**

TA: 94/60 mmHg      FC: 93 lpm lpm      FR: 17 rpm rpm      T: 36.5 °C °C      SO2: 99%%  
 mmHg

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

Peso 64 Kg

Talla: 166

## CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 2147517 Fecha Historia: 11/09/2017 11:57:32 a. m. # Autorización: **Página 1/3**  
 Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
 Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
 Nombres: SINDY YULIANA Edad: 25 Años 10 Meses 00 Dias (11/11/1991)  
 Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
 Entidad Responsable: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Segurad Social: COOMEVA EPS Estado Civil: SOLTERA  
 Tipo Paciente: SUBSIDIADO Grupo Étnico: NINGUNO  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: "DIARREA, DOLOR DE ESTOMAGO"  
 Enfermedad Actual: G1P0A0 CON EMBAARZO DE 22.1 SEM POR FUR QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS ABUNDANTE HOY 1 OCASION NO SANGRE NO MOCO, NIEGA FIEBRE, CEFLAEA PREDOMINIO FRONTAL, MOV FETALES PRESENTES, NIEGA SANGRADO, NIEGA SINTOMATOLOGIA URINARIA NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA  
 ANTECEDENTES: PAT: NIEGA QX: NIEGA ALERTGICA: NIEGA  
 G/O: FUR: 9 ABRIL GS: APOSITIVO, CPN: 4 ICPN: 14 VACUNAS: (+)  
 PARACLINICOS: 11 JULIO: IGG TOXO(+) AGHB(-) VDRL(-) UROCULTIVO(-) VIH(-) 25 JULIO: IGM TOXO(-)  
 ECOGRAFIAS:  
 10 JULIO: EMB DE 13.3 SEM HOY EMB DE 22.3 SEM FPP: 14 ENERO,  
 6 SEPTIEMBRE: EMB DE 22.1 SEM HOY EMB DE 22.3 SEM FPP: 9 ENERO

**ANTECEDENTES**

Médicos: -- No Refiere --  
 Quirúrgicos: -- No Refiere --  
 Transfusionales: -- No Refiere --  
 Inmunológicos: -- No Refiere --  
 Alérgicos: -- No Refiere --  
 Traumáticos: -- No Refiere --  
 Psicológicos: -- No Refiere --  
 Farmacológicos: -- No Refiere --  
 Familiares: -- No Refiere --  
 Tóxicos: -- No Refiere --  
 Otros: -- No Refiere --

**CLASIFICACION TRIAGE**

Numero Reporte: 00000000000001068603 - 3 - URGENCIA MEDICA

**REVISION POR SISTEMAS**

NIEGA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 94/60 mmHg TAM: 71,33 mmHg FC: 93 lpm FR: 17 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% Talla: 166 CM  
 IMC: 23,23 Kg/m² Peso actual: 64 KG  
 PA: 0 CM PC: 0 CM PT: 0 CM

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO  
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Tarjeta Prof. # ESP1036

Identificación: 1117525195  
 Nombre: SINDY YULIANA  
 Apellido: MONCADA ARROYAVE



Ingreso: 2147517 Fecha Historia: 11/09/2017 11:57:32 a. m. # Autorización: **Página 2/3**  
 Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
 Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN  
 Ojos: ☒ N ☐ AN  
 ORL: ☒ N ☐ AN MUCOSA ORAL SEMISECA  
 Cuello: ☒ N ☐ AN  
 Tórax: ☒ N ☐ AN  
 Abdomen: ☒ N ☐ AN UTERO GRAVIDO AU: 22CM FETO UNICO VIVO FCF: 147XMIN CON DOPPLER DOLOR EN MARCO COLICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL  
 Genitourinario: ☒ N ☐ AN NO AMNIOREIA NO SANGRADO  
 Extremidades: ☒ N ☐ AN  
 Neurológica: ☒ N ☐ AN  
 Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		<input checked="" type="checkbox"/>
Z340	SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	EMB DE 22.1 SEM POR FUR	<input type="checkbox"/>

### ANALISIS

PACIENTE PRIMIGESTANTE CON EMB DE 22.1 SEM  
 CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS ABUNDANTES  
 NAUSEAS , SENSACION DE MAREO SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION  
 SS PARACLINICO , MANEJO SINTOMATICO  
 REVALROACION

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 mg/1ml Solución inyectable	20.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA 1 g Polvo para Inyección	2.00 Gr Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezcla/Liquido	Administración
<input checked="" type="checkbox"/> Bolo LACTATO DE RINGER	1000 ml de LACTATO DE RINGER

Medicamentos Solicitados:

	Cantidad
B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	2

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO	Identificación: 1117525195
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre: SINDY YULIANA
Tarjeta Prof. # ESP1036	Apellido: MONCADA ARROYAVE



Ingreso: 2147517

Fecha Historia: 11/09/2017 11:57:32 a. m.

# Autorización:

Página 3/3 26

Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

**N** Infusion de LACTATO DE RINGER

100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

**Medicamentos Solicitados:**

**Cantidad**

B05XR007701

LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable

2

**INSUMOS:**

**Código**

**Descripción**

**Cantidad**

300101080

JERINGA 10 CC DESECHABLE

2

**LABORATORIOS:**

**Código Servicio**

**Servicio**

**Cantidad**

902210

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

1

906914

PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

1

907004

COPROSCOPICO

1

Observaciones: -

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**Tarjeta Prof. #** ESP1036

**Identificación:** 1117525195

**Nombre:** SINDY YULIANA

**Apellido:** MONCADA ARROYAVE

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2147517 Fecha Historia: 11/09/2017 7:37:54 p. m. # Autorización: Página 1/3  
 Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
 Número de Folio: 4 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
 Nombres: SINDY YULIANA Edad: 25 Años 10 Meses 00 Días (11/11/1991)  
 Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
 Entidad Responsable: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		<input checked="" type="checkbox"/>
Z340	SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	EMB DE 22.1 SEM POR FUR	<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
3	COPROSCOPICO	NORMAL

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
SANGRE OCULTA MATERIA FECAL DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMAN	NEGATIVO Texto	
EXAMEN MICROSCOPICO COPROLOGICO	MEMO Texto	LEVADURAS MODERADAS FLORA BACTERIANA NORMAL NPI NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA EXAMINADA
COLOR COPROLOGICO	CAFE Texto	
CONSISTENCIA COPROLOGICO	DIARREICA Texto	
PH COPROSCOPICO	9.0	
AZUCARES REDUCTORES COPROSCOPICO	NEGATIVO	
3 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NORMAL	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE GRANULOCITOS	6.50 x10^3mm^3	
RECuento DE LEUCOCITOS	8.8 x10^3mm^3	
NUMERO DE LINFOCITOS	1.90 x10^3mm^3	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.40 x10^3mm^3	
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	73.2 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	22.1 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	4.7 %	

Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO  
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Tarjeta Prof. # 677/79

Identificación: 1117525195  
 Nombre: SINDY YULIANA  
 Apellido: MONCADA ARROYAVE

RECuento DE ERITROCITOS	3.63 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>
HEMOGLOBINA	11.5 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	91 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	31.6 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	34.8 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	14.6 fL
HEMATOCRITO	33.0 %
RECuento DE PLAQUETAS	178 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.0 um <sup>3</sup>
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.6 %
PLAQUETOCRITO	0.160 %

3      **PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO**      **NORMAL**

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	MENOR DE 6 mg/dl	

#### OBJETIVO - ANALISIS

GESTANTE PRETERMINO CON PROCESO DE EDA A QUIEN SE HIDRATO Y SE SOLICITARON PARA CLINICOS LOS CUALES FUERON REPORTADOS COMO NORMALES  
 PACIENTE ESTABLE EN SU CONDICION GENERAL HIDRATADA MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS NO PERDIDAS VAGINALES  
 SE RECOMIENDA POR SU SINTOMATOLOGIA USO DE TECLOZAN EXPLICANDO SU ACCION  
 DEBE CONTINUAR CONTROL PRENATAL REGULAR  
 ENTIENDE Y ACEPTA

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Bolo LACTATO DE RINGER	1000 ml de LACTATO DE RINGER
Infusión de LACTATO DE RINGER	100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

#### ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

##### MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
TECLOZAN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	1 Días	3
Indicaciones:			

#### RECOMENDACIONES

SALIDA CON FORMULA MEDICA E INSTRUCCIONES  
 GRACIAS

#### DESTINO

SALIDA

Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO  
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Tarjeta Prof. # 677/79

Identificación: 1117525195  
 Nombre: SINDY YULIANA  
 Apellido: MONCADA ARROYAVE



Ingreso: 2147517

Fecha Historia: 11/09/2017 7:37:54 p. m.

# Autorización:

Página 3/3 28

Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

*low m7.*  
Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Profesional # 677/79

Profesional: JOSE VICENTE LEON CARRERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 677/79

Identificación: 1117525195

Nombre: SINDY YULIANA

Apellido: MONCADA ARROYAVE



## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## SIGNOS VITALES

Página 1/1

**IDENTIFICACIÓN**

Ingreso: 2147517

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 25 Años 10 Meses 00 Dias (11/11/1991)

Entidad Responsable: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Seguridad Social: COOMEVA EPS

Fecha Registro: 11/09/2017 11:57:32 a. m.

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 94/60 mmHg FC: 93 lpm FR: 17 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 64 KG TALLA: 166 CM  
GLUCOMETRIA: TAM: 71

Otros: test gene

## APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

Fecha De Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 05:24 p. m.

Página 1/1

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Entidad: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

Ingreso: 2147517

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195

Edad:

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

**REGISTRO DE APLICACIÓN**

Fecha Aplicación: lunes, 11 de septiembre de 2017

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: AMPICILINA SODICA 1 g Polvo para Inyección

Administración: 2.00 Gr Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

11:57 LEIDY CONSTANZA OLAYA IBARRA

Medicamento: HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 mg/1ml Solución inyectable

Administración: 20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

11:57 LEIDY CONSTANZA OLAYA IBARRA

Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución inyectable

Administración: 10.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

11:57 LEIDY CONSTANZA OLAYA IBARRA



## RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2147517 Fecha Historia: 11/09/2017 11:57:32 a. m. # Autorización: Página 1/2  
 Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

## IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
 Nombres: SINDY YULIANA Edad: 25 Años 10 Meses 00 Días (11/11/1991)  
 Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: A RH: +  
 Teléfono: - 3155520742 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Entidad: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA Tipo Afiliado: NO APLICA

## INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación  
 • 3 COPROSCOPICO MICROSCOPIA

## Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
SANGRE OCULTA MATERIA FECAL DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMAN	NEGATIVO	0 Texto	0 Texto
EXAMEN MICROSCOPICO COPROLOGICO	LEVADURAS MODERADAS FLORA BACTERIANA NORMAL NPI NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA EXAMINADA	0 Texto	0 Texto
COLOR COPROLOGICO	CAFE	0 Texto	0 Texto
CONSISTENCIA COPROLOGICO	DIARREICA	0 Texto	0 Texto
PH COPROSCOPICO	9.0		
AZUCARES REDUCTORES COPROSCOPICO	NEGATIVO		

Profesional: HILEANA GISED NOREÑA ROJAS  
 Especialidad: BACTERIOLOGO  
 Tarjeta Prof. # 30238285

*Hileana G. Noreña R.*

## INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación  
 • 3 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO HEMATOLOGIA

## Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NUMERO DE GRANULOCITOS	6.50	3.97 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	5.27 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
RECUENTO DE LEUCOCITOS	8.8	5 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	10 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
NUMERO DE LINFOCITOS	1.90	1.86 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	3.16 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
NUMEROS DE MONOCITOS	0.40	0.08 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	0.74 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	73.2	49 %	65 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	22.1	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	4.7	3 %	6 %
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.63	3.8 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	5.8 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>
HEMOGLOBINA	11.5	11.8 g/dl	15 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	91	80 fL	90 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	31.6	26 pg	30 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	34.8	31 g/dl	34 g/dl

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO  
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Tarjeta Prof. # ESP1036



# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2147517 Fecha Historia: 11/09/2017 11:57:32 a. m. # Autorización: Página 2/2  
Fecha Ingreso: 11/09/2017 11:43:08 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Nombres: SINDY YULIANA  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA  
Teléfono: - 3155520742  
Entidad: DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Edad: 25 Años 10 Meses 00 Días (11/11/1991)  
Grupo: A RH: +  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	14.6
HEMATOCRITO	33.0
RECuento DE PLAQUETAS	178
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.0
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.6
PLAQUETOCRITO	0.160

0 fL	0 fL
38 %	44 %
150 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	450 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
6 um <sup>3</sup>	15 um <sup>3</sup>
11 %	18 %
0.15 %	0.5 %

Profesional: HILEANA GISED NOREÑA ROJAS  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 30238285

*Hileana G. Noreña R.*

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio  
● 3 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

Clasificación  
INMUNOLOGIA

#### Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	MENOR DE 6	0 mg/dl	0 mg/dl

Profesional: HILEANA GISED NOREÑA ROJAS  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 30238285

*Hileana G. Noreña R.*

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # ESP1036



**FECHA:** FLORENCIA, 03 DE NOVIEMBRE DEL 2017  
**NOMBRE:** MONCADA ARROYAVE SINDY YULIANA  
**IDENTIDAD:** 1117525195  
**ENTIDAD:** PARTICULAR **CONS EXT**

### ECOGRAFIA OBSTETRICA

Útero ocupado con feto único vivo en su interior.  
 Situación longitudinal,  
 Presentación Cefálica, dorso izquierdo.  
 Movimientos fetales positivos.

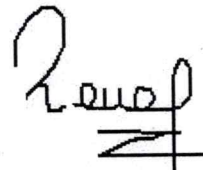
Actividad cardiaca positiva (frecuencia cardiaca fetal de 148 latidos por minuto).

<b>Biometrías:</b>	<b>DBP</b>	<b>8.0</b>	<b>cm</b>
	<b>HC</b>	<b>30.4</b>	<b>cm</b>
	<b>AC</b>	<b>25.6</b>	<b>cm</b>
	<b>LF</b>	<b>6.1</b>	<b>cm</b>

Que corresponde a una edad gestacional de 31 semanas 6 días  
 Peso aproximado 1681 gramos  
 Placenta Fúndica posterior, grado I de maduración.  
 Líquido amniótico en cantidad normal.  
 Fecha probable del parto: 30 de Diciembre del 2017.  
 Sexo: Femenino.

#### **OPINION:**

- EMBARAZO DE 31 SEMANAS 6 DIAS
- FETO UNICO VIVO EN CEFALICO DORSO IZQUIERDO.
- F.P.P: 30 DE DICIEMBRE DEL 2017

  
**DR. RENE JOSE TETTE**  
*Ginecólogo Obstetra*  
**RM 0781-93**



Sucursal Neiva: Carrera 7 No. 11 - 31 (PBX. 8724100)  
 Línea gratuita nacional 018000 932370  
 Sucursal Florencia: Calle 6 No. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII (PBX. 4366000; Telefax: 4358829)  
 Sucursal Tunja: Cra. 2E No. 67 B - 90 Barrio Suamox (PBX. 7453000)  
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 No. 92 - 32 Centro Empresarial Conecta - Edificio BTS 02 oficina 103  
 (PBX. 7451366 y 7451370)  
 www.clinicamedilaser.com.co  
 /ClinicaMedilaser  
 @MedilaserActiva

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 2341436  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:02 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Página 1/9  
Apellidos: MONCADA ARROYAVE

**DATOS BASICOS**

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.  
Servicio Ingreso: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Causa del Ingreso: Maternidad

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA

Telefono: - 3155520742

Entidad Responsable: COOMEVA EPS

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Fecha Nacimiento: 11/11/1991 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 06/01/2018 5:18:11 p. m.

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION GENERAL  
FLORENCIA

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Etnico: NINGUNO

Seguridad Social: COOMEVA EPS

**DIAGNOSTICO DEFINITIVO**

Codigo CIE10 O821

Diagnostico PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

**CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION**

06/01/2018 5:20:40 p. m. NOTA MEDICA G/O  
PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS CON POP CESAREA DE EMERGENCIA POR SFA + OBITO FETAL EN  
PACIENTE PRIMIGESTANTE CON RPM + INDUCCION AL TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA EN SU PRIMER  
DIA DE EVOLUCION REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN SITIO OPERATORIO, DEAMBULANDO, LOQUIOS  
ESCASOS, NIEGA FIEBRE O ESCALOFRIOS NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, TOLERANDO VIA  
ORAL SIGNOS VITALES: TA: 140/70 mmhg FC: 80XMIN  
YA VALORADA POR TRABAJO SOCIAL NO DISPONIBILIDAD DE PSICOLOGIA, CARDPULM  
NORMAL ABDOMEN CON HERIDA QX CUBIERTA LIMPIA UTERO DE BUEN TONO RETRAIDO A NIVEL  
UMBILICAL CON LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS DIURESIS NORMAL NO EDEMAS DE MIIS - EVOLUCION  
ESTABLE SIN ALTERACIONES, QUIEN YA COMPLETO MAS DE 24 HORAS DE PUERPERIO POR LO CUAL  
SE DECIDE DAR SALIDA CON CONTROL POP EN 10 DIAS, TRATAMIENTO CON CEFRADINA +  
NAPROXENO

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**DATOS DE INGRESO****ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: DOLO ABDOMINAL + SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA  
Enfermedad Actual: PACIENTE 26 AÑOS G1p0 GS: ARH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM, AL MOMENTO  
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS, NIEGA  
SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE.

PARACLINICOS:  
IMAGEN: TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA  
03/11/17 EG: 31.6 SEM PARA HOY EG: 40.6 SEM  
10/07/17 EG: 13.3 SEM PARA HOY EG: 39.0 SEM

**ANTECEDENTES GENERALES**

Medicos: -- No Refiere --  
Quirurgicos: -- No Refiere --  
transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunologicos: -- No Refiere --

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01



Ingreso: 2341436  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:02 p. m.

Página 2/9

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Alergicos: -- No Refiere --  
Traumaticos: -- No Refiere --  
Psicologicos: -- No Refiere --  
Farmacologicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Toxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

#### ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): 0  
Ciclos (días) Cada: 28  
Duración Menstruación (días): 4  
Ciclo Regular: Si  
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): 15  
Número de Gestaciones: 1  
Número de Cesarias: 0  
Número de Abortos: 0

Número de Hijos Vivos: 0  
Número de Embarazos Etopicos: 0  
Número de Partos: 0  
Número de Mortinatos: -- No Refiere --  
Fecha de Última Menstruación: 09/04/2017  
Fecha de Última Citología: NO RECUERDA  
Fecha de Último Parto: NO RECUERDA  
Descripción Planificación: NO PLANIFICA

#### ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

Edad Gestacional: 38,5 Semanas  
Control Prenatal: Si Cantidad: 5  
IqM Toxoplasma: No Tiene  
IqG Toxoplasma: Positivo  
Riesgos Obstétricos: BAJO  
Parcial de Orina: NORMAL  
Cuadro Hemático: NORMAL  
Test Sullivan: NORMAL  
Glucemia Basal: 76  
Otros Obstétricos:

Fecha Probable de Parto: 19/01/2018

Inicio Control Prenatal: 20,0 Semanas

HIV: Negativo

Fecha Último Examen:

Ant. Sup. Hepatitis B: No Tiene

Fecha Último Examen: 13/07/2017

VDRL: No Reactivo Diluciones:

#### REVISION POR SISTEMAS

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL CONCIENTE ALERTA

#### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/70 mmHg TAM: 83,33 mmHg FC: 80 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
IMC: 22,92 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

GLOBOSO UTERO GRAVIDO AU 31 CM FETO UNICO LONG CEFALICO DORSO DERECHO FCF 145 LPM , MOV FETALES PRESENTES , DINAMICA UTERINA 1/10 DE 15 SEG DE DURACION

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE , TACTO VAGINAL CUELLO CENTRAL DILATACION 1-2 CM , BORRAMIENTO 50% , MEMBRANAS ROTAS , LIQUIDO MECONIO GRADO 1

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

Ingreso: 2341436  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:02 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Página 3/9 34  
Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Neurologica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

## ANALISIS

05/01/2018 7:16:42 a. m. PACIENTE 26 AÑOS G1p0 GS: A RH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM, AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE.  
AL EXAMN FISICO DINAMICA UTERINA IRREGAULAR, HIPOSISTOLIA UTERINA, GENITALES NORMOCONFIGURADOES EXTERNAMENTE TACTO VAGINAL DILATCION 1-2 CM, BORRAMIENTO 50%, MEMBRANAS ROTAS LIQUIDO AMNIOTICO MECONIO GRADO 1, PELVIS GINECOIDE ADECUADA

### PLAN:

- HOSPITALIZACION EN SALA DE PARTOS
- DIETA NORMAL
- SE INDICA CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA : 5 UI DE OXITOCINA + 500 CC DE SOL SALINA PASAR 30 CC / HORA POR BOMBA DE INFUSION
- SS HEMOGRAMA, VIH, FTA
- SS MONITORIA FETAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES MATERNOS, FCF CADA HORA
- AVISAR CAMBIOS

Profesional: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

## RESUMEN DE EVOLUCIONES

### 1. 1. GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

● 05/01/2018 9:01:47 a. m. NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0
2. EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO
3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO  
AMNIIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO  
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA  
UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO Fcf: 143XMIN CON DOPPLER NO  
ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIIORREA(+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO, NO SE HA INICIADO  
CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INCIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y  
VIGILAR TRABAJO DE APRTO  
SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

● 05/01/2018 1:42:52 p. m. EVOLUCION DR SILVA G/O NOTA EXTEMPORANEA HORA: 12:20

PACIENTE A QUIEN SE FUE A EVOLUCIONAR POSTERIOR A LA VISITA.  
Y NO SE ENCONTRO FETOCARDIA CON EL DOPPLER POR PARTE DE ENFERMERIA.  
ENFERMERIA AVISA. SE PROCEDE A EVALUARLA Y LA PACIENTE INFORMA SANGRADO UTERINO.  
LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA.  
CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES.

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01



Ingreso: 2341436  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:02 p. m.

Página 4/9

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

SE VISUALIZA SANGRADO UTERINO MODERADO, NO ACTIVO.  
SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA.  
AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIORESIS ACTIVA CON LIGERO  
TIENTE MECONIAL.  
POR LO QUE ORDENA DE INMEDIATO: BOLO DE 1500 CC DE SSN + OXIGENO POR CANULA A 3  
LITROS MINUTOS + DECUBITO LATERAL IZQUIERDO  
Y PREPARAR PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

MONITORIA FETAL DE LAS 05:50 AM. NO REACTIVA. PERO CON BUENA VARIABILIDAD. SIN  
ACTIVIDAD UTERINA.

MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

## 2. 2. QUIROFANO FLORENCIA

- 05/01/2018 4:06:04 p. m. SIENDO LAS 12+40 RECIBO LLAMADO PARA REALIZACION DE CESAREA URGENTE POR PACIENTE  
EN SALAS DE PARTOS CON DX DE G1P0 EMBARAZO A TERMINO + RPM + INDUCCION Y  
CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON BRADICARDIA SEVERA Y EN SFA ME DIRIJO A SALAS  
DE CX DONDE SE LE REALIZA CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SIENDO LAS 12+53  
HORAS SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO HIPOTONICA FLACIDA PALIDEZ GENERALIZADA MAL  
ESTADO GENERAL QUE PASA RAPIDAMENTE A MEDICO PEDIATRA PARA EXAMEN  
CORRESPONDIENTE - SE CONTINUA PROCEDIMIENTO QX HASTA SU FINALIZACION SIN  
COMPLICACIONES --

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

- 05/01/2018 4:28:37 p. m. NOTA PEDIATRIA: RETROSPECTIVA : 1: 10 PM

SE TRATA DE PRODUCTO DE PRIMIGESTANTE DE 26 AÑOS DE EDAD, EMBARAZO CON CONTROLES  
IRREGULARES N: 5, GRUPO SANGUINEO A POSITIVO. VIH: 05/01/2018 NEGATIVO VDRL: 05/01/2018  
NO REACTIVO

INGRESA HOY A LA INSTITUCION POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y TRABAJO DE  
PARTO FASE LATENTE, RECIBO LLAMADA DE EQUIPO DE GINECOLOGIA QUE PACIENTE ES  
TRASLADA A MESA OPERATORIA DE EMERGENCIA, POR NO ENCONTRAR FOCO FETAL (LATIDO  
CARDIACO) SE RECIBE RECIENTE NACIDO DE SEXO FEMENINO, ATERMINO, SIN ESFUERZO  
RESPIRATORIO SIN TONO MUSCULAR, FRECUENCIA CARDIACA (20 LATIDOS POR MINUTO) ,  
CIANOSIS EN EXTREMIDADES APGAR (2 PTS AL PRIMER MINUTO) SE INICIA FLUJOGRAMA DE  
REANIMACION . (VENTILACION CON PRESION POSITIVA PEEP: 6CM PIP: 15 ( SE AUMENTAN  
PARAMETROS) NO SE OBTIENE RESPUESTA SE PROCEDE A REALIZAR COMPRESIONES  
TORAXICAS , NO RESPUESTA ,SE REALIZA INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON TUBO N: 3.5CM SE  
EVIDENCIA ADECUA EXPANSIBILIDAD TORAXICA, ( SIMETRICO) SE REALIZA CATETERISMO  
UMBILICAL VENOSO, DONDE SE ADMINISTRA ADRENALINA , ( RECIBE TOTAL DE 3 DOSIS A  
0.03MG/KG/ DOSIS) NO SE OBTIENE RESPUESTA, SE COMPLETA TIEMPO DE REANIMACION SIN  
ÉXITO. (REANIMACION DURANTE 10 MINUTOS)

SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS TALLA: 48 CM PESO: 2630 GRAMOS, AL EXAMEN FISICO  
MACROSCOPICO SOLO SE EVIDENCIA FLEXION DE CADERA, (POSTMORTEN PERSISTE CON LEVE  
HIPERTONIA)

NOTA: PACIENTE ATERMINO, EN VISTA DE DATOS CLINICOS SE CONSIDERA ASFIXIA PERINATAL  
SEVERA

EN VISTA QUE NO EXISTIR CLARIDAD PUDIENDO CORRESPONDER UNA POSIBILIDAD  
(MALFORMACION DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y /O CARDIACA Y/O OTRAS.  
SE SOLICITA NECROPSIA CLINICA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

PEDIATRIA

- 05/01/2018 4:55:26 p. m. Hallazgo Operatorio: LIQUIDO AMNIOTICO CON LEVE TINTE DE MECONIO FETO UNICO CEFALICO  
SEXO FEMENINO CON LEVE HIPOTONIA Y CON PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL  
PASA INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR MEDICO PEDIATRA - PLACENTA HIPERMADURA -  
CORDON UMBILICAL CON TRES VASOS CON IMPRESION DE PROCUBITO - UTERO Y ANEXOS  
NORMALES

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y COLOCACION CAMPOS ESTERILES INCISION TIPO  
PFANNSTIELL HASTA CAVIDAD ABDOMINAL PREVIA DISECCION DE PLANOS DE LA PARED  
HISTEROTOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TIPO KERR LIQUIDO AMNIOTICO CON TINTE DE  
MECONIO CORDON UMBILICAL IMPRESIONA PROCUBITO POR DELANTE DE CALOTA FETAL SE

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 2494/01

EXTRAER FETO SEXO FEMENINO CON PALIDEZ GENERALIZADA LEVE HIPOTONIA PINZAMIENTO Y CORTE DE CORDON UMBILICAL Y SE PASA FETO INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR PEDIATRIA - ALUMBRAMIENTO COMPLETO NO ZONAS DE DESPRENDIMIENTO O ABRUPTIO CORDON UMBILICAL DELGADO CON TRES VASOS REVISION Y ASEO DE CAVIDAD UTERINA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 1 Y CATGUT CR 1 REVISION Y ASEO DE CAVIDAD ABDOMINAL SE REVISA HEMOSTASIA RECuento DE COMPRESAS COMPLETO CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS HASTA PIEL - NO COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QX SANGRADO APROXIMADO DE 700 CC --

Complicaciones:NO

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

- 05/01/2018 5:19:18 p. m. SE FOLIO PARA SOLICITUD DE RX DE ABDOMEN CON PORTATIL POR DUDAS EN EL RECuento DE COMPRESAS EN EL ACTO QX POR PARTE DE INSTRUMENCION QX ---

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

### 3. 3. HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

- 05/01/2018 6:35:18 p. m. SE ABRE FOLIO PARA REFERENCIA PARA NECROPSIA CLINICA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

PEDIATRIA

- 05/01/2018 6:39:03 p. m. ANALISIS: Solicitud de Referencia  
"

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

PEDIATRIA

- 05/01/2018 6:53:41 p. m. INGRESO A PISO  
MEDICINA GENERAL

Paciente femenina de 26 años con diagnósticos de:  
POP cesárea segmentaria transperitoneal  
Trastorno depresivo.

#### SUBJETIVO:

Paciente en compañía de familiares, refiere estar bien, adecuada modulación de dolor, con estado de animo de tristeza por pérdida, nada via oral, diuresis a sonda vesical, deposición negativa.

#### OBJETIVO:

Aceptable estado general, alerta, hidratado, afebril, no signos de dificultad respiratoria: SV: TA: 146/71 mmhg, Fc: 69 lpm, Fr: 16 rpm, T: 37°C, SatO2: 97 % con cánula a 5 lt/min.  
Cabeza y cuello: Normocefalo, escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, pupilas normo reactivas a la luz y acomodación, mucosa oral húmeda. Tórax: Adecuada expansibilidad, rscs rítmicos sin soplos, rscs con escasa movilización de secreciones, roncus bilaterales, no tirajes subcostales. Abdomen: Blando, rscs positivos, no distensión abdominal, no signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas, pulsos periféricos positivos, llenado capilar conservado, móviles. Neurológico: No déficit sensitivo ni motor al momento del examen, orientado en tiempo, espacio y persona.

#### ANÁLISIS:

Paciente femeina quien ingresa a la institución en estado de embarazo de 38.5 semanas por FUR, asociado a pérdidas vaginales con percepción de movimientos fetales, se ingresa con en trabajo de parto fase latente, durante estancia hospitalaria paciente sin percepción de movimientos fetales sin feto cardia por lo cual requiere cesárea de carácter urgente; en el momento aparente buen estado general, alerta, hidratada, afebril, no signos de dificultad respiratoria, no signos de irritación peritoneal, con adecuada saturaciones, signos vitales en rangos de normalidad, quien continúa igual manejo médico instaurado, pendiente valoración por psicología por incidente ocurrido, se explica situación y estado actual a familiar, refiere entender y aceptar.

#### PLAN:

Hospitalizar.  
Dieta blanda.  
Ver órdenes médicas.  
Protocolo de prevención de caídas  
Camilla con barandas arriba.  
Acompañante permanente  
Vigilancia curva térmicas.

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01



Ingreso: 2341436  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:02 p. m.

Página 6/9

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

CSV, AC.  
Gracias.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: CRISTHYAN DAVID RAMIREZ LEYTON

MEDICINA GENERAL

- 06/01/2018 8:47:07 a. m. se solicita valoración por trabajo social ante no disponibilidad de psicología el día de hoy

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LILIANA DE LA CRUZ ESPARZA

MEDICINA GENERAL

- 06/01/2018 11:45:27 a. m. POP CESAREA DE EMERGENCIA POR SFA + OBITO FETAL EN PACIENTE PRIMIGESTANTE CON RPM + INDUCCIÓN AL TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA EN SU PRIMER DÍA DE EVOLUCIÓN REFIERE DOLOR EN SITIO OPERATORIO NIEGA FIEBRE O ESCALOFRIOS NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO INICIA VÍA ORAL CON TOLERANCIA INICIA DEAMBULACIÓN SIGNOS VITALES NORMALES - NO HA SIDO VALORADA POR PSICOLOGÍA - CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN CON HERIDA QX CUBIERTA LIMPIA ÚTERO DE BUEN TONO RETRAÍDO A NIVEL UMBILICAL CON LOQUIOS HEMÁTICOS ESCASOS DIURESIS NORMAL NO EDEMAS DE MIEMBROS - EVOLUCIÓN ESTABLE SIN ALTERACIONES - CONTINUA CON IGUALES INDICACIONES MÉDICAS --

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

## RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

### HOSPITALIZACIÓN GENERAL FLORENCIA

- 06/01/2018 12:24:54 p. m. Se realiza intervención por trabajo social a la paciente de nombre Sindy Yuliana Moncada Arroyave de 26 años, la cual se encuentra ubicada en la habitación 308 en la cama B, del área de hospitalización general por condición de salud descrita en la historia clínica. Entrevista se realiza con la paciente la cual se encuentra consciente y orientada en tiempo y espacio, y en compañía de su pareja el señor Carlos David Espinosa Betancourth, de 28 años, los cuales manifiestan residir en la Carrera 24 A No. 3-03, en el barrio Yapurá Sur, con número celular de contacto: 3158340410.

Se puede evidenciar tipología familiar extensa conformada por el señor Carlos David Espinosa Betancourth de 28 años, el cual convive en unión marital de hecho desde hace 8 años con la señora Sindy Yuliana Moncada Arroyave de 26 años (el caso), los cuales viven en compañía de los señores Pedro María Espinosa Tovar de 70 años (Suegro), y Amparo Betancourth Parra de 67 años; se observa aparentemente relaciones familiares estrechas y una comunicación asertiva. Red de apoyo familiar es estable, en su gran mayoría residen en la ciudad de Florencia, de la demás familia extensa (padres y hermana), con quienes mantiene relaciones familiares estrechas. Económicamente el grupo familiar depende de las actividades que realiza la paciente de manera independiente, actividad que les permite cubrir con las necesidades básicas del grupo familiar; y del apoyo que le brinda los padres de la pareja de la paciente, siendo situación económica limitada.

Asimismo, se puede conocer que la paciente cuenta con estudios técnicos como auxiliar administrativo; se encuentra activa a seguridad social en salud en el régimen subsidiado de Coomeva EPS; refiere ser víctima de desplazamiento forzado hace 15 años de la ciudad de Pereira; no recibe ningún tipo de subsidio o ayuda humanitaria.

A lo solicitado por la Dra. Liliana de la Cruz Esparza (médico general), desde trabajo social se realiza abordaje a la paciente, se realiza acompañamiento por la pérdida de su hijo recién nacido, brindándole herramientas para la elaboración del duelo; la cual se observa a la paciente tranquila, se permite espacios para la expresión de emociones, a lo que la señora Sindy informa ser consciente de la situación presentada con su hijo recién nacido, aunque refiere sentirse muy triste (entra llanto), pero consciente de "que tiene seguir adelante".

A lo anterior, se considera necesario que la paciente requiere de "seguimiento por psicología de manera extramural", se informa a la paciente, y refiere aceptar.

Para finalizar se realiza orientación sobre la importancia de seguir recomendaciones médicas y del personal asistencial, a lo que la señora Sindy y su esposo refieren entender.

Se finaliza intervención por trabajo social, quedando atenta a lo que la unidad requiera.

Profesional: ETNA LORENA LOSADA ORTIZ

TRABAJO SOCIAL

### COMPLICACIONES

NINGUNA

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01



Ingreso: 2341436  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:02 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Página 7/9 36

### PRONOSTICO

BUENO

### RECOMENDACIONES

CONTROL EN 20 DIAS POR GINECO- OBSTETRICIA  
FORMULA ANALGESIA Y ANTIBIOTICO

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	POP CESAREA	<input type="checkbox"/>

### ORDENES MEDICAS

### SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

#### Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 05/01/2018 7:16:42 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5	<input type="checkbox"/>
Interpretación: NORMAL		Folio Inter:	7

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE GRANULOCITOS	10.30 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	13.3 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMERO DE LINFOCITOS	2.50 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.50 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	76.6 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	19.1 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	4.3 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.42 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
HEMOGLOBINA	14.2 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.2 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.6 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	14.6 fL	
HEMATOCRITO	42.3 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	191 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.2 um <sup>3</sup>	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.8 %	
PLAQUETOCRITO	0.174 %	

● 05/01/2018 7:16:42 a. m.	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	5	<input type="checkbox"/>
Interpretación: NO REACTIVA		Folio Inter:	7

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR	NO REACTIVO dilS	

● 05/01/2018 7:16:42 a. m.	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	5	<input type="checkbox"/>
----------------------------	---	---	--------------------------

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

Ingreso: 2341436  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:02 p. m.

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Página 8/9

Interpretación: NEGATIVA

Folio Inter: 7

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

##### Valor

NO REACTIVO Texto

##### Observación

PRUEBA RAPIDA

- 05/01/2018 4:06:04 p. m. HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

8

Interpretación: O+

Folio Inter: 16

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

##### Valor

MEMO

##### Observación

GRUPO: O RH POSITIVO

MUESTRA DEL HIJO

SI ES RECIEN NACIDO, SE SUGIERE CONFIRMAR EN 3 MESES.

- 05/01/2018 4:06:04 p. m. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL

8

Interpretación: PD

Folio Inter: 18

#### Resultados de la Muestra

##### Analitos

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH NEONATAL

##### Valor

11.90 mUI/ml

##### Observación

MUESTRA DE CORDON: MENOR DE 15 mUI\_ml

- 05/01/2018 4:28:37 p. m. ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA

9

Interpretación: PD

Folio Inter: 18

- 05/01/2018 5:19:18 p. m. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

11

Interpretación: NEGATIVA PARA CUERPO EXTRAÑO -

Folio Inter: 16

- 06/01/2018 8:47:07 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

15

Interpretación: Se realiza intervención por trabajo social a la paciente de nombre Sindy Yuliana Moncada Arroyave de 26 años, la cual se encuentra ubicada en la habitación 308 en la cama B, del área de hospitalización general por condición de salud descrita en la historia clínica.  
Entrevista se realiza con la paciente la cual se encuentra consciente y orientada en tiempo y espacio, y en compañía de su pareja el señor Carlos David Espinosa Betancourth, de 28 años, los cuales manifiestan residir en la Carrera 24 A No. 3-03, en el barrio Yapurá Sur, con número celular de contacto: 3158340410.

Folio Inter: 17

Se puede evidenciar tipología familiar extensa conformada por el señor Carlos David Espinosa Betancourth de 28 años, el cual convive en unión marital de hecho desde hace 8 años con la señora Sindy Yuliana Moncada Arroyave de 26 años (el caso), los cuales viven en compañía de los señores Pedro María Espinosa Tovar de 70 años (Suegro), y Amparo Betancourth Parra de 67 años; se observa aparentemente relaciones familiares estrechas y una comunicación asertiva. Red de apoyo familiar es estable, en su gran mayoría residen en la ciudad de Florencia, de la demás familia extensa (padres y hermana), con quienes mantiene relaciones familiares estrechas. Económicamente el grupo familiar depende de las actividades que realiza la paciente de manera independiente, actividad que les permite cubrir con las necesidades básicas del grupo familiar; y del apoyo que le brinda los padres de la pareja de la paciente, siendo situación económica limitada.

Asimismo, se puede conocer que la paciente cuenta con estudios técnicos como auxiliar administrativo; se encuentra activa a seguridad social en salud en el régimen subsidiado de Coomeva EPS; refiere ser víctima de desplazamiento forzado hace 15 años de la ciudad de Pereira; no recibe ningún tipo de subsidio o ayuda humanitaria.

A lo solicitado por la Dra. Liliana de la Cruz Esparza (médico general), desde trabajo social se realiza abordaje a la paciente, se realiza acompañamiento por la pérdida de su hijo recién nacido, brindándole herramientas para la elaboración del duelo; la cual se observa a la paciente tranquila, se permite espacios para la expresión de emociones, a lo que la señora Sindy informa ser consciente de la situación presentada con su hijo recién nacido, aunque refiere sentirse muy triste (entra llanto), pero consciente de "que tiene seguir adelante".

A lo anterior, se considera necesario que la paciente requiere de "seguimiento por

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01



Ingreso: 2341436  
Identificación: 1117525195

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 5:02 p. m.  
Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Página 9/9 37

psicología de manera extramural", se informa a la paciente, y refiere aceptar.

Para finalizar se realiza orientación sobre la importancia de seguir recomendaciones médicas y del personal asistencial, a lo que la señora Sindy y su esposo refieren entender.

Se finaliza intervención por trabajo social, quedando atenta a lo que la unidad requiera.

### Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
05/01/2018 4:55:26 p. m.	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	10	<input checked="" type="checkbox"/>
05/01/2018 4:55:26 p. m.	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	10	<input type="checkbox"/>

### MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
CEFRADINA 500 mg Tableta o Cápsula	<input checked="" type="checkbox"/>
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
MISOPROSTOL 50 mcg Tableta (20012577-01-G02AD06)	<input type="checkbox"/>
NAPROXENO 250 mg Tableta	<input checked="" type="checkbox"/>
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
OXITOCINA 10 UI/1 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
SODIO CLORURO AL 0.9 50 ML	<input type="checkbox"/>

### MEDICAMENTOS NO POS

Nombre Genérico: MISOPROSTOL 50 mcg Tableta (20012577-01-G02AD06) Presentación: Tableta  
Grupo Terapéutico: GASTROINTESTINAL - ANTIACIDOS Registro INVIMA: 2010M-0011274  
Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 50 mcg Dosis: 25.00 mcg Vía: ORAL  
Frecuencia: Número de días de uso: 1 Cantidad Solicitada: 1

### Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

NOTA MEDICA PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX: 1. G1P0A0 2. EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO 3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO 4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE 5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS 6. BAJO RIESGO OBSTETRICO PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNIOORREA(+) AL EXMAEN FISICO PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADAUTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO FCf: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA TV: D: 2CM B: 70% AMNIOORREA(+) PELVIS ADECUADA PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INCIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA  
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tar. Profesional # 2494/01

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01



38

**CLINICA MEDILASER S.A.**  
NIT: 813001952-0  
**HISTORIAS CLINICA CONSOLIDADA**

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE	Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)
Nombres: SINDY YULIANA	Sexo: FEMENINO
Tipo Documento: CC    Numero: 1117525195	
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA    - FLORENCIA	Teléfono: - 3155520742
Entidad Responsable: COOMEVA EPS	Tipo Afiliado: NO APLICA
Tipo Paciente: SUBSIDIADO	Estado Civil: SOLTERA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Grupo Étnico: NINGUNO
Seguridad Social: COOMEVA EPS	

Fecha de Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 05:03 p. m.    Página 1/17

Fecha Historia: 05/01/2018 7:16:42 a. m.	
Ingreso: 2341436	Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.    Causa del Ingreso: Maternidad
Número de Folio: 5	Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Profesional: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA	Tarjeta Profesional # 87103750
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	

**ANAMNESIS**

**Motivo de Consulta:** DOLO ABDOMINAL + SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA

**Enfermedad Actual:** PACIENTE 26 AÑOS G1p0    GS: A RH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM , AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS , NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE.

PARACLINICOS:  
IMAGEN: TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA  
03/11/17 EG: 31.6 SEM PARA HOY EG: 40.6 SEM  
10/07/17 EG: 13.3 SEM PARA HOY EG: 39.0 SEM

**ANTECEDENTES**

Médicos:	-- No Refiere --
Quirúrgicos:	-- No Refiere --
Transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunológicos:	-- No Refiere --
Alérgicos:	-- No Refiere --
Traumáticos:	-- No Refiere --
Psicológicos:	-- No Refiere --
Farmacológicos:	
Familiares:	-- No Refiere --
Tóxicos:	-- No Refiere --
Otros:	-- No Refiere --

**ANTECEDENTES GINECOLOGICOS**

Menarquia: 0    Años	Ciclos: 28 / 4	Ciclos Regular: Si	Inicio Vida Sexual: 15    Años
Gestaciones: 1	Cesareas: 0	Nacidos Vivos: 0	Embarazos Ectopicos: 0    Partos: 0
Abortos: 0	Mortinatos:	Mola: 0	Obito: 0    F.U.M: 09/04/2017    F.U.P: NO RECUERDA    F.U.C: NO RECUERDA
Planificación: NO PLANIFICA			
Otros Ginecologicos:			

**ANTECEDENTES OBSTETRICOS**

Edad Gestacional: 38,5    Semanas		
Control Prenatal: Si    Cantidad: 5	Inicio Control Prenatal: 20,0    Semanas	HIV: Negativo
IqM Toxoplasma: No Tiene	Fecha Ultimo Examen:	Ant. Sup. Hepatitis B: No Tiene
IqG Toxoplasma: Positivo	Fecha Ultimo Examen: 13/07/2017	VDRL: No Tiene    Dilusiones: 0

Riesgos Obstetricos: BAJO  
 Parcial de Orina: NORMAL  
 Cuadro Hematico: NORMAL  
 PTOG: NORMAL  
 Glucemia Basal: 76  
 Otros Obstetricos:

**ANTECEDENTES ECOGRAFIAS**

Fecha de Ecografia	Semanas	Fecha de Historia	Semanas (HOY)
10/07/2017	13,3 Semanas	05/01/2018	39,0 Semanas

**REVISION POR SISTEMAS**

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL CONCIENTE ALERTA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 110/70 mmHg FC: 80 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☒ N ☐ ANCuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☒ N ☐ AN

GLOBOSO UTERO GRAVIDO AU 31 CM FETO UNICO LONG CEFALICO DORSO DERECHO FCF 145 LPM , MOV FETALES PRESENTES , DINAMICA UTERINA 1/10 DE 15 SEG DE DURACION

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

NORMOCONFIGURADDO EXTERNAMENTE , TACTO VAGINAL CUELLO CENTRAL DILATACION 1-2 CM , BORRAMIENTO 50% , MEMBRANAS ROTAS , LIQUIDO MECONIO GRADO 1

Extremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ AN

Piel:

Observaciones:

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Observaciones

Principal

**ANALISIS**

PACIENTE 26 AÑOS G1p0 GS: ARH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM , AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS , NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE.  
 AL EXAMN FISICO DINAMICA UTERINA IRREGAULAR , HIPOSISTOLIA UTERINA , GENITALES NORMOCONFIGURADOES EXTERNAMENTE TACTO VAGINAL DILATCION 1-2 CM, BORRAMIENTO 50% , MEMEBRANAS ROTAS LIQUIDO AMNIOTICO MECONIO GRADO 1 , PELVIS GINECOIDE ADECUADA

PLAN:

·HOSPITALIZACION EN SALA DE PARTOS

·DIETA NORMAL

·SE INDICA CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA : 5 UI DE OXITOCINA + 500 CC DE SOL SALINA PASAR 30 CC / HORA POR BOMBA DE INFUSION

·SS HEMOGRAMA , VIH, FTA

·SS MONITORIA FETAL

·CONTROL DE SIGNOS VITALES MATERNOS , FCF CADA HORA

·AVISAR CAMBIOS

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NORMAL

**MEZCLA Y LIQUIDO: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

39

## Mezcla/Líquido:

## Administración:

☒ Infusión: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml

Infusión: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora

## Medicamentos Solicitados:

## Cantidad

300102081	SODIO CLORURO AL 0.9 50 ML	10
H01BO007702	OXITOCINA 10 UI/1 ml Solución Inyectable	1

## LABORATORIOS:

## Código Servicio

## Servicio:

## Cantidad

902210

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

1

906915

PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL

1

906249

Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1

## PROCEDIMIENTOS NO QX:

## Código Servicio

## Servicio:

## Cantidad en Sitio

897012

MONITORIA FETAL INTRAPARTO

1

☐ORDENES MEDICAS EXTRAMURALESDESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Fecha Historia: 05/01/2018 9:01:47 a. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Tarjeta Profesional # 1865/2003

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Observaciones

Principal

**ANALISIS**

NOTA MEDICA

PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0
2. EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO
3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNNIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO

PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA

UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO Fcf: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIIORREA (+) PELVIS ADECUADAPACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INCIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO  
SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: LIQUIDA

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Medicamento:

Administración:

☒ MISOPROSTOL 50 mcg Tableta (20012577-01-G02AD06)

25.00 mcg Dosis Única Via: ORAL

☒ Infusion de CLORURO DE SODIO

100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable

2

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 05/01/2018 1:42:52 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 7

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Tarjeta Profesional # 1865/2003

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol. Servicio

Interpretacion

5 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO  
RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS  
LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES  
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E  
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

NORMAL

5 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL

NO REACTIVA

5 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

NEGATIVA

**ANALISIS**

EVOLUCION DR SILVA G/O NOTA EXTEMPORANEA HORA: 12:20

PACIENTE A QUIEN SE FUE A EVOLUCIONAR POSTERIOR A LA VISITA.  
Y NO SE ENCONTRO FETOCARDIA CON EL DOPPLER POR PARTE DE ENFERMERIA.  
ENFERMERIA AVISA. SE PROCEDE A EVALUARLA Y LA PACIENTE INFORMA SANGRADO UTERINO.  
LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA.  
CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES.  
SE VISUALIZA SANGRADO UTERINO MODERADO, NO ACTIVO.  
SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA.  
AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIOORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL.  
POR LO QUE ORDENA DE INMEDIATO: BOLO DE 1500 CC DE SSN + OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS MINUTOS + DECUBITO  
LATERAL IZQUIERDO  
Y PREPARAR PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

MONITORIA FETAL DE LAS 05:50 AM. NO REACTIVA. PERO CON BUENA VARIABILIDAD. SIN ACTIVIDAD UTERINA.  
MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: LIQUIDA

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****RECOMENDACIONES**

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

TRASLADAR A CIRUGÍA



Fecha Historia: 05/01/2018 4:06:04 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 8

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

Tarjeta Profesional # 2494/01

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A  
ATERMINO +  
TRABAJO DE PARTO  
INDUCIDO + RPM +  
SFA

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

**ANALISIS**

SIENDO LAS 12+40 RECIBO LLAMADO PARA REALIZACION DE CESAREA URGENTE POR PACIENTE EN SALAS DE PARTOS CON DX DE G1P0 EMBARAZO A TERMINO + RPM + INDUCCION Y CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON BRADICARDIA SEVERA Y EN SFA ME DIRIJO A SALAS DE CX DONDE SE LE REALIZA CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SIENDO LAS 12+53 HORAS SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO HIPOTONICA FLACIDA PALIDEZ GENERALIZADA MAL ESTADO GENERAL QUE PASA RAPIDAMENTE A MEDICO PEDIATRA PARA EXAMEN CORRESPONDIENTE - SE CONTINUA PROCEDIMIENTO QX HASTA SU FINALIZACION SIN COMPLICACIONES --

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Medicamento:

Administración:

☒ RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable

50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones:

☒ METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable

10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones:

☒ CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección

1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones:

☒ TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable

50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones:

☒ DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable

2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Indicaciones:

☒ Infusion de LACTATO DE RINGER

100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

Indicaciones:

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

B05XR007701

LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable

5

**LABORATORIOS:**

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

904903

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL

1

Datos Clínicos Relevantes:

RECIENTE NACIDO

902212

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

1

Datos Clínicos Relevantes:

RECIENTE NACIDO

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



Fecha Historia: 05/01/2018 4:28:37 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 9

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

Tarjeta Profesional # 40610419

Especialidad: PEDIATRIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A  
ATERMINO +  
TRABAJO DE PARTO  
INDUCIDO + RPM +  
SFA

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

**ANALISIS**

NOTA PEDIATRIA: RETROSPECTIVA : 1: 10 PM

SE TRATA DE PRODUCTO DE PRIMIGESTANTE DE 26 AÑOS DE EDAD, EMBARAZO CON CONTROLES IRREGULARES N: 5, GRUPO SANGUINEO A POSITIVO. VIH: 05/01/2018 NEGATIVO VDRL: 05/01/2018 NO REACTIVO  
INGRESA HOY A LA INSTITUCION POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, RECIBO LLAMADA DE EQUIPO DE GINECOLOGIA QUE PACIENTE ES TRASLADA A MESA OPERATORIA DE EMERGENCIA, POR NO ENCONTRAR FOCO FETAL (LATIDO CARDIACO) SE RECIBE RECEN NACIDO DE SEXO FEMENINO, ATERMINO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO SIN TONO MUSCULAR, FRECUENCIA CARDIACA (20 LATIDOS POR MINUTO) , CIANOSIS EN EXTREMIDADES APGAR (2 PTS AL PRIMER MINUTO) SE INICIA FLUJOGRAMA DE REANIMACION . (VENTILACION CON PRESION POSITIVA PEEP: 6CM PIP: 15 (SE AUMENTAN PARAMETROS) NO SE OBTIENE RESPUESTA SE PROCEDE A REALIZAR COMPRESIONES TORAXICAS , NO RESPUESTA, SE REALIZA INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON TUBO N: 3.5CM SE EVIDENCIA ADECUA EXPANSIBILIDAD TORAXICA, (SIMETRICO) SE REALIZA CATETERISMO UMBILICAL VENOSO, DONDE SE ADMINISTRA ADRENALINA , (RECIBE TOTAL DE 3 DOSIS A 0.03MG/KG/ DOSIS) NO SE OBTIENE RESPUESTA, SE COMPLETA TIEMPO DE REANIMACION SIN ÉXITO. (REANIMACION DURANTE 10 MINUTOS)  
SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS TALLA: 48 CM PESO: 2630 GRAMOS, AL EXAMEN FISICO MACROSCOPICO SOLO SE EVIDENCIA FLEXION DE CADERA, (POSTMORTEN PERSISTE CON LEVE HIPERTONIA)

NOTA: PACIENTE ATERMINO, EN VISTA DE DATOS CLINICOS SE CONSIDERA ASFIXIA PERINATAL SEVERA  
EN VISTA QUE NO EXISTIR CLARIDAD PUDIENDO CORRESPONDER UNA POSIBILIDAD (MALFORMACION DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y/O CARDIACA Y/O OTRAS.  
SE SOLICITA NECROPSIA CLINICA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

☒ EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml  
Solución Inyectable

0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS

Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.

