SERVICIOS LEGALES

Civil -Familia -Laboral- Administrativo
Administración de Inmuebles

Señores:
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).
E.S.D

REFERENCIA: PODER

CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS, mayor de edad, vecino del Charco Nariño, identificado como aparece debajo de su correspondiente firma, actuando en nombre propio y en calidad de representante de mis hijas menores de edad YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN y LINA SARAI CORTES ORTIZ (hermanas paternas del menor KALE CORTES OBREGON). Por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere a la abogada LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali , identificada con la cedula de ciudadanía número 1.144.055.629 de Cali, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional número 253.217 del H. C. S de la J, para que en nuestro nombre y representación INICIE Y LLEVE HASTA SU TERMINACIÓN DEMANDA ORDINARIA- REPARACIÓN DIRECTA- , en contra de ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS,CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD representado legalmente por los señores director(es) y/o gerentes o quienes hagan sus veces en ausencias temporales o definitivas para que paguen la totalidad de los perjuicios materiales e inmateriales sufridos con ocasión de la FALLA EN EL SERVICIO que tuvieron las entidades frente a la señora DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, y su hijo menor KALE CORTES OBREGON que desencadenó parálisis de ERB en brazo derecho del menor y perdida de posibilidades de volver a procrear; en el parto que le realizaron a esta paciente el día 7 de abril de 2016 dentro de las instalaciones de la referida clínica, el cual dejo como resultado la situación de invalidez del menor.

Mí apoderada queda facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir, renunciar, solicitar y aportar pruebas, presentar recursos ordinarios y extraordinarios y las demás establecidas en el art 77 del C.G.P tendientes al buen desempeño del presente mandato.

Atentamente,

X CARLOS CORTES

CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS
C.C No. 1.089.794.223

Acepto,

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No. 1.144.055.629 de Cali
T. P. No. 253.217 del C. S. de la J.

NOTARIA NOVENA DE CALI

notariacali9@yahoo.com.mx

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA

Ante la Notaría Novena (9) del Círculo de Cali, Compareció:

CORTES ROJAS CARLOS MELQUIADES

quien exhibió **C.C. 1089794223** de EL CHARCO y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.

i8zapaokk9ki8pk8ip

CALI **21/07/2017** a las ***10:50:28 a. m.*** MP

Huella

Verifique los datos ingresando a www.notariaenlinea.com

SMWMTUXG93JIHESXC

Esta diligencia se tramita a solicitud del Compareciente Previa advertencia del Decreto 2150/95 y Decreto 2148/83

FIRMA

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA NOVENA (E) DE CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 9
CIRCULO DE CALI
Miryan Patricia Barona Muñoz

SERVICIOS LEGALES

Civil -Familia -Laboral- Administrativo
Administración de Inmuebles

Señores:
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).
E.S.D

REFERENCIA: PODER

DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, mayor de edad, vecina del Charco Nariño, identificada como aparece debajo de su correspondiente firma, actuando en nombre propio y en calidad de representante de mis hijos menores de edad KALE CORTES OBREGON (afectado), CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON Y JEISY LORENA SILVA OBREGON (hermanos maternos del afectado). Por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere a la abogada **LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.144.055.629 de Cali, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional número 253.217 del H. C. S de la J, para que en nuestro nombre y representación INICIE Y LLEVE HASTA SU TERMINACIÓN DEMANDA ORDINARIA- REPARACIÓN DIRECTA- , en contra de ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS,CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD representado legalmente por los señores director(es) y/o gerentes o quienes hagan sus veces en ausencias temporales o definitivas para que paguen la totalidad de los perjuicios materiales e inmateriales sufridos con ocasión de la FALLA EN EL SERVICIO que tuvieron las entidades frente a la señora DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, y su hijo menor KALE CORTES OBREGON que desencadenó parálisis de ERB en brazo derecho del menor y perdida de posibilidades de volver a procrear; en el parto que le realizaron a esta paciente el día 7 de abril de 2016 dentro de las instalaciones de la referida clínica, el cual dejo como resultado la situación de invalidez del menor.

Mí apoderada queda facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir, renunciar, solicitar y aportar pruebas, presentar recursos ordinarios y extraordinarios y las demás establecidas en el art 77 del C.G.P tendientes al buen desempeño del presente mandato.

Atentamente,

Diana Lorena obregon
DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA
C.C No. 1.130.590.863

Acepto,

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No. 1.144.055.629 de Cali
T. P. No. 253.217 del C. S. de la J.

NOTARIA NOVENA DE CALI

notariacali9@yahoo.com.mx

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA

Ante la Notaría Novena (9) del Círculo de Cali, Compareció:

OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA

quien exhibió **C.C. 1130590863** de CALI

y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.

mmij9pj0oi8mjl8jml

CALI **21/07/2017** a las ***10:48:26 a. m.***

MP

Huella

Esta diligencia se tramita a solicitud del Compareciente Previa advertencia del Decreto 2150/95 y Decreto 2148/83

Verifique los datos ingresando a www.notariaenlinea.com

1GCHDBPM1P1US0A4O

FIRMA

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA NOVENA (E) DE CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI
Patricia Barona Muñoz

SERVICIOS LEGALES

Civil -Familia -Laboral- Administrativo
Administración de Inmuebles

Señores:
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).
E.S.D

REFERENCIA: PODER

CARMENZA OBREGÓN, mayor de edad, vecina de Cali, Valle, identificada como aparece debajo de su correspondiente firma, actuando en nombre propio y en representación de la menor GERALDINE OBREGON HINESTROZA (tía y prima del afectado respectivamente), por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere a la abogada LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.144.055.629 de Cali, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional número 253.217 del H. C. S de la J, para que en nuestro nombre y representación INICIE Y LLEVE HASTA SU TERMINACIÓN DEMANDA ORDINARIA- REPARACIÓN DIRECTA- , en contra de ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS,CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD representado legalmente por los señores director(es) y/o gerentes o quienes hagan sus veces en ausencias temporales o definitivas para que paguen la totalidad de los perjuicios materiales e inmateriales sufridos con ocasión de la FALLA EN EL SERVICIO que tuvieron las entidades frente a la señora DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, y su hijo menor KALE CORTES OBREGON que desencadenó parálisis de ERB en brazo derecho del menor y perdida de posibilidades de volver a procrear; en el parto que le realizaron a esta paciente el día 7 de abril de 2016 dentro de las instalaciones de la referida clínica, el cual dejo como resultado la situación de invalidez del menor.

Mí apoderada queda facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir, renunciar, solicitar y aportar pruebas, presentar recursos ordinarios y extraordinarios y las demás establecidas en el art 77 del C.G.P tendientes al buen desempeño del presente mandato.

Atentamente,

Carmenza obregón Hinestroza
CARMENZA OBREGÓN
C.C No. 34.470.234

Acepto,
LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No. 1.144.055.629 de Cali
T. P. No. 253.217 del C. S. de la J.

clslegales@gmail.com Tel: 4062505
Cra. 5 No 12- 16
Edificio Suramericana Of 1010
Cali – Colombia.

NOTARIA NOVENA DE CALI
notariacali9@yahoo.com.mx

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA

Ante la Notaría Novena (9) del Círculo de Cali, Compareció:

OBREGON HINESTROZA CARMENZA

quien exhibió **C.C. 38470234** de buenaventura y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto.

gnbhvtgbtnvhtv5h

CALI **28/07/2017** a las ***12:23:15 p. m.***

MP

Huella

Esta diligencia se tramita a solicitud del Compareciente Previa advertencia del Decreto 2150/95 y Decreto 2148/83

Verifique los datos ingresando a www.notariaenlinea.com

8KOTBNM1LWL5ZUKF

X Carmenza Obregón Hinestroza

FIRMA

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA NOVENA (E) DE CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 9
CIRCULO DE CALI
Miryan Patricia Barona Muñoz

SERVICIOS LEGALES

Civil -Familia -Laboral- Administrativo
Administración de Inmuebles

Señores:
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).
E.S.D

REFERENCIA: PODER

JHON FREDY CORTES VALENTIERRA, (tío del afectado) mayor de edad, vecino del Charco Nariño, identificado como aparece debajo de su correspondiente firma, actuando en nombre propio. Por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere a la abogada LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.144.055.629 de Cali, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional número 253.217 del H. C. S de la J, para que en nuestro nombre y representación INICIE Y LLEVE HASTA SU TERMINACIÓN DEMANDA ORDINARIA-REPARACIÓN DIRECTA- , en contra de ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS,CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE SALUD representado legalmente por los señores director(es) y/o gerentes o quienes hagan sus veces en ausencias temporales o definitivas para que paguen la totalidad de los perjuicios materiales e inmateriales sufridos con ocasión de la FALLA EN EL SERVICIO que tuvieron las entidades frente a la señora DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, y su hijo menor KALE CORTES OBREGON que desencadenó parálisis de ERB en brazo derecho del menor y perdida de posibilidades de volver a procrear; en el parto que le realizaron a esta paciente el día 7 de abril de 2016 dentro de las instalaciones de la referida clínica, el cual dejo como resultado la situación de invalidez del menor.

Mí apoderada queda facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir, renunciar, solicitar y aportar pruebas, presentar recursos ordinarios y extraordinarios y las demás establecidas en el art 77 del C.G.P tendientes al buen desempeño del presente mandato.
Atentamente,

Jhon Fredy Cortés

JHON FREDY CORTES VALENTIERRA
C.C No. 1.048.949.971

Acepto,

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No. 1.144.055.629 de Cali
T. P. No. 253.217 del C. S. de la J.

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

2658

En la ciudad de El Charco, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veinticuatro (24) de julio de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Única del Círculo de El Charco, compareció:

JHON FREDY CORTES VALENTIERRA, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1148949971, presentó el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Jhon Fredy Cortés

-------- Firma autógrafa --------

5oz08g6j3dr
24/07/2017 - 10:47:43:009

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Notaría Única de El Charco - Nariño

FRANCISCO OLAVE GUERRERO
Notario Único del Círculo de El Charco - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 5oz08g6j3dr

SERVICIOS LEGALES

Civil -Familia -Laboral- Administrativo
Administración de Inmuebles

Señores:
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).
E.S.D

REFERENCIA: PODER

YIRLANY SANCHEZ RIASCO en nombre propio y también en representación de la menor BETZAIDA TELLO SANCHEZ (tía, prima respectivamente del afectado), mayor de edad, vecina del Charco Nariño, identificada como aparece debajo de su correspondiente firma, actuando en nombre propio. Por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere a la abogada LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.144.055.629 de Cali, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional número 253.217 del H. C. S de la J, para que en nuestro nombre y representación INICIE Y LLEVE HASTA SU TERMINACIÓN DEMANDA ORDINARIA- REPARACIÓN DIRECTA- , en contra de ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS,CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD representado legalmente por los señores director(es) y/o gerentes o quienes hagan sus veces en ausencias temporales o definitivas para que paguen la totalidad de los perjuicios materiales e inmateriales sufridos con ocasión de la FALLA EN EL SERVICIO que tuvieron las entidades frente a la señora DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, y su hijo menor KALE CORTES OBREGON que desencadenó parálisis de ERB en brazo derecho del menor y perdida de posibilidades de volver a procrear; en el parto que le realizaron a esta paciente el día 7 de abril de 2016 dentro de las instalaciones de la referida clínica, el cual dejo como resultado la situación de invalidez del menor.

Mí apoderada queda facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir, renunciar, solicitar y aportar pruebas, presentar recursos ordinarios y extraordinarios y las demás establecidas en el art 77 del C.G.P tendientes al buen desempeño del presente mandato.
Atentamente,

Yirlany Sanchez R.
YIRLANY SANCHEZ RIASCO
C.C No. 1.004.510.537

Acepto,
LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No. 1.144.055.629 de Cali
T. P. No. 253.217 del C. S. de la J.

clslegales@gmail.com Tel: 4062505
Cra. 5 No 12- 16
Edificio Suramericana Of 1010
Cali – Colombia.

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

2662

En la ciudad de El Charco, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veinticuatro (24) de julio de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Única del Círculo de El Charco, compareció:

YIRLANY SANCHEZ RIASCOS, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1004510537, presentó el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Yirlany Sanchez R.

-------- Firma autógrafa --------

5ik1tazse8cb
24/07/2017 - 11:07:09:189

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Notaría Única de El Charco - Nariño

FRANCISCO OLAVE GUERRERO
Notario Único del Círculo de El Charco - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 5ik1tazse8cb

SERVICIOS LEGALES

Civil -Familia -Laboral- Administrativo
Administración de Inmuebles

Señores:
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).
E.S.D

REFERENCIA: PODER

CINDY JOHANA OBREGÓN HINESTROZA, mayor de edad, actuando en representación de la menor GENESIS TALEANA MAYORGA (prima del afectado), vecina del Charco Nariño, identificada como aparece debajo de su correspondiente firma. Por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere a la abogada LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.144.055.629 de Cali, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional número 253.217 del H. C. S de la J, para que en nuestro nombre y representación INICIE Y LLEVE HASTA SU TERMINACIÓN DEMANDA ORDINARIA- REPARACIÓN DIRECTA- , en contra de ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS,CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD representado legalmente por los señores director(es) y/o gerentes o quienes hagan sus veces en ausencias temporales o definitivas para que paguen la totalidad de los perjuicios materiales e inmateriales sufridos con ocasión de la FALLA EN EL SERVICIO que tuvieron las entidades frente a la señora DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, y su hijo menor KALE CORTES OBREGON que desencadenó parálisis de ERB en brazo derecho del menor y perdida de posibilidades de volver a procrear; en el parto que le realizaron a esta paciente el día 7 de abril de 2016 dentro de las instalaciones de la referida clínica, el cual dejo como resultado la situación de invalidez del menor.

Mí apoderada queda facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir, renunciar, solicitar y aportar pruebas, presentar recursos ordinarios y extraordinarios y las demás establecidas en el art 77 del C.G.P tendientes al buen desempeño del presente mandato.

Atentamente,

CINDY JOHANA OBREGÓN
CINDY JOHANA OBREGÓN HINESTROZA
C.C No. 1.004.510.536

Acepto,

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No. 1.144.055.629 de Cali
T. P. No. 253.217 del C. S. de la J.

clslegales@gmail.com Tel: 4062505
Cra. 5 No 12- 16
Edificio Suramericana Of 1010
Cali – Colombia.

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

2664

En la ciudad de El Charco, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veinticuatro (24) de julio de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Única del Círculo de El Charco, compareció:

SINDY JOHANA OBREGON HINESTROZA, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1004510536, presentó el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Sindy Johana Obregón

-------- Firma autógrafa --------

2i1r0x01f91m
24/07/2017 - 11:15:11:079

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Notaría Única de El Charco - Nariño

FRANCISCO OLAVE GUERRERO
Notario Único del Círculo de El Charco - Encargado

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 2i1r0x01f91m

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 55903971

55903971

NUIP: 1111564705

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 19 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Z Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORTES	OBREGON

Nombre(s): KALE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes 04 Día 07	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	===13407388-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.1.130.590863 DE CALI	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CORTES ROJAS CARLOS MELQUIADES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.1.089.794.223 DE EL CHARCO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CORTES ROJAS CARLOS MELQUIADES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No.1.089.794.223 DE EL CHARCO	CARLOS CORTES

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: ==========

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
==========	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: ==========

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
==========	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes 04 Día 19	RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
CARLOS CORTES Firma	RUBENFELIPE LAGAREJO RIVAS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS FOLIO No.123,TOMO159

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DEL CIRCULO DE CALI

El suscrito Notario, Certifica que: El presente Registro es fiel copia del original que reposa en el protocolo de esta Notaría y se expide a solicitud del interesado para: Fines Legales.

Artículo 115 del Decreto 1260 de 1970

RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
Notario Diecinueve del Circulo de Cali

19 ABR 2016

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES							
ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV	11	DIC.	12

(28)

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

9633590

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
85 03 11	

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA UNICA	EL CHARCO NARIÑO	4405

SECCION GENERICA

	(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres
INSCRITO	OBREGON	HINESTROZA	DIANA LORENA

	(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino ☐ Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día	(12) Mes	(13) Año
SEXO	FEMENINO			11	MARZO	1.985

	(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio
LUGAR DE NACIMIENTO	COLOMBIA	NARIÑO	EL CHARCO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: EL CHARCO NARIÑO			(18) Hora: 12 a.m.
	(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): X X	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: SIMONA CAICEDO		(21) No. licencia
MADRE	(22) Apellidos (de soltera): HINESTROZA RIASCOS	(23) Nombres: DORIS		(24) Edad actual: 24
	(25) Identificación (clase y número): C.C.# X X	(26) Nacionalidad: COLOMBIA	(27) Profesión u oficio: OF DOM.	
PADRE	(28) Apellidos: OBREGON PALACIOS	(29) Nombres: HERMINZUL		(30) Edad actual: 30
	(31) Identificación (clase y número): X X	(32) Nacionalidad: COLOMBIA	(33) Profesión u oficio: CARPINTERO	
DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): X X	(35) Firma (autógrafa): Herminsul Obregón		
	(36) Dirección postal y municipio: EL CHARCO	(37) Nombre: HERMINZUL OBREGON		
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número): 27'256.903 CHARCO	(39) Firma (autógrafa):		
	(40) Domicilio (Municipio): EL CHARCO	(41) Nombre: MARIA DEL ROCIO S DE GONGORA		
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número): 2'718.183 ISCUANDE	(43) Firma (autógrafa):		
	(44) Domicilio (Municipio): EL CHARCO	(45) Nombre: BERNARDINO [illegible]		
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) (46) Día: 23	(47) Mes: OCTUBRE	(48) Año: L.985	
	(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro			

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE [illegible]

EL SUSCRITO NOTARIO DA FE DE QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA, ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN LOS REGISTROS CIVILES DE ESTA NOTARIA.

14 JUN 2017

Gustavo Adolfo Ferrer [illegible]
Notaría Única de El Charco

...NALES O ...DIGOS DE ...OS MESES	ENERO...01	FEBRERO 02	MARZO...03	ABRIL...04
	MAYO...05	JUNIO...06	JULIO...07	AGOSTO...08
	SEPT...09	OCTUBRE 10	NOV...11	DIC...12

10 29

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

8153595

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
830530	

...CINA ...STRO ...VIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
	NOTARIA UNICA	EL CHARCO NARIÑO	4405

SECCION GENERICA

...CRITO	6 Primer apellido: COARTES	7 Segundo apellido: ROJAS	8 Nombres: CARLOS MELQUIADES
...XO	9 Masculino o Femenino: MASCULINO	10 Masculino [X] Femenino [ ]	FECHA DE NACIMIENTO: 11 Día 30 / 12 Mes MAYO / 13 Año 1.983
...GAR ...ACI-...NTO	14 País: COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com.: NARIÑO	16 Municipio: EL CHARCO

SECCION ESPECIFICA

...ATOS ...DEL ...ACI-...NTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CAMPO ALEGRE VEREDA DEL M/PIO DEL CHARCO NARIÑO		18 Hora: 6am
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): ACTA PARROQUIAL	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento: JUANA ROJAS	21 No. licencia
...DRE	22 Apellidos (de soltera): ROJAS BANGUERA	23 Nombres: ZOILA	24 Edad actual: 18
	25 Identificación (clase y número): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	26 Nacionalidad: CUEDTECA	27 Profesión u oficio: OF/ DOM.
...DRE	28 Apellidos: CORTES CONSOLINO	29 Nombres: VENTURA	30 Edad actual: 23
	31 Identificación (clase y número): C.C. # 13.104.020	32 Nacionalidad: COLOMBIA	33 Profesión u oficio: AGRICULTOR
...NUN-...ANTE	34 Identificación (clase y número): C/C/# 13.104.020 CHARCO	35 Firma (autógrafa): xBenturacortes	
	36 Dirección postal y municipio: EL CHARCO NARIÑO	37 Nombre: VENTURA CORTES L.	
...STIGO	38 Identificación (clase y número): C.C. # 5.270.205 ISCUANDE	39 Firma (autógrafa): Nicanor Mateo C.	
	40 Domicilio (Municipio): EL CHARCO NARIÑO	41 Nombre: NICANOR ANONICO C.	
...STIGO	42 Identificación (clase y número): C.C. #13.103.510 CHARCO	43 Firma (autógrafa): [signature]	
	44 Domicilio (Municipio): EL CHARCO NARIÑO	45 Nombre: ALFREDO PERLAZA	
...ECHA ...DE ...SCRIP-...CION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 23 / 47 Mes Dic / 48 Año 83		

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

EL SUSCRITO ... DE QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA, ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN LOS REGISTROS CIVILES DE ESTA NOTARIA

14 JUN 2017

Gustavo Adolfo Ferreira ...
Notario Unico de el Charco ...

11 30 (29)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA UNICA PRADERA VALLE — COLOMBIA — NOTARIO

NUIP	1114620903.-

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37301266

37301266

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número [U N] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 6 4 70

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA VALLE PRADERA.-- -- --- -- -- -- -- -- -- -- -- ---- ----

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ.-- -- ----------
Segundo Apellido: OBREGON.-- -- --- -- -- -----

Nombre(s): ---------- CARLOS ANDRES.-- -- -- -- -- -- -- -- -- -- --

Fecha de nacimiento: Año 2003 Mes ENE Día 30
Sexo (en letras): MASCULINO.---
Grupo Sanguíneo: A
Factor RH: (+).-

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE PRADERA (MANZANA 12 LOTE 30 M.J.R).-

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: TESTIGOS.-- -- -- -- -- -- ---- -- -- -- -- -- -
Número certificado de nacido vivo: -- -- -- -- -- -- -

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA.-- -- -- -- -- -- -- -- -- --

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1130590863 CALI VALLE.-- --- -- -- -- --
Nacionalidad: COLOMBIANA.-

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ VELASQUEZ CARLOS ALBERTO.-- -- -- -- -- -- -- -- -- --

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1.059.44.089 GUAPI CAUCA.-- -- -- -- -
Nacionalidad: COLOMBIANO.----

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ VELASQUEZ CARLOS ALBERTO.-- -- -- -- -- -- -- --

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1.059.444.089 GUAPI CAUCA.-- -- -- --- --
Firma: CARLOS A.H.V.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: -- HERNANDEZ VELASQUEZ SENOVIA. - -- -- -- -- -- -- -- -- -- --

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 34.678.576. GUAPI .- -- - -- -- -- -- --
Firma: Senovia H. V

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: VIVERO VELASCO JARRIS.-- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- ----

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1.059.444.553 GUAPI CAUCA.-- -- -- -- --
Firma: Jarris Vivero V.

Fecha de inscripción

Año 2005 Mes ABR Día 25

Nombre y firma del funcionario que autoriza: DR. GUILLERMO BARONA SOSSA.-
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

C.C. 1.059.444.089 CARLOS A.H. Guapi Cauca.-
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: DR. GUILLERMO BARONA -- -- --
Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

Anotado al libro de Varios No. 1574 de fecha Abril 25 de [illegible]

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

FESA S.A. NIT. 890.321.151-0

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE PRADERA VALLE, CERTIFICA

Que el presente DOCUMENTO AUTENTICO es FIEL COPIA tomada de su original que reposa en el archivo de esta NOTARIA y corresponde a LOS REGISTROS CIVILES de NACIMIENTO TOMO _____

FOLIO/ INDICATIVO SERIAL 37501266

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES

PRADERA VALLE 29 JUN 2017

Doctor GUILLERMO BARONA SOSSA
NOTARIO UNICO DE CIRCULO

NOTARIA UNICA PRADERA VALLE
NOTARIO
DR. GUILLERMO BARONA SOSSA

12 31

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
20877344-5

NUIP 1089801534

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44251579

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						M Z B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SILVA	OBREGON

Nombre(s)
JEISY LORENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes DIC Día 03	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO	110386317

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
OBREGON MINESTROZA DIANA LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.130.590.863	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
SILVA MINESTROZA YESID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.004.511.403	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
SILVA MINESTROZA YESID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.004.511.403	YESID SILVA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2012 Mes ENE Día 04	JAIME ALIRIO ROSERO ARGOTY Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
YESID SILVA Firma	JAIME ALIRIO ROSERO ARGOTY Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
EL CHARCO NARIÑO

CERTIFICA

Que el documento que antecede es tomado directamente de su Libro Original y por tanto es auténtico.
Se firma en el Municipio del Charco (N)
a los 14 del mes de Junio del año 2017

REGISTRADOR MUNICIPAL

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 420 2110

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

4425157 9 *

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

13

32

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
20877356-3

NUIP 1.089.802.040

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44251914

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M Z B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE EL CHARCO - COLOMBIA - NARIÑO - EL CHARCO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORTES	ESTUPIÑAN

Nombre(s): YARA ABIGAIL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes MAY Día 27	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ESTUPIÑAN TELLO MARIA YULI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CE 0802338418	ECUADOR, ECUADOR

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CORTES ROJAS CARLOS MELQUIADES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.089.794.223	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CORTES ROJAS CARLOS MELQUIADES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.089.794.223	CARLOS CORTES

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: PLATICON GONZALEZ LUCY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 27.258.339	Luci Platicon

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: MENA GOMEZ GEOVANNY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 13.106.583	Geovanny Mena

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2013 Mes MAY Día 09	JAIME ALIRIO ROSERO ARGOTY - REGI Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
X CARLOS CORTES Firma	Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
EL CHARCO NARIÑO

C E R T I F I C A

ESPACIO PARA NOTAS

Que el documento que antecede es toma
directamente de su Libro Original y por ta
es auténtico.
Se firma en el Municipio del Charco (N)
a los 15 del mes de Junio del año 2017

REGISTRADOR MUNICIPAL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

14

55326201

NUIP 1086662257

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ X Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ **Código** M 1 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORTES	ORTIZ

Nombre(s)

LINA SARAI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes SEP Día 29	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - NARIÑO -EL CHARCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12937475-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ORTIZ GONGORA KAREN PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 1,089,799,861 DE EL CHARCO	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CORTES ROJAS CARLOS MELQUIADES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 1,089,794,223 DE EL CHARCO	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORTES ROJAS CARLOS MALQUIADES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No 1,089,794,223 DE EL CHARCO	CARLOS CORTES

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2014 Mes NOV Día 21	GUSTAVO ADOLFO PEREIRA CHAR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EL SUSCRITO NOTARIO DA FE QUE ESTA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN LOS REGISTROS CIVILES DE ESTA NOTARIA.

15 JUN 2017

Gustavo Adolfo Pereira Char
Notaría Única de El Charco - Nariño

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
20877355-0

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
940612	

25556184
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	(4) Municipio y Departamento	(5) Código
	REGISTRADURIA MUNICIPAL DEL E.CIVIL	EL CHARCO = NARIÑO	4404

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: CORTES	(7) Segundo apellido: VALENTIERRA	(8) Nombres: JHON FREDY		
SEXO	(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: MASCULINO		FECHA DE NACIMIENTO	(10) Día: 12	(11) Mes: JUNIO	(12) Año: 1.994
LUGAR DE NACIMIENTO	(13) País: COLOMBIA	(14) Departamento: NARIÑO		(15) Municipio: EL CHARCO	

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CASA DE HABITACION			(17) Hora: 2:00 PM.
	(18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO NACIDO VIVO A. 0603385	(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: D. JHONNY SOTOMAYOR		(20) No. licencia
MADRE	(21) Apellidos (de soltera): VALENTIERRA CUERO	(22) Nombres: YOLANDA		(23) Edad al momento del parto: 33 AÑOS
	(24) Identificación (clase y número): C.C.Nro. 27.258.031 EXP EL CHARCO NAR	(25) Nacionalidad: COLOMBIA	(26) Profesión u oficio: DOMESTICOS	
PADRE	(27) Apellidos: CORTES CONGOLINO	(28) Nombres: VENTURA		(29) Edad al momento del nacimiento: 33 AÑOS
	(30) Identificación (clase y número): C.C.Nro. 13.104.028 EXP EL CHARCO NAR.	(31) Nacionalidad: COLOMBIA	(32) Profesión u oficio: CONSTRUCTOR	

DENUNCIANTE	(33) Identificación (clase y número): C.C.Nro. 13.104.028 EXP EL CHARCO NAR.	(34) Firma (autógrafa): BENTURA CORTES
	(35) Dirección postal: POBLACION EL CHARCO NAR.	(36) Nombre: VENTUERA CORTES CONGOLINO
TESTIGO	(37) Identificación (clase y número): C.C.Nro. 13.104.102 EXP EL CHARCO NAR.	(38) Firma (autógrafa):
	(39) Domicilio (Municipio): POBLACION	(40) Nombre: ARTEMIO PLATICON GONZALEZ
TESTIGO	(41) Identificación (clase y número): C.C.Nro. 13.104.019 EXP EL CHARCO NARIÑO	(42) Firma (autógrafa):
	(43) Domicilio (Municipio): POBLACION	(44) Nombre: DANIEL TOLOZA CASTRO
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) (45) Día: 27 (46) Mes: AGOSTO (47) Año: 1.998	Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro: PEDRO EVERT NARVAEZ CORTES
		(48) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
EL CHARCO NARIÑO

CERTIFICA

Que el documento que antecede es tom
directamente de su Libro Original y por t
es auténtico.
Se firma en el Municipio del Charco (N)
a los 15 del mes de Julio del año 2014

REGISTRADOR MUNICIPAL

16

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1004510537

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52453916

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M 1 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SANCHEZ	RIASCOS

Nombre(s)

YIRLANY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 1993 Mes JUL Día 20	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
Esc. publica No 007 del 02-Feb-2012	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RIASCOS DORIS MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 59.165.012 DE EL CHARCO N.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ ALVAREZ GILBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 13.103.247 DE EL CHARCO N.	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ ALVAREZ GILBERTO

Firma

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No 13.103.247 DE EL CHARCO N.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

X X X X X X X X X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X X X X X X X	X X X X X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

X X X X X X X X X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X X X X X X X	X X X X X

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2012 Mes FEB Día 02	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE HIZO RECONOCIMIENTO MEDIANTE ESC. PUBLICA No 007 DEL 02-FEB-2012; FUNDAMENTADO EN EL ART 30 DE LA LEY 75 de 1968 y ART 240 DEL c.c.

Este serial reemplaza al registro anterior No 50378722

EL SUSCRITO NOTARIO DA FE DE QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE SE PRESENTÓ A LOS EFECTOS CONSIGNADOS EN ESTE DOCUMENTO

14 JUN 2017

Guillermo Eduardo Zambrano Ortiz

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 830.037.457-5 TEL 430 2110

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO NOTARIAL
DE EL CHARCO (NARIÑO)
REGISTRO CIVIL

El suscrito Notario da fe de que la presente fotocopia es fiel copia del original, que se encuentra en los regitros civiles de esta Notaría.

FRANCISCO OLAVE GUERRERO
Notario Único del Círculo de El Charco (Nariño)

24 JUL 2017

República de Colombia
FRANCISCO OLAVE G.
NOTARIO
Notaría Única

17
55

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES							
	ENERO. . . 01	FEBRERO. . 02	MARZO. . . 03	ABRIL. . . 04			
	MAYO. . . 05	JUNIO. . . 06	JULIO. . . 07	AGOSTO. . 08			
	SEPT. . . . 09	OCTUBRE. 10	NOVIEMBRE 11	DIC. 12			

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl
80-10-06	

22273297

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	(4) Municipio y Departamento	(5) Código
	Notaria Unica	El Charco.	4405

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: Obregón	(7) Segundo apellido: Hinestroza	(8) Nombres: Carmenza				
SEXO	(9) Masculino o Femenino: Femenino	(10) Masculino ☐ Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día: 6	(12) Mes: Octubre	(13) Año: 1.980	
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País: Colombia	(15) Departamento, Int., o Com.: Nariño		(16) Municipio: El Charco.			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: casa de los Padres			(18) Hora: 7.A.M.
	(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Actaparroq. etc.): Testigos	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: Natalia Camacho.		(21) No. licencia
MADRE	(22) Apellidos (de soltera): Hinestroza Riasco	(23) Nombres: Doris		(24) Edad al momento del parto: 17
	(25) Identificación (clase y número): 59.165.012 del Charco.	(26) Nacionalidad: Colombiana	(27) Profesión u oficio: ama de casa	
PADRE	(28) Apellidos: Obegón Palacios	(29) Nombres: Herminsul		(30) Edad al momento del nacimiento: 25
	(31) Identificación (clase y número): 12.103.012 El Charco.	(32) Nacionalidad: Colombiano	(33) Profesión u oficio: Pescador.	

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): 12.103.012 del Charco.	(35) Firma (autógrafa): Exmino Obregón	
	(36) Dirección postal: El Charco.	(37) Nombre: Hermilsul Obregón	
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número): 13.103.075 del Charco.	(39) Firma (autógrafa):	
	(40) Domicilio (Municipio): El Charco.	(41) Nombre: Jorge.A.Góngora.R.	
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número): 13.103.427 del Charco.	(43) Firma (autógrafa): Julio H. Castillo	
	(44) Domicilio (Municipio): El Charco.	(45) Nombre: Julio.H.Castillo.	

FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)			
	(46) Día: 7	(47) Mes: Junio	(48) Año: 1.995	

Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

(49) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 0-5-77

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1085550778

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50379106

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M 1 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MAYORGA	OBREGON

Nombre(s)

GENESIS TALEHANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes JUL Día 31	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
DECLARACION DE TESTIGO	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

OBREGON MINESTROZA CINDY JHOANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 1.004.510.536 DE EL CHARCO N.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MAYORGA CUERO WILSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 1.089.799.268 DE EL CHARCO N.	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MAYORGA CUERO WILSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No 1.089.799.268 DE EL CHARCO N.	Wilson M C.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

DAJOME REINA LIDEISY

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No 1.098.707.284 DE BUCARAMANGA	Lideisy Dajome

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

PERLAZA HURTADO EDWIN YESID

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No 1.059.445.150 DE GUAPI C.	Edwin Y. Perlaza H.

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes AGO Día 31	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EL SUSCRITO NOTARIO DA FE DE QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA

14 JUN 2017

Gustavo Adolfo Forero [illegible]
Notaría Única de El Charco

ASSENDA S.A. NIT. 890.321.151-0 100242251

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

19

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.085.553.040

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55967412

55967412

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M 1 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TELLO	SANCHEZ

Nombre(s)

BETZAIDA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes AGO Día 09	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA -VALLE - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13457722-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ RIASCOS YIRLANY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No 1.004.510.537 DE CALI	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TELLO ESPINOSA JARLEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No 1.087.702.070 DE CALI	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TELLO ESPINOSA JARLEY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C No 1.087.702.070 DE CALI	Jarley Tello

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2016 Mes AGO Día 23	GUSTAVO ADOLFO FERREIRA CHAR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Jarley Tello Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

23 AGO 2016

Gustavo Adolfo Ferreira Char
Notario Único de El Charco - Nariño

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR CARVAJAL INFORMACIÓN Y FORMAS EMPRESARIALES S.A. NIT 830.135.457-5 TEL. 412 2000

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL — Adhesivo Copia Registro Civil 20877345-8

20 38 5401740 8*

NUIP 1.099.802.307

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54077409

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M 2 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE EL CHARCO - COLOMBIA - NARIÑO - EL CHARCO

Datos del inscrito

Primer Apellido: OBREGON | Segundo Apellido: HINESTROZA

Nombre(s): GERALDINE

Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes SEP Día 11 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA NARIÑO EL CHARCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 122148419

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: OBREGON HINESTROZA CARMENZA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 38.470.234 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: OBREGON HINESTROZA CARMENZA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 38.470.234 | Firma: Carmenza Obregón Hinestroza

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma:

Fecha de Inscripción

Año 2014 Mes ENE Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JAIME ALIRIO ROSERO ARGOTY - REGI

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
EL CHARCO NARIÑO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

CERTIFICA

Que el documento que antecede es tomado directamente de su Libro Original y por tanto es auténtico.

Se firma en el Municipio del Charco (N) a los 14 del mes de Enero del año 2017

REGISTRADOR MUNICIPAL

OFIXPRES SAS NIT. 900.156.826-1 100238573

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.201.108-2
EL CHARCO NARIÑO

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana Obregon
Identificación: 1130548863
Entidad: [illegible]
Medico: [illegible]
edad/sexo: 30
servicio: Hosp
fecha: 11-15-14

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMOGRAMA:			
Hematocrito:	37 %	%	Mujer. 36-47%
Hemoglobina:	12-3	g/dl	hombre 40-54%
			mujer: 12-16.g/dl
			Hombre: 13-18g/dl
Cuento leucocitario:	5-200	mm	5.000-10.000/cm
Recuento plaquetas:		Mm	150.000-400-000
Drepanocitosis:			negativo
VSG:		mm/hr	15mm/hr
RECUENTO DIFERENCIAL			
Neutrófilo:	65 %	%	55-70%
Linfocitos:	30 %	%	25-40%
Eosinofilos:	5 %	%	0-3%
Basófilo:		%	0-1%
Monocitos:		%	3-7%

HEMOPARASITO (gota gruesa): Negativo

HEMOCLASIFICACION: ____ RH ____

BACTERIOLOGA(O)

22
~~40~~

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.201.108-2
EL CHARCO NARIÑO

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana obregon
Identificación: 1130ta863
Entidad: Cosmet
Medico: Rony

edad/sexo: 30
servicio: urgen
fecha: 15-15-11

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA:			
☐ HBSAg:			negativo
☐ VIH/SIDA:	No hay reactivo		negativo
☐ DENGUE/IGM-G:			negativo
☐ VDRL:			no reactiva
☐ P.R SIFILIS:	Negativo		negativo
☐ PCR:		mg/dl	<6negativo
☐ GRAVINDEX			negativo
☐ RF:		IU/ml	<0negativo
☐ ANTIGNO FEBRILES:			negativo
☐ ASTO:		IU/ml	<200negativo

BACTERIOLOGO(A)

Email. [illegible] teléfono (2)7470036

Dirección: cra.2 calle 12 esquina B/sagrado corazón de Jesús

23 ~~47~~

NIT. 891.201.108-2
EL CHARCO NARIÑO

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana Obregon
Identificación: 1130590863
Entidad: Cosmia
Medico: Rosa

edad/sexo: 20
servicio: urgen
fecha: 11-15-15

ANALISIS RESULTADO

UROANALISIS:

EXAMEN QUIMICO

Color: amarilla
Aspecto: Turbia
Gravedad especifica:
PH:
Leucocitos:
Glucosa:
Cetonas:
Proteínas:
Sangre:
Bilirrubina:
Urobilinohgeno:
Nitritos:

pseudomicelios +
levaduras +

SEDIMENTO

leucocitos: 6-8 xcp
eritrocitos: xcp
células bajas: 10-12 xcp
células altas: xcp
bacterias: +
moco
levaduras
blastoconidias:

EXAMEN QUIMICO

crist.oxalatos
crist.acido urico
crist.fosfat triple
crist.fosfat amorfo
crist.uratos:
cilindro.hialinos:
cilindros. Granulosos
cilindros. Céreos:
cilindros eritrocitarios
cilindros leucocitarios