**PATOLOGIAS:**

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

898304

ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA

1

Datos Clínicos Relevantes:

ESTUDIO

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 05/01/2018 4:55:26 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

Tarjeta Profesional # 2494/01

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A  
ATERMINO +  
TRABAJO DE PARTO  
INDUCIDO + RPM +  
SFA

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

**ANALISIS**

Hallazgo Operatorio: LIQUIDO AMNIOTICO CON LEVE TINTE DE MECONIO FETO UNICO CEFALICO SEXO FEMENINO CON LEVE HIPOTONIA Y CON PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL PASA INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR MEDICO PEDIATRA - PLACENTA HIPERMADURA - CORDON UMBILICAL CON TRES VASOS CON IMPRESION DE PROCUBITO - UTERO Y ANEXOS NORMALES

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y COLOCACION CAMPOS ESTERILES INCISION TIPO PFANNESTIELL HASTA CAVIDAD ABDOMINAL PREVIA DISECCION DE PLANOS DE LA PARED HISTEROTOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TIPO KERR LIQUIDO AMNIOTICO CON TINTE DE MECONIO CORDON UMBILICAL IMPRESIONA PROCUBITO POR DELANTE DE CALOTA FETAL SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO CON PALIDEZ GENERALIZADA LEVE HIPOTONIA PINZAMIENTO Y CORTE DE CORDON UMBILICAL Y SE PASA FETO INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR PEDIATRIA - ALUMBRAMIENTO COMPLETO NO ZONAS DE DESPRENDIMIENTO O ABRUPTIO CORDON UMBILICAL DELGADO CON TRES VASOS REVISION Y ASEO DE CAVIDAD UTERINA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 1 Y CATGUT CR 1 REVISION Y ASEO DE CAVIDAD ABDOMINAL SE REVISAS HEMOSTASIA RECuento DE COMPRESAS COMPLETO CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS HASTA PIEL - NO COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QX SANGRADO APROXIMADO DE 700 CC --

Complicaciones: NO

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio

Servicio:

890408

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Cantidad

1

Observaciones: PRIMIGESTANTE + PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA + SUFRIMIENTO FETAL AGUDO + OBITO FETAL

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****PATOLOGIAS EXTRAMURAL:**

Código Servicio

Servicio:

898201

ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO

Cantidad

1

Datos Clínicos Relevantes:

MUESTRA - PLACENTA Y CORDON UMBILICAL - PARTO POR CESAREA + SFA

**RECOMENDACIONES**

- 1--HOSPITALIZAR
- 2--DIETA EN 8 HORAS POSQX
- 3--CSV -SANGRADO VAGINAL Y TONO UTERINO
- 4--SONDA VESICAL PERMEABLE
- 5-- INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA
- 6--AVISAR ALTERACIONES OPORTUNAMENTE
- 7--RESTO DE INDICACIONES MEDICAS IGUAL

**DESTINO**

TRASLADAR A HOSPITALIZACION



Fecha Historia: 05/01/2018 5:19:18 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

Tarjeta Profesional # 2494/01

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A

ATERMINO +

TRABAJO DE PARTO

INDUCIDO + RPM +

SFA



O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

**ANALISIS**

SE FOLIO PARA SOLICITUD DE RX DE ABDOMEN CON PORTATIL POR DUDAS EN EL RECuento DE COMPRESAS EN EL ACTO QX POR PARTE DE INSTRUMENCION QX ---

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**IMAGENES DX:**

Cantidad

Código Servicio

Servicio:

872002

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

1

Datos Clínicos Relevantes:

RX DE ABDOMEN CON PORTATIL

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



Fecha Historia: 05/01/2018 6:35:18 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 12

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

Tarjeta Profesional # 40610419

Especialidad: PEDIATRIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A  
ATERMINO +  
TRABAJO DE PARTO  
INDUCIDO + RPM +  
SFA

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

**ANALISIS**

SE ABRE FOLIO PARA REFERENCIA PARA NECROPSIA CLINICA

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

POP inmediato hemodinamicamente estable que requiera supervisión o control intrahospitalario.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Fecha Historia:** 05/01/2018 6:39:03 p. m.**Ingreso:** 2341436**Fecha Ingreso:** 05/01/2018 6:43:15 a. m. **Causa del Ingreso:** Maternidad**Número de Folio:** 13**Ubicación:** CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Profesional:** LIBIA GOMEZ RUIZ**Tarjeta Profesional #** 40610419**Especialidad:** PEDIATRIA**ANALISIS**

ANALISIS: Solicitud de Referencia

"

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 05/01/2018 6:53:41 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Profesional: CRISTHYAN DAVID RAMIREZ LEYTON

Tarjeta Profesional # 1117510904

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A

ATERMINO +

TRABAJO DE PARTO

INDUCIDO + RPM +

SFA



O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

**ANALISIS**

INGRESO A PISO

MEDICINA GENERAL

Paciente femenina de 26 años con diagnósticos de:  
POP cesárea segmentaria transperitoneal  
Trastorno depresivo.

**SUBJETIVO:**

Paciente en compañía de familiares, refiere estar bien, adecuada modulación de dolor, con estado de animo de tristeza por pérdida, nada via oral, diuresis a sonda vesical, deposición negativa.

**OBJETIVO:**

Aceptable estado general, alerta, hidratado, afebril, no signos de dificultad respiratoria: SV: TA: 146/71 mmhg, Fc: 69 lpm, Fr: 16 rpm, T: 37°C, SatO2: 97 % con cánula a 5 lt/min.

Cabeza y cuello: Normocefalo, escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, pupilas normo reactivas a la luz y acomodación, mucosa oral húmeda. Tórax: Adecuada expansibilidad, rscs rítmicos sin soplos, rsrs con escasa movilización de secreciones, roncus bilaterales, no tirajes subcostales. Abdomen: Blando, rsis positivos, no distensión abdominal, no signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas, pulsos periféricos positivos, llenado capilar conservado, móviles. Neurológico: No déficit sensitivo ni motor al momento del examen, orientado en tiempo, espacio y persona.

**ANÁLISIS:**

Paciente femeina quien ingresa a la institución en estado de embarazo de 38.5 semanas por FUR, asociado a pérdidas vaginales con percepción de movimientos fetales, se ingresa con en trabajo de parto fase latente, durante estancia hospitalaria paciente sin percepción de movimientos fetales sin feto cardia por lo cual requiere cesárea de carácter urgente; en el momento aparente buen estado general, alerta, hidratada, afebril, no signos de dificultad respiratoria, no signos de irritación peritoneal, con adecuada saturaciones, signos vitales en rangos de normalidad, quien continúa igual manejo médico instaurado, pendiente valoración por psicología por incidente ocurrido, se explica situación y estado actual a familiar, refiere entender y aceptar.

**PLAN:**

Hospitalizar.

Dieta blanda.

Ver órdenes médicas.

Protocolo de prevención de caídas

Camilla con barandas arriba.

Acompañante permanente

Vigilancia curva térmicas.

CSV, AC.

Gracias.

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

POP inmediato hemodinamicamente estable que requiera supervisión o control intrahospitalario.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NADA VIA ORAL

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL



**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 06/01/2018 8:47:07 a. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 15

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Profesional: LILIANA DE LA CRUZ ESPARZA

Tarjeta Profesional # 521372

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A  
ATERMINO +  
TRABAJO DE PARTO  
INDUCIDO + RPM +  
SFA

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

**ANALISIS**

se solicita valoración por trabajo social ante no disponibilidad de psicología el día de hoy

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

POP inmediato hemodinámicamente estable que requiera supervisión o control intrahospitalario.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NORMAL

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio

890402

Servicio:

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Observaciones: A

Cantidad

1

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

45

Fecha Historia: 06/01/2018 11:45:27 a. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 16

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

Tarjeta Profesional # 2494/01

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A  
ATERMINO +  
TRABAJO DE PARTO  
INDUCIDO + RPM +  
SFA

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA

POP CESAREA

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol. Servicio

8 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

11 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

Interpretacion

O+

NEGATIVA PARA CUERPO EXTRAÑO -

**ANALISIS**

POP CESAREA DE EMERGENCIA POR SFA + OBITO FETAL EN PACINTE PRIMIGESTANTE CON RPM + INDUCCION AL TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA EN SU PRIMER DIA DE EVOLUCION REFIERE DOLOR EN SITIO OPERATORIO NIEGA FIEBRE O ESCALOFRÍOS NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO INICIA VIA ORAL CON TOLERANCIA INICIA DEAMBULACION SIGNOS VITALES NORMALES - NO HA SIDO VALORADA POR PSICOLOGIA - CARDPULM NORMAL ABDOMEN CON HERIDA QX CUBIERTA LIMPIA UTERO DE BUEN TONO RETRAIDO A NIVEL UMBILICAL CON LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS DIURESIS NORMAL NO EDEMAS DE MIIS - EVOLUCION ESTABLE SIN ALTERACIONES - CONTINUA CON IGUALES INDICACIONES MEDICAS --

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

POP inmediato hemodinamicamente estable que requiera supervisión o control intrahospitalario.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NORMAL

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****RECOMENDACIONES**

- 1--DIETA
- 2--DEAMBULAR
- 3--CSV SANGRADO VAGINAL
- 4--RESTO DE INDICACIONES MEDICAS IGUAL

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



Fecha Historia: 06/01/2018 12:24:54 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 17

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Profesional: ETNA LORENA LOSADA ORTIZ

Tarjeta Profesional # 40671152

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	POP CESAREA	<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

Se realiza intervención por trabajo social a la paciente de nombre Sindy Yuliana Moncada Arroyave de 26 años, la cual se encuentra ubicada en la habitación 308 en la cama B, del área de hospitalización general por condición de salud descrita en la historia clínica. Entrevista se realiza con la paciente la cual se encuentra consciente y orientada en tiempo y espacio, y en compañía de su pareja el señor Carlos David Espinosa Betancourth, de 28 años, los cuales manifiestan residir en la Carrera 24 A No. 3-03, en el barrio Yapurá Sur, con número celular de contacto: 3158340410.

Se puede evidenciar tipología familiar extensa conformada por el señor Carlos David Espinosa Betancourth de 28 años, el cual convive en unión marital de hecho desde hace 8 años con la señora Sindy Yuliana Moncada Arroyave de 26 años (el caso), los cuales viven en compañía de los señores Pedro María Espinosa Tovar de 70 años (Suegro), y Amparo Betancourth Parra de 67 años; se observa aparentemente relaciones familiares estrechas y una comunicación asertiva. Red de apoyo familiar es estable, en su gran mayoría residen en la ciudad de Florencia, de la demás familia extensa (padres y hermana), con quienes mantiene relaciones familiares estrechas. Económicamente el grupo familiar depende de las actividades que realiza la paciente de manera independiente, actividad que les permite cubrir con las necesidades básicas del grupo familiar; y del apoyo que le brinda los padres de la pareja de la paciente, siendo situación económica limitada.

Asimismo, se puede conocer que la paciente cuenta con estudios técnicos como auxiliar administrativo; se encuentra activa a seguridad social en salud en el régimen subsidiado de Coomeva EPS; refiere ser víctima de desplazamiento forzado hace 15 años de la ciudad de Pereira; no recibe ningún tipo de subsidio o ayuda humanitaria.

A lo solicitado por la Dra. Liliana de la Cruz Esparza (médico general), desde trabajo social se realiza abordaje a la paciente, se realiza acompañamiento por la pérdida de su hijo recién nacido, brindándole herramientas para la elaboración del duelo; la cual se observa a la paciente tranquila, se permite espacios para la expresión de emociones, a lo que la señora Sindy informa ser consciente de la situación presentada con su hijo recién nacido, aunque refiere sentirse muy triste (entra llanto), pero consciente de "que tiene seguir adelante".

A lo anterior, se considera necesario que la paciente requiere de "seguimiento por psicología de manera extramural", se informa a la paciente, y refiere aceptar.

Para finalizar se realiza orientación sobre la importancia de seguir recomendaciones médicas y del personal asistencial, a lo que la señora Sindy y su esposo refieren entender.

Se finaliza intervención por trabajo social, quedando atenta a lo que la unidad requiera.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 06/01/2018 5:20:40 p. m.

Ingreso: 2341436

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 18

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA

Tarjeta Profesional # 2494/01

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones

Principal

EMBARAZO A  
ATERMINO +  
TRABAJO DE PARTO  
INDUCIDO + RPM +  
SFA

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA

POP CESAREA

**INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS**

Folio Sol. Servicio

Interpretacion

9 ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA PD

8 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL PD

**ANALISIS**

NOTA MEDICA G/O

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS CON POP CESAREA DE EMERGENCIA POR SFA + OBITO FETAL EN PACIENTE PRIMIGESTANTE CON RPM + INDUCCION AL TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA EN SU PRIMER DIA DE EVOLUCION REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN SITIO OPERATORIO, DEAMBULANDO, LOQUIOS ESCASOS, NIEGA FIEBRE O ESCALOFRIOS NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, TOLERANDO VIA ORAL SIGNOS VITALES: TA: 140/70 mmHg FC: 80XMIN

YA VALORADA POR TRABAJO SOCIAL NO DISPONIBILIDAD DE PSICOLOGIA, CARDPULM NORMAL ABDOMEN CON HERIDA QX CUBIERTA LIMPIA UTERO DE BUEN TONO RETRAIDO A NIVEL UMBILICAL CON LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS DIURESIS NORMAL NO EDEMAS DE MIIS - EVOLUCION ESTABLE SIN ALTERACIONES, QUIEN YA COMPLETO MAS DE 24 HORAS D EPUERPERIO POR LO CUAL SE DECIDE DAR SALIDA CON CONTROL POP EN 10 DIAS, TRATAMIENTO CON CEFRADINA + NAPROXENO

**CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD**

Egreso de Paciente

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

DIETA: NORMAL

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

Codigo: Medicamento:

J01DC009141 CEFRADINA 500 mg Tableta o Cápsula

M01AN002141 NAPROXENO 250 mg Tableta

Administración:

500.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

250.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Cantidad

28

15

**INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:**Código Servicio  
890450

Servicio:

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Observaciones: CITA CONTROL POP EN 10 DIAS - RETIRO DE PUNTOS

Cantidad

1

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

SALIDA



# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

47

### Datos Básicos

Consecutivo:	0000000000001143272	Fecha Triage:	05/01/2018 6:43:15 a. m.
Identificación:	1117525195	Edad:	26 Años
Paciente:	SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE	Vic. Conflicto:	No
Entidad Responsable:	COOMEVA EPS	Grupo Étnico:	NINGUNO
Seguridad Social:	COOMEVA EPS		
Causa Ingreso:	Maternidad	Tipo de Riesgo:	Enfermedad General y Maternidad

### CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Medico: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA  
Diagnóstico Sindromático: TRABAJO DE PARTO  
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A  
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A  
Motivo de Consulta: DOLO ABDOMINAL + SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA  
Enfermedad Actual: PACIENTE 26 AÑOS G1P0 GS: A RH+ CURSANDO CON EMB 38.5 SEM X FUM ,  
REFIRE SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA HACE 3 HORAS  
Estado de Conciencia: Alerta  
Aliento Alcohol: No  
Consulta por Especialidad: Si: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Victima de Conflicto Armado: No  
Reingreso: No

### Antecedentes

Medicos: No Refiere  
Quirúrgicos: No Refiere  
Transfucionales: No Refiere  
Inmunológicos: No Refiere  
Alérgicos: No Refiere  
Traumáticos: No Refiere  
Psicológicos y Psiquiátricos: No Refiere  
Farmacológicos  
Familiares: No Refiere  
Tóxicos: No Refiere  
Ginecológicos: > Fecha: 05/01/2018 Ver Detalle...  
Perinatales: No Refiere  
Otros:

### Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

### Signos Vitales

TA: 110/70 mmHg	FC: 80 lpm lpm	FR: 20 rpm rpm	T: 36.5 °C °C	SO2: 99%
mmHg				
Peso 71 Kg	Talla: 176			

EL PACIENTE FUE REMITIDO A LA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA





## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE

FECHA

2018-01-05

HORA

18:39

## INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: CLINICA MEDILASER S.A.

NIT  
CC

813001952

0

Numero

DV

Codigo: 180010746601

Dirección Prestador: Calle 6 numero 14a - 55

Telefono:

09

4366000

Departamento: CAQUETA

18

Municipio: FLORENCIA

001

Indicativo

Número

## DATOS DEL PACIENTE

MONCADA

ARROYAVE

SINDY

YULIANA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

## Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

Fecha de Nacimiento

1991-11-11

Dirección de Residencia Habitual: JUAN XXIII

Teléfono:

Departamento: CAQUETA

18

Municipio: FLORENCIA

001

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: COOMEVA EPS

CODIGO:

## DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

MONCADA

ARROYAVE

SINDY

YULIANA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

## Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

1117525195

Número Documento de Identificación

Dirección de Residencia Habitual: JUAN XXIII

Teléfono:

Departamento: CAQUETA

18

Municipio: FLORENCIA

001

## PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre LIBIA GOMEZ RUIZ

Telefono:

09

4366000

Indicativo

Número

Servicio que solicita la referencia: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Telefono Celular:

3200000000

Servicio para el cual se solicita la referencia Urgencias

Especialidad: PATOLOGIA ANATOMICA Y CLINICA

## ANAMNESIS

Motivo de Consulta: DOLO ABDOMINAL + SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA

Enfermedad Actual: PACIENTE 26 AÑOS G1p0 GS: A RH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM, AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE.

## PARACLINICOS:

IMAGEN: TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA

03/11/17 EG: 31.6 SEM PARA HOY EG: 40.6 SEM

10/07/17 EG: 13.3 SEM PARA HOY EG: 39.0 SEM

## OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/70 mmHg TAM: 83,33 mmHg FC: 80 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
IMC: 22,92 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:

☒

N

☐

AN

Ojos:

☒

N

☐

AN

ORL:

☒

N

☐

AN

Cuello:

☒

N

☐

AN

Tórax:

☒

N

☐

AN

Abdomen:

☒

N

☐

AN

GLOBOSO UTERO GRAVIDO AU 31 CM FETO UNICO LONG CEFALICO DORSO DERECHO FCF 145 LPM, MOV FETALES PRESENTES, DINAMICA UTERINA 1/10 DE 15 SEG DE DURACION



Genitourinario:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, TACTO VAGINAL CUELLO CENTRAL DILATACION 1-2 CM, BORRAMIENTO 50%, MEMBRANAS ROTAS, LIQUIDO MECONIO GRADO 1
Extremidades:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Neurológica:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Piel:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Observaciones:			

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
05/01/2018 7:16:42 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5	
	Interpretación: NORMAL		
05/01/2018 7:16:42 a. m.	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	Folio Inter: 5	7
	Interpretación: NO REACTIVA		
05/01/2018 7:16:42 a. m.	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	Folio Inter: 5	7
	Interpretación: NEGATIVA		
		Folio Inter: 7	

RESUMEN DE EVOLUCIONES

GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

05/01/2018 7:16:42 a. m.

PACIENTE 26 AÑOS G1P0 GS: A RH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM, AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE. AL EXAMN FISICO DINAMICA UTERINA IRREGULAR, HIPOSISTOLIA UTERINA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE TACTO VAGINAL DILATACION 1-2 CM, BORRAMIENTO 50%, MEMBRANAS ROTAS LIQUIDO AMNIOTICO MECONIO GRADO 1, PELVIS GINECOIDE ADECUADA

PLAN:

- HOSPITALIZACION EN SALA DE PARTOS
- DIETA NORMAL
- SE INDICA CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA: 5 UI DE OXITOCINA + 500 CC DE SOL SALINA PASAR 30 CC / HORA POR BOMBA DE INFUSION
- SS HEMOGRAMA, VIH, FTA
- SS MONITORIA FETAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES MATERNOS, FCF CADA HORA
- AVISAR CAMBIOS

GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

05/01/2018 9:01:47 a. m.

NOTA MEDICA

PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

- G1P0A0
- EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO
- FETO UNICO VIVO CEFALICO
- TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE
- RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS
- BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNNIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO

PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA

UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO Fcf: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA

TV: D: 2CM B: 70% AMNIIORREA(+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO, NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INCIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

05/01/2018 1:42:52 p. m.

EVOLUCION DR SILVA G/O NOTA EXTEMPORANEA HORA: 12:20

PACIENTE A QUIEN SE FUE A EVOLUCIONAR POSTERIOR A LA VISITA

Y NO SE ENCONTRO FETOCARDIA CON EL DOPPLER POR PARTE DE ENFERMERIA.

ENFERMERIA AVISA. SE PROCEDE A EVALUARLA Y LA PACIENTE INFORMA SANGRADO UTERINO.

LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA.

CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES.

SE VISUALIZA SANGRADO UTERINO MODERADO, NO ACTIVO.

SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA.

AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIIORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL.

POR LO QUE ORDENA DE INMEDIATO: BOLO DE 1500 CC DE SSN + OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS MINUTOS + DECUBITO LATERAL IZQUIERDO Y PREPARAR PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

MONITORIA FETAL DE LAS 05:50 AM. NO REACTIVA. PERO CON BUENA VARIABILIDAD. SIN ACTIVIDAD UTERINA.

MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.



PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

QUIROFANO FLORENCIA

05/01/2018 4:06:04 p. m.

SIENDO LAS 12+40 RECIBO LLAMADO PARA REALIZACION DE CESAREA URGENTE POR PACIENTE EN SALAS DE PARTOS CON DX DE G1P0 EMBARAZO A TERMINO + RPM + INDUCCION Y CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON BRADICARDIA SEVERA Y EN SFA ME DIRIJO A SALAS DE CX DONDE SE LE REALIZA CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SIENDO LAS 12+53 HORAS SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO HIPOTONICA FLACIDA PALIDEZ GENERALIZADA MAL ESTADO GENERAL QUE PASA RAPIDAMENTE A MEDICO PEDIATRA PARA EXAMEN CORRESPONDIENTE - SE CONTINUA PROCEDIMIENTO QX HASTA SU FINALIZACION SIN COMPLICACIONES --

QUIROFANO FLORENCIA

05/01/2018 4:28:37 p. m.

NOTA PEDIATRIA: RETROSPECTIVA : 1: 10 PM

SE TRATA DE PRODUCTO DE PRIMIGESTANTE DE 26 AÑOS DE EDAD, EMBARAZO CON CONTROLES IRREGULARES N: 5, GRUPO SANGUINEO A POSITIVO. VIH: 05/01/2018 NEGATIVO VDRL: 05/01/2018 NO REACTIVO  
INGRESA HOY A LA INSTITUCION POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, RECIBO LLAMADA DE EQUIPO DE GINECOLOGIA QUE PACIENTE ES TRASLADA A MESA OPERATORIA DE EMERGENCIA, POR NO ENCONTRAR FOCO FETAL (LATIDO CARDIACO) SE RECIBE RECEN NACIDO DE SEXO FEMENINO, ATERMINO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO SIN TONO MUSCULAR, FRECUENCIA CARDIACA (20 LATIDOS POR MINUTO) CIANOSIS EN EXTREMIDADES APGAR (2 PTS AL PRIMER MINUTO) SE INICIA FLUJOGRAMA DE REANIMACION. (VENTILACION CON PRESION POSITIVA PEEP: 6CM PIP: 15 (SE AUMENTAN PARAMETROS) NO SE OBTIENE RESPUESTA SE PROCEDE A REALIZAR COMPRESIONES TORAXICAS, NO RESPUESTA, SE REALIZA INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON TUBO N: 3.5CM SE EVIDENCIA ADECUA EXPANSIBILIDAD TORAXICA, (SIMETRICO) SE REALIZA CATETERISMO UMBILICAL VENOSO, DONDE SE ADMINISTRA ADRENALINA. (RECIBE TOTAL DE 3 DOSIS A 0.03MG/KG/ DOSIS) NO SE OBTIENE RESPUESTA, SE COMPLETA TIEMPO DE REANIMACION SIN ÉXITO. (REANIMACION DURANTE 10 MINUTOS)  
SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS TALLA: 48 CM PESO: 2630 GRAMOS, AL EXAMEN FISICO MACROSCOPICO SOLO SE EVIDENCIA FLEXION DE CADERA, (POSTMORTEN PERSISTE CON LEVE HIPERTONIA)

NOTA: PACIENTE ATERMINO, EN VISTA DE DATOS CLINICOS SE CONSIDERA ASFIXIA PERINATAL SEVERA  
EN VISTA QUE NO EXISTIR CLARIDAD PUDIENDO CORRESPONDER UNA POSIBILIDAD (MALFORMACION DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y/O CARDIACA Y/O OTRAS.  
SE SOLICITA NECROPSIA CLINICA

QUIROFANO FLORENCIA

05/01/2018 4:55:26 p. m.

Hallazgo Operatorio: LIQUIDO AMNIOTICO CON LEVE TINTE DE MECONIO FETO UNICO CEFALICO SEXO FEMENINO CON LEVE HIPOTONIA Y CON PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL PASA INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR MEDICO PEDIATRA - PLACENTA HIPERMADURA - CORDON UMBILICAL CON TRES VASOS CON IMPRESION DE PROCUBITO - UTERO Y ANEXOS NORMALES

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y COLOCACION CAMPOS ESTERILES INCISION TIPO PFANNESTIELL HASTA CAVIDAD ABDOMINAL PREVIA DISECCION DE PLANOS DE LA PARED HISTEROTOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TIPO KERR LIQUIDO AMNIOTICO CON TINTE DE MECONIO CORDON UMBILICAL IMPRESIONA PROCUBITO POR DELANTE DE CALOTA FETAL SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO CON PALIDEZ GENERALIZADA LEVE HIPOTONIA PINZAMIENTO Y CORTE DE CORDON UMBILICAL Y SE PASA FETO INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR PEDIATRIA - ALUMBRAMIENTO COMPLETO NO ZONAS DE DESPRENDIMIENTO O ABRUPTIO CORDON UMBILICAL DELGADO CON TRES VASOS REVISION Y ASEO DE CAVIDAD UTERINA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 1 Y CATGUT CR 1 REVISION Y ASEO DE CAVIDAD ABDOMINAL SE REvisa HEMOSTASIA RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETO CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS HASTA PIEL - NO COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QX SANGRADO APROXIMADO DE 700 CC --

Complicaciones: NO

QUIROFANO FLORENCIA

05/01/2018 5:19:18 p. m.

SE FOLIO PARA SOLICITUD DE RX DE ABDOMEN CON PORTATIL POR DUDAS EN EL RECUENTO DE COMPRESAS EN EL ACTO QX POR PARTE DE INSTRUMENCION QX ---


HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

05/01/2018 6:35:18 p. m.

SE ABRE FOLIO PARA REFERENCIA PARA NECROPSIA CLINICA

IMPRESION DIAGNOSTICA			
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
COMPLICACIONES			
DOLO ABDOMINAL + SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA			
MOTIVOS DE REMISION			
NO HAY RECURSO HUMANO			



	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN PARA PACIENTE OBSTETRICA</b>	VERSION	1
		VIGENCIA	Abril 2013
		CODIGO	F-M- 437 MD
		PAGINAS	1 DE 1

☐ NEIVA      ☐ TUNJA      ☒ FLORENCIA

FECHA: 05/01/2018 7:42:47 a. m.

Nombre Usuario: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE	Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días	Historia Clínica No: 1117525195
Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA	Diagnóstico: e	

**INFORMACION**

Yo SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, en estado de embarazo, actuando en mi propio nombre, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional GLEIRA CORRALES FIGUEROA me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debo ser internada (hospitalización – Unidad de Cuidados Intensivos), por cuanto se encuentra afectada mi salud y/o la del feto (binomio madre – hijo), me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de EMBARAZO DE 38.5 SEMANAS + TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA + RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA. Además me han manifestado que durante la estancia hospitalaria puede requerirse una cesárea de emergencia y que el recién nacido puede ser traslado a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal si su estado de salud lo amerita. Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conllevan algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de permitirme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior. Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado que en la Clínica Medilaser S.A. en que voy (va) a ser atendido(a) participa personal en formación que coopera en la atención bajo la responsabilidad y supervisión directa y presencial del profesional docente. Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas “sin riesgo” donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de ética en investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.

**Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.**

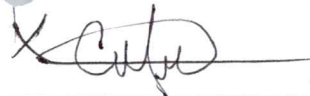
**OBSERVACIONES ADICIONALES (diligenciado por el personal de la Clínica)**

**AUTORIZACION**

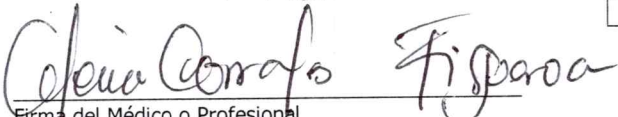
Como resultado de la información recibida. Acepto ☒ No acepto ☐ La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.

(Si o no) ☒ SI autorizo que los datos de la historia clínica sean utilizados en investigaciones de carácter científico en las condiciones en que me fueron explicadas.

Realizado en la Clínica Medilaser S.A. el día 5 de mes 01 del año 2018.

  
Firma del Paciente  
Nombre Legible: Sindy Juliana Moncada A.  
Nº de Identidad: 1117525195



  
Firma del Médico o Profesional  
Nombre legible: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA  
Registro No. 1045686410

Firma del Testigo  
Nombre Legible:  
Nº de Identidad:  
Calidad del Testigo:

# CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 7:16:42 a. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/4**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 5 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Segurad Social: COOMEVA EPS Estado Civil: SOLTERA  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: DOLO ABDOMINAL + SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA  
Enfermedad Actual: PACIENTE 26 AÑOS G1p0 GS: A RH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM , AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS , NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE.  
PARACLINICOS:  
IMAGEN: TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA  
03/11/17 EG: 31.6 SEM PARA HOY EG: 40.6 SEM  
10/07/17 EG: 13.3 SEM PARA HOY EG: 39.0 SEM

### CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000001143272 - 2 - EMERGENCIA

### ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --  
Quirúrgicos: -- No Refiere --  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos:  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

### ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia: 0 Años Ciclos: 28 / 4 Ciclos Regular: Si Inicio Vida Sexual: 15 Años  
Gestaciones: 1 Cesareas: 0 Nacidos Vivos: 0 Embarazos Ectopicos: 0 Partos: 0  
Abortos: 0 Mortinatos: Mola: 0 Obito: 0 F.U.M: 09/04/2017 F.U.P: NO RECUERDA F.U.Citología: NO RECUERDA A  
Planificación: NO PLANIFICA  
Otros Ginecologicos:

Profesional: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 87103750

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE



### ANTECEDENTES OBSTETRICOS

Edad Gestacional: 38,5 Semanas Fecha Probable de Parto: 19/01/2018  
 Control Prenatal: Si Cantidad: 5 Inicio Control Prenatal: 20,0 Semanas HIV: Negativo Fecha: 29/11/2017 12:00  
 IqM Toxoplasma: No Tiene Fecha Ultimo Examen:  
 IqG Toxoplasma: Positivo Fecha Ultimo Examen: 13/07/2017  
 Riesgos Obstetricos: BAJO  
 Parcial de Orina: NORMAL Fecha: 29/11/2017 12:00  
 PTOG: NORMAL Fecha: 20/10/2017 12:00 Cuadro Hematico: NORMAL Fecha:  
 Glucemia Basal: 76 Fecha: 20/10/2017 12:00 Hemoglobina: 12.2 Fecha: 13/07/2017 12:00  
 Urocultivo: NEGATIVO Fecha: 11/07/2017 12:00 Plaquetas: Fecha:  
 IGM Rubeola: No tiene Fecha: Prueba rápida sífilis: No tiene Fecha:  
 IGG Rubeola: No tiene Fecha: FTA-ABS: No tiene Fecha:  
 Ant. Sup. Hepatitis B: No Tiene Fecha: VDRL: No Reactivo Diluciones: 0 Fecha: 29/11/2017 12:00  
 Otros Obstetricos:

### ANTECEDENTES ECOGRAFIAS

Fecha de Ecografia	Semanas	Fecha de Historia	Semanas (HOY)
10/07/2017	13,3 Semanas	05/01/2018	39,0 Semanas

### REVISION POR SISTEMAS

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL CONCIENTE ALERTA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/70 mmHg TAM: 83,33 mmHg FC: 80 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% Talla: 176 CM  
 IMC: 22,92 Kg/m² Peso actual: 71 KG  
 PA: 0 CM PC: 0 CM PT: 0 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN  
 Ojos: ☒ N ☐ AN  
 ORL: ☒ N ☐ AN  
 Cuello: ☒ N ☐ AN  
 Tórax: ☒ N ☐ AN  
 Abdomen: ☒ N ☐ AN GLOBOSO UTERO GRAVIDO AU 31 CM FETO UNICO LONG CEFALICO DORSO DERECHO FCF 145 LPM , MOV FETALES PRESENTES , DINAMICA UTERINA 1/10 DE 15 SEG DE DURACION  
 Genitourinario: ☒ N ☐ AN NORMOCONFIGURADDO EXTERNAMENTE , TACTO VAGINAL CUELLO CENTRAL DILATACION 1-2 CM , BORRAMIENTO 50% , MEMBRANAS ROTAS , LIQUIDO MECONIO GRADO 1  
 Extremidades: ☒ N ☐ AN  
 Neurológica: ☒ N ☐ AN  
 Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Profesional: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA	Identificación: 1117525195
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre: SINDY YULIANA
Tarjeta Prof. # 87103750	Apellido: MONCADA ARROYAVE



Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 7:16:42 a. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 3/4** 53  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 5 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

#### ANALISIS

PACIENTE 26 AÑOS G1p0 GS: ARH+ CURSANDO EMBARAZO DE 38.5 SEM POR FUM , AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE PERDIDAS VAGINALES HECE 3 HORAS , NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, PERCIBE MOV FETALES NORMALMENTE.  
AL EXAMN FISICO DINAMICA UTERINA IRREGAULAR , HIPOSISTOLIA UTERINA , GENITALES NORMOCONFIGURADOES EXTERNAMENTE TACTO VAGINAL DILATCION 1-2 CM, BORRAMIENTO 50% , MEMEBRANAS ROTAS LIQUIDO AMNIOTICO MECONIO GRADO 1 , PELVIS GINECOIDE ADECUADA

#### PLAN:

·HOSPITALIZACION EN SALA DE PARTOS  
·DIETA NORMAL  
·SE INDICA CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA : 5 UI DE OXITOCINA + 500 CC DE SOL SALINA PASAR 30 CC / HORA POR BOMBA DE INFUSION  
·SS HEMOGRAMA , VIH, FTA  
·SS MONITORIA FETAL  
·CONTROL DE SIGNOS VITALES MATERNOS , FCF CADA HORA  
·AVISAR CAMBIOS

#### DIETA

NORMAL

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezcla/Liquido	Administración	
<input checked="" type="checkbox"/> Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora	
<b>Medicamentos Solicitados:</b>		<b>Cantidad</b>
300102081 SODIO CLORURO AL 0.9 50 ML		10
H01BO007702 OXITOCINA 10 UI/1 ml Solución Inyectable		1

#### LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	1
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1

#### PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	1	<input type="checkbox"/>

#### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Edison Ferney Jaramillo Grijalba*

Profesional: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA

Profesional: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 87103750

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436

Fecha Historia: 05/01/2018 7:16:42 a. m.

# Autorización: NAP: 2244979

Página 4/4

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1117525195

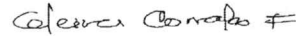
Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 5

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Visado de Enfermería



Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Tarjeta Prof. # 1045686410

Fecha Visado: 05/01/2018 11:06:00 a. m.

Profesional: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 87103750

Identificación: 1117525195

Nombre: SINDY YULIANA

Apellido: MONCADA ARROYAVE

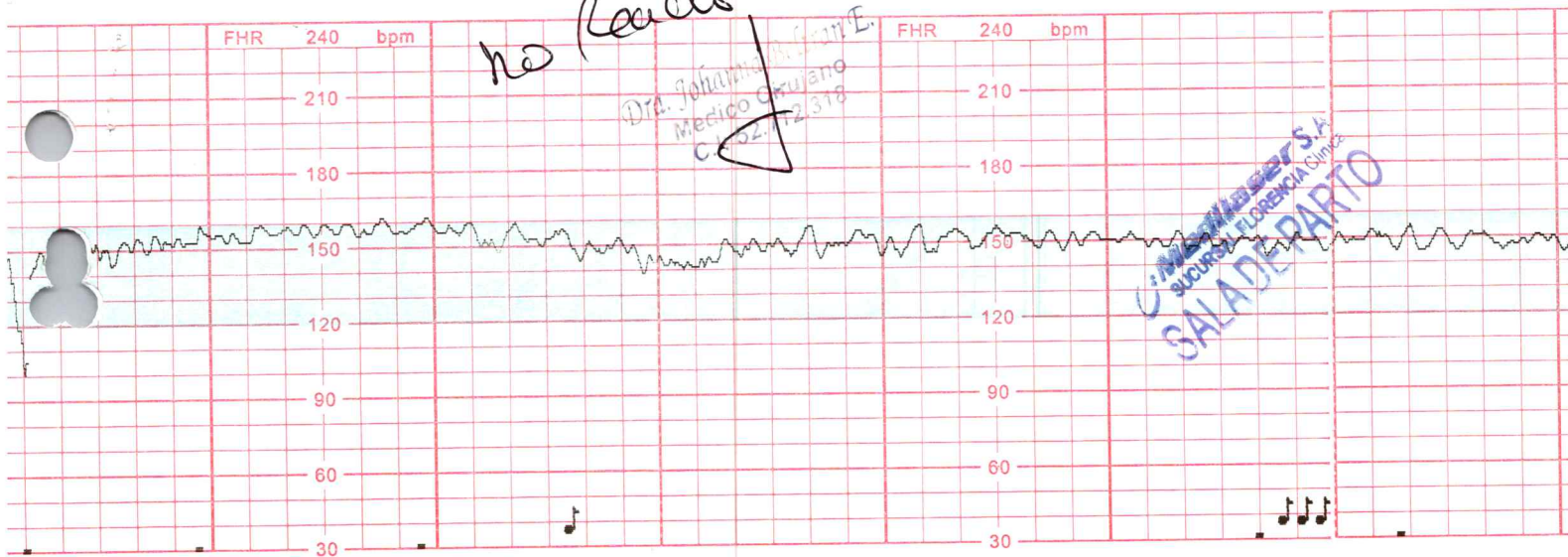


FECHA: FLORENCIA, 5-01-2018  
NOMBRE: Sindy Yuliana Mancada Arroyabe  
No. IDENTIDAD 1117525195  
ENTIDAD: Coorrea

MONITORIA FETAL

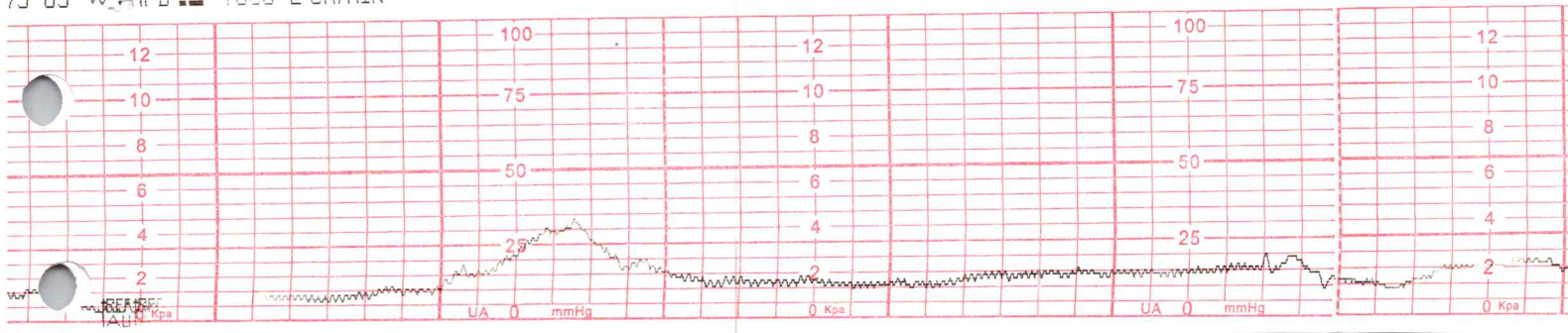
-ANTEPARTO \_\_\_\_\_ -INTRAPARTO X  
-REACTIVO \_\_\_\_\_ NO REACTIVO X -POSITIVA \_\_\_\_\_ NEGATIVA X  
FRECUENCIA CARDIACA FETAL: 150 LPM  
DESACELERACIONES: NO X SI \_\_\_\_\_ TIPO: \_\_\_\_\_  
VARIABILIDAD: CONSERVADA X NO CONSERVADA \_\_\_\_\_  
MOVIENTOS FETALES: POSITIVOS X NEGATIVOS \_\_\_\_\_  
CONCLUSION: No Reacho

Dra. Johanna Beltrán E.  
Médico Ginecologo  
C.R. 52.716.318

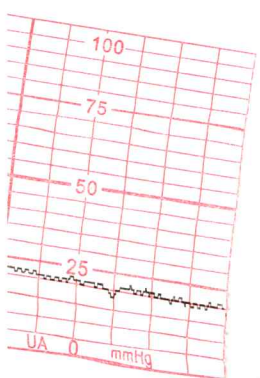
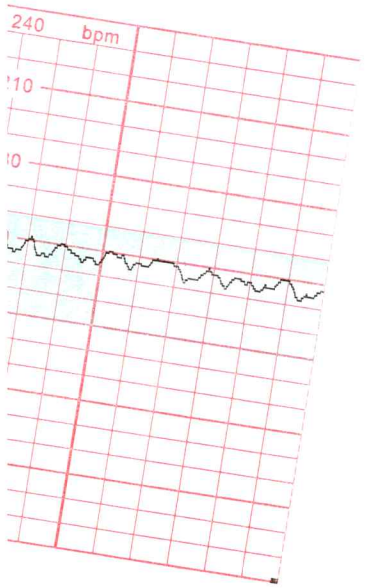


75 US ~ MFD ~ TOCO 2 CM/MIN

05:50 Q BAJO= 120 ALTO= 175 US ~ MFD ~ TOCO









FECHA: FLORENCIA, 5-01-18  
NOMBRE: Sindy Juliana Moncada Arroyave  
No. IDENTIDAD: 1.117525195  
ENTIDAD: Coomeva

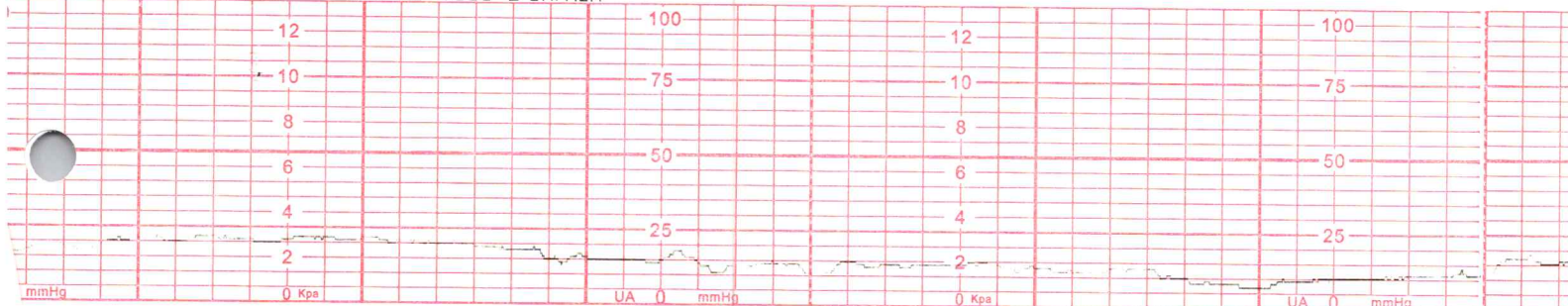
MONITORIA FETAL

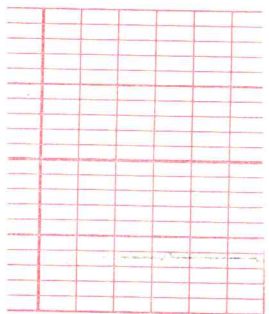
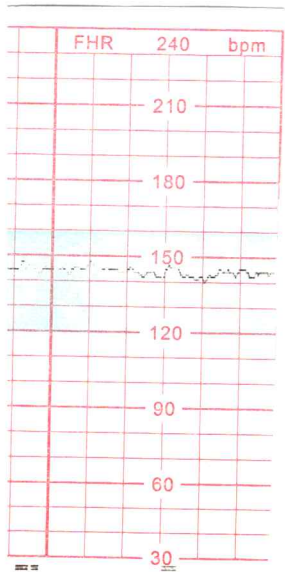
-ANTEPARTO\_\_\_\_ -INTRAPARTO X  
-REACTIVO\_\_\_\_ NO REACTIVO\_\_\_\_ -POSITIVA\_\_\_\_ NEGATIVA X  
FRECUENCIA CARDIACA FETAL: 140 LPM  
DESACELERACIONES: NO X SI\_\_\_\_ TIPO:\_\_\_\_  
VARIABILIDAD: CONSERVADA X NO CONSERVADA\_\_\_\_  
MOVIENTOS FETALES: POSITIVOS\_\_\_\_ NEGATIVOS X  
CONCLUSION: \_\_\_\_\_

Dra. Johanna Beltrán E.  
Medico Ginecologo  
C.I: 52.711.318



AJD: 120 A.TD: 175.05 MFD: TOCO 2 CM/MIN







CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436	Fecha Historia: 05/01/2018 9:01:47 a. m.	# Autorización: NAP: 2244979	Página 1/2
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.	Causa del Ingreso: Maternidad		
Identificación: 1117525195	Nombres: SINDY YULIANA	Apellidos: MONCADA ARROYAVE	
Número de Folio: 6	Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA		

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE	Tipo Documento: CC	Numero: 1117525195
Nombres: SINDY YULIANA	Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)	
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA	Sexo: FEMENINO	
Teléfono: - 3155520742	Grupo: A	RH: +
Entidad Responsable: COOMEVA EPS	Tipo Paciente: SUBSIDIADO	
Seguridad Social: COOMEVA EPS	Tipo Afiliado: NO APLICA	
Estado Civil: SOLTERA	Grupo Étnico: NINGUNO	
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMNEINA DE 26 AÑOS CON DX:

1. G1P0A0
2. EMBAARZO DE 38.5 SEM POR FUR Y EMB DE 39 SEM POR ECO
3. FETO UNICO VIVO CEFLAICO
4. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE
5. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS
6. BAJO RIESGO OBSTETRICO

PACIENTE CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE MUUY BAJA INTENSIDAD, MOV FETALES PRESETNES, NO SANGRADO AMNNIORREA(+)

AL EXMAEN FISICO  
PACIENTE CONSCIENTE ALERTA HDIRATADA  
UTERO GRAVIDO AU: 34CM FETO UNICO VIVO CEFALICO Fcf: 143XMIN CON DOPPLER NO ACTIVIDAD UTEIRNA  
TV: D: 2CM B: 70% AMNIORREA (+) PELVIS ADECUADA

PACIENTE CON EMBARAZO A TERMINO CON RUPTURA DE MEMEBRNAS AHORA CERVIX GRUESO , NO SE HA INICIADO CONDUCCION POR LO CUAL SE SUSPENDE Y SE INCIA DOSIS UNICA DE 25MCG MISOPROSTOL Y VIGILAR TRABAJO DE APRTO SS MONITORAI FETAL INTRAPARTO

DIETA

LIQUIDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<input checked="" type="checkbox"/> MISOPROSTOL 50 mcg Tableta (20012577-01-G02AD06)	25.00 mcg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES	Identificación: 1117525195
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre: SINDY YULIANA
Tarjeta Prof. # 1865/2003	Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 9:01:47 a. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 2/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 6 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

**Mezclas/Líquido:**

Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml

**Administración:**

Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora

100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

**[N]** Infusion de CLORURO DE SODIO

**Medicamentos Solicitados:**

B05BS004701 SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable

**Cantidad**

2

**TIPO DE ESTANCIA**

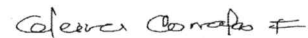
GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
**Profesional:** HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES  
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Tarjeta Profesional #** 1865/2003

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA  
**Tarjeta Prof. #** 1045686410

**Fecha De Visado** 05/01/2018 11:12:00 a. m.

**Profesional:** HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES  
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Tarjeta Prof. #** 1865/2003

**Identificación:** 1117525195  
**Nombre:** SINDY YULIANA  
**Apellido:** MONCADA ARROYAVE

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 1:42:52 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/3**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 7 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
5	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NORMAL

### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE GRANULOCITOS	10.30 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
RECUESTO DE LEUCOCITOS	13.3 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMERO DE LINFOCITOS	2.50 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.50 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	76.6 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	19.1 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	4.3 %	
RECUESTO DE ERITROCITOS	4.42 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
HEMOGLOBINA	14.2 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.2 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.6 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	14.6 fL	
HEMATOCRITO	42.3 %	
RECUESTO DE PLAQUETAS	191 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.2 um <sup>3</sup>	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.8 %	
PLAQUETOCRITO	0.174 %	
5 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	NO REACTIVA	

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE



#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR	NO REACTIVO dils	
5 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	NEGATIVA	

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	NO REACTIVO Texto	PRUEBA RAPIDA

#### OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION DR SILVA G/O NOTA EXTEMPORANEA HORA: 12:20

PACIENTE A QUIEN SE FUE A EVOLUCIONAR POSTERIOR A LA VISITA.  
Y NO SE ENCONTRO FETOCARDIA CON EL DOPPLER POR PARTE DE ENFERMERIA.  
ENFERMERIA AVISA. SE PROCEDE A EVALUARLA Y LA PACIENTE INFORMA SANGRADO UTERINO.  
LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILA.  
CON BUENA TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES.  
SE VISUALIZA SANGRADO UTERINO MODERADO, NO ACTIVO.  
SE PASO AL ECOGRAFO Y SE EVIDENCIA BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA.  
AL TACTO VAGINAL: DILATACION DE 3 CM BORRAMIENTO: 80% AMNIORREA ACTIVA CON LIGERO TIENTE MECONIAL.  
POR LO QUE ORDENA DE INMEDIATO: BOLO DE 1500 CC DE SSN + OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS MINUTOS + DECUBITO LATERAL IZQUIERDO  
Y PREPARAR PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

MONITORIA FETAL DE LAS 05:50 AM. NO REACTIVA. PERO CON BUENA VARIABILIDAD. SIN ACTIVIDAD UTERINA.  
MONITORIA FETAL DE LAS 9:50 AM: REACTIVA. SIN REGISTRO DE ACTIVIDAD UTERINA.