BACTERIOLOGO(A)

Email: laboratorio@gmail.com teléfono (2)7470036
Dirección: cra.2 calle 12 esquina B/sagrado corazón de Jesús

24 ~~47~~

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
E.S.E. DEL CHARCO NARIÑO
NIT. 891.201.185 - 2

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

NOMBRE Y APELLIDO: DIANA LORENA SIBREGON HINESTROZA
RAZA: AFROC
FECHA Y HORA DE INGRESO: Noviembre 15/2015 09:15 PM
SEXO: M F X
EDAD: 30 años
HISTORIA CLÍNICA No. 11.30590.863
PROCEDENCIA: BAZAN
MC: Dolor Bajo
RÉGIMEN: V S X C
EA: Pcia refiere dolor hipogástrico desde hace 5 días, no disuria, no prurito vaginal y no siente ~~[illegible]~~ movimiento el feto. CPN (3) último el 17 de octubre/2015.
ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA: G: 3; P: 2; A: 0. - HV: 2.
FUR: ?? NO ECOGRAFÍAS
ALÉRGICOS:

EXÁMEN FÍSICO
ESTADO GENERAL: FC: FR: TA 140/80 TEMP: PESO:
DESIDRATACIÓN:

	SANO	
CABEZA	✓	
OJOS	✓	Pinr.
ORE:	✓	No congestivo
CUELLO	✓	
TORAX	✓	Cardiopulmonar: Normal
ABDOMEN	✓	Blando, dolor en hipogastrio. A uterina 17 cm. No hay actividad uterina. No masas
G/U:	✓	Tacto vaginal: dolor a la palpación de fondo de saco vaginal derecho y anterior.
EXT.		
SNC:	✓	

GLASCO W. 15/15
Dx INGRESO: IDX: - Embarazo de 17 semanas x A uterina
- IVU.
Dx EGRESO:
TTO: Plan: - C. hemático / P. orina / VDRL / VIH / G. grupo
- Ecografía obstétrica
LAB QG:
OTROS:
- Cefalexina 500 y c/6 hrs ₱ 20
EVOLUCIÓN:
- Metronidazol 500 12/hrs ₱ 10
- Metronidazol óvulos ₱ 10
CONCLUSIÓN:
- Clotrimazol crema vaginal ₱ 1

DESTINO: CASA: OBS: No. DE HORAS: HOSP: REMIT:

FIRMA DE TRATANTE:

Dr. [illegible]

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JÉSUS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT. 891.201.108-2
EL CHARCO - NARIÑO

INFORME ECOGRAFIA OBSTETRICA

Nº 0443

FECHA: DIA 15 | MES NOV. | AÑO 2015

25 43

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE: DIANA LORENA ARREGUIN. H. EDAD: 30 años
C.C. 1.130.590.863
PROCEDENCIA: BARBAN MUNICIPIO: EL CHARCO ASEGURAMIENTO: V. ☐ S. ☒ C. ☐ P. ☐ ASEGURADORA: ASMET

ANTECEDENTES

MENARCA: _____ PLANIFICA? SI ☐ NO ☐ A.U. _____ T/A _____ A. UTERINA _____
ANTECEDENTES G.O.:G. 4 P. 2 C. 0 A. 1 HV: 2 HM. 0
FUM 22 FPP. 22 E. GESTACIONAL 22 DUDAS: SI

EVALUACION ECOGRAFICA

ECOGRAFIA T.A. X T.V. _____ 1ERA. VEZ SI ☒ NO ☐ TRIMESTRE 1
PRODUCTO: AUSENTE _____ UNICO: X GEMELAR _____ VIVO: X MUERTO: _____
SITUACION FETAL: LONGITUD Flotante TRANSVERSA _____ OBLICUA _____
PRESENTACION FETAL: CEFALICO X PODALICO _____ POSICIOM DORSO FETAL: IZQUIERDO _____ DERECHO _____
TRASLUCENCIA NUCAL NO HUESO NASAL VISIBLE

CAMBIOS EN ANATOMIA FETAL

CRANEO: _____
CUELLO: _____
TORAX: Cardiaco: 139 x'
ABDOMEN: _____
EXTREMIDADES: _____
GENITALES: _____

ANTROPOMETRIA FETAL

PARAMETRO	EDAD GESTACIONAL	F.P. PAR.	PESO/GRAMOS
D.B.P. 35 mm	16 SEMANAS 4 DIAS	28 ABRIL 2016	
HC/FW 131 mm	16 SEMANAS 3 DIAS	29 ABRIL 2016	
L.F. 24 mm	17 SEMANAS 1 DIAS	24 ABRIL 2016	
C.A./FW mm	SEMANAS DIAS		
S.G. mm	SEMANAS DIAS		
L.C.R. mm	SEMANAS DIAS		

PLACENTA FUNDICA ☐ ANTERIOR ☒ POSTERIOR ☐ IMP. BAJA ☒
P. PREVIA ☐ P. MARGINAL ☐ P. OCLUSIVA ☐ G. MADUREZ ☐

LIQUIDO AMNIOTICO (L.I.A.)
OLIGOHIDRAMNIOS ☐ NORMAL ☒ POLIHIDRAMNIOS ☐

CUELLO UTERINO: OCI: ABIERTO _____ CERRADO X OCE: ABIERTO _____ CERRADO X

LONGITUD: > 30mm _____ 30 a 25 mm _____ 25 a 20 mm _____ < a 20mm _____

FUNNELING: SI ☐ NO ☐ CON VALSALVA SI ☐ NO ☐

CONCLUSIÓN Embarazo de 17 semanas + 1 día. Feto único, vivo, en posición longitudinal flotante y cefálico en momento. Placenta corporal anterior de implantación baja. Sin demasías. BIENESTAR FETAL

FECHA PROBABLE DE PARTO ABRIL 24/2016 **IDX:** Embarazo de 17, 1 semana

REALIZADA POR: _____

Hospital Sagrado Corazón de Jesús E.S.E. EL CHARCO - NARIÑO

CARNÉ DE VACUNACIÓN PARA ADOLESCENTES Y ADULTOS

NOMBRE: Diana Lorena obregon Hinestroza

DIRECCIÓN, VEREDA, MUNICIPIO: Charo - Batan.

FECHA DE NACIMIENTO: 11-03-1985 cc. 1130590863.

Afiliación			
C	S	NA	OTRO

EPS

IPS

FECHA	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote
VACUNA	Td1				Td2				Td3				Td4				Td5			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO Td/Tt.	20	10	2007	✓	20	01	2008	✓	08	08	2009	✓	13	01	16	AC37 BJ5A B				
SI TIENE- DPT3*																				
SARAMPION																				
SARAMPION/RUBEOLA** TV/SR/SRP																				
HEPATITIS B																				
FIEBRE AMARILLA																				
BIVALENTE																				
OTRAS	13	01	16	AC37 BJ5A B																
influenza	20	10	2015	MS2060																

Cita 13 Enero 2017.

REFUERZO

*Si tiene antecedente certificado con DPT-3 solo se aplicarán dos dosis de Td.

**TV/SR/SRP solo se aplica en posparto u posaborto inmediato (dosis única)

Afiliación: marque con la X C: contributivo S: subsidiado NA: no afiliadovinculado

En fecha registre D: día M: mes A: año

ESTE CARNET ES IMPORTANTE PARA USTED. CONSERVELO TODA LA VIDA Y PRESENTELO EN SUS CONSULTAS MEDICAS

2

Mujer:... La maternidad es una opción que tenemos, vacunarnos hace parte de la preparación para asumirla con responsabilidad...

Estaremos protegiendo a nuestros bebes de el Tetano Neonatal y el Sindrome de Rubeola Congenita

Hospital
Sagrado Corazón de Jesús
E.S.E.
EL CHARCO - NARIÑO

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Para adolescentes y adultos

Vacunación sin barreras
un compromiso de todos!

Vacunas
Dosis de Vida

Asmet salud cuida la salud de la familia gestante

...cuida la salud de mi familia!

1130590863

CARNÉ MATERNO

NOMBRE Diana Lorena Obregon APELLIDO
DOMICILIO V/ Berrun
LOCALIDAD TELEF.

FECHA DE NACIMIENTO día mes año: 11 0385
EDAD (años): 30 ○ < de 15 > de 35

ETNIA: ○ blanca ○ indígena ○ mestiza ● negra ○ otra
ALFA BETA: si ○ no ●
ESTUDIOS: ○ ninguno ● primaria ○ secund. ○ univers. — años en el mayor nivel
ESTADO CIVIL: ○ casada ○ unión estable ● soltera ○ otro
Vive sola: no ○ si ○
Lugar del control prenatal: EPN
Lugar del parto: CTSIC
No. Identificación: 1130590863

ANTECEDENTES

FAMILIARES / PERSONALES (no si)
TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia, eclampsia, otra cond. médica grave
I H G
Cirugía genito-urinaria, infertilidad, cardiopat., nefropatía, violencia

OBSTETRICOS
gestas previas: 02
abortos: 00
vaginales: 02
nacidos vivos: 02
viven: 02
ULTIMO PREVIO: n/c ○ <2500g ○ normal ○ >4000g
3 espont. consecutivos
partos: 02
cesáreas: 0
nacidos muertos:
muertos 1ª sem.: 0
después 1ª sem.:
Antecedentes de gemelares: no ○ si ○

FIN EMBARAZO ANTERIOR: día 5 mes 12 año 17 ○ menos de 1 año
EMBARAZO PLANEADO no ○ si ○
FRACASO METODO ANTICONCEP. ○ no usaba ○ barrera ○ DIU ○ hormonal ○ emergencia ○ natural

GESTACION ACTUAL

PESO ANTERIOR: Kg
TALLA (cm): 167
FUM: día 7 mes 7 año
FPP: día mes año
EG CONFIABLE por FUM / Eco <20 s.: no ○ si ○

	FUMA ACT.	FUMA PAS.	DROGAS	ALCOHOL	VIOLENCIA
1° trim	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○
2° trim	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○
3° trim	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○	no ○ si ○

ANTIRUBEOLA: previa ○ no sabe ○ embarazo ○ no ○
ANTITETANICA: vigente no ○ si ○ — DOSIS 1° 2° — mes gestación
EX. NORMAL: ODONT. no ○ si ○ — MAMAS ○ ○

CERVIX: Insp. visual / PAP / COLP — normal ○ anormal ○ no se hizo ○
GRUPO: Inmuniz. no ○ si ○
Rh: − +
TOXOPLASMOSIS: − + no se hizo
<20sem IgG ○ ○ ○
≥20sem IgG ○ ○ ○
1ª consulta IgM ○ ○ ○
VIH <20 sem: solicitado no ○ si ○ — realizado ○ ○
≥20 sem: no ○ si ○
Hb <20 sem: 12,0 g — <11.0g ○
Fe/FOLATOS indicados: Fe no ○ si ○ — Folatos no ○ si ○
Hb ≥20 sem: , g — <11.0g ○
VDRL/RPR <20 sem: − ○ + ○ no se hizo ○
SIFILIS confirm. pot.: n/c ○ − ○ + ○ no se hizo ○
VDRL/RPR ≥20 sem: no ○ si ○ no se hizo ○ − ○ + ○ no se hizo ○

CHAGAS: no se hizo ○
PALUDISMO/MALARIA: − ○ + ○ no se hizo ○
BACTERIURIA: sem <20 normal ○ anormal ○ no se hizo ○ — ≥20 normal ○ anormal ○
GLICEMIA EN AYUNAS: <20 sem 190 mg/dl ○ ≥1,05g/dl ○ ≥20 sem , g/dl
ESTREPTOCOCO B: − ○ + ○ no se hizo ○
PREPARACION PARA EL PARTO: no ○ si ○
CONSEJERIA LACTANCIA MATERNA: no ○ si ○
TTO SIFILIS: no ○ si ○ no corresponde ○

CONSULTAS ANTENATALES

día	mes	año	edad gest.	peso	PA	altura uterina	presentación	FCF (lpm)	movim. fetales	proteinuria	clasificación del riesgo	signos de alarma, exámenes, tratamientos	Iniciales Técnico	próxima cita
25	08	15	—	82K	110/70	—	—	—	—	—	BRO	eco/ Bx 2 G	CCCC	25-09-15
25	09	15	10	88	110/70	18	—	—	—	—	BR	S/S Dolor MM NNT	RR	25-09-15
17	10	015	16 SEM	89	115/60	16cm	—	—	+	—	ARO	SySA - Eco - MNT - Gmco		20-10-2015
19	NOV	2016	25	94 kg	110/70	26	—	140	+	—	ARO	mecononio. Cefal. ovol.		14-11-16
12	12	2016	28	98 kg	110/70	34	08	132	+		ARO	MNT - Vacunas	Amer	12-feb-16
														16-nov-2016

PARTO ○ ABORTO ○

FECHA DE INGRESO día mes año
CONSULTAS PRE-NATALES total
CARNÉ ○ no ○ si
HOSPITALIZ. en EMBARAZO no ○ si ○ días
CORTICOIDES ANTENATALES: completo ○ incompl. ○ ninguna ○ n/c ○ — semana inicio
INICIO: espontáneo ○ inducido ○ cesar. elect. ○
RUPTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO: no ○ si ○ — día mes año — hora min — <37 sem ○ ≥18 hs. ○ temp.≥ 38°C ○
EDAD GEST. al parto: semanas días — por FUM ○ por Eco ○
PRESENTACION SITUACION: cefálica ○ pelviana ○ transversa ○
TAMAÑO FETAL ACORDE: no ○ si ○
ACOMPAÑANTE TDP P: pareja ○ familiar ○ otro ○ ninguno ○

si ○ / no ○	hora	min	posición de la madre	PA	pulso	contr./10'	dilatación	altura present.	variedad posic.	meconio	FCF/dips
detalles en partograma											
TRABAJO DE PARTO											

ENFERMEDADES — ninguna ○ — 1 ó más ○

	no	si		no	si		no	si
HTA previa	○	○	infec. ovular	○	○	1° trim.	○	○
HTA inducida embarazo	○	○	infec. urinaria	○	○	2° trim.	○	○
preeclampsia	○	○	amenaza parto preter.	○	○	3° trim.	○	○
eclampsia	○	○	R.C.I.U.	○	○	postparto	○	○
cardiopatía	○	○	rotura prem. de membranas	○	○	infección puerperal	○	○
nefropatía	○	○	anemia	○	○			
diabetes	○	○	otra cond. grave	○	○			

HEMORRAGIA — código
notas

NACIMIENTO VIVO ○ — MUERTO anteparto ○ parto ○ ignora momento ○ — hora min — día mes año — MULTIPLE no ○ si ○ orden — TERMINACION espont. ○ cesárea ○ otra ○ forceps ○ vacum ○ — INDICACION PRINCIPAL DE INDUCCION O PARTO OPERATIVO código — INDUC. ○ OPER. ○

POSICION PARTO: sentada ○ acostada ○ cuclillas ○
EPISIOTOMIA no ○ si ○
DESGARROS Grado (1 a 4) no ○
OCITOCICOS prealumbr. no ○ si ○ — postalumbr. no ○ si ○
PLACENTA completa ○ retenida ○ — no ○ si ○
LIGADURA CORDON precoz no ○ si ○

MEDICACION RECIBIDA

	ocitócicos en TDP	antibiot.	analgesia	anest. local	anest. region.	anest. gral.	transfusión
no	○	○	○	○	○	○	○
si	○	○	○	○	○	○	○

otros no ○ si ○ — especificar — código medic 1 — medic 2

RECIEN NACIDO

SEXO f ○ m ○ no definido ○
PESO AL NACER: g — < 2500 g ○ ≥ 4000g ○
P.CEFALICO cm
LONGITUD cm
EDAD GESTACIONAL sem. días — FUM ○ ECO ○ ESTIMADA ○
PESO E.G. adec. ○ peq. ○ gde. ○
APGAR (min) 1' 5'
REANIMACION no ○ si ○: estimulac. ○ aspiración ○ máscara ○ oxígeno ○ masaje ○ tubo ○
FALLECE en LUGAR de PARTO si ○ no ○
REFERIDO aloj. conj. ○ neona tolog. ○ otro hosp. ○
Meconio no ○ 1° día si ○

DEFECTOS CONGENITOS no ○ menor ○ mayor ○ — código
ENFERMEDADES ninguna ○ — 1 ó más ○ — código

TAMIZAJE NEONATAL NORMAL

	VDRL	TSH	Hbpatía	Bilir.	Toxo IgM
−	○	○	○	○	○
+	○	○	○	○	○
no se hizo	○	○	○	○	○

ANTIRUBEOLA POST PARTO No corresponde ○ no ○ si ○

ATENDIO: médico obst. enf. auxil. estud. empir. otro — Nombre
PARTO ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
NEONATO ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

PUERPERIO

hora	min	T°C	pulso	P A	invol. uter.	loquios

ANTICONCEPCION
CONSEJERIA no ○ si ○
METODO ELEGIDO: DIU postevento ○ — ligadura tubaria ○ — DIU ○ — natural ○ — barrera ○ — otro ○ — hormonal ○ — ninguno ○

EGRESO RN

vivo ○ fallece ○ traslado ○ lugar
día mes — hora min
fallece durante o en lugar de traslado no ○ si ○
EDAD días completos — <1 día ○
ALIMENTO AL ALTA: lact. excl. ○ — parcial ○ artificial ○
Boca arriba no ○ si ○
BCG no ○ si ○
PESO AL EGRESO
Certificado Recién Nacido
No. Hist. Clínica R. Nacido
Nombre Recién Nacido

EGRESO MATERNO

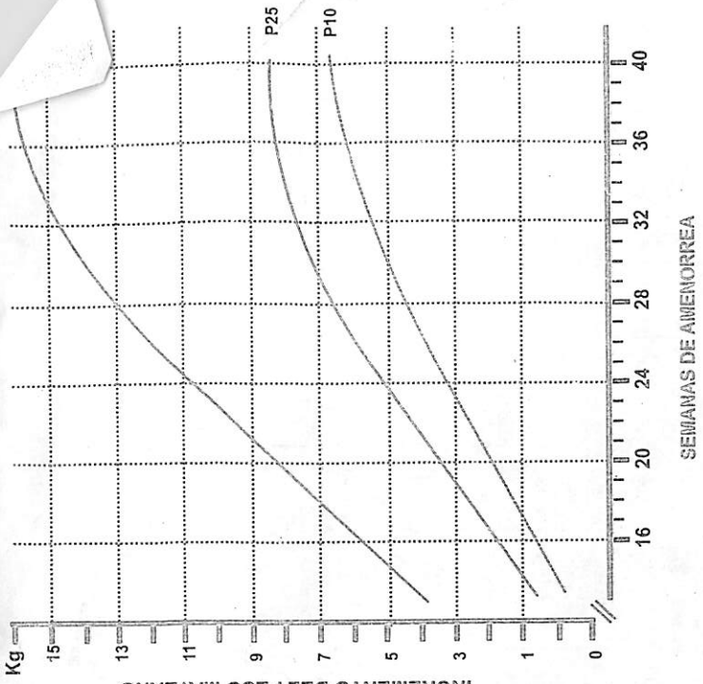
traslado ○ lugar
día mes año
días completos desde el parto
viva ○ fallece ○
fallece durante o en lugar de traslado no ○ si ○
Responsable

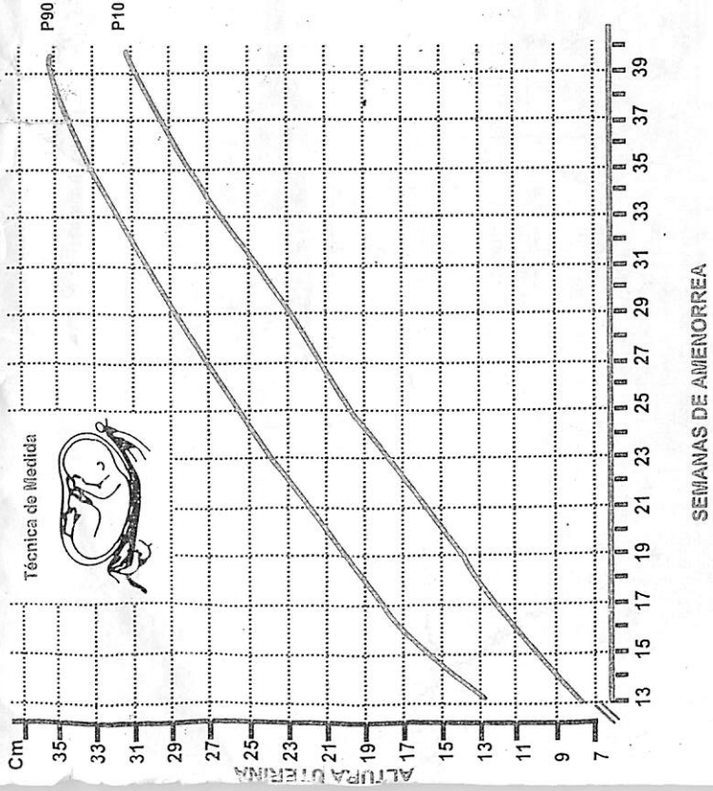
○ Este color significa **ALERTA**

El color amarillo no indica necesariamente riesgo ni prácticas inadecuadas

Patrones de altura uterina e incremento de peso materno según edad gestacional. Una vez conocida la edad gestacional, se la ubica en la gráfica y se comparan los valores obtenidos con los centiles (P_{10}, P_{25} y P_{90}) graficados.

ASMET SALUD EPS contribuye a la promoción, mantenimiento y calidad de vida del gestante y su familia. Línea gratuita nacional 018000 423 423





Signos y Síntomas de ALARMA Durante el Embarazo

Si presentas uno o varios de los siguientes signos y síntomas consulta de forma inmediata al médico:

* Flujo vaginal abundante, con olor desagradable de cualquier color, que contenga sangre.
* Ardor al orinar, cambio de color de la orina a rojo o como de agua de panela.
* Aumento de idas al baño con disminución en la cantidad de orina (goticas)
* Contracciones uterinas persistentes.
* Fiebre.
* Diarrea.
* Dolor de cabeza, persistente o intenso.
* Escuchar campanitas.
* Visión borrosa o ver estrellitas.
* Fatiga o dificultad para respirar.
* Dolor abdominal, debajo de las costillas derechas o dolor en la boca del estómago.
* Disminución o ausencia de movimiento del bebé en 24 horas.
* Sangrado vaginal.
* Salida de líquidos por la vagina.

Si consultas de forma oportuna, puedes prevenir complicaciones que ponen en riesgo tu salud y la de tu bebé.

CONSEJOS PARA UN EMBARAZO SALUDABLE

* Tu alimentación debe ser variada y suficiente. Te recomendamos consumir leche, queso, carne, fríjoles, arroz, frutas, zanahoria, ahuyama, harinas y grasas de forma balanceada. Es importante el consumo de líquidos, y si el médico lo recomienda la ingesta de suplementos como el hierro, para evitar la aparición de anemia.
* No tomes ninguna droga si autorización del médico, pues existen drogas que pueden causar deformidad al bebé.
* Aséate diariamente, sobretodo las mamas y los genitales, es importante para evitar infecciones.
* Prepara tus pezones para la lactancia, para ello hazte un masaje diario, haciendo círculos con los dedos.
* No levantes objetos pesados.
* Evita el cigarrillo y el alcohol, pues son muy dañinos para el bebé.
* Evita usar ligas, fajas, faldas estrechas y tacones.
* Haz ejercicio diariamente, pero sin llegar al cansancio.
* Duerme 8 horas diarias.
* Vacúnate contra el tétanos.

OBSERVACIONES:

SEDE NACIONAL:
Cra. 4 No. 18N-46 Tel. 831 20 00 Popayán - Cauca - Colombia
www.asmetsalud.org.co

VIGILADO Supersalud
SERVICIO DE ATENCION GRATUITO
018000913876

CARNÉ MATERNO

Lugar de Control Prenatal: CPN

IPS prevista para el parto (Establecimiento): HSG

EN CASO DE EXTRAVÍO POR FAVOR DIRIGIRSE A:

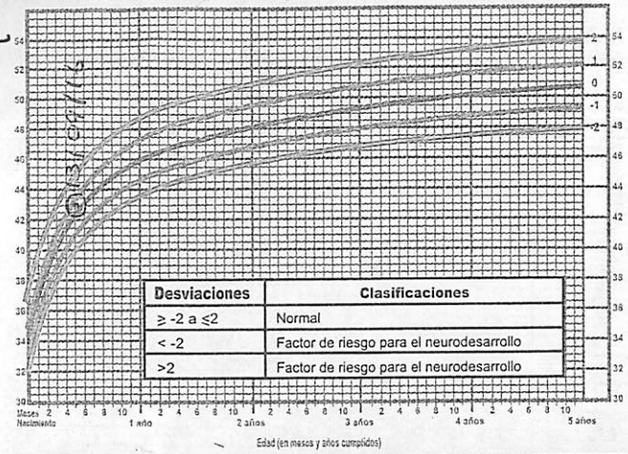
Nombre: Diana Lorena Obregon

Domicilio: V/ Berzan

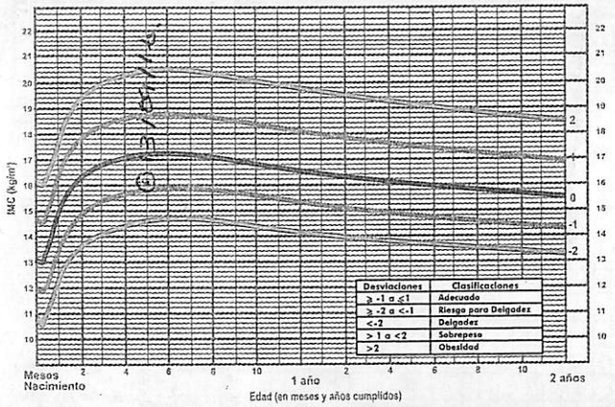
Teléfono: 3 1130590863

Localidad: HSG

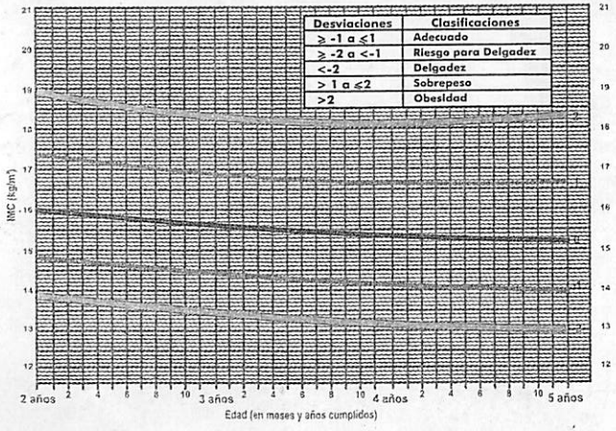
Perimetro Cefálico Niños de 0 a 5 años



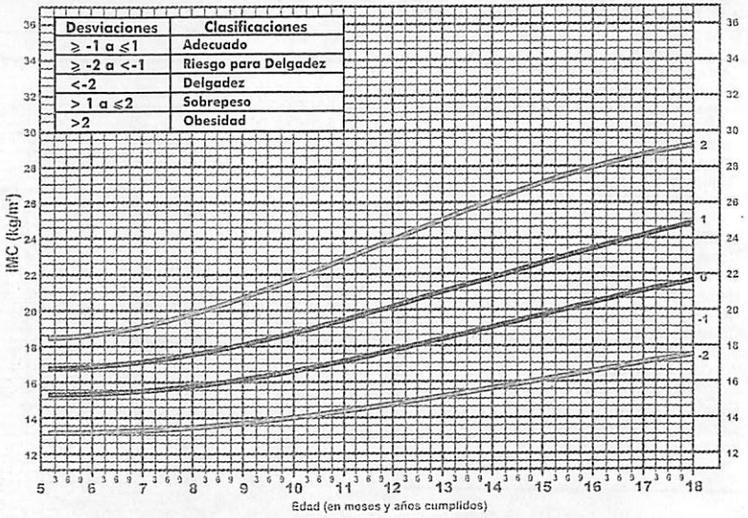
Indice de Masa Corporal/Edad Niños 0-2 años



Indice de Masa Corporal/Edad Niños 2-4 años 11 meses



Indice de Masa Corporal/Edad Niños 5-18 años



REGISTRO DE AGUDEZA VISUAL

Niños de 4 años deben realizar Agudeza Visual

Fecha	NOMBRE	EDAD	REGIMEN		AGUDEZA VISUAL	
			ARS-ENC. CAR	No. CARNET	OJO DER.	OJO IZQ.

CARNET ODONTOLOGICO

No. cita	Día	Mes	Año	Hora	CUPS	Doble
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

REGISTRO DE VACUNACIÓN

VACUNA	FECHA DE VACUNACIÓN				
	1ª DOSIS	2ª DOSIS	3ª DOSIS	REF.	REF.
B.C.G.					
ANTIPOLIMIELITICA					
D.P.T.					
ANTIHEPATITIS					
TRIPLE VIRAL					
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO					
SARAMPIÓN					
ROTAVIRUS					
PENTAVALENTE					
HEMOFILUS INFLUENZA B.					
NEUMOCOCO					
HEPATITIS A					
OTROS					

CITAS PROGRAMADAS

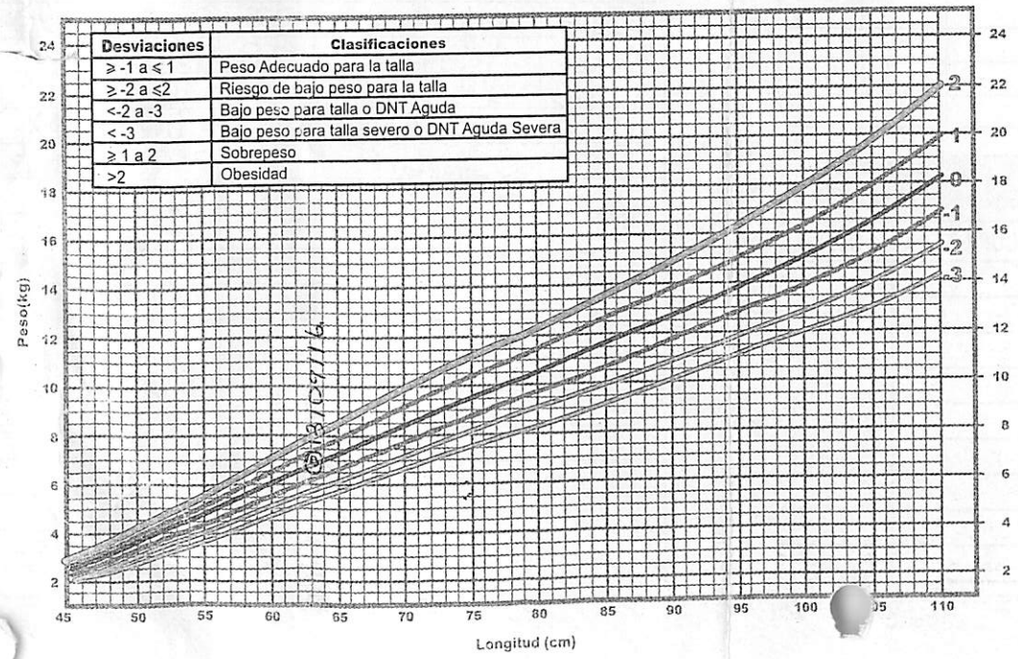
AÑO	MES	DÍA	HORA	CUMPLIO	
				SI	NO
2016	Julio	5	11:45		✓
2016	Agosto	23	9:15		X
2016	Agosto	30	9:15		X
2016	Septiem	13	2:00	✓	
2016	Octubre	18	2:00		X
2016	Octubre	25	2:40		

AL MES	EDAD
Patalea vigorosamente	
Sigue con los ojos el movimiento de un objeto	
Se sobresalta con el ruido	
Sigue movimiento del rostro.	
A LOS 3 MESES	
Sostiene la cabeza	
Se lleva objetos a la boca	
Balbucea con las personas	
Se voltea cuando se le habla	
A LOS 6 MESES	
Intenta sentarse solo	
Pasa objetos de una mano a otra	
Reacciona cuando se le llama	
Pone atención a la conversación	
A LOS 9 MESES	
Se sienta por sí solo	
Agarra objetos con los dedos pulgar e indice	
Dice una palabra clara	
Imita aplausos	
A LOS 12 MESES	
Se para solo	
Busca objetos escondidos	
Entiende órdenes sencillas	
Bebe en taza solo	
A LOS 18 MESES	
Corre	
Pasa hojas de un libro	
Reconoce seis objetos	
Avisa deseos de ir al baño	

A LOS 24 MESES	EDAD
Salta en los dos pies	
Hace torre de 5 ó más cubos	
Dice más de 20 palabras claras	
Control diurno de orina	
A LOS 36 MESES	
Camina hacia atrás	
Separa objetos grandes y pequeños	
Usa oraciones completas	
Se baña solo las manos y la cara	
A LOS 48 MESES	
Lanza y agarra la pelota	
Copia cuadrado y círculos	
Describe bien un dibujo	
Tiene una migo especial	
A LOS 60 MESES	
Hace rebotar y agarra la pelota	
Dibuja escalera	
Nombra 4 ó 5 colores	
Organiza juegos	

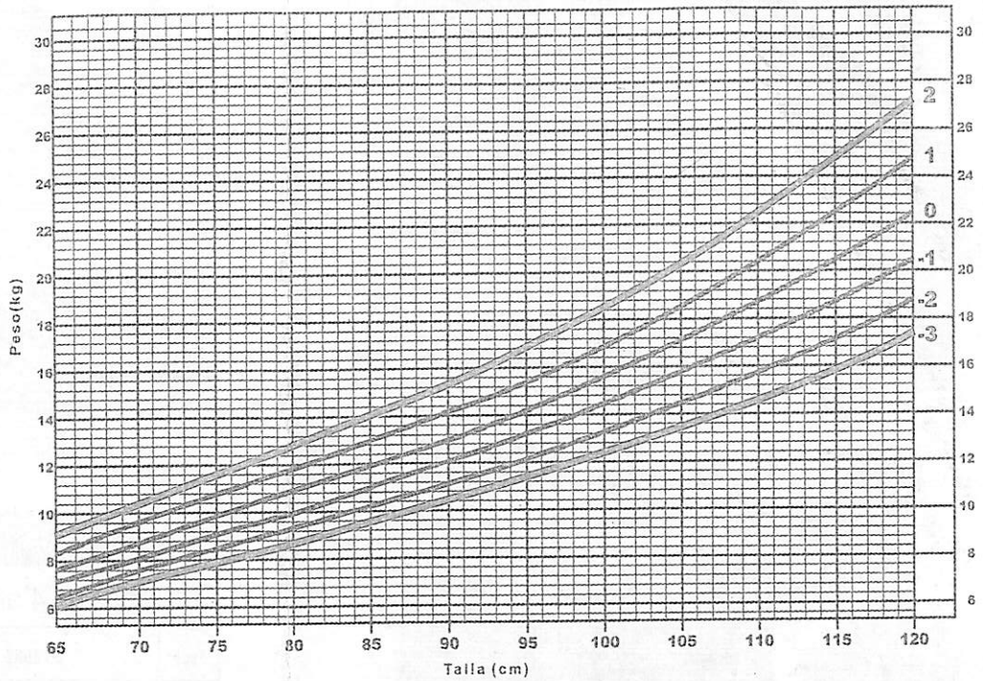
A LOS 72 MESES	EDAD
Salta desde 60 cms. de altura	
Dibuja una casa	
Conoce días de la semana	
Comenta vida familiar	
A LOS 84 MESES	
Salta alternativo los pies	
Copias una figura de líneas curvas	
Conoce ayer, hoy y mañana	
Conoce fechas especiales	
A LOS 96 MESES	
Conoce los días de la semana en orden	
Habla sobre sí mismo	
Salta la cuerda	
Colorea figuras	
A LOS 108 MESES	
Gran habilidad de sus movimeintos	
Es un gran lector	
Tiene sentido de justicia y honradez	
Trazos de escritura firmes	

Peso/Talla Niños de 0 a 2 años

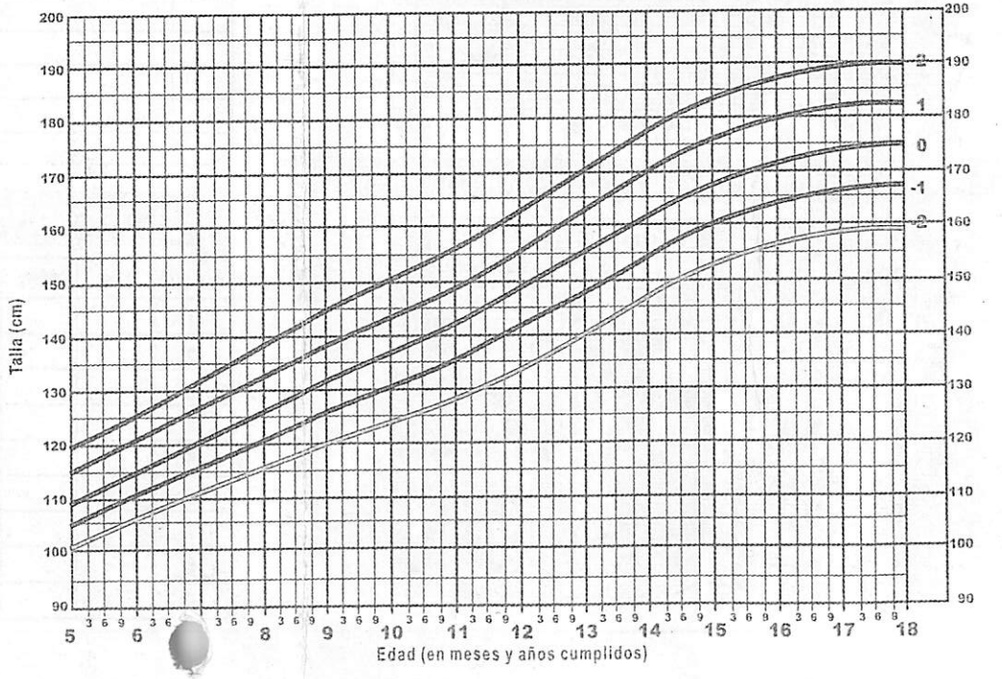


Desviaciones	Clasificaciones
≥ -1 a ≤ 1	Peso Adecuado para la talla
≥ -2 a ≤2	Riesgo de bajo peso para la talla
<-2 a -3	Bajo peso para talla o DNT Aguda
< -3	Bajo peso para talla severo o DNT Aguda Severa
≥ 1 a 2	Sobrepeso
>2	Obesidad

Peso/Talla Niños de 2 a 4 años 11 meses



Talla/Edad Niños de 5 a 18 años



HISTORIA CLÍNICA MATERNO-PERINATAL - CLAP - OPS/ OMS

NOMBRE | DIRECCIÓN | LOCALIDAD | TELEF. | FECHA DE NACIMIENTO (día mes año) | EDAD (años) ◯ < de 15 ◯ > de 40 | ETNIA ◯ blanca ◯ indígena ◯ mestiza ◯ negra ◯ otra | DESPLAZADO si ◯ no ◯ | LEE Y ESCRIBE si ◯ no ◯ | ESTUDIOS ◯ ninguno ◯ primaria ◯ secund. ◯ univers. años en el mayor nivel | ESTADO CIVIL ◯ casada ◯ unión libre ◯ soltera ◯ ninguno

IDENTIFICACIÓN HISTORIA CLÍNICA | CONTROL PRENATAL EN | PARTO EN | REGIMEN (CONT. SUB. VIN. OTRO) | NOMBRE EPS/ARS

ANTECEDENTES

FAMILIARES (no si): TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia eclampsia, otros

PERSONALES (no si): TBC, diabetes (I II G), hipertensión, preeclampsia eclampsia, otros

(no si): cirugía pélvica, infertilidad, VIH+, cardiop/ nefropatía cond. médica grave, Molas, Ectópicos

OBSTÉTRICOS: gestas previas | abortos | vaginales | nacidos vivos | viven

ÚLTIMO PREVIO: < 2500g ◯ | > 4000g ◯ | gemelares ◯ | 3 espont. consecutivos ◯ | partos | cesáreas | nacidos muertos | muertos 1 sem. | después 1 sem.