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

#### DIETA

LIQUIDA

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

##### Mezclas/Liquido:

Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml  
Infusion de CLORURO DE SODIO

##### Administración:

Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora  
100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

#### RECOMENDACIONES

PLAN: 1. SE PASA DE INMEDIATO A QUIROFANO PARA CESAREA DE EMERGENCIA.

#### TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

#### DESTINO

TRASLADAR A CIRUGÍA

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436

Fecha Historia: 05/01/2018 1:42:52 p. m.

# Autorización: NAP: 2244979

Página 3/3

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

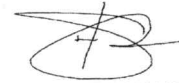
Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 7

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA



Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

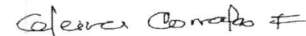
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Profesional # 1865/2003

Fecha De Visado

05/01/2018 2:17:00 p. m.

Visado de Enfermería



Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Tarjeta Prof. # 1045686410

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE





## CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN (HOSPITALIZACIÓN – UCI)

VERSION	2
VIGENCIA	Mayo 2016
CODIGO	F-M- 437 MD
PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL: Florencia FECHA: 05/01/2018 4:12:51 p. m.

308B

Nombre Usuario: SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias

Historia Clínica No: 1117525195

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Diagnostico: PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

### INFORMACION

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre o en mi calidad de Representante/acudiente del paciente \_\_\_\_\_ por medio del presente documento, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional \_\_\_\_\_ me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debo (debe) ser internado (Hospitalización – Unidad de Cuidados Intensivos). Me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA \_\_\_\_\_. Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conlleva algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior. Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado, que la Clínica Medilaser S.A. Es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, **bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente**. Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de Bioética clínica y de la Investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.

**Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.**

### OBSERVACIONES ADICIONALES (diligenciado por el personal de la Clínica)

### AUTORIZACION

Como resultado de la información recibida. Acepto \_\_\_\_ No acepto \_\_\_\_ La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, **bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente**. Ante lo cual manifiesto que SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación**. Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ACEPTO.

No Firman

Se Niegan.

Firma del Paciente o Responsable

HUELLA

Nombre:

No. De identidad:

(Esposo)

Firma del testigo

HUELLA

Nombre:


Alba Lucia R.

Firma del Médico o profesional

Nombre: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS

Registro No: 1045679329



	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL</b>	VERSION	3
		VIGENCIA	Agosto 2015
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 2

**SUCURSAL:** FLORENCIA **FECHA:** 05/01/2018 12:45:29 p. m.

<b>Nombre Usuario:</b> SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE	
<b>Edad:</b> 26 Años 01 Meses 24 Días	<b>Historia Clínica No:</b> 1117525195
<b>Unidad Funcional:</b> GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA	
<b>Diagnóstico:</b> RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS + ESTADO FETAL INSATISFACTORIA	

**1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:**

☒ BUENO
 ☐ REGULAR
 ☐ MALO
 PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIVO: CESAREA

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

**2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:**

☐ SI
 ☒ NO
 CUALES:

**3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMIENTO** (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.)

HEMORRAGIA Y/O INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA, DEHISCENCIA DE SUTURA, ATONIA UTERINA, HEMORRAGIA, NECESIDAD DE HISTERECTOMIA, NECESIDAD DE TRANSFUSION, CHOQUE HIPOVOLEMICO, MUERTE, LESION DE ORGANO VECINO  
OTRAS COMPLICACIONES DESCRITAS DE LA LITERATURA

**4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS** (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.)

SEGUN TIPO DE ANESTESIA

**5. PRONOSTICO** (Explique al paciente el pronóstico con y sin el procedimiento diagnóstico o terapéutico)

BUENO

**6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:**

Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento a realizar. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento.

☒ SI
 **Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para que me efectúen el procedimiento descrito anteriormente y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.

☐ NO
 Aun habiendo comprendido, **manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.**

**Nota:** En caso que la paciente presente incapacidad física, mental o sea menor de edad, que le impida tomar la decisión sobre el procedimiento a seguir, esta decisión será tomada por el familiar responsable del paciente en primer grado de consanguinidad o primer grado de afinidad.

Firma del Paciente o Responsable  
No. De identidad



HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES  
Registro No. 1865/2003  
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nombre y Firma del Anestesiólogo  
Registro No.

*Flores*

Nombre del Testigo  
C.C.

Firma del Testigo  
C.C.



## HOJA DE ANESTESIA

VERSION	3
VIGENCIA	Nov-15
CODIGO	F-M-018 MD
PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL

## INFORMACION PACIENTE

Nombre: Sindy Yuliana Moncada Edad: 26 años Fecha: 05/01/18 No. Clínica: 1117525195

Dx:

Sufrimiento fetal

CAMA	SEXO	UNIDAD FUNCIONAL	ASEGURADOR	CIRUGIA
	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<u>Cirugía</u>	<u>Coomeva</u>	<u>Cesarean</u>

## 1. APARATO RESPIRATORIO

- ☐ Apneo del sueño (roncador) ☐ Alérgico \_\_\_\_\_  
☐ Asma/bronquitis \_\_\_\_\_  
☐ Fumador/Epoc \_\_\_\_\_  
☐ Tos productiva \_\_\_\_\_  
☐ Dificultad para deglutir \_\_\_\_\_  
☐ Otro \_\_\_\_\_

## 3. GASTROINTESTINAL

- ☐ Pérdida de Peso ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Úlcera - Sangrado \_\_\_\_\_  
☐ Obstrucción intestinal \_\_\_\_\_  
☐ Hepatitis /Ictericia \_\_\_\_\_  
☐ Cirrosis \_\_\_\_\_  
☐ Hernia hiatal / reflujo \_\_\_\_\_

## 5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELETICO

- ☐ Artritis ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Debilidad muscular \_\_\_\_\_  
☐ ACV/apoplejia/TIA Derrame \_\_\_\_\_  
☐ Parestesias - Parálisis \_\_\_\_\_  
☐ Cefalea \_\_\_\_\_

ANESTESIAS PREVIAS Regional ☐ General ☐

Complicaciones: NVPO

- Mallampati: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV \* Puentes \_\_\_\_\_  
 \* Abertura de la boca \_\_\_\_\_ cm \* Cajas \_\_\_\_\_  
 \* Intubación Previa Difícil \* Flojos \_\_\_\_\_

## MEDICAMENTOS

- ☐ Sedantes ☐ Adicciones  
☐ Corticosteroides ☐ Aspirina ☐ Warfarina ☐ Heparina

Drogas para corazón, Tensión y otros Medicamentos

## LABORATORIO

Reserva de Sangre \_\_\_\_\_ Hb \_\_\_\_\_ Hcto \_\_\_\_\_ TP \_\_\_\_\_ TPT \_\_\_\_\_

EKG \_\_\_\_\_

## 2. CÁRDIOVASCULAR

- ☐ Colesterol Alto ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Desmayos \_\_\_\_\_  
☐ Valvulopatías \_\_\_\_\_  
☐ Sube ☐ Despacio ☐ Rapido  
☐ EKG anormal \_\_\_\_\_  
☐ Disnea / duerme cabecera \_\_\_\_\_  
☐ Angina / infarto / soplo \_\_\_\_\_  
☐ Hipertensión \_\_\_\_\_  
☐ Palpitaciones \_\_\_\_\_

## 4. RENAL / ENDOCRINO

- ☐ Obeso ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Diabetes \_\_\_\_\_  
☐ Insuficiencia renal \_\_\_\_\_  
☐ Retención urinaria \_\_\_\_\_  
☐ Enfermedad de tiroides Exoftalmos/Calambres/Fatiga/Intolerancia frío - calor  
☐ Embarazo \_\_\_\_\_

6. SANGRE ☐ Anemia ☐ Hemofilia ☐ Morados ☐ Sangrado☐ Malaria ☐ Trasfusiones Tipo \_\_\_\_\_ RH \_\_\_\_\_

## Antecedentes Familiares Importantes

- ☐ Cardio Patías ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Diabetes \_\_\_\_\_  
☐ Alteraciones Hematológicas \_\_\_\_\_

EXPLORACIÓN FÍSICA TA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_

Peso \_\_\_\_\_ IMC \_\_\_\_\_

S.N.C

Pupilas

R.S.C.S.

R.S.R.S.

ABDOMEN

ASA ☐ URG. ☐ ELECTIVA

Glicemia \_\_\_\_\_ Bun \_\_\_\_\_ Cr \_\_\_\_\_ Embarazo \_\_\_\_\_

RX TORAX \_\_\_\_\_

FIRMA ANESTESIOLOGO



VERIFICAR: CONSENTIMIENTO INFORMADO. HISTORIA CLÍNICA, VENOCCLIS, MAQUINA ANESTESIA, FARMACOS

DIAG. PREOPERATORIO		CIRUGÍA REALIZADA		CIRUJANOS		ANESTESIOLOGOS	
Schmuck (etol)		Cesarea		Notena/Barón			
FECHA	HORA INICIO ANESTESIA	HORA INICIO CIRUGIA	HORA TERMINA CIRUGIA	HORA TERMINA ANESTESIA	DURACION		
5/ENE/18	12:47	12:52	1:55 PM				
Ventilación E.A.C.	Espontaneante						
Liquidos Administrados	500ml - - - 500ml						
ETCO2							
PVC							
ECG	125 125 125 125						
SPO2	99% 100% 100%						
O2							
N2 O - Aire							
Agente							
HORA							

*Tranquilo a recuperación*

*27777777*

Conversiones V=Tension Arterial Sistolica A=Tension Arterial Diastolica X=Tension Arterial Media ●=Frecuencia Cardiaca ○=Hora de Inicio de la Cirugia X=Hora Finalizacion Cirugia ▽=Extubación △=Intubacion

<b>TÉCNICA ANESTÉSICA REGIONAL</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>ADMINISTRADOS</b>		<b>ELIMINADOS</b>		<b>VÍA AÉREA</b>	
Perid <input type="checkbox"/>	Aguja No. 26	Cantidad 2.5ml	Crist _____ m/Ayuno _____ ml			Intubación	OT NT
Raqui <input type="checkbox"/>	Sitio Punc L2	Concentra 0.5%	Coloi _____ m/Diuresis _____ ml			Fácil _____	Difícil _____
Caudal <input type="checkbox"/>	Nivel T4	Dosis Única 51	Sang _____ m/Sangrado _____ ml			Cormack _____	
Tronc <input type="checkbox"/>	Agente Bupivacaine	Continua ND	Otros _____ m/Requeto _____ ml			Tubo No. _____	
Local <input type="checkbox"/>			Suma _____ Total _____			Mascara L No. _____	
<b>TÉCNICA ANESTÉSICA GENERAL</b> <input type="checkbox"/>		<b>Balance de Líquidos</b> _____				Mascara Facial _____	
INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> INH <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> RAPIDO		Dosis Total		<b>RECUPERACIÓN POST - ANESTESICA</b>			
1. _____				QUIRÓF.		15'	30'
2. _____				ACTIVIDAD MUSCULAR			
3. <i>Otros</i>				• Movi. Volun. (4 estre)		2	
4. <i>Diprino</i>				• Movi. Volun. (2 estre)		1	
5. <i>Orchering</i>				RESPIRACIÓN			
6. <i>Tramadol</i>				• Resp., amplia tose		2	
7. <i>Ethelene</i>				• Resp. Ltda, tos débil		1	
8. _____				CIRCULACIÓN			
9. _____				• T. A 20% cifra control		2	
10. _____				• T.A 20 - 50 % cifra control		1	
11. _____				• T.A 50 % cifra control		0	
				ESTADO DE CONCIENCIA			
				• Completamente despierto		2	
				• Responde al ser llamado		1	
				• No responde		0	
				COLORACIÓN MUCOSAS			
				• Mucosas sonrosadas		2	
				• Pálidas		1	
				<b>TOTAL</b>			

OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES: *Realizado en malas condiciones, mecedado, hipotension sin actividad reflejo a neurologico. quierres iniciar reanimacion neonatal asistida.*

*Alfredo E. Corraón*

Firma Anestesiólogo

Firma enfermera o auxiliar



SUCURSAL: Jaén  
 FECHA DEL PROCEDIMIENTO: 05-01-18 PROCEDIMIENTO: Cesárea  
 NOMBRE DEL PACIENTE: Sindy Yuliana Moncada IDENTIFICACIÓN: 1117525195  
 QUIJANO: DR. Walter ANESTESIOLOGO: DR. Garzon  
 AYUDANTE: DR. Hameth INSTRUMENTADOR: Tatiana

**ENTRADA**

**Antes de la inducción de la anestesia**

**El Paciente ha confirmado:**

- ☒ Su identidad
- ☒ El procedimiento
- ☒ El sitio quirúrgico
- ☒ Su consentimiento

**Se cuenta con las imágenes diagnósticas**

- ☒ Si
- ☐ No aplica

**El Sitio quirúrgico se ha marcado**

- ☐ Si
- ☒ No

**Verificar maquina y equipo de anestesia, además medicación**

- ☒ Maquina y equipo de anestesia revisada y funcionando
- ☒ Pulsoxímetro instalado y funcionando
- ☒ Medicamentos disponibles

**¿Tiene el paciente alergias conocidas?**

- ☐ No
- ☐ Si

**Tiene dificultad de la vía aérea y/o riesgo aspiración?**

- ☐ No
- ☐ Si

**¿Tiene riesgo de hemorragia >500 ml (7ml/kg - niños)?**

- ☐ Si. Hay equipos y ayuda disponible

**¿Tiene riesgo de hemorragia >500 ml (7ml/kg - niños)?**

- ☐ Si. Acceso venoso adecuado, disponibilidad de hemoderivados y líquidos

**¿El instrumentador verifica que se cuenta con el instrumental completo, material de osteosíntesis y equipos especiales?**

- ☒ Si
- ☐ No

**PAUSA QUIRÚRGICA**

**Antes de la incisión cutánea**

- ☒ Todos los miembros del equipo se presentan por su nombre y cargo.

**Cirujano, anestesiólogo e instrumentador confirman verbalmente:**

- ☒ Nombre del paciente
- ☒ El procedimiento
- ☒ El sitio quirúrgico

**Prevención de eventos críticos**

**El cirujano revisa:**

- ☒ Duración de la intervención
- ☒ Riesgos y perdida sanguínea prevista

**El anestesiólogo revisa:**

- ☒ El paciente tiene algún problema específico
- ☒ Destino post operatorio
- ☒ Indicadores de esterilización, instrumental y equipos

**Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?**

- ☒ Si
- ☐ No aplica

**Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas?**

- ☒ Si
- ☐ No aplica

**SALIDA**

**Antes de que el paciente salga del quirófano**

**Se confirma verbalmente con el grupo quirúrgico:**

- ☒ El nombre del procedimiento realizado
- ☒ Que el conteo de las compresas, gases, agujas e instrumental son correctos
- ☒ Marcación correcta de las muestras y tejidos (patología)
- ☒ Si existe algún problema que resolver en relación con el instrumental y equipos

**Cirujano, anestesiólogo y enfermero**

- ☒ Resisan preocupaciones claves en la recuperación del paciente
- ☒ Destino del paciente
  - Recuperación - sala
  - Recuperación - domicilio
  - UCI
- ☒ El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación u otra con pulsoxímetro instalado y funcionando

*Conteo de Compresas Incompleto.*

**FIRMAS DEL EQUIPO QUIRÚRGICO**

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

Nombre:

Cargo:

*Karol Martínez Escot*  
AUX. ENFERMERA  
REG. 0852

*Alfredo E. Garzon*  
Anestesiólogo

*DR. JAVIER NATERA VIANI*  
Ginecología y Obstetricia  
U. de Antioquia - P. de BS, AS  
C.C 8.668.361

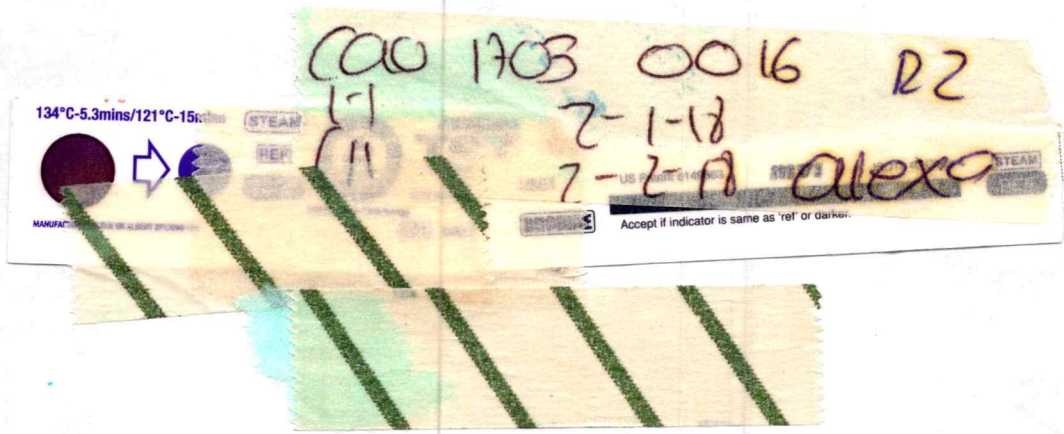


	<b>FORMATO DE REGISTRO DE INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN Y RECUENTO DE MATERIAL</b>	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M- 294 MD
		PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL: Florencia

FECHA: 5/01/18.

SALA	# 2	No. H. CL.	1117525195
PROCEDIMIENTO	Casareu		
NOMBRE DEL INSTRUMENTADOR	Taticona		
NOMBRE DEL CIRUJANO	Dr. Nartera		
NOMBRE DEL PACIENTE	Sindy Juliana Pencaeda.		



Elementos	Conteo Inicial	Conteo Adicional	Conteo Final	Completo	
				SI	NO
Compresas	10	-	10	X	
Gasas					
Torundas					
Mechas Nasales					
Mechas Vaginales					
Cotonoides					
Hojas de Bisturí	1		1	X	
Puntas de Electrobisturí	1		1	X	
Agujas Hipodérmicas	1		1	X	
Agujas de Sutura	3	-	3	X	
Catéteres Intravenosos					
Protectores de Pinza					
Bulldog Desechables					
Cánula de safena					
Instrumental	OK	-	OK	X	

Retiro de Material de Osteosíntesis		
COMPLETO	SI	NO
Paciente Empaquetado	SI	NO
N. Compresas		

Sólo en cambio de turno o relevo

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

**OBSERVACIONES**  
Se entrego patologia de placenta.

Firma final del acto quirúrgico

Taticona
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
Karol
AUXILIAR DE ENFERMERIA



## INFORME DE CONSUMO QUIRURGICO

VERSION	4
VIGENCIA	Enero-2016
CODIGO	F-M-049 MD
PAGINAS	1 DE 1

Sucursal: Fl. Lorencia. 05/01/18 No. Historia Clínica: 1117725195  
 Nombres: Sindy Yufiana Apellidos: Moncada amoxave No. Ingreso: 2341436 Edad: 26 años  
 Cama: 12 Sala: 12 CxAmb. X CxUrg. X Entidad: Copameva  
 Tipo Anestesia: ☒ Sin ☐ Local ☐ General ☐ Otros: Cual: Raliquidea  
 Hora In: QX: 12+17-12+53 Hora Salida QX: 13+35 Total Horas: 141683  
 Anest. go: DR Garcon 2do. Ayudante: DR Hameth  
 1er. Ayudante: Karl Circulante 2:  
 Circulante 1: Karl  
 Instrumentador: Tatiana

	CÓD. / REF.	UVR/GQ	PROCEDIMIENTO	VIA ACCESO	CIRUJANO
CIRUGIA 1			Cesárea		Dr. Welter
CIRUGIA 2					
CIRUGIA 3					
CIRUGIA 4					

## RELACION DETALLADA DEL CONSUMO QUIRURGICO

[illegible]

Dr Watson

10 MG/ML  
1.2 MG/ML  
*Carol Martinez Escot*  
AUX. ENFERMERIA  
REG. 085264

~~Latent Trust~~



	<b>PROCEDIMIENTOS E INSUMOS</b>	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-135 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: Florencia FECHA: 05-01-18

Nombre y Apellido: Sindy Yuliana Moncada No. H. CL. 1117525195

Unidad Funcional: Cirugía Asegurador Comerica Cama

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANT.	FIRMA RESPONSABLE
05/01/18	12:40	Ingreso paciente en quirófano.	1	
		Toma signos vitales.	1	
		Toma Frecuencia	3	
		Electrodos	1	
		Anestesia	1	
		Asepsia	1	
		Antiseptia	1	
		Guanter, guantes.	8	
		lapiz electro.	1	
		Caucho sacros	1	
		Sonda vesical.	1	
		Cistostoma	1	
		Sonda Foley #18.	1	
		Muestra +SH.	1	
		Hemodinamización.	1	
		Antibiotico	1	
		Oxigeno canula.	1	
		Traslado paciente a recuperación en quirófano.	1	

  
Carol Martinez Escot  
AUX. ENFERMERIA  
REG. 085264

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Unidad Ejecutiva Nacional (01800001330)

Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel. 8755008



	HOJA DE MEDICAMENTOS		VERSION	3
			VIGENCIA	Ene-16
			CODIGO	F-M-543 MD
			PAGINAS	1 DE 2

Sucursal

Florencia.

Día 05 Mes 01 Año 18

H.CL. No.