FIN EMBARAZO ANTERIOR: día mes año | ◯ menor de 1 año ◯ más de 5 años

EMBARAZO PLANEADO/DESEADO si ◯ no ◯

FRACASO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO: ◯ no usaba ◯ barrera ◯ DIU ◯ hormonal ◯ emergencia ◯ natural ◯ ligadura ◯ no aplica

GESTACIÓN ACTUAL

PESO ANTERIOR ___ Kg | TALLA (cm) 1 ___ | FUM día mes año | FPP

EG CONFIABLE por FUM si ◯ no ◯ | Eco<20s. ◯

FUMA si ◯ no ◯ pasiva ◯ | CIGARRILLOS POR DÍA ___ (0= no fuma)

ALCOHOL no ◯ si ◯ | DROGAS no ◯ si ◯

ANTITETÁNICA vigente si ◯ no ◯ | DOSIS 1ª ◯ 2ª ◯ | MES GESTACIÓN

ANTIRUBEOLA previa ◯ no sabe ◯ | embarazo ◯ no ◯

EX. NORMAL si no: ODONT. ◯◯ | MAMAS ◯◯ | CERVIX ◯◯

GRUPO ___ Rh + ◯ - ◯ | sensibil. no ◯ si ◯

CITOLOGÍA - ◯ + ◯ no se hizo ◯

COLPOSCOPIA - ◯ + ◯ no se hizo ◯

VIH si ◯ no ◯: Consej. ◯ | Solicitado ◯

VDRL/RPR <20 sem - ◯ + ◯ no se hizo ◯

VDRL/RPR ≥20 sem - ◯ + ◯ no se hizo ◯

SIFILIS CONFIRMADA POR FTA si ◯ no ◯ no se hizo ◯

Hb <20 sem ___ g <12.5g ◯

Hb ≥20 sem ___ g <12.0g ◯

AgsHB - ◯ + ◯

IgG Toxoplasma - ◯ + ◯

TEST O SULLIVAN mgr/dl ≤ 135 ◯ | 135 - 199 ◯ | > 200 ◯

IgG Rubeola si ◯ no ◯

VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA intento a término si ◯ no ◯ n/c ◯

ALERTA: ◯ EL COLOR AMARILLO SIGNIFICA

	día mes año	edad gest.	PESO	presión arterial	altura uterina	presentación	FCF	movim. fetales	Fe	Folatos	Calcio	Estado Nutricional	signos de alarma, exámenes, tratamientos	Nombre del profesional	próxima cita
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															

PARTO ◯ ABORTO ◯

FECHA DE INGRESO día mes año | CARNÉ si ◯ no ◯

CONSULTAS PRE-NATALES total

HOSPITALIZ. en EMBARAZO días

CORTICOIDES ANTENATALES: ciclo único completo ◯ | ciclo único incompleto ◯ | semana inicio | múltiples ◯ | ninguna ◯ | n/c ◯

INICIO T de P espontáneo ◯ | inducido ◯ | cesar. elect. ◯

RUPTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO: Integras ◯ | rotas ◯ | día mes año | hora min | < 37 sem ◯ | ≥ 37 hs ◯ | año temp ≥ 38°C ◯ | Semana Ruptura

HORAS ENTRE RUPTURA Y PARTO

EDAD GEST al parto: semanas días | por FUM ◯ por Eco ◯

PRESENTACIÓN: cefálica ◯ | pelviana ◯ | transversa ◯

ACOMPAÑANTE EN T de P: pareja ◯ | familiar ◯ | otro ◯ | ninguno ◯

NACIMIENTO: VIVO ◯ | MUERTO anteparto ◯ parto ◯ ignora movimiento ◯

hora min | día mes año

MULTIPLE orden / Fetos | 0=único

TERMINACIÓN: Espont. ◯ | forceps ◯ | cesarea ◯ | espátula ◯

INDICACIÓN PRINCIPAL DE INDUCCIÓN O PARTO OPERATORIO código | INDUCCIÓN | OPERATORIO

POSICIÓN PARTO: sentada ◯ | acostada ◯ | cunclillas ◯

EPISIOTOMIA no ◯ si ◯

DESGARROS Grado (1 a 4) no ◯

OXITÓCICOS EN ALUMBRAMIENTO si ◯ no ◯

PLACENTA completa si ◯ no ◯ | retenida ◯ ◯

LIGADURA CORDÓN <30s ◯ | 30s 1m ◯ | > 1m ◯

MEDICACIÓN RECIBIDA: Ocitócicos en TdP no ◯ si ◯ | Antibiot no ◯ si ◯ | Analgesia Epidural no ◯ si ◯ | Anest Region no ◯ si ◯ | Anest Gral no ◯ si ◯ | Sulfato de Mg. no ◯ si ◯ | Transfusión no ◯ si ◯ | Otros no ◯ si ◯ | Especificar

SE HIZO PARTOGRAMA si ◯ no ◯

NOTAS

ENFERMEDADES

si no:

HTA crónica | HTA gestacional | preeclampsia | eclampsia | cardiopatía nefropatía | diabetes (I II G) | anemia

Infec. Urinaria | amenaza parto preter. | R.C.I.U. | Ruptura prem de membranas | corio amnionitis | otras graves

HEMORRAGIA: 1er Trim | 2do Trim | 3er Trim | Postparto | infección puerperal | Bacteriuria | no se hizo

código

RECIÉN NACIDO

SEXO f ◯ m ◯ no definido ◯

PESO AL NACER ___ g | menor 2500 g ◯

PER.CEFÁLICO ___ cm

TALLA ___ cm

E.G.CONFIABLE sem días | FUM ◯ ECO ◯ ESTIMADA ◯

PESO E.G. adec ◯ | peq ◯ | gde ◯

APGAR 1er min | 5o min

REANIMACIÓN no ◯ si ◯: Flujo libre O2 | Ventilación presión + | Intubación OT | Masaje Cardiaco | Adrenalina | Ninguna

FALLECE EN SALA DE PARTO si ◯ no ◯

REFERIDO: Madre-hijo ◯ | hosp. ◯ | otro hosp. ◯

ATENDIÓ: Médico Enf. Auxil. Estud. Empir. Otro | NOMBRE DEL PROFESIONAL

PARTO ◯◯◯◯◯◯◯

NEONATO ◯◯◯◯◯◯◯

PUERPERIO

hora min	T°C	pulso	PA	invol uter	loquios

DEFECTOS CONGÉNITOS: no ◯ | menor ◯ | mayor ◯ | código

ENFERMEDADES: ninguna ◯ | código

TAMIZACIÓN NEONATAL NORMAL

	VDRL	TSH	Hbpatía	Audición	Hiper Bilir.	Meconio 1er día	Boca arriba
si	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
no	◯	◯	◯	◯	◯		
no se hizo pend. result.	◯	◯	◯	◯	◯		

Vitamina K si ◯ no ◯

GRUPO ___ Rh + ◯ - ◯ | Sensibili. no ◯ si ◯

Profilaxis oftálmica si ◯ no ◯

NOTAS

EGRESO RN

día mes

vivo ◯ | vivo después de traslado ◯ | fallece ◯ | fallece después de traslado ◯

EDAD días completos | < 1 día ◯

LACTANCIA: exclusiva ◯ | parcial ◯ | fórmula ◯

VACUNAS si no: POLIO ◯◯ | BCG ◯◯ | Hepat. B ◯◯

PESO AL EGRESO (g)

NUIP/ certific. nacido vivo

NOMBRE DEL PROFESIONAL

EGRESO MATERNO

día mes

Horas egreso postparto

viva ◯ | viva después de traslado ◯ | fallece ◯ | fallece después de traslado ◯

ANTIRUBEOLA POST PARTO vigente ◯ no ◯ si ◯

ANTICONCEPCIÓN: barrera ◯ | ligadura tubárica ◯ | no se informa ◯ | DIU ◯ | natural ◯ | referida ◯ | hormonal ◯ | otro ◯

REFERIDA POSTPARTO si ◯ no ◯

NOMBRE DEL PROFESIONAL

PARTOGRAMA - CLAP - OPS/OMS

NOMBRES Y APELLIDOS

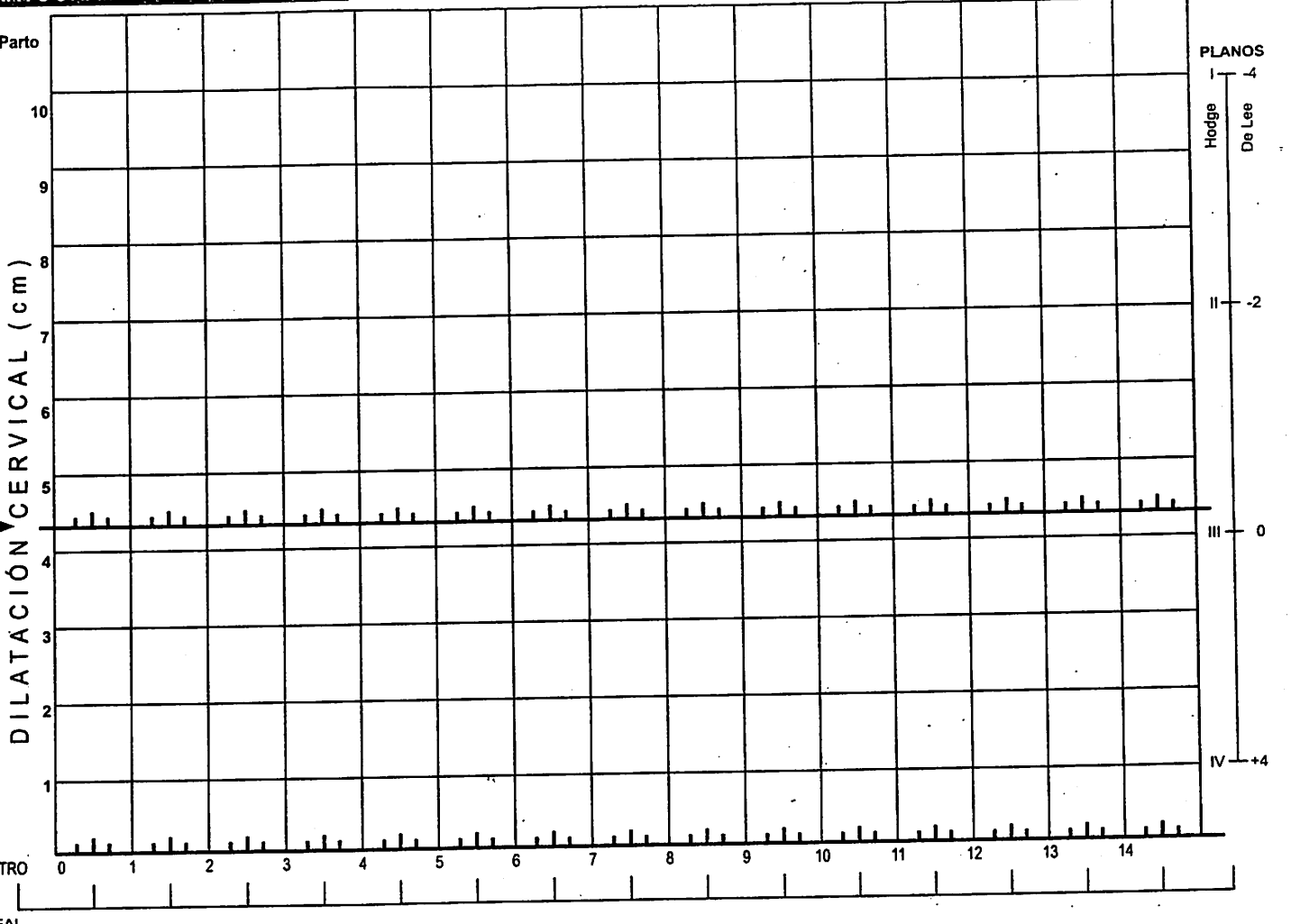
día | mes | año

N° DE HISTORIA CLÍNICA

POSICIÓN	VERT.	HORIZONTAL			
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS		MULTIPARAS	
MEMBRANAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS
	0:15	0:15	0:05	0:30	0:20
	0:25	0:25	0:10	0:35	0:35
	0:35	0:40	0:25	0:40	0:50
	1:00	0:55	0:35	1:00	1:05
	1:15	1:25	1:05	1:30	1:25
	2:10	2:30	2:30	3:15	2:30

VALORES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LAS CURVAS DE ALERTA (en horas) p10

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA



PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICIÓN ——— Ⓥ

DILATACIÓN CERVICAL ——— ●

ROTURA ESPONTÁNEA MEMB. ——— (REM)

ROTURA ARTIFICIAL MEMB. ——— (REM)

INTENSIDAD		LOCALIZACIÓN	
Fuerte	+++	Suprapúbico	SP
Normal	++	Sacro	S
Débil	+		

FRECUENCIA CARDÍACA FETAL

Dips tipo I (Desaceleración precoz) ———

Dips tipo II (Desaceleración tardía) ———

Dips variables (Desaceleración variable) ———

Meconio ———

POSICIÓN MATERNA

Lat. Derecho	LD
Lat. Izquierdo	LI
Dorsal	D
Semisentada	SS
Sentada	S
Parada o caminando	PC

HORA REAL

HORA	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p
POSICIÓN MATERNA																
TENSIÓN ARTERIAL																
PULSO MATERNO																
FRECUENCIA CARDÍACA FETAL																
DURACIÓN CONTRACCIONES																
FREC. CONTRACCIONES																
DOLOR Localiz./Intens.																

SCHWARZ R., DIAZ A.G.
NIETO, F.CLAP
Publ. Científica N°. 1153, 1997,
Montevideo, Uruguay

30

HISTORIA CLÍNICA MATERNO-PERINATAL - CLAP - OPS/ OMS

NOMBRE: Docum Jovenes o*
DIRECCIÓN: V1 Barra
LOCALIDAD:
TELEF.:
FECHA DE NACIMIENTO: día mes año
EDAD (años): < de 15 / > de 40
ETNIA: blanca, indígena, mestiza, negra, otra
DESPLAZADO: si, no
LEE Y ESCRIBE: si, no
ESTUDIOS: ninguno, primaria, secund., univers., años en el mayor nivel
ESTADO CIVIL: casada, unión libre, soltera, ninguno

IDENTIFICACIÓN HISTORIA CLÍNICA: 1130570863
CONTROL PRENATAL EN: CPN
PARTO EN:
REGIMEN: CONT. / SUB. / VIN. / OTRO
NOMBRE EPS/ARS:

ANTECEDENTES

FAMILIARES: TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia eclampsia, otros
PERSONALES: TBC, diabetes (I II G), hipertensión, preeclampsia eclampsia, otros
cirugía pélvica, infertilidad, VIH+, cardiop/ nefropatía, cond. médica grave, Molas, Ectópicos

OBSTÉTRICOS: gestas previas, abortos, vaginales, nacidos vivos, viven
ÚLTIMO PREVIO: < 2500g, > 4000g, gemelares
3 espont. consecutivos
partos, cesáreas
nacidos muertos
muertos 1 sem., después 1 sem.

FIN EMBARAZO ANTERIOR: día mes año
menor de 1 año / más de 5 años
EMBARAZO PLANEADO/DESEADO: si no
FRACASO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO: no usaba, barrera, DIU, hormonal, emergencia, natural, ligadura, no aplica

GESTACIÓN ACTUAL

ALERTA: EL COLOR AMARILLO SIGNIFICA

PESO ANTERIOR: Kg
TALLA (cm): 1 6 7
FUM / FPP: día mes año
EG CONFIABLE por FUM: si, no
Eco<20s.
FUMA: si, no, pasiva
CIGARRILLOS POR DÍA: 0= no fuma
ALCOHOL: no si
DROGAS: no si
ANTITETÁNICA: vigente si no; DOSIS 1ª 2ª; MES GESTACIÓN
ANTIRUBEOLA: previa, no sabe, embarazo, no
EX. NORMAL si no: ODONT., MAMAS, CERVIX

GRUPO: Rh + -
sensibil. no si
CITOLOGÍA: - + no se hizo
COLPOSCOPIA: - + no se hizo
VIH: Consej. no; Solicitado
VDRL/RPR <20 sem: - + no se hizo
VDRL/RPR ≥20 sem: - + no se hizo
SIFILIS CONFIRMADA POR FTA: si no, no se hizo
Hb <20 sem: 12 g; <12.5g
Hb ≥20 sem: g; <12.0g
AgsHB: - +
IgG Toxoplasma: - +
TEST O SULLIVAN mgr/dl: ≤ 135, 135 - 199, > 200
IgG Rubeola: si no
VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA (intento a término): si no n/c

	día	mes	año	edad gest.	PESO	presión arterial	altura uterina	presentación	FCF	movim. fetales	Fe	Folatos	Calcio	Estado Nutricional	signos de alarma, exámenes, tratamientos	Nombre del profesional	próxima cita
1	25	08	15	-	87	-	-	-	-	-	/	/	-	N	Alg. ↓ EMO MNT	CCL	
2	20	08	15	10	88	110	08	-	-	-	-	/	-	B	SAS Anem MNT	IZR	
3	1	10	11	6	93	114	26		+	+	/	/	/	N		Dra. Kimberly	
4	1	10	11	6	94	0	26	C	+	+	/	/	/	NO	MNT - VIH, SIFILIS,	Dra. Kimberly	
5																	
6																	
7																	

PARTO ○ ÁBORTO ○

FECHA DE INGRESO: día mes año
CARNÉ si no
CONSULTAS PRE-NATALES total
HOSPITALIZ. en EMBARAZO días
CORTICOIDES ANTENATALES: ciclo único completo, ciclo único incompleto, semana inicio, multiples, ninguna, n/c
INICIO T de P espontáneo, inducido, cesar. elect.
RUPTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO: Integras, rotas; día mes año; hora min; año; Semana Ruptura; < 37 sem, ≥ 37 hs, temp ≥ 38°C
HORAS ENTRE RUPTURA Y PARTO
EDAD GEST al parto: semanas días; por FUM por Eco
PRESENTACIÓN: cefálica, pelviana, transversa
ACOMPAÑANTE EN T de P: pareja, familiar, otro, ninguno

NACIMIENTO: VIVO, MUERTO anteparto, parto, ignora movimiento
hora min; día mes año
MULTIPLE: orden, 0=única; Fetos
TERMINACIÓN: Espont., cesarea, forceps., espátula
INDICACIÓN PRINCIPAL DE INDUCCIÓN O PARTO OPERATORIO: código
INDUCCIÓN
OPERATORIO

POSICIÓN PARTO: sentada, acostada, cunclillas
EPISIOTOMIA: no si
DESGARROS Grado (1 a 4): no
OXITÓCICOS EN ALUMBRAMIENTO: si no
PLACENTA: completa si no, retenida
LIGADURA CORDÓN: <30s, 30s 1m, > 1m
MEDICACIÓN RECIBIDA: Oxitócicos en TdP, Antibiot, Analgesia Epidural, Anest.Region, Anest.Gral, Sulfato de Mg, Transfusión, Otros, Especificar
SE HIZO PARTOGRAMA si no

NOTAS

ENFERMEDADES

HTA crónica, HTA gestacional, preeclampsia, eclampsia, cardiopatía, nefropatía, diabetes (I II G), anemia
Infec. Urinaria, amenaza parto preter., R.C.I.U., Ruptura prem de membranas, corio amionitis, otras graves
HEMORRAGIA: 1er Trim, 2do Trim, 3er Trim, Postparto, Infección puerperal, Bacteriuria
código
no se hizo

RECIÉN NACIDO

SEXO: f m, no definido
PESO AL NACER: g; menor 2500 g
PER.CEFÁLICO: cm
TALLA: cm
E.G.CONFIABLE: sem días; FUM ECO ESTIMADA
PESO E.G.: adec, peq, gde
APGAR: 1er min, 5o min
REANIMACIÓN: Flujo libre O2, Ventilación presión +, Intubación OT, Masaje Cardiaco, Adrenalina; Ninguna
FALLECE EN SALA DE PARTO: si no
REFERIDO: Madre-hijo, hosp., otro hosp.