1117525195

Nombre y Apellido:

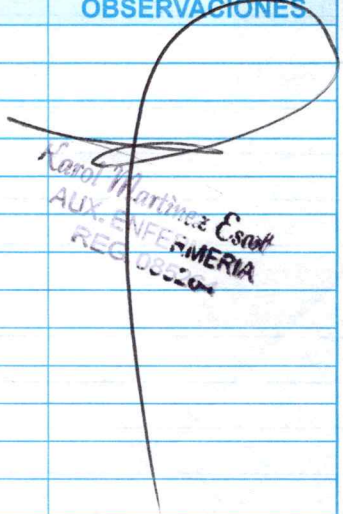
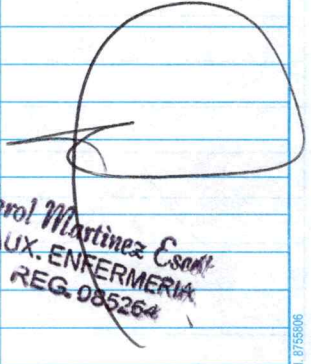
Sindy Yuliana Moncada Amoyave

Unidad Funcional:

Cirugía

Asegurador

Cameva

MEDICAMENTOS	HORAS	OBSERVACIONES
Cetazolin 2ar tu	12+40	
socio 800 cctv	12+40	
lactato 800 cctv	13+00	 Karol Martinez Esnel AUX. ENFERMERIA REG. 085264
	13+35	
Anestesia		
Buprop pesado. 15mg	12+47	
Oxitocina low tu	12+56	
Oxitocina low tu	13+20	 Karol Martinez Esnel AUX. ENFERMERIA REG. 085264
Vitamina K U.O.	No.	
Dipirona 2ar	13+40	
Plasil 1 loms	13+40	
tramal 50mg	13+40	

MAÑANA

TARDE

NOCHE

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 4:06:04 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

SIENDO LAS 12+40 RECIBO LLAMADO PARA REALIZACION DE CESAREA URGENTE POR PACIENTE EN SALAS DE PARTOS CON DX DE G1P0 EMBARAZO A TERMINO + RPM + INDUCCION Y CONDUCCION DE TRABAJO DE PARTO CON BRADICARDIA SEVERA Y EN SFA ME DIRIJO A SALAS DE CX DONDE SE LE REALIZA CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SIENDO LAS 12+53 HORAS SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO HIPOTONICA FLACIDA PALIDEZ GENERALIZADA MAL ESTADO GENERAL QUE PASA RAPIDAMENTE A MEDICO PEDIATRA PARA EXAMEN CORRESPONDIENTE - SE CONTINUA PROCEDIMIENTO QX HASTA SU FINALIZACION SIN COMPLICACIONES --

### DIETA

NADA VIA ORAL

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<input checked="" type="checkbox"/> RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE



Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 8

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

<b>N</b> DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
--	--	----------------------	---

Indicaciones:

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:

Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO

Administración:

Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora

100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

**N** Infusion de LACTATO DE RINGER

Indicaciones:

Medicamentos Solicitados:

B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable

Cantidad

5

## LABORATORIOS:

Código Servicio

Servicio

Cantidad

904903

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL

1

Datos Clínicos Relevantes:

RECIENTE NACIDO

902212

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

1

Datos Clínicos Relevantes:

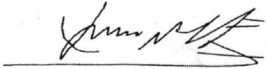
RECIENTE NACIDO

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Profesional # 2494/01

**Visado de Enfermería**

  
Profesional: ANYI NATALIA DIAZ JIMENEZ  
Tarjeta Prof. # 1117544164

Fecha De Visado 05/01/2018 5:36:00 p. m.

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 4:28:37 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/2**  
 Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
 Número de Folio: 9 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
 Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
 Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
 Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

NOTA PEDIATRIA: RETROSPECTIVA : 1: 10 PM

SE TRATA DE PRODUCTO DE PRIMIGESTANTE DE 26 AÑOS DE EDAD, EMBARAZO CON CONTROLES IRREGULARES N: 5, GRUPO SANGUINEO A POSITIVO. VIH: 05/01/2018 NEGATIVO VDRL: 05/01/2018 NO REACTIVO  
 INGRESA HOY A LA INSTITUCION POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, RECIBO LLAMADA DE EQUIPO DE GINECOLOGIA QUE PACIENTE ES TRASLADA A MESA OPERATORIA DE EMERGENCIA, POR NO ENCONTRAR FOCO FETAL (LATIDO CARDIACO) SE RECIBE RECIENTE NACIDO DE SEXO FEMENINO, ATERMINO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO SIN TONO MUSCULAR, FRECUENCIA CARDIACA (20 LATIDOS POR MINUTO) , CIANOSIS EN EXTREMIDADES APGAR (2 PTS AL PRIMER MINUTO) SE INICIA FLUJOGRAMA DE REANIMACION . (VENTILACION CON PRESION POSITIVA PEEP: 6CM PIP: 15 ( SE AUMENTAN PARAMETROS) NO SE OBTIENE RESPUESTA SE PROCEDE A REALIZAR COMPRESIONES TORAXICAS , NO RESPUESTA, SE REALIZA INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON TUBO N: 3.5CM SE EVIDENCIA ADECUA EXPANSIBILIDAD TORAXICA, ( SIMETRICO) SE REALIZA CATETERISMO UMBILICAL VENOSO, DONDE SE ADMINISTRA ADRENALINA , ( RECIBE TOTAL DE 3 DOSIS A 0.03MG/KG/ DOSIS) NO SE OBTIENE RESPUESTA, SE COMPLETA TIEMPO DE REANIMACION SIN ÉXITO. (REANIMACION DURANTE 10 MINUTOS)  
 SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS TALLA: 48 CM PESO: 2630 GRAMOS, AL EXAMEN FISICO MACROSCOPICO SOLO SE EVIDENCIA FLEXION DE CADERA, (POSTMORTEN PERSISTE CON LEVE HIPERTONIA)

NOTA: PACIENTE ATERMINO, EN VISTA DE DATOS CLINICOS SE CONSIDERA ASFIXIA PERINATAL SEVERA  
 EN VISTA QUE NO EXISTIR CLARIDAD PUDIENDO CORRESPONDER UNA POSIBILIDAD (MALFORMACION DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y/O CARDIACA Y/O OTRAS.  
 SE SOLICITA NECROPSIA CLINICA

**DIETA**

NADA VIA ORAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ	Identificación: 1117525195		
Especialidad: PEDIATRIA	Nombre: SINDY YULIANA		
Tarjeta Prof. # 40610419	Apellido: MONCADA ARROYAVE		



RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b>			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b>			
<b>N</b> EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> CATETER UMBILICAL VENOSO.			
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b>			
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b>			
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b>			

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

<b>Mezclas/Liquido:</b>	<b>Administración:</b>
Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO	100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora
Infusion de LACTATO DE RINGER	100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora
<b>Indicaciones:</b>	

**PATOLOGIAS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	1
<b>Datos Clínicos Relevantes:</b> ESTUDIO		

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** LIBIA GOMEZ RUIZ  
**Especialidad:** PEDIATRIA  
**Tarjeta Profesional #** 40610419

**Visado de Enfermeria**

**Profesional:** ANYI NATALIA DIAZ JIMENEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1117544164

**Fecha De Visado** 05/01/2018 5:36:00 p. m.

**Profesional:** LIBIA GOMEZ RUIZ  
**Especialidad:** PEDIATRIA  
**Tarjeta Prof. #** 40610419

**Identificación:** 1117525195  
**Nombre:** SINDY YULIANA  
**Apellido:** MONCADA ARROYAVE



# RECETARIO MEDICO

CIRUGIA - HOSPITALIZACION - ECOGRAFIA - RAYOS X - MAMOGRAFIA - URGENCIAS

VERSION	5
VIGENCIA	Ene-16
CODIGO	F-M-024 MD
PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL:

Fecha:

Asegurador:

No. Ingreso:

Nombre:

Diagnóstico:

Código

R/.

NECROPSIA CLINICA  
feto y PLACENTA

*[Handwritten signature]*  
4660419

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea de Atención al Usuario 8000670 - Bogotá D.C.  
Línea Gratuita Nacional: 018000910363

Carrera 7 No. 11-31 PBX: 8724100  
Neiva - Huila

Calle 6 No. 14A - 55 Juan XXIII  
Tels: 4362011 - 4363526 Florencia - Caquetá

Cra. 2E No. 67 B - 90 Barrio: Suamox  
Tels: 745 3000 Tunja - Boyacá



**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO**

VERSION	1
VIGENCIA	Nov-2013
CODIGO	F-M-622 MD
PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL: Florencia FECHA: 8/01/2018

Nombre Usuario:	<u>Sindy Moncada</u>		
Historia Clínica No:	<u>117525195</u>	No. De muestras:	<u>2</u>
Descripción de la Muestra:	<u>Feto y placenta</u>		

**INFORMACIÓN**

El estudio anatomopatológico, la necropsia clínica y viscerotomía es un examen a través de diferentes técnicas que busca analizar las causas directas o indirectas de una determinada patología.

Este estudio se efectúa por médicos especialistas - Patólogos, con el cuidado y respeto que merece la práctica médica y de acuerdo con la normatividad legal vigente.

Por lo anterior, Yo Sindy Moncada, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre o en mi calidad de Representante/acudiente del paciente Albino Moncada por medio del presente documento, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional LIBIA GOMEZ me ha explicado la necesidad de realizar el estudio anatomopatológico a Feto y placenta.

Además autorizo al laboratorio de patología \_\_\_\_\_ Si ☐ No ☒ la disposición final (Incineración) del \_\_\_\_\_.

Observaciones adicionales (si se requieren) \_\_\_\_\_

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con este estudio y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Así mismo tengo conocimiento de la confidencialidad de los resultados de este estudio.

**AUTORIZACION**

Como resultado de la información recibida. **Acepto** ☒ **No acepto** ☐ la realización del estudio anatomopatológico por la Clínica Medilaser S.A.

Firmado en la Clínica Medilaser S.A. el día 5 de mes 01 del año 2018.



Sindy Moncada  
Firma del Paciente o Responsable  
Nombre legible: 117525195  
Nº de identidad:  
Calidad del responsable:

[Firma]  
Nombre y Firma del Médico  
Nombre legible:  
Registro Nº 46610410

[Firma]  
Firma del Testigo  
Nombre legible: Carlos David Espinoza Betancur  
Nº de identidad: 1053798265  
Calidad del testigo:



# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 4:55:26 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/3**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 10 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
0821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
0429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

Hallazgo Operatorio: LIQUIDO AMNIOTICO CON LEVE TINTE DE MECONIO FETO UNICO CEFALICO SEXO FEMENINO CON LEVE HIPOTONIA Y CON PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL PASA INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR MEDICO PEDIATRA - PLACENTA HIPERMADURA - CORDON UMBILICAL CON TRES VASOS CON IMPRESION DE PROCUBITO - UTERO Y ANEXOS NORMALES

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA Y COLOCACION CAMPOS ESTERILES INCISION TIPO PFANNESTIELL HASTA CAVIDAD ABDOMINAL PREVIA DISECCION DE PLANOS DE LA PARED HISTEROTOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TIPO KERR LIQUIDO AMNIOTICO CON TINTE DE MECONIO CORDON UMBILICAL IMPRESIONA PROCUBITO POR DELANTE DE CALOTA FETAL SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO CON PALIDEZ GENERALIZADA LEVE HIPOTONIA PINZAMIENTO Y CORTE DE CORDON UMBILICAL Y SE PASA FETO INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR PEDIATRIA - ALUMBRAMIENTO COMPLETO NO ZONAS DE DESPRENDIMIENTO O ABRUPTIO CORDON UMBILICAL DELGADO CON TRES VASOS REVISION Y ASEO DE CAVIDAD UTERINA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 1 Y CATGUT CR 1 REVISION Y ASEO DE CAVIDAD ABDOMINAL SE REvisa HEMOSTASIA RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETO CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS HASTA PIEL - NO COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QX SANGRADO APROXIMADO DE 700 CC --

Complicaciones: NO

### DIETA

NADA VIA ORAL

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional:	JAVIER JOSE NATERA VIANA	Identificación:	1117525195
Especialidad:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre:	SINDY YULIANA
Tarjeta Prof. #	2494/01	Apellido:	MONCADA ARROYAVE



**Indicaciones:**

EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS Tratamiento Continuo 0

Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.

CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección 1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA Tratamiento Continuo 0

**Indicaciones:**

TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable 50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA Tratamiento Continuo 0

**Indicaciones:**

DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable 2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA Tratamiento Continuo 0

**Indicaciones:**

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

**Mezclas/Líquido:**

Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO

Infusion de LACTATO DE RINGER

**Indicaciones:**

**Administración:**

Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora

100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1
Observaciones: PRIMIGESTANTE + PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA + SUFRIMIENTO FETAL AGUDO + OBITO FETAL		

**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**

**PATOLOGIAS EXTRAMURAL:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1
Datos Clínicos Relevantes: MUESTRA - PLACENTA Y CORDON UMBILICAL - PARTO POR CESAREA + SFA		

**RECOMENDACIONES**

- 1--HOSPITALIZAR
- 2--DIETA EN 8 HORAS POSQX
- 3--CSV -SANGRADO VAGINAL Y TONO UTERINO
- 4--SONDA VESICAL PERMEABLE
- 5-- INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA
- 6--AVISAR ALTERACIONES OPORTUNAMENTE
- 7--RESTO DE INDICACIONES MEDICAS IGUAL

**DESTINO**

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Tarjeta Prof. # 2494/01

Identificación: 1117525195  
 Nombre: SINDY YULIANA  
 Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436      Fecha Historia: 05/01/2018 4:55:26 p. m.      # Autorización: NAP: 2244979      Página 3/3  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.      Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195      Nombres: SINDY YULIANA      Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 10      Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

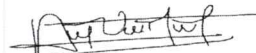
---



Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Profesional # 2494/01

Fecha De Visado      05/01/2018 5:35:00 p. m.

Visado de Enfermeria



Profesional: ANYI NATALIA DIAZ JIMENEZ  
Tarjeta Prof. # 1117544164

---

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## INFORME QUIRURGICO

Ingreso: 2341436

Página 1/2

Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Nombres: SINDY YULIANA  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA  
Teléfono: - 3155520742  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA  
Grupo Étnico: NINGUNO

### EQUIPO QUIRURGICO

Profesional  
JAVIER JOSE NATERA VIANA  
ALFREDO ERNESTO GARZON POLANIA  
TATIANA ALEXANDRA URECHE VILLA  
KAROL MARTINEZ ESCOBAR  
JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ

Perfil	Principal
Cirujano	<input checked="" type="checkbox"/>
Anestesiologo	<input type="checkbox"/>
Instrumentador	<input type="checkbox"/>
Circulante	<input type="checkbox"/>
AYUDANTE QX	<input type="checkbox"/>

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

#### Diagnósticos PRE-Operatorios:

CIE10 Diagnostico  
O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Observaciones	Principal
EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>

#### Diagnósticos POS-Operatorios:

O821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

### INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 05/01/2018 12:53:00 p. m. Fecha Hora que Termina: 05/01/2018 1:30:00 p. m.

Tiempo Quirúrgico(Minutos): 37

No Sala de Cirugía: 2

Tipo de Herida : Limpia

Tipo de Anestesia : Regional

Clasificación ASA: 3

Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ Clas. Fractura:

Cirugías: ( Can: Cantidad, P: Cirugía Principal )

Cod. C.U.P.S Cirugía  
740100 CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD

Via Abordaje	Can. P.
UNICA VIA	1 <input checked="" type="checkbox"/>

### DESCRIPCION QUIRURGICA

#### Hallazgo Operatorio:

LIQUIDO AMNIOTICO CON LEVE TINTE DE MECONIO FETO UNICO CEFALICO SEXO FEMENINO CON LEVE HIPOTONIA Y CON PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL PASA INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR MEDICO PEDIATRA - PLACENTA HIPERMADURA - CORDON UMBILICAL CON TRES VASOS CON IMPRESION DE PROCUBITO - UTERO Y ANEXOS NORMALES

#### Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

ASEPSIA Y COLOCACION CAMPOS ESTERILES INCISION TIPO PFANNESTIELL HASTA CAVIDAD ABDOMINAL PREVIA DISECCION DE PLANOS DE LA PARED HISTERO TOMIA SEGMENTARIA ARCIFORME TIPO KERR LIQUIDO AMNIOTICO CON TINTE DE MECONIO CORDON UMBILICAL IMPRESIONA PROCUBITO POR DELANTE DE CALOTA FETAL SE EXTRAE FETO SEXO FEMENINO CON PALIDEZ GENERALIZADA LEVE HIPOTONIA PINZAMIENTO Y CORTE DE CORDON UMBILICAL Y SE PASA FETO INMEDIATAMENTE PARA VALORACION POR PEDIATRIA - ALUMBRAMIENTO COMPLETO NO ZONAS DE DESPRENDIMIENTO O ABRUPTIO CORDON



Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

UMBILICAL DELGADO CON TRES VASOS REVISION Y ASEO DE CAVIDAD UTERINA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON VICRYL 1 Y CATGUT CR 1 REVISION Y ASEO DE CAVIDAD ABDOMINAL SE REvisa HEMOSTASIA RECuento DE COMPRESAS COMPLETO CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS HASTA PIEL - NO COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QX SANGRADO APROXIMADO DE 700 CC --

**Complicaciones:**

NO

**Materiales (Que se Deben Cobrar Adicional a la Tarifa de los Qx):**

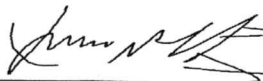
NO

**Compresas:** COMPLETAS**Gasas:** NO APLICA**Conteo Material:** COMPLETO**Tejidos Enviados a Anatomia Patologica:**

PLACENTA -

**Número de Muestras:** 1**RECOMENDACIONES**

- 1--HOSPITALIZAR
- 2--DIETA EN 8 HORAS POSQX
- 3--CSV -SANGRADO VAGINAL Y TONO UTERINO
- 4--SONDA VESICAL PERMEABLE
- 5-- INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA
- 6--AVISAR ALTERACIONES OPORTUNAMENTE
- 7--RESTO DE INDICACIONES MEDICAS IGUAL

**Profesional:** JAVIER JOSE NATERA VIANA**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**Tarjeta Profesional #** 2494/01

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 5:19:18 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 11 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
0821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
0429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

SE FOLIO PARA SOLICITUD DE RX DE ABDOMEN CON PORTATIL POR DUDAS EN EL RECUEUNTO DE COMPRESAS EN EL ACTO QX POR PARTE DE INSTRUMENCION QX ---

### DIETA

NADA VIA ORAL

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.			
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 5:19:18 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 2/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 11 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable 2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: Tratamiento Continuo 0  
INTRAVENOSA

Indicaciones:

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

**Mezclas/Líquido:**

Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO

Infusion de LACTATO DE RINGER

Indicaciones:

**Administración:**

Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora

100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

**IMAGENES DX:**

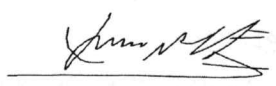
Código Servicio	Servicio	Cantidad
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1
Datos Clínicos Relevantes: RX DE ABDOMEN CON PORTATIL		

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Profesional # 2494/01

Fecha De Visado 05/01/2018 5:35:00 p. m.

**Visado de Enfermería**

  
Profesional: ANYI NATALIA DIAZ JIMENEZ  
Tarjeta Prof. # 1117544164

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE



# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 6:35:18 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 12 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
0821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
0429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA REFERENCIA PARA NECROPSIA CLINICA

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### DIETA

NADA VIA ORAL

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.			
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ  
Especialidad: PEDIATRIA  
Tarjeta Prof. # 40610419

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 6:35:18 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 2/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 12 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Indicaciones:

DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable

2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía:  
INTRAVENOSA

Tratamiento  
Continuo

0

Indicaciones:

MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:

Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO

Infusion de LACTATO DE RINGER

Indicaciones:

Administración:

Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora

100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 40610419

Fecha De Visado 05/01/2018 7:23:00 p. m.

Visado de Enfermería

Profesional: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS

Tarjeta Prof. # 1045679329

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 40610419

Identificación: 1117525195

Nombre: SINDY YULIANA

Apellido: MONCADA ARROYAVE

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 6:39:03 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 13 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

Motivo de Remisión: No hay Recurso Humano

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.			
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ  
Especialidad: PEDIATRIA  
Tarjeta Prof. # 40610419

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE



Ingreso: 2341436

Fecha Historia: 05/01/2018 6:39:03 p. m.

# Autorización: NAP: 2244979

Página 2/2

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 13

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



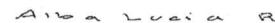
Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 40610419

Fecha De Visado 05/01/2018 7:23:00 p. m.

**Visado de Enfermería**



Profesional: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS

Tarjeta Prof. # 1045679329

Profesional: LIBIA GOMEZ RUIZ

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 40610419

Identificación: 1117525195

Nombre: SINDY YULIANA

Apellido: MONCADA ARROYAVE

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 6:53:41 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/3**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 14 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

INGRESO A PISO  
MEDICINA GENERAL

Paciente femenina de 26 años con diagnósticos de:  
POP cesárea segmentaria transperitoneal  
Trastorno depresivo.

#### SUBJETIVO:

Paciente en compañía de familiares, refiere estar bien, adecuada modulación de dolor, con estado de animo de tristeza por pérdida, nada via oral, diuresis a sonda vesical, deposición negativa.

#### OBJETIVO:

Aceptable estado general, alerta, hidratado, afebril, no signos de dificultad respiratoria: SV: TA: 146/71 mmhg, Fc: 69 lpm, Fr: 16 rpm, T: 37°C, SatO2: 97 % con cánula a 5 lt/min.

Cabeza y cuello: Normocefalo, escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, pupilas normo reactivas a la luz y acomodación, mucosa oral húmeda. Tórax: Adecuada expansibilidad, rscs rítmicos sin soplos, rsrcs con escasa movilización de secreciones, roncus bilaterales, no tirajes subcostales. Abdomen: Blando, rsrcs positivos, no distensión abdominal, no signos de irritación peritoneal. Extremidades: Eutróficas, pulsos periféricos positivos, llenado capilar conservado, móviles. Neurológico: No déficit sensitivo ni motor al momento del examen, orientado en tiempo, espacio y persona.

#### ANÁLISIS:

Paciente femeina quien ingresa a la institución en estado de embarazo de 38.5 semanas por FUR, asociado a pérdidas vaginales con percepción de movimientos fetales, se ingresa con en trabajo de parto fase latente, durante estancia hospitalaria paciente sin percepción de movimientos fetales sin feto cardia por lo cual requiere cesárea de carácter urgente; en el momento aparente buen estado general, alerta, hidratada, afebril, no signos de dificultad respiratoria, no signos de irritación peritoneal, con adecuada saturaciones, signos vitales en rangos de normalidad, quien continúa igual manejo médico instaurado, pendiente valoración por psicología por incidente ocurrido, se explica situación y estado actual a familiar, refiere entender y aceptar.

#### PLAN:

Hospitalizar.  
Dieta blanda.  
Ver órdenes médicas.  
Protocolo de prevención de caídas

Profesional: CRISTHYAN DAVID RAMIREZ LEYTON  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 1117510904

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 6:53:41 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 2/3**  
 Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
 Número de Folio: 14 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Camilla con barandas arriba.  
 Acompañante permanente  
 Vigilancia curva térmicas.

CSV, AC.  
 Gracias.

#### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

#### DIETA

NADA VIA ORAL

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )**

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.			
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO	100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora
Infusion de LACTATO DE RINGER	100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora
Indicaciones:	

#### TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

#### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: CRISTHYAN DAVID RAMIREZ LEYTON  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL  
 Tarjeta Prof. # 1117510904

Identificación: 1117525195  
 Nombre: SINDY YULIANA  
 Apellido: MONCADA ARROYAVE



Ingreso: 2341436

Fecha Historia: 05/01/2018 6:53:41 p. m.

# Autorización: NAP: 2244979

Página 3/3

Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 14

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Profesional: CRISTHYAN DAVID RAMIREZ LEYTON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # 1117510904

Fecha De Visado

05/01/2018 7:23:00 p. m.

Visado de Enfermería

Profesional: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS

Tarjeta Prof. # 1045679329

Profesional: CRISTHYAN DAVID RAMIREZ LEYTON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1117510904

Identificación: 1117525195

Nombre: SINDY YULIANA

Apellido: MONCADA ARROYAVE

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 06/01/2018 8:47:07 a. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 15 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 25 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

se solicita valoración por trabajo social ante no disponibilidad de psicología el día de hoy

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### DIETA

NORMAL

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.			
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

Profesional: LILIANA DE LA CRUZ ESPARZA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 521372

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 06/01/2018 8:47:07 a. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 2/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 15 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**Indicaciones:**

DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable

2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía:  
INTRAVENOSA

Tratamiento Continuo 1

**Indicaciones:**

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )**

**Mezclas/Líquido:**

Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO

Infusion de LACTATO DE RINGER

**Indicaciones:**

**Administración:**

Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora

100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio  
890402

Servicio  
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA  
Observaciones: A

Cantidad  
1

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Liliana De la Cruz*

Profesional: LILIANA DE LA CRUZ ESPARZA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Profesional # 521372

Fecha De Visado 06/01/2018 9:05:00 a. m.

**Visado de Enfermería**

*Alba Lucía R.*

Profesional: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS  
Tarjeta Prof. # 1045679329

Profesional: LILIANA DE LA CRUZ ESPARZA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 521372

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE



## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 06/01/2018 11:45:27 a. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/3**  
 Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
 Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
 Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 25 Días (11/11/1991)  
 Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
 Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
0821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
0429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	POP CESAREA	<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
8	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	O+

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh	MEMO	GRUPO: O RH POSITIVO MUESTRA DEL HIJO SI ES RECIEN NACIDO, SE SUGIERE CONFIRMAR EN 3 MESES.

11	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	NEGATIVA PARA CUERPO EXTRAÑO -
----	-------------------------------	--------------------------------

**OBJETIVO - ANALISIS**

POP CESAREA DE EMERGENCIA POR SFA + OBITO FETAL EN PACINTE PRIMIGESTANTE CON RPM + INDUCCION AL TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA EN SU PRIMER DIA DE EVOLUCION REFIERE DOLOR EN SITIO OPERATORIO NIEGA FIEBRE O ESCALOFRIOS NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO INICIA VIA ORAL CON TOLERANCIA INICIA DEAMBULACION SIGNOS VITALES NORMALES - NO HA SIDO VALORADA POR PSICOLOGIA - CARDPULM NORMAL ABDOMEN CON HERIDA QX CUBIERTA LIMPIA UTERO DE BUEN TONO RETRAIDO A NIVEL UMBILICAL CON LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS DIURESIS NORMAL NO EDEMAS DE MIIS - EVOLUCION ESTABLE SIN ALTERACIONES - CONTINUA CON IGUALES INDICACIONES MEDICAS --

**CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD****DIETA**

NORMAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA	Identificación: 1117525195
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre: SINDY YULIANA
Tarjeta Prof. # 2494/01	Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 06/01/2018 11:45:27 a. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 2/3**  
 Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
 Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.			
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO	100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora
Infusion de LACTATO DE RINGER	100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora
Indicaciones:	

#### RECOMENDACIONES

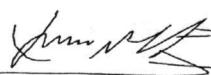
1--DIETA  
 2--DEAMBULAR  
 3--CSV SANGRADO VAGINAL  
 4--RESTO DE INDICACIONES MEDICAS IGUAL

#### TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

#### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
**Profesional:** JAVIER JOSE NATERA VIANA  
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Tarjeta Profesional #** 2494/01

**Profesional:** JAVIER JOSE NATERA VIANA  
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Tarjeta Prof. #** 2494/01

**Identificación:** 1117525195  
**Nombre:** SINDY YULIANA  
**Apellido:** MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436      Fecha Historia: 06/01/2018 11:45:27 a. m.      # Autorización: NAP: 2244979      Página 3/3  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.      Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195      Nombres: SINDY YULIANA      Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 16      Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha De Visado      06/01/2018 11:47:00 a. m.

Visado de Enfermería  
  
Alba Lucía R  
  
Profesional: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS  
Tarjeta Prof. # 1045679329

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA      Identificación: 1117525195  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA      Nombre: SINDY YULIANA  
Tarjeta Prof. # 2494/01      Apellido: MONCADA ARROYAVE



## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS SERVICIOS DE APOYO

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 06/01/2018 12:24:54 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 Página 1/2  
 Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
 Número de Folio: 17 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
 Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 25 Dias (11/11/1991)  
 Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
 Entidad: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	POP CESAREA	<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Se realiza intervención por trabajo social a la paciente de nombre Sindy Yuliana Moncada Arroyave de 26 años, la cual se encuentra ubicada en la habitación 308 en la cama B, del área de hospitalización general por condición de salud descrita en la historia clínica. Entrevista se realiza con la paciente la cual se encuentra consciente y orientada en tiempo y espacio, y en compañía de su pareja el señor Carlos David Espinosa Betancourth, de 28 años, los cuales manifiestan residir en la Carrera 24 A No. 3-03, en el barrio Yapurá Sur, con número celular de contacto: 3158340410.

Se puede evidenciar tipología familiar extensa conformada por el señor Carlos David Espinosa Betancourth de 28 años, el cual convive en unión marital de hecho desde hace 8 años con la señora Sindy Yuliana Moncada Arroyave de 26 años (el caso), los cuales viven en compañía de los señores Pedro María Espinosa Tovar de 70 años (Suegro), y Amparo Betancourth Parra de 67 años; se observa aparentemente relaciones familiares estrechas y una comunicación asertiva. Red de apoyo familiar es estable, en su gran mayoría residen en la ciudad de Florencia, de la demás familia extensa (padres y hermana), con quienes mantiene relaciones familiares estrechas. Económicamente el grupo familiar depende de las actividades que realiza la paciente de manera independiente, actividad que les permite cubrir con las necesidades básicas del grupo familiar; y del apoyo que le brinda los padres de la pareja de la paciente, siendo situación económica limitada.

Asimismo, se puede conocer que la paciente cuenta con estudios técnicos como auxiliar administrativo; se encuentra activa a seguridad social en salud en el régimen subsidiado de Coomeva EPS; refiere ser víctima de desplazamiento forzado hace 15 años de la ciudad de Pereira; no recibe ningún tipo de subsidio o ayuda humanitaria.

A lo solicitado por la Dra. Liliana de la Cruz Esparza (médico general), desde trabajo social se realiza abordaje a la paciente, se realiza acompañamiento por la pérdida de su hijo recién nacido, brindándole herramientas para la elaboración del duelo; la cual se observa a la paciente tranquila, se permite espacios para la expresión de emociones, a lo que la señora Sindy informa ser consciente de la situación presentada con su hijo recién nacido, aunque refiere sentirse muy triste (entra llanto), pero consciente de "que tiene seguir adelante".

A lo anterior, se considera necesario que la paciente requiere de "seguimiento por psicología de manera extramural", se informa a la paciente, y refiere aceptar.

Para finalizar se realiza orientación sobre la importancia de seguir recomendaciones médicas y del personal asistencial, a lo que la señora Sindy y su esposo refieren entender.

Se finaliza intervención por trabajo social, quedando atenta a lo que la unidad requiera.

**INDICACIONES DEL PACIENTE (INTRAHOSPITALARIO)**

Profesional: ETNA LORENA LOSADA ORTIZ  
 Especialidad: TRABAJO SOCIAL  
 Tarjeta Prof. # 40671152

Ingreso: 2341436

Fecha Historia: 06/01/2018 12:24:54 p. m. # Autorización: NAP: 2244979

Página 2/2

Identificación: 1117525195

Nombres: SINDY YULIANA

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Número de Folio: 17

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL  
FLORENCIA

---

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

---

*Etna Lorena Losada O*

Profesional: ETNA LORENA LOSADA ORTIZ

---

Profesional: ETNA LORENA LOSADA ORTIZ

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

Tarjeta Prof. # 40671152



# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 06/01/2018 5:20:40 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 1/3**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195 Nombres: SINDY YULIANA Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 18 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 25 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: - 3155520742 Grupo: A RH: +  
Entidad Responsable: COOMEVA EPS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
0821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	EMBARAZO A ATERMINO + TRABAJO DE PARTO INDUCIDO + RPM + SFA	<input checked="" type="checkbox"/>
0429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	POP CESAREA	<input type="checkbox"/>

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
9	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE PD FETO Y PLACENTA	
8	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	PD

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH NEONATAL	11.90 mUI/ml	MUESTRA DE CORDON: MENOR DE 15 mUI/ml

### OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA G/O  
PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS CON POP CESAREA DE EMERGENCIA POR SFA + OBITO FETAL EN PACIENTE PRIMIGESTANTE CON RPM + INDUCCION AL TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA EN SU PRIMER DIA DE EVOLUCION REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN SITIO OPERATORIO, DEAMBULANDO, LOQUIOS ESCASOS, NIEGA FIEBRE O ESCALOFRIOS NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, TOLERANDO VIA ORAL SIGNOS VITALES: TA: 140/70 mmhg FC: 80XMIN  
YA VALORADA POR TRABAJO SOCIAL NO DISPONIBILIDAD DE PSICOLOGIA, CARDPULM NORMAL ABDOMEN CON HERIDA QX CUBIERTA LIMPIA UTERO DE BUEN TONO RETRAIDO A NIVEL UMBILICAL CON LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS DIURESIS NORMAL NO EDEMAS DE MIIS - EVOLUCION ESTABLE SIN ALTERACIONES, QUIEN YA COMPLETO MAS DE 24 HORAS D EPUERPERIO POR LO CUAL SE DECIDE DAR SALIDA CON CONTROL POP EN 10 DIAS, TRATAMIENTO CON CEFRADINA + NAPROXENO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### DIETA

NORMAL

Profesional:	JAVIER JOSE NATERA VIANA	Identificación:	1117525195
Especialidad:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre:	SINDY YULIANA
Tarjeta Prof. #	2494/01	Apellido:	MONCADA ARROYAVE



### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
EPINEFRINA-ADRENALINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1 mg / 1ml Solución Inyectable	0.08 mg Cada 20 min(s) Vía: OTRAS	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: CATETER UMBILICAL VENOSO.			
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			
DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable	2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			

**MEZCLAS Y LIQUIDOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion: 5 UI de OXITOCINA en: 499 ml de SSN Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 0,30 UI/hr - 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO	100 ml de CLORURO DE SODIO cada hora
Infusion de LACTATO DE RINGER	100 ml de LACTATO DE RINGER cada hora
Indicaciones:	

### ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

**MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
CEFRADINA 500 mg Tableta o Cápsula	500.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	7 Días	28
Indicaciones:			
NAPROXENO 250 mg Tableta	250.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	5 Días	15
Indicaciones:			

**INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1
	Observaciones: CITA CONTROL POP EN 10 DIAS - RETIRO DE PUNTOS	

### TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

### DESTINO

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA	Identificación: 1117525195
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre: SINDY YULIANA
Tarjeta Prof. # 2494/01	Apellido: MONCADA ARROYAVE

Ingreso: 2341436      Fecha Historia: 06/01/2018 5:20:40 p. m.      # Autorización: NAP: 2244979      Página 3/3  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m.      Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1117525195      Nombres: SINDY YULIANA      Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Número de Folio: 18      Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

SALIDA



Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Profesional # 2494/01

Fecha De Visado      06/01/2018 5:28:00 p. m.

Visado de Enfermería



Profesional: ANA LUCIA BAYETH BERDUGO  
Tarjeta Prof. # 1001931100

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

Identificación: 1117525195  
Nombre: SINDY YULIANA  
Apellido: MONCADA ARROYAVE

## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## NOTAS DE ENFERMERIA

Página 1/11

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 7:17:00 a. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

PACIENTE REFIERE QUE TIENE MUCHO DOLOR TIPO COLICO Y SALIDA D LIQUIDO POR VAGINA

Objetivo:

INGRESA USUARIA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE SALA DE PARTOS DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES ESTABLES ANOTADOS. PACIENTE AFEBRIL, NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA TORAX NORMAL MAMAS BLANDAS A LA PALPACION SIMETRICAS, ABDOMEN GRAVIDICO POR EMBARAZO, CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, CON PERDIDAS VAGINALES LIQUIDO AMNIOTICO CON MECONIO GRADO I, SE CANALIZA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA EN REGION RADIAL CON CATETER NO 16 PREVIA SEPSIS Y ANTISEPSIA EN SITIO DE VENOPUNCION, MIEMBROS INFERIORES NORMALES ES VALORADA POR EL GINECOLOGO DE TURNO. DIAGNOSTICO EMBARAZO 38.5 SEMANAS DE GESTACION + TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA + RPM. SE DEJA HOSPITALIZADA, SE INSTALA INFUSION DE OXITOCINA 5 UND EN 500CC DE SODIO A RAZON DE 30CC/H POR BOMBA DE INFUSION POR ORDEN MEDICA, SE TOMAN PARA CLINICOS DE CONTROL SIN COMPLICACION PLAN/ VIGILANCIA MATERNO FETAL, ESCALA DE DOWN TON VALOR DE 2 CON BAJO RIESGO DE CAIDA, SE DA EDUCACION A LA PACIENTE SOBRE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DE CAIDAS Y ASI BRINDAR UN ENTORNO SEGURO

Actividades:

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

TOMA DE SIGNOS VITALES

ADMINISTRACION Y REGISTRO DE TRATAMIENTO

CANALIZACION DE VENA

MONITORIA FETAL

TOMA DE LABORATORIOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1045686410

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 8:00:00 a. m.

Titulo: Nota Rapida de Enfermeria

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

PACIENTE REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR

Objetivo:



Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

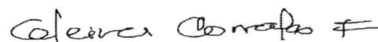
Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

PACIENTE ES REVALORADA POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA QUIEN DECIDE SUEPENDER INFUSION DE OXITOCINA LA CUAL NO FUE INICIADA Y SE ADMINISTRA 25 MCG DE MISOPROSTOL SUBLINGUAL

**Actividades:**

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO  
CUIDADOS DE ENFERMERIA SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA  
VIGILAR TRABAJO DE PARTO  
VIGILIAR SIGNOS VITALES  
VIGILAR FRECUENCIA CARDIACA FETAL



Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1045686410

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 10:00:00 a. m.

Titulo: Nota Rapida de Enfermeria

Nivel: NORMAL

**Subjetivo:**

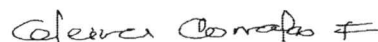
PACIENTE REFIERE QUE TIENE MUCHO DOLOR Y SANGRADO

**Objetivo:**

SE ATIENDE A EL LLAMADO PACIENTE ESTABLE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, SE REvisa SANGRADO ESCASO, MANIFIESTA QUE TIENE SENSACION DE HACER DPOSCION DE PASA PARTO PACIENTE QUE REALIZA DEPOSICION, QUEDA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD

**Actividades:**

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
VIGILAR FRECUENCIA CARDIACA FETAL



Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1045686410

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 12:10:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

**Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR

**Objetivo:**

PACIENTE POSTERIOR A LA VISITA POR PARTE DE FAMILIARES SE REALIZA CONTROL DE FETOCARDIA NO EVIDENCIANDO SE LE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA TRASLADAR A ECOGRAFO PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE CTIVA CON SANGRADO VAGINAL MODERADO, CON BRADICARDIA FETAL SOSTENIDA, SE ORDENA TRALADARV A EL SERVICIO DE CIRUGIA PARA CERSAREA DE EMERGENCIA PACIENTE CON DX MEDICO DE EMBRAZO DE 38.5 SEMENAS DE GESTACION + RPM DE EVOLUCION DE 12 HORAS + MECONIO GRADO I EN TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA SE ADMINITRA LIQUIDOS ENDOVENOSOSN SOLUCION

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

SALINA 1500CC AHORA + SE ADMINISTRA OPXIGENO POR CANULA NASL 3 LITOS POR MINUTOS PACIENTE SE TRASLADA DE URGENCIA EN CAMILLA POR PERSONAL DE ENFERMERIA EN TUNRO CON HISTORIA CLINICA COMPLETA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE

Actividades:

TRASLADO DE EMERGENCIA A EL SERVICIO DE CIRUGIA

*Gleira Corrales*

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1045686410

### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 2:28:00 p. m.

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

PACIENTE INGRESA CON DOLORES DE PARTO

Objetivo:

12.45 PM INGRESA PACIENTE FEMENINO DE 26 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE ADMISIONES DE CIRUGIA PROCEDENTE DEL SERVICIO DE SALA DE PARTOS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CAMILLA, CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO, PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CESAREA, PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL DR NATERA CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES T.A. 120/70, F.C. 84, F.R. 19, SO2. 99, T. 35.6, PACIENTE NO ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTO, CON VALORACION SEGUN LA ESCALA DE DOWTON 4, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON BROWN # 16 CON INFUSION DE OXITOCINA 30 UNIDADES EN 500 CC DE SOLUCION SALINA CERRADA, SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO Y TORAX SIMETRICO CON MOVILIDAD MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES NORMALES CON MOVILIDAD, SE ADMINISTRA PROFILAPXIS DE ANTIBIOTICOS CEFAZOLINA 2GR IV EN SALA PORQUE SE PASA DE URGENCIA, SIN CONSENTIMIENTOS POR URGENCIA VITAL, SE REALIZA MONITORIA FETAL Y SE OBSERVA AUSENCIA DE FETOCARDIA.

Actividades:

INGRESA PACIENTE EN CAMILLA

TOMA DE SIGNOS VITALES

INDAGACION DE ALERGIAS

ANILLA DE IDENTIFICACION COLOR VERDE

TOMA DE FETOCARDIA

SIN CONSENTIMIENTO POR URGENCIA VITAL

SE PASA A SALA INMEDIATAMENTE POR URGENCIA

*daniel Criollo*

Profesional: JUAN DANIEL CRIOLLO MONJE

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117551387

### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 2:29:00 p. m.

Título: Nota de inicio y termina cirugia

Nivel: NORMAL

Subjetivo:



Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

paciente con muchos dolores de parto

**Objetivo:**

12+45 Ingresa Paciente femenina mayor de edad en camilla con protocolo de barandas arriba para seguridad del paciente en compañía de auxiliar de enfermería a la quirófano #3 paciente para cirugía de cesarea urgente por el dr natera ginecólogo ,con diagnostico de sufrimiento fetal agudo,se intenta obtener fetocrdia sin encontrar foco , sin consentimientos quirúrgicos por la urgencia vital ,paciente con liquidos endovenosos permeables en miembro superior derecho pasando infusion sodio 500cc con 30 unidades de oxitocina se suspende, se le inicia con profilaxis de antibiótico cefazolina 2gr iv,paciente se ubica en camilla de cirugía se informa a pediatra y neonatología de turno,paciente despierta,alerta,con dolores de parto se prepara para induccion de anestesia raquídea por el Dr garzon medico anesthesiologo, hace reanimación en utero aumentando cifras tensiones ,posicionando utero a la izquierda ,se monitoriza y vigilancia de signos vitales T/a 124/77mmhg Fc 88 lpm Fr18 rpm T°35°c spo2 99%,bajo técnicas técnicas esteriles se realiza lavado de manos se realiza asepsia y antisepsia , se pasa sonda vesical conectada a cistoflo la libre drenaje eliminando orina clara 100cc ,se colocan campos esteriles quirúrgicos por la instrumentadora Tatiana 12+53 inicia procedimiento quirúrgico por el dr natera ginecólogo en compañía de la instrumentadora Tatiana y medico ayudante dr hameth Escala down ton mayor de 5 con manilla de identificación de color verde

12+56 Dr natera ginecólogo extrae recién nacido de sexo femenino unido a cordón umbilical de presentación cefálica ,vivo , con tono ,Dr pinza cordón y se entrega rn al pediatra de turno . se toma muestra de laboratorio,y de TSH,y hemoclasificacion ,madre bajo efectos de anestesia raquídea ,conciente, alerta ,orientada ,sangrado moderado se inicio Tto indicado oxitocina 20Ui en bolsa T=48 PESO = 2630 Pc= 34 Pt= 30 cm No TSH 361758

13+35 natera ginecólogo termina procedimiento quirúrgico queda paciente en pop de cesarea , conteo de compresas incompleto confirmado por la instrumentadora tatiana ,se le informa al dr natera ginecólogo abre musculo el cual no encuentra nada decide nuevamente cerrar dejando herida quirúrgica cerrada cubierta con aposito y fisomur .dr garzon anesthesiologo ordena traslado a unidad de recuperación paciente en camilla con protocolo de barandas arriba,con liquidos endovenosos permeables en miembro superior derecho pasando analgesia ,pasando analgesia,se monitoriza toma de signos vitales T/a:124/74mmhg Fc:99 lpm Fr 19 rpm T°35°c spo2 :99%,paciente con sonda vesical conectada a cistoflo a libre drenaje diuresis clara 200cc paciente con sangrado moderado escala de down ton mayor de 5 con manilla de identificación de color verde,dr natera ginecólogo ordena placenta para muestra de patología en frasco con formol se entrega auxiliar de recuperación,dr natera ginecólogo solicita necropsia correspondiente

**Actividades:**

Monitorización Sv

Se le realiza fetocardia sin encontrar foco

Oxigenación canula nasal

LEv Tto indicado MSD infusión 30 unidades de oxitocina en 500 cc ssn 0.9% se suspende

Anestesia raquídea por el Dr. Garzon anesthesiologo

Asepsia y antisepsia abdominal

Campos estériles quirúrgicos

Sonda vesical conectada a cistoflo

Inicio del procedimiento Quirurgico por el dr natera ginecólogo

control de Sv

LEV + Tto indicado

Muestra tsh

Hemoclasificacion

recuento de compresas incompleto

control de Sv

LEV mas Tto indicado

herida abdominal cerrada y cubierta con material esteril

traslado a unidad de recuperacion de cirugía en camilla bajo efectos de anestesia raquídea

Protocolo de barandas arriba

Historia clínica completa

Patología se entrega auxiliar de recuperación

Profesional: KAROL MARTINEZ ESCOBAR

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1048292019

*Karol Martinez***INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 2:30:00 p. m.



Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

Titulo: Nota Rapida de Enfermeria

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA

Objetivo:

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS AL SERVICIO CIRUGIA A SALA DE RECUPERACIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS POR PROTOCOLO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN COMPAÑÍA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA CON PROCEDIMIENTO CESAREA, CON RECIEN NACIDO MORTINATO, HISTORIA CLINICA QUE NO TIENE CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA POR URGENCIA, HERIDA CUBIERTA CON FIXOMUR, DEL DR. NATERA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PACIENTE SOMNOLIENTO NORMOCEFALICO, CON OXÍGENO POR MEDIO DE CANULA, TORAX SIMÉTRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES NORMALES SE OBSERVA VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO OXITOCINA A 30 CC/H; ABDOMEN NORMAL CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE, MIEMBROS INFERIORES NORMALES, CON MANILLA DE IDENTIFICACION DE COLOR VERDE CON DE ESCALA DAW-TON DE 4. SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES DE TA 126/67 MMHG, FC: 78 LPM, FR: 18 RPM Y SPO2: 100% PENDIENTE TRASLADAR A HABITACION

Actividades:

INGRESOP DE PACIENTE

TOPMA DE SIGNOS VITALES

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Profesional: ANYI NATALIA DIAZ JIMENEZ

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117544164

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 5:32:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo:

SE TRASLADA A PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DEL SERVICIO CIRUGIA A HOSPITALIZACION A EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS POR PROTOCOLO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN COMPAÑÍA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA CON PROCEDIMIENTO CESAREA, CON RECIEN NACIDO MORTINATO, HISTORIA CLINICA QUE NO TIENE CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA POR URGENCIA, HERIDA CUBIERTA CON FIXOMUR, DEL DR. NATERA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, TORAX SIMÉTRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES NORMALES SE OBSERVA VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO OXITOCINA A 30 CC/H; ABDOMEN NORMAL CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE, MIEMBROS INFERIORES NORMALES, CON MANILLA DE IDENTIFICACION DE COLOR VERDE CON DE ESCALA DAW-TON DE 4. SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES DE TA 127/70 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 17 RPM Y SPO2: 98%

Actividades:

TRASLADO DE PACIENTE

TOMA DE SIGNOS VITALES

Profesional: ANYI NATALIA DIAZ JIMENEZ

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117544164

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 6:20:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES , ALGICA , REFIERE DEPRESION

Objetivo:

RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD A LA UNIDAD HOSPITALIZACION B CAMA NUMERO 308B , PACIENTE PROCEDENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA , CON DIAGNOSTICO DE POP DE CESAREA POR OBITO FETAL CORRESPONDIENTE AL DIA DE HOY , INGRESA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIARES EN CAMILLA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES CLINICAS, DEPRIMIDA, (LLORANDO) ACTUALMENTE SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA, EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA ALERTA, CONCIENTE , RESPONDE AL LLAMADO Y ESTIMULOS E INTERROGANTES, CON SIGNOS VITALES DE TA 125-75 , FC 82 , FR 18 , SPO2 98 % , AL MOMENTO ESTA PASANDO OXIGENO AMBIENTE . SE EVIDENCIA FAMILIARES DE LA PACIENTE GROSEROS , CON MALA ACTITUD, AL PENDIENTE DE LA MINIMA ACTIVIDAD DE ENFERMERIA Y MEDICA PARA REPROCHAR O PROTESTAR , SE NIEGAN A FIRMAR CONCENTIMIENTO INFORMADO.

MANEJADA POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CABEZA NORMOCEFALICA CON PUPILAS MIDRIATICAS, CONJUNTIVAS ICTERICAS + CUELLO MOVIL SIMETRICO, SINADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN GLOBULOSO RUIDOS PERISTALTICOS DISMINUIDOS, GENITOURINARIO CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO EN ESCASA CANTIDAD, EXTREMIDADES SUPERIORES CON POCO TONO CON POCA FUERZA MUSCULAR, Y MOVILIDAD, PRESENTA ACCESO VENOSO EN CARA INTERNA DE BRAZO CON INFUSION DE 5U DE OXITOCINA EN 499 DE SSN A 30 CC HORA, VENA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS , MIEMBROS INFERIORES CON POCO TONO CON POCA FUERZA MUSCULAR Y MOVILIDAD . CON ESCALA DE DOWNTON: 2 ESCALA DE NORTON: 11-

PENDIENTE VALO POR PSICOLOGIA POR SITUACION ACTUAL DE PACIENTE .

SE SOCIALIZA CON EL PACIENTE Y FAMILIAR: BIENVENIDA AL SERVICIO- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS-CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE SIGNOS VITALES -SUPERVISION DE INGESTA DE ALIMENTOS -SOCIALIZACION DE DERECHOS Y BEBERES -EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE BARANDAS ARRIBA - LAVADO DE MANOS AL INGRESAR Y SALIR DEL SERVICIO -EDUCACION ACERCA HORARIO DE VISITA.