ATENDIÓ: Médico, Enf., Auxil., Estud., Empir., Otro
PARTO
NEONATO
NOMBRE DEL PROFESIONAL

PUERPERIO

hora	min	T°C	pulso	PA	involuter	loquios

DEFECTOS CONGÉNITOS: no, menor, mayor; código
ENFERMEDADES: ninguna; código
TAMIZACIÓN NEONATAL NORMAL: VDRL, TSH, Hbpatía, Audición, Hiper Bilir., Meconio 1er día, Boca arriba; si, no, no se hizo pend. result.

Vitamina K: si no
GRUPO: Rh + -; Sensibili. no si
Profilaxis oftálmica: si no
NOTAS

EGRESO MATERNO

día mes
Horas egreso postparto
viva
viva después de traslado
fallece
fallece después de traslado
ANTIRUBEOLA POST PARTO: vigente no si
ANTICONCEPCIÓN: no se informa, referida, barrera, DIU, hormonal, ligadura tubánca, natural, otro
REFERIDA POSTPARTO si no
NOMBRE DEL PROFESIONAL

EGRESO RN

día mes
vivo
vivo después de traslado
fallece
fallece después de traslado
EDAD días completos; < 1 día
LACTANCIA: exclusiva, parcial, fórmula
VACUNAS: si no; POLIO, BCG, Hepat. B
PESO AL EGRESO (g)
NUIP/ certific. nacido vivo
NOMBRE DEL PROFESIONAL

PARTOGRAMA - CLAP - OPS/OMS

NOMBRES Y APELLIDOS

día | mes | año

N° DE HISTORIA CLÍNICA

POSICIÓN	VERT.	HORIZONTAL			
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS		MULTIPARAS	
MEMBRANAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS
	0:15	0:15	0:05	0:30	0:20
	0:25	0:25	0:10	0:35	0:35
	0:35	0:40	0:25	0:40	0:50
	1:00	0:55	0:35	1:00	1:05
	1:15	1:25	1:05	1:30	1:25
	2:10	2:30	2:30	3:15	2:30

VALORES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LAS CURVAS DE ALERTA (en horas) p10

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA

Parto

DILATACIÓN CERVICAL (cm)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PLANOS

Hodge: I, II, III, IV

De Lee: -4, -2, 0, +4

HORAS DE REGISTRO 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

HORA REAL

PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICIÓN

DILATACIÓN CERVICAL

ROTURA ESPONTÁNEA MEMB. (REM)

ROTURA ARTIFICIAL MEMB. (REM)

INTENSIDAD
- Fuerte +++
- Normal ++
- Débil +

LOCALIZACIÓN
- Suprapúbico SP
- Sacro S

FRECUENCIA CARDÍACA FETAL
- Dips tipo I (Desaceleración precoz)
- Dips tipo II (Desaceleración tardía)
- Dips variables (Desaceleración variable)
- Meconio

POSICIÓN MATERNA
- Lat. Derecho LD
- Lat. Izquierdo LI
- Dorsal D
- Semisentada SS
- Sentada S
- Parada o caminando PC

HORA	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p
POSICIÓN MATERNA																
TENSIÓN ARTERIAL																
PULSO MATERNO																
FRECUENCIA CARDÍACA FETAL																
DURACIÓN CONTRACCIONES																
FREC. CONTRACCIONES																
DOLOR Localiz./Intens.																

SCHWARZ,R., DIAZ, A.G.
NIETO, F.CLAP
Publ. Científica N°. 1153, 1997,
Montevideo, Uruguay

31
~~47~~

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Empresa Social del Estado
EL CHARCO - NARIÑO
NIT: 891.201.108 - 2

SÍNTOMA RESPIRATORIO
[illegible] X

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
24	08	15

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

1130590863
No. HISTORIA CLÍNICA

Obregon — Hinestroza — Diana
1er. APELLIDO — 2do. APELLIDO — DE CASADA — NOMBRE

EDAD:

Peso Corp.
MCU creo que estoy embarazada !!
EA: Cuadro clínico de 15 días de evolución consistente en Mareo Asociado a Nauseas

FUM: NO recuerda, Niega HTA, Niega DMR.
Examen físico: consciente orientada, no conjugada, cuello móvil no adenopatías, cardio pulmonar normal, ABDOMEN y GU: normal, extremidades simétricas, [illegible] Cafe [illegible] PPP. SNC.
EDG 15/1/15

(1) gestación?

PLAN (1) SS/ Gravindex en Sangre

[illegible]

32
~~50~~

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.201.108-2
EL CARMEN DE BOLÍVAR

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana Obregon
Identificación: 1130540865
Entidad:
Medico: Rem.

Edad/Sexo: 3C
Servicio: C-EX
Fecha: 24-08

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REF
INMUNOLOGIA:			
HBSAg:			
VIH/SIDA:			
DENGUE/IgM/IgG:			
VDRL:			
P.R SIFILIS:			
PCR:		mg/dl	
GRAVINDEX	Negativo		
RF:		UI/ml	
ANTIGNO FEBRILES:			
ASTO:		UI/ml	

BACTERIOLOGO(A)

Email:

Teléfono (2)7470035

Dirección: cra.2 calle 12 esquina B/sagrado corazón de Jesús

33

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÙS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.201.108-2
EL CHARCO NARIÑO

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana Obregon
Identificación: 1130590865
Entidad: A-S
Medico: Alicia
edad/sexo: 30/F
servicio: CEX
fecha: 25-08-15

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMOGRAMA:			
Hematocrito:	36%	%	Mujer. 36-47%
			hombre 40-54%
Hemoglobina:	12	g/dl	mujer: 12-16.g/dl
			Hombre: 13-18g/dl
Cuento leucocitario:	4.800	mm	5.000-10.000/mm
Recuento plaquetas:		Mm	150.000-400-000
Drepanocitosis:			negativo
VSG:		mm/hr	15mm/hr
RECUENTO DIFERENCIAL			
Neutrófilo:	55%	%	55-70%
Linfocitos:	45%	%	25-40%
Eosinofilos:		%	0-3%
Basófilo:		%	0-1%
Monocitos:		%	3-7%

HEMOPARASITO (gota gruesa): Negativa.

HEMOCLASIFICACION: A RH positivo

BACTERIOLOGA(O)

Email. [illegible] teléfono (2)7470036

Dirección: cra 2 calle 12 esquina B/sagrado corazón de Jesús

34

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÙS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.201.108-2
EL CHARCO NARIÑO

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana Obregon
Identificación: 1130590865
Entidad: A-S
Medico: Alicia

edad/sexo: 30 F
servicio: CEX
fecha: 25-08-15

ANALISIS **RESULTADO**

FROTIS VAGINAL

EXAMEN FRESCO:

PMN: 0-2

Trichomonas: ———

Levaduras: ———

Pseudomonas ———

PH: ———

Células guía: ———

COLORACION DE GRAM

PMN: 0-2 XCP

Bacilos Gram positivos (tipo lactobacilius: ———

Cocobacilos Gram variables: ++

Bacilos curvos Gram negativos: ———

Diplococos Gram negativos extracelulares: ———

Diplococos Gram negativos intracelulares: ———

Cocos Gram positivos en pares: ———

Rubiela O
BACT
U.C.M
BACTERIOLOGA(O)

Email. [illegible] teléfono (2)7470036

Dirección: cra.2 calle 12 esquina B/sagrado corazón de Jesús

NIT. 891.201.108-2
EL CHARCO NARIÑO

25

~~53~~

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana Obregon
Identificación:
Entidad:
Medico: Alicia

edad/sexo: 30/F
servicio: C-EXI
fecha: 25-08-15

ANALISIS RESULTADO

UROANALISIS:

EXAMEN QUIMICO

Color: Amarillo
Aspecto: Lt
Gravedad especifica:
PH:
Leucocitos:
Glucosa:
Cetonas:
Proteínas:
Sangre:
Bilirrubina:
Urobilinohgeno:
Nitritos:

SEDIMENTO

leucocitos: 2-4 xcp
eritrocitos: : xcp
células bajas: 6-8 xcp
células altas: xcp
bacterias: +
moco
levaduras
blastoconidias:

EXAMEN QUIMICO

crist.oxalatos
crist.acido urico
crist.fosfat triple
crist.fosfat amorfo
crist.uratos:
cilindro hialinos:
cilindros. Granulos
cilindros Cereos:
cilindros eritrocitarios
cilindros leucocitarios

BACTERIOLOGO(A)

Email. [illegible] Gmail.com teléfono (2)7470036
Dirección: cra.2 calle 12 esquina B/sagrado corazón de Jesús

36

504

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÙS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.201.108-2
EL CHARCO NARIÑO

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana Obando
Identificación: 1130590865.
Entidad: A S
Medico: Ana

edad/sexo: 30/F
servicio: C.E.R
fecha: 25-03-15

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA SANGUINEA		
Glicemia pre:	104.7mg/dl	70-100mg/dl
Glicemia post:		<200mg/dl
Colesterol total:		<200mg/dl
HDL:		<55mg/dl
LDL:		130-160mg/dl
VLDL:		
Triglicéridos:		<150mg/dl
UREA/BUN:		15-40mg/dl
Creatinina:		hombre: 0.7-1-2mg/dl
		Mujer: 0.5-0-9mg/dl
Ácido úrico		hombre: 3.5-7-2mg/dl
		Mujer: 2.6-6.0mg/dl

BACTERIOLOGA (O)

Email. [redacted] teléfono (2)7470036

Dirección: cra.2 calle 12 esquina B/sagrado corazón de Jesús

REGIONAL DE SALUD DE OCCIDENTE
Hospital Sagrado Corazón de Jesus
EL CHARCO NARIÑO
NIT. 891.201.108 - 2
SECCIÓN DE SALUD ORAL

DIA	MES	AÑO
25	08	2015

1132549863
No. DE HISTORIA

HISTORIA ODONTOLÓGICA

1er. Apellido	2do. Apellido	Apellido (casada)	Nombres
Obregon	Hinestroza		Diana Lorena

Edad 30 años Procedencia: U/ Batan

ANTECEDENTES GENERALES

Posibilidades	SI	NO	CAUSAS
Utilización de Drogas		X	Cuales? Ninguno
Accidentes Anestésicos Locales		X	Tipo? Ninguno
Hemorragias por Extracciones	"No Refiere"		
Problemas Importantes de la Boca	No		Cuales? Ninguno
Otros	No		

Motivos de la Consulta "Interconsulta Control prenatal"
Ref. describa objetivamente toda anormalidad patológica o general — Peso= 87 Talla= 162

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Higiene Oral	B.	R.	M.	Cálculos	SI	NO
			X		X	

Oclusión	Clase I Derecho - Izquierda NA
Labios	Normotóticas
Paladar	Ovalado
Lengua	Saburral
Articulaciones	ATM, Sana
Encías	Inflamadas
Piso de la Boca	Vascularizado
Reborde Alveolar	Normal
Glándulas Salivales	Normal
Mejillas	Sanas
Amígdalas	Sanas

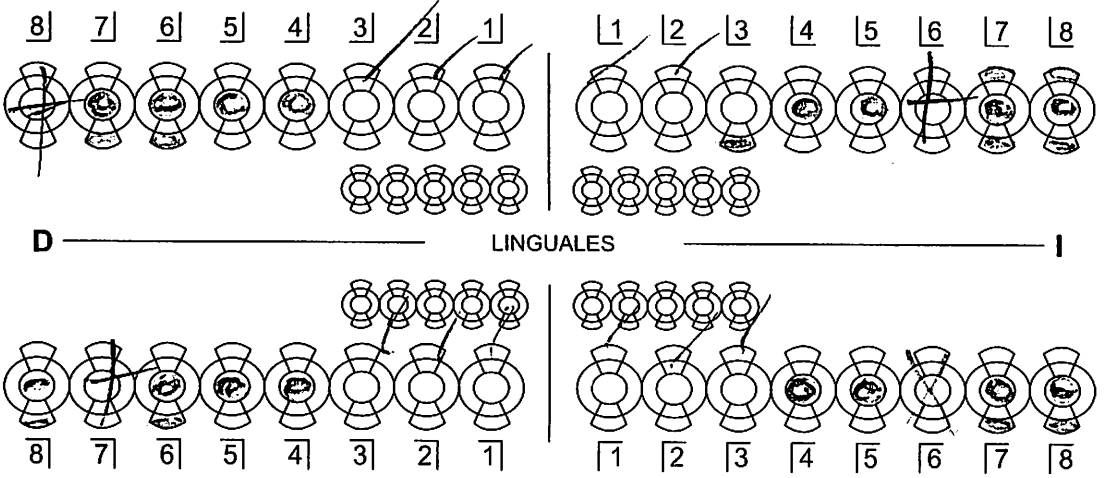
Enfermedad Peridontal	SI	NO
Materia Alba	✓	
Placa Bacteriana	✓	
Cálculos	✓	
Gingivitis	✓	
Reabsorción Osea		✓
Bolsas Peridontales		✓
Movilidad		✓
Contactos Prematuros		✓
Absceso Peridontal		✓

PATOLOGÍA PULPAR			
Enfermedad	Diente	Enfermedad	Diente
Ninguno	No	Ninguno	No

PRÓTESIS			PRESENCIA	NECESIDAD
PRÓTESIS PARCIAL	Removible	S	No	Si
		I		
	Fija	S		
		I		
PRÓTESIS TOTAL	Interior			
	Superior			

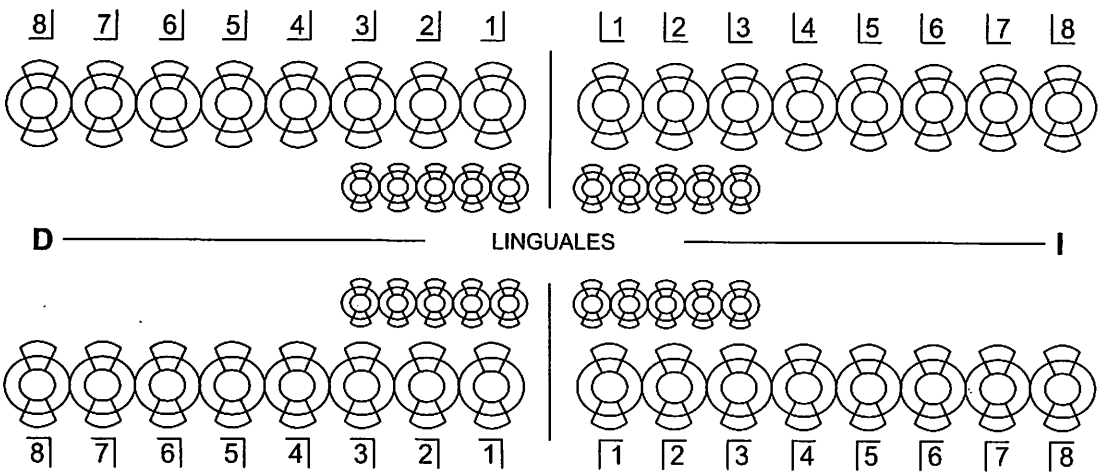
25-08-15

EXAMEN ODONTOLÓGICO
VESTIBULAR



VESTIBULAR

EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO
VESTIBULAR



VESTIBULAR

CONVENCION					
Caries o Recidiva	Obturación	Corona Completa	Puente	Extracción Indicada
Sin Erup-cionar	Extraído	Endodoncia	Urgencia	Periodoncia

CONDUCTA									
RENGLON FORMULA: Anote la clase de droga o medicamento	NO	Laborat	NO	Rayos X	NO	Otros	NO	56

SERVICIO SOLICITADO

	Urgencias	NO
	Endodoncia	NO
	Periodoncia	NO
	Radiología	NO
	Maxilofacial	NO
	Medicina Oral	NO
	Prótesis	NO
	Cirugía Oral	NO
	Ortodoncia	NO
	PyP 25-08-2015	
Inter-Consulta Medica	☐ Medicina General	NO
	Especialidad ☐	NO
	Especialidad ☐	
	Especialidad ☐	

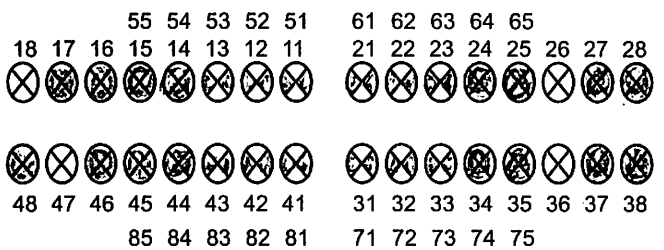
HISTORIA CLÍNICA DE ACCIÓN PREVENTIVA			FRECUENCIA
1. Ha recibido charlas de higiene oral?	Si	No	cuando asiste
2. Practica el cepillado diario?	Si	No	2 veces al dia
3. Usa la seda dental?	Si	No	NO
4. Usa el enjuague bucal?	Si	No	
5. Le han aplicado fluor?	Si	No	
6. Le han aplicado sellantes?	Si	No	

OBSERVACIONES: Ninguna

Superficies pigmentadas / # dientes presentes x 100 = 88/112 = 78.57% Malo

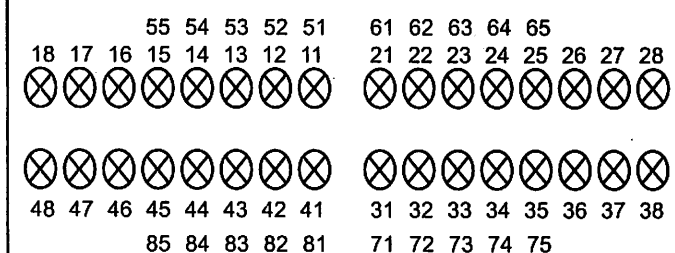
Indice de O'Leary: Malo

Fecha: 25-08/15 **Placa Bacteriana =** 78.5% M



Indice de O'Leary:

Fecha: **Placa Bacteriana =** %



Diagnostico:

Cinguitis cronica asociada a depositos calcificados (calculos) caries dental.