Actividades:

-BIENVENIDA AL SERVICIO- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS-CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE SIGBNOS VITALES - SUPERVISION DE INGESTA DE ALIMENTOS -SOCIALIZACION DE DERECHOS Y BEBERES-EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE BARANDAS ARRIBA , NO DE INGRESO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Profesional: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1045679329

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Teléfono: - 3155520742

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 8:50:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

en regulares condiciones

Objetivo:

paciente en el servicio de hospitalización A, quien responde al nombre de: SINDY YULIANA MENDOZA ARROYAVE CON 26 AÑOS DE EDAD un dx de: POP DE CESARIA + RN DE SEXO FEMENINO EN SALA DE PAZ al estado físico se observa cabeza normo cefálica, cuello móvil, tórax simétrico sin presencia de dificultad respiratoria, oxígeno a ambiente miembros superiores e inferiores sin dificultad para su movilidad Y desplazamiento, canalizado en su miembro superior derecho catéter no 18 Y conector libre de aguja para la administración de su medicamento. CON UNA INFUSION DE OXITICINA EN SSN 0 UNA VELOCIDAD DE 30 CC/H HASTA TERMINAR LA INFUSIÓN Y LUEGO CONTINUA CON LACTATO DE RINGER A UNA VELOCIDAD DE 100 CC/H. Con una escala de daw - ton de 2 y una de Norton de: 19 Paciente, quien se encuentra manejado por la especialidad de: ginecología. Paciente con evidencia de sonda vesical a libre drenaje. Se recibe paciente quien se le nota de



Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

manera afectada por la pérdida de su hija. Y prevenida a todos los procedimientos que se le realizan de carácter administrativo como la firma de consentimientos informados de hospitalización.

PENDIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

BARANDAS ARRIBA

CSV - AC

Paciente quien durante el turno permanece estable, sin presentar complicación alguna, se le administran sus medicamentos de manera correcta no presenta alergia y los asimila adecuadamente.

Actividades:

entrega de turno



Profesional: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 6805442

### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/01/2018 9:01:00 p. m.

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

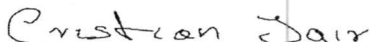
paciente en regulares condiciones generales, aparentemente.

Objetivo:

Recibo paciente de sexo femenino de 26 años de edad en la unidad de hospitalización a en cama 308b, con aislamiento estandar, con barandas arribas, con manilla de identificación correspondiente de color verde, en compañía de familiar (esposo), paciente despierta, alerta consciente y orientada en sus tres esferas mentales, tiempo lugar y espacio, con diagnóstico médico de: POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + TRASTORNO DEPRESIVO, al examen céfalo caudal se observa paciente con cabeza normal, mucosa oral y nasal hidratada tolerando oxígeno medio ambiente, cuello móvil simétrico sin adenopatías, miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada, con acceso venoso periférico en tercio medio del antebrazo derecho con Braun #18G del día 04/01/2018 con conector libre de agujas para su tratamiento farmacológico e infusión de ssal 0.9%cc/hra, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio aparentemente normal, abdomen globoso blando, depresible, doloroso a la palpación con herida quirúrgica de procedimiento realizado cubierta, genitourinario normo configurado eliminando por medio de sonda Foley #18fr del día 04/01/2018, miembros inferiores, simétricos con fuerza muscular conservada, espalda con integra, paciente ratado por la especialidad de medicina general, escala de Norton: 19, paciente con riesgo mínimo de presentar úlceras por presión. Escala de Downton: 3, con riesgo mínimo de caídas, cuidados de enfermería y pendientes: Hospitalizar. + Dieta coronaria. + Ver órdenes médicas. + Protocolo de prevención de caídas Cama con barandas arriba. + Acompañante permanente + Vigilancia curva térmicas. + Pendiente segundo tiempo de angioplastia de descendente anterior. CSV, AC. + cuidados de enfermería requeridos + atención al llamado. pendiente valoración por psicología por incidente ocurrido, se explica situación y estado actual a familiar, refiere entender y aceptar. Paciente deprimida, paciente y familiar difícil de manejar demasiado demandante y de difícil trato. Con signos vitales de: ta: 120/75 pulso:85 lxm fr: 20rxm t° 36.5°c spo2: 98% Ala entrevista refiere: "mal".

Actividades:

Se educa paciente y familiares sobre la importancia de mantener barandas arriba para evitar riesgo de caídas, la importancia de portar su manilla de identificación, la segregación de residuos en la fuente. Toma signos vitales, examen cefalocaudal, interacción con el paciente y familiares, cuidados de enfermería requeridos, atención al llamado.



Profesional: CRISTIAN JAIR AGUDELO ORTEGA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1116207903

### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742



Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha Registro: 06/01/2018 6:00:00 a. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

paciente en regulares condiciones generales, aparentemente.

Objetivo:

Recibo paciente de sexo femenino de 26 años de edad en la unidad de hospitalización a en cama 308b, con aislamiento estandar, con barandas arribas, con manilla de identificación correspondiente de color verde, en compañía de familiar (esposo), paciente despierta, alerta consciente y orientada en sus tres esferas mentales, tiempo lugar y espacio, con diagnóstico médico de: POP CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + TRASTORNO DEPRESIVO, al examen céfalo caudal se observa paciente con cabeza normal, mucosa oral y nasal hidratada tolerando oxígeno medio ambiente, cuello móvil simétrico sin adenopatías, miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada, con acceso venoso periférico en tercio medio del antebrazo derecho con Braun #18G del día 04/01/2018 con conector libre de agujas para su tratamiento farmacológico e infusión de ssal 0.9%cc/hra, tórax simétrico, con buen patrón respiratorio aparentemente normal, abdomen globoso blando, depresible, doloroso a la palpación con herida quirúrgica de procedimiento realizado cubierta, genitourinario normo configurado eliminando por espontaneo, miembros inferiores, simétricos con fuerza muscular conservada, espalda con integra, paciente tratado por la especialidad de medicina general, escala de Norton: 19.paciente con riesgo mínimo de presentar úlceras por presión. Escala de Downton: 3, con riesgo mínimo de caídas, cuidados de enfermería y pendientes: Hospitalizar. + Dieta coronaria. + Ver órdenes médicas. + Protocolo de prevención de caídas Cama con barandas arriba. + Acompañante permanente + Vigilancia curva térmicas. + Pendiente segundo tiempo de angioplastia de descendente anterior. CSV, AC. + cuidados de enfermería requeridos + atención al llamado. pendiente valoración por psicología por incidente ocurrido, se explica situación y estado actual a familiar, refiere entender y aceptar.

Con signos vitales de: ta: 99/64 pulso: 89 lxm fr: 20rxm t° 37.2°c spo2: 99%

Ala entrevista refiere: "mal".

Paciente durante el turno pasa estable, paciente recibe tratamiento farmacológico el cual tolera, queda en su unidad sin más cambios.

Actividades:

Se educa paciente y familiares sobre la importancia de mantener barandas arriba para evitar riesgo de caídas, la importancia de portar su manilla de identificación, la segregación de residuos en la fuente. Toma signos vitales, examen cefalocaudal, interacción con el paciente y familiares, cuidados de enfermería requeridos, atención al llamado, retiro de sonda vesical.

Cristian Jair

Profesional: CRISTIAN JAIR AGUDELO ORTEGA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1116207903

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha Registro: 06/01/2018 6:06:00 a. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

EN REGULARES CONDICIONES

Objetivo:

paciente en el servicio de hospitalización A, quien responde al nombre de: SINDY YULIANA MENDOZA ARROYAVE CON 26 AÑOS DE EDAD un dx de: POP DE CESARÍA + RN DE SEXO FEMENINO EN SALA DE PAZ al estado físico se observa cabeza normo cefálica, cuello móvil, tórax simétrico sin presencia de dificultad respiratoria, oxígeno a ambiente miembros superiores e inferiores sin dificultad para su movilidad Y desplazamiento, canalizado en su miembro superior derecho catéter no 18 Y conector libre de aguja para la administración de su medicamento. CON UNA INFUSION DE OXITICINA EN SSN 0 UNA VELOCIDAD DE 30 CC/H HASTA TERMINAR LA INFUSIÓN Y LUEGO CONTINUA CON LACTATO DE RINGER A UNA VELOCIDAD DE 100 CC/H. Con una escala de daw - ton de 2 y una de Norton de: 19 Paciente, quien se encuentra manejado por la especialidad de: ginecología. Paciente con evidencia de sonda vesical a libre drenaje. Se recibe paciente quien se le nota de manera afectada por la pérdida de su hija. Y prevenida a todos dos procedimientos que se le realizan de carácter administrativo como la firma de consentimientos informados de hospitalización.

PENDIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

BARANDAS ARRIBA

CSV - AC

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

**Actividades:**

RECIBO DE TURNO  
VIJILAR ESTADO DE PACIENTE  
ATENDER LLAMADO  
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS  
TOMA DE SIGNOS VITALES  
ENTREGA DE TURNO



**Profesional:** GABRIEL JOSE PEREZ VILLA

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 6805442

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Edad:** 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)

**Entidad:** COOMEVA EPS

**Tipo Paciente:** SUBSIDIADO

**Tipo Afiliado:** NO APLICA

**Sexo:** FEMENINO

**Dirección:** JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

**Teléfono:** - 3155520742

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 06/01/2018 2:00:00 p. m.

**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

**Nivel:**

**Subjetivo:**

EN REGULARES CONDICIONES

**Objetivo:**

paciente en el servicio de hospitalización A, quien responde al nombre de: SINDY YULIANA MENDOZA ARROYABE CON 26 AÑOS DE EDAD un dx de: POP DE CESARÍA + RN DE SEXO FEMENINO EN SALA DE PAZ al estado físico se observa cabeza normo cefálica, cuello móvil, tórax simétrico sin presencia de dificultad respiratoria, oxígeno a ambiente miembros superiores e inferiores sin dificultad para su movilidad Y desplazamiento, canalizado en su miembro superior derecho catéter no 18 Y conector libre de aguja para la administración de su medicamento. CON UNA INFUSION DE OXITICINA EN SSN 0 UNA VELOCIDAD DE 30 CC/H HASTA TERMINAR LA INFUSIÓN Y LUEGO CONTINUA CON LACTATO DE RINGER A UNA VELOCIDAD DE 100 CC/H. Con una escala de daw - ton de 2 y una de Norton de: 19 Paciente, quien se encuentra manejado por la especialidad de: ginecología. Paciente con evidencia de sonda vesical a libre drenaje. Se recibe paciente quien se le nota de manera afectada por la pérdida de su hija. Y prevenida a todos dos procedimientos que se le realizan de carácter administrativo como la firma de consentimientos informados de hospitalización.  
PENDIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE  
BARANDAS ARRIBA  
CSV - AC

Paciente quien durante el turno permanece estable, sin presentar complicación alguna, se le administran sus medicamentos de manera correcta no presenta alergia y los asimila adecuadamente.

**Actividades:**

ENTREGA DE TURNO



**Profesional:** GABRIEL JOSE PEREZ VILLA

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 6805442

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Edad:** 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)

**Entidad:** COOMEVA EPS

**Tipo Paciente:** SUBSIDIADO

**Tipo Afiliado:** NO APLICA

**Sexo:** FEMENINO

**Dirección:** JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

**Teléfono:** - 3155520742

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**Fecha Registro:** 06/01/2018 2:02:00 p. m.

**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA



Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

Nivel:

Subjetivo:

PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN

Objetivo:

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN A, QUIEN RESPONDE AL NOMBRE DE: SINDY YULIANA MENDOZA ARROYAVE CON 26 AÑOS DE EDAD CONSIENTE ORIENTADA TRANQUILA UN DX DE: POP DE CESARÍA + RN DE SEXO FEMENINO EN SALA DE PAZ, SIGNOS VITALES DE: TA:105/72/83MMHG, FC:73X', FR: 20X', T: 36.6°C, SO2:99%, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PACIENTE CON CABEZA NORMAL, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TÓRAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO CON DOLOR A LA PALPACION CON HERIDA CERRADA Y CUBIERTA CON MATERIL ESTERIL, GENITOURINARIO ELIMINANDO POR MEDIO ESPONTANEO ELIMINANDO ORINA DE ASPECTO NORMAL, CON MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD SIN EDEMA CON FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, CON MIEMBROS SUPERIORES MOVILES SIMETRICOS SIN EDEMA CON FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, CANALIZADA EN MIMEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON BRAUM #18 DEL DIA 06+01+2018 POR LA JEFE LINA DE HOSPITALIZACION A LAS 05+00AM, ESPALDA CON PIEL INTEGRAL, ESCALA NORTON:18 CON BAJO RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, DOWN-TON:4 CON ALTO RIESGO DE CAIDAS. DIETA:LIQUIDA.

A LA ENTREVISTA DEL PACIENTE FAMILIAR REFIERE QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, REFIERE QUE EL PACIENTE NO PRESENTA FIEBRE.

ACTIVIDADES,

EDUCACION AL FAMILIAR SOBRE LA PREVENCION DE CAIDAS

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

TOMA DE SIGNOS VITALES

EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LABADO DE MANOS

PERMEABILIZACION DE VENA

PENDIENTE:

PROTOCOLO DE CAIDAS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA

SALIDA PARA LA TARDE

SE EXPLICA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA PREVENIR CAIDAS, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA MANILLA DE IDENTIFICACION, SE EDUCA IGUALMENTE QUE LAS AGUJAS SOLAMENTE LAS RETIRA EL PERSONAL DE ENFERMERIA, PARA PREVENIR PINCHAZOS POR PARTE DEL PERSONAL DE LA SALUD, TANTO COMO LOS PACIENTE Y FAMILIAR, AVISAR CUALQUIER ANORMALIA O SINTOMA QUE PRESENTE.

Actividades:

TOMA DE SIGNOS VITALES

CUIDADOS DE ENFERMERIA

SE DA CONOCER DERECHOS Y DEBERES

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA

SE REVISAN EQUIPOS

SE REVISAN VENAS DE CAMBIO

SE REVISAN CANECAS DE RESIDUOS

RECIBO DE PACIENTE



Profesional: OSNEIDER CAPERA GONZALEZ

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117971694

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)

Entidad: COOMEVA EPS

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Teléfono: - 3155520742

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha Registro: 06/01/2018 5:37:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

EGRESA PACIENTE



Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

**Objetivo:**

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE SALA TRANSICIONAL DE SEXO FEMENINO MAYOR DE 26 AÑOS DE EDAD, CONCIENTE, OTIENTADO EN SUS TRES ESFERAS (ESPACIO, TIEMPO, PERSONA), AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, PACIENTE ELIMINANDO DIURESIS POR MEDIO EXOPONTANEO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUE REFIERE ESTAR BIEN, CON SIGNOS VITALES EN SUS PARAMETROS NORMALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE EDUCA SOBRE DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CON FUERZA MUSCULAR CONSERVADA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, SE ENTREGAN EXTRAMURALES Y SE EXPLICA LA MANERA CORRECTA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN CASA Y COMO ALMACENARLOS, SE EXPLICA QUE DEBE ASISTIR A CITA DE CONTROL POR ESPECIALISTA Y REFIERE ENTENDER, PACIENTE QUE SALE ACOMPAÑADO POR EL AUXILIAR DE TURNO.

**Actividades:**

CUIDADOS DE ENFERMERIA  
EDUCAR SOBRE DERECHOS Y DEBERES  
TRASLADO DE PACIENTE  
ENTREGA DE EXTRAMURALES  
RETIRO DE ABCESOS VENOSOS  
PROTOCOLO DE SILLA DE RUEDAS

LILIAN  
CARDOZO

**Profesional:** LILIAN ANDREA CARDOZO FERIA

**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1117493848

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## SIGNOS VITALES

Página 1/3

### IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

### INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)

Entidad Responsable: COOMEVA EPS

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Seguridad Social: COOMEVA EPS

Fecha Registro: 05/01/2018 7:16:42 a. m.

Profesional: EDISON FERNEY JARAMILLO GRIJALBA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/70 mmHg FC: 80 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM

GLUCOMETRIA: TAM: 83

Otros: test gene

Fecha Registro: 05/01/2018 7:17:00 a. m.

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/60 mmHg FC: 78 lpm FR: 19 rpm T: 36 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM

GLUCOMETRIA: 0 TAM: 80

Otros: test gene

FCF: 144 LATIDOS POR MINUTOS

Fecha Registro: 05/01/2018 12:10:00 p. m.

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/60 mmHg FC: 78 lpm FR: 19 rpm T: 36 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM

GLUCOMETRIA: 0 TAM: 80

Otros: test gene

Fecha Registro: 05/01/2018 2:28:00 p. m.

Profesional: JUAN DANIEL CRIOLLO MONJE

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/70 mmHg FC: 84 lpm FR: 19 rpm T: 35.6 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM

GLUCOMETRIA: 0 TAM: 86

Otros: test gene

Fecha Registro: 05/01/2018 5:32:00 p. m.

Profesional: ANYI NATALIA DIAZ JIMENEZ

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

TA: 127/70 mmHg FC: 74 lpm FR: 17 rpm T: 36 °C SO2: 98% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 89

Otros: test gene

Fecha Registro: 05/01/2018 6:20:00 p. m.

Profesional: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 125/75 mmHg FC: 82 lpm FR: 18 rpm T: 36.5 °C SO2: 98% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 91

Otros: test gene

Fecha Registro: 05/01/2018 8:50:00 p. m.

Profesional: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 113/76 mmHg FC: 81 lpm FR: 21 rpm T: 36.7 °C SO2: 98% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 88

Otros: test gene

Fecha Registro: 05/01/2018 9:01:00 p. m.

Profesional: CRISTIAN JAIR AGUDELO ORTEGA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 120/75 mmHg FC: 85 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 98% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 90

Otros: test gene

Fecha Registro: 06/01/2018 6:00:00 a. m.

Profesional: CRISTIAN JAIR AGUDELO ORTEGA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 99/64 mmHg FC: 89 lpm FR: 20 rpm T: 37.2 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 75

Otros: test gene

Fecha Registro: 06/01/2018 6:06:00 a. m.

Profesional: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 100/65 mmHg FC: 70 lpm FR: 21 rpm T: 36.8 °C SO2: 98% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 76

Otros: test gene



Ingreso: 2341436

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Tipo Documento: CC

Numero: 1117525195

Fecha Registro: 06/01/2018 2:00:00 p. m.

Profesional: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 113/76 mmHg FC: 70 lpm FR: 21 rpm T: 36.7 °C SO2: 98% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 88

Otros: test gene

Fecha Registro: 06/01/2018 2:02:00 p. m.

Profesional: OSNEIDER CAPERA GONZALEZ

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

A: 147/81 mmHg FC: 71 lpm FR: 20 rpm T: 37.3 °C SO2: 96% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 103

Otros: test gene

Fecha Registro: 06/01/2018 5:37:00 p. m.

Profesional: LILIAN ANDREA CARDOZO FERIA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 120/60 mmHg FC: 78 lpm FR: 20 rpm T: 36.3 °C SO2: 98% PESO: 71 KG TALLA: 176 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 80

Otros: test gene

## APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

94

Fecha De Impresión: jueves, 08 de febrero de 2018 05:20 p. m.

Página 1/2

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE

Nombres: SINDY YULIANA

Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA

Teléfono: - 3155520742

Entidad: COOMEVA EPS

Ingreso: 2341436

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195

Edad:

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

**REGISTRO DE APLICACIÓN**

Fecha Aplicación: viernes, 05 de enero de 2018

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

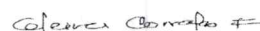
Medicamento: MISOPROSTOL 50 mcg Tableta (20012577-01-G02AD06)

Administración: 25.00 mcg Dosis Única Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

08:00 GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

Firma



Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

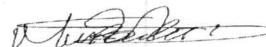
Medicamento: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección

Administración: 1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

20:00 MARIBEL GUACA DIAZ

Firma

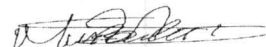
Medicamento: DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable

Administración: 2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

20:00 MARIBEL GUACA DIAZ

Firma

Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable

Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

22:00 YULI OSORIO GOMEZ

Firma



Fecha Aplicación: sábado, 06 de enero de 2018

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección

Administración: 1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

04:00 YULI OSORIO GOMEZ

Firma



12:00 MONICA TAMAYO PIZARRO

Medicamento: DIPIRONA 1 g/2 ml Solución Inyectable

Administración: 2.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

02:00 YULI OSORIO GOMEZ

Firma



08:00 MONICA TAMAYO PIZARRO



13:30 MONICA TAMAYO PIZARRO

**Medicamento:** METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

06:00 YULI OSORIO GOMEZ



13:00 MONICA TAMAYO PIZARRO

**Medicamento:** RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

00:00 YULI OSORIO GOMEZ



08:00 MONICA TAMAYO PIZARRO



16:00 DALLANA GARCIA RUIZ

**Medicamento:** TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable**Administración:** 50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

02:00 YULI OSORIO GOMEZ



13:00 MONICA TAMAYO PIZARRO





## CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 4:06:04 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 Página 1/2  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: MONCADA ARROYAVE  
Nombres: SINDY YULIANA  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA  
Teléfono: - 3155520742  
Entidad: COOMEVA EPS

- FLORENCIA

Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Edad: 26 Años 01 Meses 24 Dias (11/11/1991)  
Grupo: A RH: +  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio

- 8 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL

Clasificación

HORMONAS

**Resultados**

Analitos

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH NEONATAL

Valor

11.90

Minimo

0 mUI/ml

Maximo

0 mUI/ml

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio

- 8 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

Clasificación

HEMATOLOGIA

**Resultados**

Analitos

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh

Valor

GRUPO: O RH  
POSITIVO

Minimo

Maximo

MUESTRA DEL HIJO

SI ES RECEN  
NACIDO, SE SUGIERE  
CONFIRMAR EN 3  
MESES.

Profesional: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 1045701115

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio

- 5 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

Clasificación

INMUNOLOGIA

**Resultados**

Analitos

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

Valor

NO REACTIVO

Minimo

0.01 Texto

Maximo

0.25 Texto

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio

- 5 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL

Clasificación

INMUNOLOGIA

**Resultados**

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2341436 Fecha Historia: 05/01/2018 4:06:04 p. m. # Autorización: NAP: 2244979 **Página 2/2**  
Fecha Ingreso: 05/01/2018 6:43:15 a. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MONCADA ARROYAVE Tipo Documento: CC Numero: 1117525195  
Nombres: SINDY YULIANA Edad: 26 Años 01 Meses 24 Días (11/11/1991)  
Dirección: JUAN XXIII - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: A RH: +  
Teléfono: - 3155520742 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad: COOMEVA EPS Tipo Afiliado: NO APLICA

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR	NO REACTIVO	0 dils	0 dils

Profesional: SARA CISNEROS MORENO  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 4859

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
5	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA

### Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NUMERO DE GRANULOCITOS	10.30	3.97 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	5.27 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
RECUENTO DE LEUCOCITOS	13.3	5 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	10 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
NUMERO DE LINFOCITOS	2.50	1.86 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	3.16 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
NUMEROS DE MONOCITOS	0.50	0.08 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.74 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	76.6	49 %	65 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	19.1	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	4.3	3 %	6 %
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.42	3.8 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	5.8 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>
HEMOGLOBINA	14.2	11.8 g/dl	15 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89	80 fL	90 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.2	26 pg	30 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.6	31 g/dl	34 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	14.6	0 fL	0 fL
HEMATOCRITO	42.3	38 %	44 %
RECUENTO DE PLAQUETAS	191	150 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	450 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.2	6 um <sup>3</sup>	15 um <sup>3</sup>
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.8	11 %	18 %
PLAQUETOCRITO	0.174	0.15 %	0.5 %

Profesional: SARA CISNEROS MORENO  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 4859

Profesional: JAVIER JOSE NATERA VIANA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Tarjeta Prof. # 2494/01



RECIBIDO SOLICITUD JUSTIFICACIÓN DE SERVICIOS/MEDICAMENTOS NO POS			
Nro Solicitud:	2372751		
Fecha de Recepción:	11/01/2018	Fecha de Respuesta:	19/01/2018
Nombre de Afiliado:	Sindy Yuliana Moncada Arroyave	Identificación del Afiliado:	CC 1117525195
Fecha Salida / Inicio de Servicio:		Telefono de Contacto:	4355775
<b>Chequeo de Documento</b>			
Historia Clinica Solicitud CTC			
<b>Observaciones</b>			
MISOPROSTOL 20 MCG ( 1 )			
<b>Nota:</b>	Nota: Esta solicitud está sujeta a aprobación por parte de Auditoria de Coomeva EPS.		
<b>Funcionario Coomeva EPS S.A:</b>	Angely Tatiana Rojas Sandobal	<b>Oficina:</b>	BOGOTA D.C. - SALA SIP BOGOTA
Mod. Abril de 2014		EPS-FT-381	





125/75  
S=98  
M=82

AUTORIZACION ESPECIAL

PACIENTE: Sindy Juliana Mancada Arroyave FACTURA: \_\_\_\_\_

HISTORIA CLINICA: 117528195

FECHA DE INGRESO: 5-01-2018 FECHA DE EGRESO: \_\_\_\_\_

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: caomeva

Por medio del presente documento, doy constancia expresa de haber recibido los servicios prestados por la CLINICA MEDILASER S.A., dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; igualmente confiero AUTORIZACION ESPECIAL al representante legal de la CLINICA MEDILASER S.A. y/o quien éste delegue, para que por vía de excepción y en mi nombre, firme y radique la factura originada por la prestación de servicios de salud que esta IPS me ofreció, con cargo a

Lo anterior de conformidad al Decreto 4747 de 2007.

FIRMA USUARIO(A) o  
ACUDIENTE: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: x Sindy Juliana Mancada Arroyave

No. De Identificación: x 1174 525195

Nombre usuario: \_\_\_\_\_

No. De Identificación: \_\_\_\_\_



Índice Derecho