Observaciones:

L. Adriana Sinisterra B.
Odontólogo
C.C. 1.113.6[illegible] Cimira -V
Reg. [illegible]

FIRMA ODONTOLOGO

Interpretación y Observación Radiológicas	Numero de Placas Tomadas

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
25-Agos		Examen Clinico de primera vez Embarazada, Educacion en salud oral y Control de Riesgo. Se dan recomendaciones de higiene oral. Se programa Cita pyp y tratamiento.
		Control de placa, profilaxis, para el procedimiento se aplica sustancia reveladora, Se observa 88 Superficies pigmentadas y 28 dientes presentes, dando 78.57% malo de placa bacteriana, aplicando la formula de oleary:
		$\frac{\#\text{ superficies pigmentadas}}{\#\text{ dientes presentes} \times 4} \times 100 \quad \frac{88}{112} = 78.57\%$ malo
		Se realiza profilaxis, se dan instrucciones de cepillado. Se programa cita pyp y tratamiento.
		Se realiza profilaxis. Detartraje supragingival por cuatro cuadrantes con curetas 13-14 en dientes anteriores, 17-18 en dientes posteriores por abundantes calculos.
		Diana Lorena Obregon
		1130590865

L. Adriana Sinisterra B.
Odontólogo
C.C. 1.113.6[illegible] Cimira -V
Reg. 52-1335

39

~~57~~

Hospital Sagrado Corazón de Jesús E.S.E.
Nit: 891.201.108-2
El Charco - Nariño

HISTORIA CLÍNICA MATERNA

FECHA APERTURA	HORA MILITAR	ESTADO CIVIL	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	SINTOMÁTICO DE PIEL
25 09 15	10h13	S C V D ~~E~~	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]

NOMBRE: Diana Lorena Obregon Hinestroza

EDAD: 30 SEXO: F RAZA: AFRO FECHA DE NACIMIENTO: D/ 11 M/ 03 A/ 85

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] RC [ ] CE [ ] ASI [ ] MSI [ ] NUI [ ] NÚMERO 1130590863

ESCOLARIDAD: 9no PROCEDENCIA: Bazan DIRECCIÓN: Bazan TELÉFONO:

ACOMPAÑANTE: SI [ ] NO [X] PARENTESCO: NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE.

PUESTO DE SALUD H S C J Gr

SUBSIDIADO [X] VINCULADO [ ] CONTRIBUTIVO [ ] LEY 387 [ ] PARTICULAR [ ] OTRO [ ]

CUAL: A Salud NOMBRE DE LA EPS: N° CARNET DE LA EPS:

VERIFICAR EL RIESGO DURANTE LA GESTACIÓN QUE AFECTA EL BIENESTAR FETAL

¿Ha tenido control prenatal? SI [X] NO # 1
§¿Percibe movimientos fetales? SI [X] NO
•¿Ha tenido fiebre recientemente? SI NO [X]
§¿Le ha salido líquido por la vagina? SI NO [X]
•¿Ha tenido flujo vaginal? SI NO [X]
§¿Padece alguna enfermedad? SI NO [X]
§¿Cuál?
§¿Recibe algún medicamento? SI NO [X]
§¿Cuál?
§¿Cigarrillo? SI NO [X]
§¿Bebidas alcohólicas? SI NO [X] ¿Cuál?
§¿Consume drogas? SI NO [X] ¿Cuál?
§¿Ha sufrido violencia o maltrato? SI NO [X]
Explique:
§¿Inmunización toxoide tetánico? SI #dosis:
OBSERVACIONES: no sabe

§Altura uterina: cm
§No correlación con edad gestacional
§Embarazo múltiple
•Presentación anómala. Podálico Transverso
§Palidez palmar: Intensa Leve
§Edema: Cara Manos Pies
§Convulsiones Visión borrosa
§Pérdida conciencia Cefalea intensa
§Signos enfermedad trasmisión sexual
•Cavidad bucal: Sangrado Inflamación Caries Halitosis
•Hto: Hb: Toxoplasma:
§VDRL 1: VDRL 2:
§VIH 1: VIH 2:
•HEPATITIS B. Otro
§Ecografía

GESTACION CON RIESGO INMINENTE

GESTACION DE ALTO RIESGO

GESTACION DE BAJO RIESGO

VERIFICAR EL RIESGO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO QUE AFECTA EL BIENESTAR FETAL

¿Ha tenido contracciones? SI NO [X]
§¿Ha tenido hemorragia vaginal? SI NO [X]
§¿Le ha salido líquido por la vagina? SI NO [X]
§¿De qué color?
§¿Ha tenido dolor de cabeza severo? SI NO [X]
§¿Ha tenido visión borrosa? SI NO [X]
§¿Ha tenido convulsiones? SI NO [X]
OBSERVACIONES

Contracciones en 10 minutos #
§FC Fetal x minuto
§Dilatación cervical
§Presentación: Cefálico Podálico Otra
§Edema. Cara Manos Pies
§Hemorragia vaginal
§Hto: Hb: Hepatitis b
§VDRL antes del parto: VIH

PARTO CON RIESGO INMINENTE

PARTO DE ALTO RIESGO

PARTO DE BAJO RIESGO

MOTIVO DE CONSULTA: Control Prenatal

ENFERMEDAD ACTUAL: Embarazo de 10 S 6.

ANTECEDENTES PERSONALES

1. PATOLÓGICOS	HTA (diabetes)	7. MEDICAMENTOS RECIBIDOS	NO
2. QUIRURGICOS	NO	8. TABAQUISMO	NO
3. NUTRICIONALES	Bueno	9. ALCOHOLISMO	NO
4. TRAUMÁTICOS	NO	10. SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	NO
5. TÓXICOS	NO	11. EXPOSICIÓN RADIACIÓN	NO
6. ALÉRGICOS	NO	12. INMUNOLÓGICOS	NO

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS

MENARQUÍA: 14 Planificación: SI [X] NO Método: [illegible] Vacunales: no sabe Parejas sexuales: 3 Citología: 40

G 3 P 2 C A 0 HV 2 HM F.U.P. 3/12/11 F.U.M. 10/07/15 F.P.P. 17/04/16 E.G. 40

ECOGRAFIA:

FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL

NO

PARTOS

FECHA ULTIMO PARTO: 3 / 12 / 11

MENOR A 2 AÑOS [ ]

MALFORMACIONES CONGÉNITA [ ]

PESO AL NACER: MENOR 2500 grs _____

A TERMINO Si

MUERTE PERINATAL _____

N° PARTOS: 2

CESÁREAS: _____

EMBARAZO MULTIPLE: _____

PREMATURO: _____

PSICOSIS POSTPARTO: [ ]

MAYOR 4000gr _____

VAGINALES: 2

CAUSA _____

PROLONGADO [ ] _____

NACIDOS VIVOS: 2

MORTINATOS: [ ] _____

RETENCIÓN PLACENTARIA: _____

INFECCIONES EN EL POSTPARTO _____

MACROSOMIA FETAL: _____

CAUSA CESÁREAS

DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA [ ]
HEMORRAGIA 3er TRIMESTRE [ ]
PRESENTACIÓN DISTÓCICA [ ]
CESÁREA PREVIA [ ]
OTRAS [ ] CUALES?

SUFRIMIENTO FETAL AGUDO [ ]
HIPERTENSIÓN INDUCIDA X GESTACIÓN [ ]
RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA [ ]
PROLAPSO DE CORDÓN [ ]

PARTO PREMATURO [ ]
RETARDO DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO [ ]

ANTECEDENTES FAMILIARES EN RELACIÓN A LA GESTACIÓN

HIPERTENSIÓN [X]
PREECLAMSIA/ECLAMSIA [ ]
CARDIOPATÍA [ ]
DIABETES [/]
NEOPLASIAS [ ] OTRAS [ ]

E. AUTOINMUNES [ ]
E. INFECCIOSAS [ ]
E. CONGÉNITAS [ ]
EPILEPSIA [ ]

GESTACIONES MÚLTIPLES [ ]
TRASTORNOS MENTALES [ ]
E. METABÓLICAS [ ]
TUBERCULOSIS [ ]

CUALES? _____

T/A	P.A. MEDIA	F.C.	F.R.	T°	PESO (Kg)	TALLA (cm)	I.M.C.
110/70		70	20	36.5	83	1.67	32.5

NORMAL

ASPECTO GENERAL:	SI [/]	NO [ ]
ESTADO NUTRICIONAL	SI [/]	NO [ ]
PIEL Y FANERAS:	SI [/]	NO [ ]
CRÁNEO:	SI [/]	NO [ ]
OJOS:	SI [/]	NO [ ]
OÍDOS:	SI [/]	NO [ ]
NARIZ:	SI [/]	NO [ ]
BOCA:	SI [/]	NO [ ]
GARGANTA:	SI [/]	NO [ ]
CUELLO:	SI [/]	NO [ ]
TÓRAX:	SI [/]	No [ ]
PULMONES:	SI [/]	NO [ ]
CORAZÓN:	SI [/]	NO [ ]
SENOS:	SI [/]	NO [ ]
ABDOMEN:	SI [/]	NO [ ]

ALTURA UTERINA: 8 cm NÚMERO DE FETOS: 1 FETOCARDIA: — SITUACIÓN FETAL: —

PRESENTACIÓN FETAL: — MOVIMIENTOS FETALES: +

GENITALES FEMENINOS: Norl

COLUMNA DORSO LUMBAL Norl

EXAMEN RECTAL: Norl

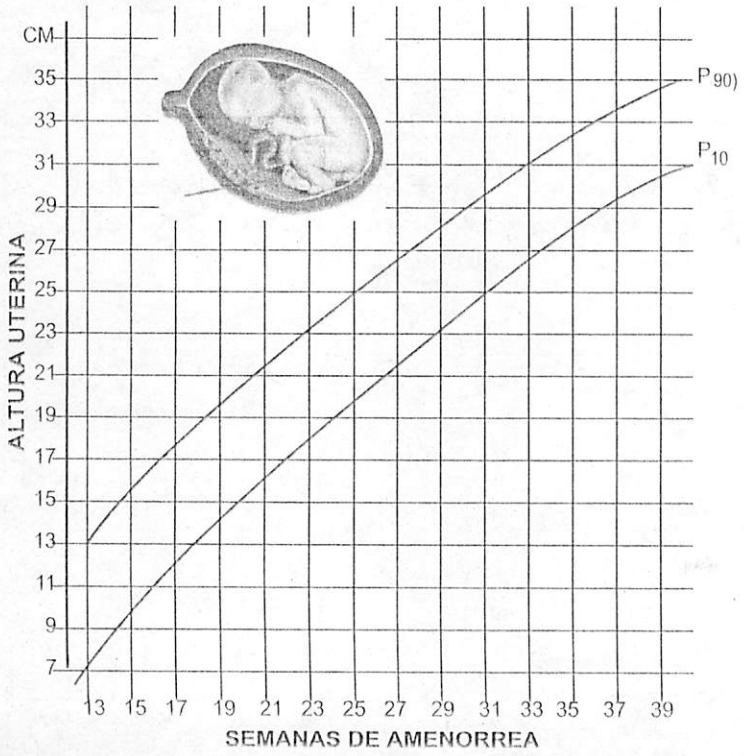
EXTREMIDADES Norl

NEUROLÓGICO: Norl

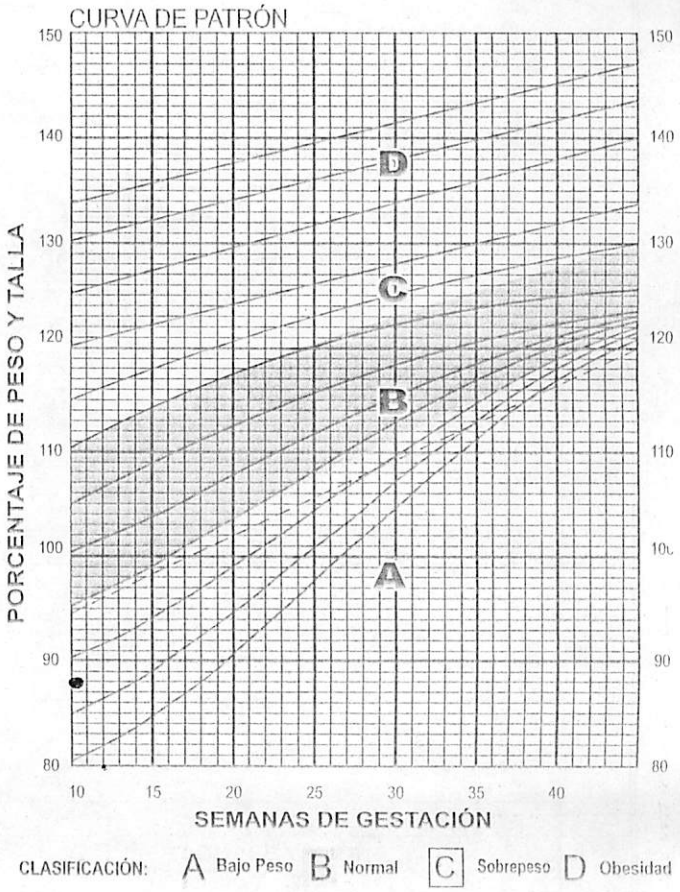
OSTEOMUSCULOARTICULAR: Norl

40
58

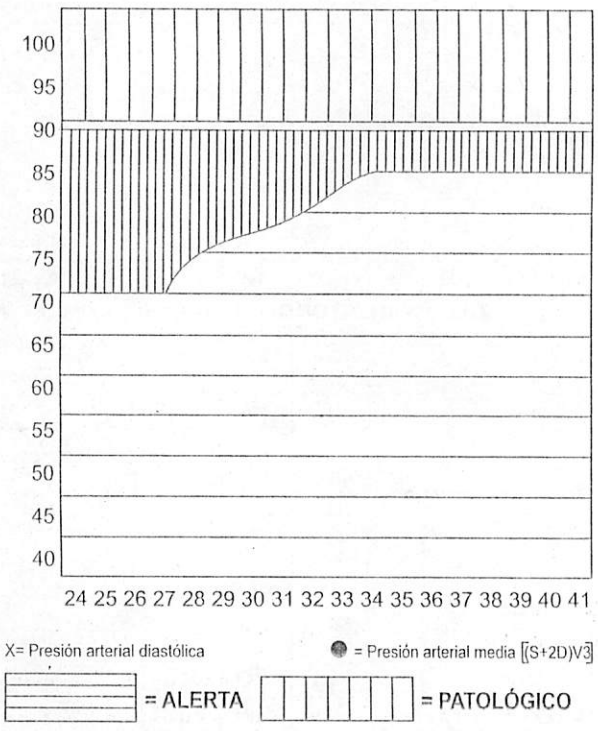
1. GRÁFICA DE INCREMENTO DE ALTURA UTERINA

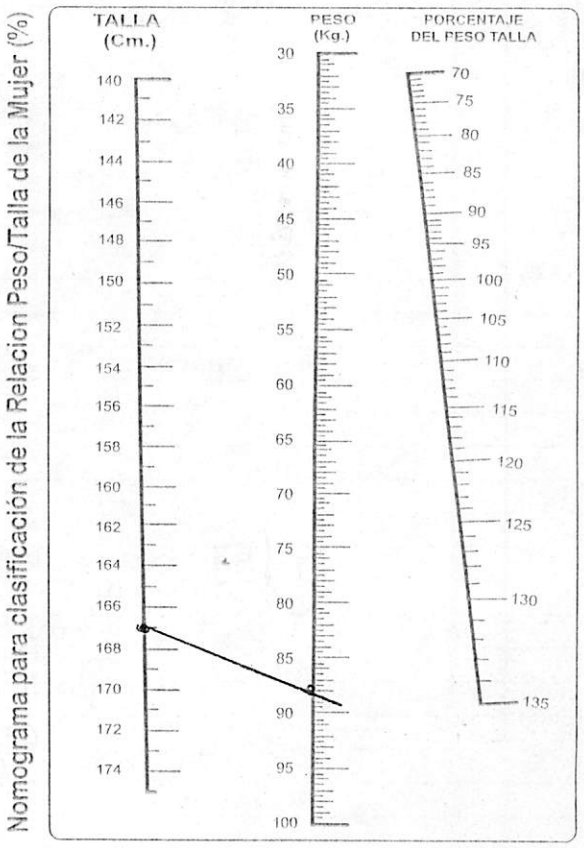


2. GRÁFICA DE INCREMENTO DE PESO DURANTE LA GESTACIÓN



3. GRÁFICA DE PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA





NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS Y REGISTRO: _____

EXAMENES PARACLINICOS PRIMER TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico	25	08	17	N ☐ A ☐	36%. HB 12.
Hemolasificacion				N ☐ A ☐	A Postivo
V.D.R.L				N ☐ A ☐	No reactivo
VIH				N ☐ A ☐	No reactivo
HBAgs				N ☐ A ☐	No reactivo
Gota Gruesa				N ☐ A ☐	Gota Gruesa
Glicemia				N ☐ A ☐	Normal 104. mg/dl.
Parcial de Orina				N ☐ A ☐	
Toxoplasma G				N ☐ A ☐	
Citomegalovirus				N ☐ A ☐	
ECOGRAFIA					

EXAMENES PARACLINICOS SEGUNDO TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N ☐ A ☐	
Hemolasificacion				N ☐ A ☐	
V.D.R.L				N ☐ A ☐	
VIH				N ☐ A ☐	
HBAgs				N ☐ A ☐	
Gota Gruesa				N ☐ A ☐	
Glicemia				N ☐ A ☐	
Parcial de Orina				N ☐ A ☐	
Toxoplasma G				N ☐ A ☐	
Citomegalovirus				N ☐ A ☐	
ECOGRAFIA					

EXAMENES PARACLINICOS TERCER TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N ☐ A ☐	
Hemolasificacion				N ☐ A ☐	
V.D.R.L				N ☐ A ☐	
VIH				N ☐ A ☐	
HBAgs				N ☐ A ☐	
Gota Gruesa				N ☐ A ☐	
Glicemia				N ☐ A ☐	
Parcial de Orina				N ☐ A ☐	
Toxoplasma G				N ☐ A ☐	
Citomegalovirus				N ☐ A ☐	
ECOGRAFIA					

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. Emb 10 5/6 x Ecografia.
2.
3.
4.

CONDUCTA: Se explica en Sx Signos de alarma como sangrado dolor e Hipogastrio, Rompimiento, perdida Vaginal y edemas.

1° MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO TAB. 300mg ☐ ACIDO FOLICO TAB 1mg: ☐ CALCIC TAB 600 mg: ✓

2° PARACLINICOS: CUADRO HEMATICO ✓ VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN ☐ PLAQUETAS ☐ SEROLOGÍA ☐

HEMOCLASIFICACION ☐ GLICEMIA ☐ UROANALISIS ☐ GRAM TINCION Y KOH VAGINAL ☐ ELISA-VIH ☐

CITOLOGÍA ☐ ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA ☐ OTROS

3° TOXOIDE TETÁNICO ☐

4° REMISIONES: GINECOLOGIA ☐ ODONTOLOGIA ☐ PSICOLOGÍA ☐ CURSO PSICOPROFILACTICO ☐ OTROS:

5° EDUCACION: FACTORES PROTECTORES ☐ ESTIMULACIÓN FETAL ☐ VINCULO AFECTIVO ☐ AUTOESTIMA ☐

AUTOCUIDADO ☐ PREVENCION AUTOMEDICACION ☐ EVITAR CIGARRILLO, LICOR, PSICOFARMACOS ☐

SIGNOS DE ALARMA ☐ EDUCACIÓN IAMI ☐

6° ENTREGA Y EDUCACIÓN DE CARNET MATERNO ☐

OBSERVACIONES: Se cita a Control en 1 mes se ecu. mas ntl cuit

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS E.S.E.	ATENCIÓN DE LA MADRE GESTANTE EN CONSULTA EXTERNA LISTA DE CHEQUEO ESTRATEGIA IAMI	FECHA DE ELABORACIÓN: 20/de agosto 2009 FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/de agosto 2009 HOJA: 1 DE: 2

NOMBRE: Diana Lorena Obregon EDAD: 30

HISTORIA CLINICA: 1130 590 863 FECHA: 25-08/11

ENFERMERÍA (POSCONSULTA.)

	FECHAS CONTROL		
1. Promueva y permita la presencia de un familiar de la madre en los controles prenatales, igualmente explique la importancia de esta práctica en trabajo de parto. parto y puerpario.	✓		
2. Educar en la importancia de portar siempre el carné materno e insistir en el parto institucional.	✓		
3. Eduque en la importancia del registro civil en la institución donde el bebé nace y en la necesidad de Escoger el nombre durante el embarazo.	✓		
4. Recuerde a la madre y a su compañero sobre los derechos de maternidad paternidad.			
5. Comente las ventajas de la lactancia materna. Verifique preguntando 5 ventajas			
6. Explique como son las glándulas mamarias y cual es el mecanismo de producción de la leche.		✓	
7. Informe sobre lactancia materna exclusiva y con complementaria hasta los dos años y más. Verifique, si comprendió.	✓		
8. Explique la Importancia de la succión temprana, frecuente y a libre demanda Verifique preguntando la importancia de ésta practica	✓		✓
9. Eduque en extracción manual.			
10. Informe sobre las complicaciones del uso del chupo ó biberón			
11. Informe sobre las primeras vacunas que debe recibir su bebé en el Hospital y las razones por las que no puede ser vacunado			✓
12. Refuerce la importancia de la alimentación y autocuidado en el embarazo	✓		
13. Informe sobre la prevención de enfermedades infecciosas transmisibles al feto	✓		
14. Insista en la importancia de la realización de paraclínicos, vacunación durante el embarazo	✓		
15. Insista en signos y síntomas de alarma duranté el embarazo, por los cuales Debe consultar. verifique si comprendió			
16. Enseñe a la madre las señales que indican inicio de trabajo de parto. Verifique si comprendió.			

Diana Lorena Obregon
FIRMA USUARIA

Vanessa C.
FIRMA ENFERMERA

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS E.S.E.	ATENCIÓN DE LA MADRE GESTANTE EN CONSULTA EXTERNA LISTA DE CHEQUEO ESTRATEGIA IAMI	FECHA DE ELABORACIÓN: 20/de agosto 2009
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/de agosto 2009
		HOJA: 2 DE: 2

MÉDICO

1. Promover y permitir la presencia de un familiar.			
2. Remitir si la paciente no trae prueba de VIH			
3. Informe sobre prevención de enfermedades transmisibles al feto. Verifique si comprendió.			
4. Consejería en planificación familiar			
5. Informe sobre signos y síntomas de alarma durante el embarazo. Verifique si comprendió			
6. Reforzar importancia de paraclínicos. Verifique si comprendió			
7. Reforzar autocuidado y alimentación durante el embarazo. Verifique si comprendió			
8. Oriente a la madre y familiar sobre el sitio donde atenderán su parto y la importancia del parto. institucional. Verifique si comprendió			

	SI	NO
Se diligencia carné materno		
Se remite a Odontología		
Se remite a Nutrición		
Se remite a Vacunación		

Diana Lorena Obregon
FIRMA USUARIA

Dra. Karen Salazar.
FIRMA MÉDICO

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Estrategia IAMI consulta externa	Gestión de calidad	Gerencia

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

FICHA TECNICA PARA ATENCION A EMBARAZADAS

NOMBRE DE LA USUARIA

FECHA	ACTIVIDAD	CARGO	RESPONSABLE
25-08/15	Examen Clinico Educacion en Salud oral. CP, profilaxis Detartraje	O.D	L. Adriana Sinisterra B. Odontologa UAN C.C. 1.113.846.143 Palmira -V Reg. 52-1335
25/09/15	CPP	Efeme.	
25/09/15	Catalog	Efeme	

41

HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.201.108-2
EL CERRITO VALLE

LABORATORIO CLINICO

Paciente: Diana Obregon
Identificación: 1130590865
Entidad: A-S
Medico: Alicia

Edad/Sexo: 30/F
Servicio: U EKG
Fecha: 25-08-15

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REF.
INMUNOLOGIA:			
HBSAg:	Negativo		
VIH/SIDA:	Negativo		
DENGUE/IGM-G:			
VIDAL:	NO Reactivo		
P.R SIFILIS:	Negativo		
PCR:		mg/dl	
GRAMINEES:			
RF:		UI/ml	
ANTIGNO FEBRILES:			
ASTO:		UI/ml	

Gabriela P.
BACT.

BACTERIOLOGO(A)

Email:

Teléfono (2)7470036

Dirección: cra.2 calle 12 esquina B/sagrado corazón de Jesús

45

SOMBRA RESPIRATORIA

SI ☐ NO ☒

HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT. 891.201.106-2
EL CHARCO - NARIÑO

peso 87k
talla 167c
E6. ?

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA DIAGNOSTICA DE VIH

Yo X Diana Lorena Obregon certifico que he leido (o que se me ha leído) el documento sobre Consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

Que he recibido consejeria PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas.

También certifico que dicha persona me brindó la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregarán mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de mis resultados.

X ~~Non~~ Diana Lorena Obregon
Firma de quien da el consentimiento
Nombre: X Diana Lorena Obregon
Cédula de Ciudadanía No X 1130590863 de X Caly

Esperanza Otero Gomez
Firma del Profesional que realizó la consejeria
Nombre: ESPERANZA OTERO GOMEZ
Cédula de Ciudadanía No. 26.428.211 de Nariño

Firma del Médico a quien se autoriza el consentimiento informado
Nombre: _____
Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

- Las consejerías pre y post-prueba deben ser llevadas a cabo por personal entrenado y calificado para dar información, educación, apoyo psicosocial y realizar actividades de asesoría a las personas con temor de estar infectadas con el VIH o de estar desarrollando el SIDA o enfermedades de transmisión sexual.

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROGRAMA DE ATENCIÓN PRENATAL

El hospital sagrado corazón de Jesús le brinda el Programa prenatal como apoyo para vigilar y cuidar su embarazo, partiendo de la convicción que la decisión y el cuidado del mismo son responsabilidad de la paciente.

Este documento tiene como finalidad informarle sobre las acciones a desarrollar por parte del programa y comprometerla, a usted y a su grupo familiar, en el cumplimiento del mismo. Al hacerlo reconoce su importancia y declara que siendo consciente y en uso de su razón dispondrá de tiempo y voluntad para asistir oportunamente a los controles programados por su médico.

Descripción de actividades y conductas requeridas en el control prenatal:

- Asistencia oportuna a controles prenatales desde el momento mismo de confirmarse el embarazo según criterio médico, y en el caso de no asistir a alguno de dichos controles solicitar cita nuevamente de forma oportuna.
- Realizar de manera inmediata la toma de paraclínicos solicitados.
- Asistencia a valoración de psicología y a controles requeridos.
- Asistencia a valoración de odontología.
- Disponerse y recibir a la visita del auxiliar de demanda inducida.
- Recibir y acatar las recomendaciones dadas por el personal médico y asistencial.
- Llevar consigo el carnet prenatal a todas las citas médicas y especializadas al igual que a las consultas de urgencias, siendo este su documento de presentación en el embarazo
- Dirigirse inmediatamente a urgencias se evidencia alguno de los signos de alarma que se enuncian acontinuación:

  - Salida de liquido por la vagina y/o sangrado vaginal
  - Dolor en abdomen bajo o contracciones
  - Ardor al orinar o mal olor en la orina
  - Flujo vaginal abundante y/o de mal olor
  - Problemas súbitos de vision: ver "estrellitas" o "luces"
  - Fiebre
  - Nauseas y vómitos intensos o repetidos
  - Dolor de cabeza intenso y persistente
  - Dolor en la "boca del estomago"
  - Hinchazón de la cara, de las manos y los pies
  - Brote o erupciones en la piel
  - Escucha "zumbidos" o "pitos"
  - Ruptura de membranas "rompió fuente"
  - Ausencia de movimiento fetales "no siente el bebe"

Yo Diana Lorena Obregon con Doc. Identificación No. X1130590863 de

X Diana Lorena Obregon mentales y en plena conciencia de mis actos; Declaro que h

Nit: 891.201.108-2
El Charco - Nariño

HISTORIA CLINICA MATERNA

47 ~~65~~

FECHA APERTURA	HORA MILITAR	ESTADO CIVIL	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	SINTOMÁTICO DE PIEL
25 08 15		S C V D UL	SI ☐ NO ☑	SI ☐ NO ☑

NOMBRE: Obregon hinojosa Dana

EDAD: 30 SEXO: F RAZA: afro FECHA DE NACIMIENTO: D/ ___ M/ ___ A/ ___

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☑ RC ☐ CE ☐ ASI ☐ MSI ☐ NUI ☐ NÚMERO 1130590863

ESCOLARIDAD: 9 PROCEDENCIA: bacun DIRECCIÓN: ___ TELÉFONO: ___

ACOMPAÑANTE: SI ☐ NO ☑ PARENTESCO: ___ NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: ___

PUESTO DE SALUD ___

SUBSIDIADO ☑ VINCULADO ☐ CONTRIBUTIVO ☐ LEY 387 ☐ PARTICULAR ☐ OTRO ☐

CUAL: 0.5 NOMBRE DE LA EPS: ___ Nº CARNET DE LA EPS: ___

VERIFICAR EL RIESGO DURANTE LA GESTACIÓN QUE AFECTA EL BIENESTAR FETAL

¿Ha tenido control prenatal? SI ___ NO ___ #___
§¿Percibe movimientos fetales? SI ___ NO ___
•¿Ha tenido fiebre recientemente? SI ___ NO ___
§¿Le ha salido líquido por la vagina? SI ___ NO ___
•¿Ha tenido flujo vaginal? SI ___ NO ___
§¿Padece alguna enfermedad? SI ___ NO ___
§¿Cuál? ___
§¿Recibe algún medicamento? SI ___ NO ___
§¿Cuál? ___
§¿Cigarrillo? SI ___ NO ___
§¿Bebidas alcohólicas? SI ___ NO ___ ¿Cuál? ___
§¿Consume drogas? SI ___ NO ___ ¿Cuál? ___
§¿Ha sufrido violencia o maltrato? SI ___ NO ___
Explique: ___
§¿Inmunización toxoide tetánico? SI ___ #dosis: ___
OBSERVACIONES: ___

§Altura uterina: ___ cm
§No correlación con edad gestacional
§Embarazo múltiple
•Presentación anómala: Podálico Transverso
§Palidez palmar: Intensa Leve
§Edema: Cara Manos Pies
§Convulsiones Visión borrosa
§Pérdida conciencia Cefalea intensa
§Signos enfermedad trasmisión sexual
•Cavidad bucal: Sangrado Inflamación Caries Halitosis
•Hto: ___ Hb: ___ Toxoplasma: ___
§VDRL 1: ___ VDRL 2: ___
§VIH 1: ___ VIH 2: ___
•HEPATITIS B: ___ Otro: ___
§Ecografía ___

GESTACION CON RIESGO INMINENTE

GESTACION DE ALTO RIESGO

GESTACION DE BAJO RIESGO

VERIFICAR EL RIESGO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO QUE AFECTA EL BIENESTAR FETAL

¿Ha tenido contracciones? SI ___ NO ___
§¿Ha tenido hemorragia vaginal? SI ___ NO ___
§¿Le ha salido líquido por la vagina? SI ___ NO ___
§¿De qué color? ___
§¿Ha tenido dolor de cabeza severo? SI ___ NO ___
§¿Ha tenido visión borrosa? SI ___ NO ___
§¿Ha tenido convulsiones? SI ___ NO ___
OBSERVACIONES ___

Contracciones en 10 minutos #___
§FC Fetal ___ x minuto
§Dilatación cervical ___
§Presentación: Cefálico Podálico Otra ___
§Edema: Cara Manos Pies
§Hemorragia vaginal
§Hto: ___ Hb: ___ Hepatitis b ___
§VDRL antes del parto: ___ VIH ___

PARTO CON RIESGO INMINENTE

PARTO DE ALTO RIESGO

PARTO DE BAJO RIESGO

MOTIVO DE CONSULTA: EPN.

ENFERMEDAD ACTUAL: Pte Que acude a EPN. en labor y Que Refiere Tener cambio orosion 1 [illegible] 18 [illegible] a [illegible] en hipogastro

ANTECEDENTES PERSONALES

1. PATOLÓGICOS	niego	7. MEDICAMENTOS RECIBIDOS	niego
2. QUIRÚRGICOS	"	8. TABAQUISMO	"
3. NUTRICIONALES	"	9. ALCOHOLISMO	"
4. TRAUMÁTICOS	"	10. SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	"
5. TÓXICOS	"	11. EXPOSICIÓN RADIACIÓN	"
6. ALÉRGICOS	"	12. INMUNOLÓGICOS	"

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS

MENARQUÍA: ___ Planificación: SI ___ NO ___ Método: ___ Vacunales: ___ Parejas sexuales: ___ Citología: ___

G 2 P 1 C 0 A 0 HV 1 HM 0 F.U.P. ___ F.U.M. 77 F.P.P. 77 E.G. ___

ECOGRAFIA: ___

FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL

Tension Emosional ___ Depresion: ___ Sintomas Neurovasculares: ___ Apoyo socioafectivo: ___ Embarazo deseado o planeado ___

Valoracion por psicologia: ___

PARTOS

ECHA ULTIMO PARTO: 03 | 012 | 12

MENOR A 2 AÑOS ☐

MALFORMACIONES CONGÉNITA ☐

PESO AL NACER: MENOR 2500 grs

A TERMINO

MUERTE PERINATAL

N° PARTOS: 2

CESÁREAS: 0

EMBARAZO MULTIPLE:

PREMATURO:

PSICOSIS POSTPARTO: ☐

MAYOR 4000gr

VAGINALES:

CAUSA

PROLONGADO ☐

NACIDOS VIVOS:

MORTINATOS: ☐

RETENCIÓN PLACENTARIA:

INFECCIONES EN EL POSTPARTO

MACROSOMIA FETAL:

CAUSA CESÁREAS

DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA ☐

HEMORRAGIA 3er TRIMESTRE ☐

PRESENTACIÓN DISTÓCICA ☐

CESÁREA PREVIA ☐

OTRAS ☐ CUALES?

SUFRIMIENTO FETAL AGUDO ☐

HIPERTENSIÓN INDUCIDA X GESTACIÓN ☐

RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA ☐

PROLAPSO DE CORDÓN ☐

PARTO PREMATURO ☐

RETAROO DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO ☐

ANTECEDENTES FAMILIARES EN RELACIÓN A LA GESTACIÓN

HIPERTENSIÓN ☐

PREECLAMSIA/ECLAMSIA ☐

CARDIOPATÍA ☐

DIABETES ☐

NEOPLASIAS ☐ OTRAS ☐

E. AUTOINMUNES ☐

E. INFECCIOSAS ☐

E. CONGÉNITAS ☐

EPILEPSIA ☐

CUALES?

GESTACIONES MÚLTIPLES ☐

TRASTORNOS MENTALES ☐

E. METABÓLICAS ☐

TUBERCULOSIS ☐

T/A	P.A. MEDIA	F.C.	F.R.	T°	PESO (Kg)	TALLA (cm)	I.M.C.
100/70		84	20	37	87	163	

NORMAL

	SI	NO
ASPECTO GENERAL:	✓	
ESTADO NUTRICIONAL:	✓	
PIEL Y FANERAS:	✓	
CRÁNEO:	✓	
OJOS:	✓	
OÍDOS:	✓	
NARIZ:	✓	
BOCA:	✓	
GARGANTA:	✓	
CUELLO:	✓	
TÓRAX:	✓	
PULMONES:	✓	
CORAZÓN:	✓	
SENOS:	✓	
ABDOMEN	✓	

vaso fundo

ALTURA UTERINA: — NÚMERO DE FETOS: — FETOCARDIA: — SITUACIÓN FETAL: —

PRESENTACIÓN FETAL: — MOVIMIENTOS FETALES: —

GENITALES FEMENINOS: —

COLUMNA DORSO LUMBAL: ✓

EXAMEN RECTAL: —

EXTREMIDADES: ✓

NEUROLÓGICO: ✓

48.
~~66~~

Cuadro hematico				N [✓] A [ ]	
Hemolasificacion				N [✓] A [ ]	
V.D.R.L				N [✓] A [ ]	
VIH				N [✓] A [ ]	
H.BAgs				N [✓] A [ ]	24/8/10
Gota Gruesa				N [✓] A [ ]	
Glicemia				N [✓] A [ ]	
Parcial de Orina				N [✓] A [ ]	
Toxoplasma G.				N [ ] A [ ]	
Citomegalovirus				N [ ] A [ ]	
ECOGRAFIA					

EXAMENES PARACLINICOS SEGUNDO TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N [ ] A [ ]	
Hemolasificacion				N [ ] A [ ]	
V.D.R.L				N [ ] A [ ]	
VIH				N [ ] A [ ]	
H.BAgs				N [ ] A [ ]	
Gota Gruesa				N [ ] A [ ]	
Glicemia				N [ ] A [ ]	
Parcial de Orina				N [ ] A [ ]	
Toxoplasma G.				N [ ] A [ ]	
Citomegalovirus				N [ ] A [ ]	
ECOGRAFIA					

EXAMENES PARACLINICOS TERCER TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N [ ] A [ ]	
Hemolasificacion				N [ ] A [ ]	
V.D.R.L				N [ ] A [ ]	
VIH				N [ ] A [ ]	
H.BAgs				N [ ] A [ ]	
Gota Gruesa				N [ ] A [ ]	
Glicemia				N [ ] A [ ]	
Parcial de Orina				N [ ] A [ ]	
Toxoplasma G.				N [ ] A [ ]	
Citomegalovirus				N [ ] A [ ]	
ECOGRAFIA					

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1° Embarazo Confirmado

2°

3°

4°

CONDUCTA: MNI — Eco — Rx y Sin d ch

1° MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO TAB: 300mg ACIDO FOLICOTAB 1mg CALCIC TAB 600 mg.

2° PARACLINICOS: CUADRO HEMATICO [ ] VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN [ ] PLAQUETAS [ ] SEROLOGÍA [ ]

HEMOCLASIFICACIÓN [ ] GLICEMIA [ ] UROANALISIS [ ] GRAM TINCION Y KOH VAGINAL [ ] ELISA-VIH [ ]

CITOLOGÍA [ ] ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA [✓] OTROS G6

3° TOXOIDE TETANICO [ ]

4° REMISIONES: GINECOLOGIA [ ] ODONTOLOGIA [ ] PSICOLOGÍA [ ] CURSO PSICOPROFILACTICO [ ] OTROS:

5° EDUCACIÓN: FACTORES PROTECTORES [ ] ESTIMULACIÓN FETAL [ ] VINCULO AFECTIVO [ ] AUTOESTIMA [ ]

AUTOCUIDADO [ ] PREVENCIÓN AUTOMEDICACIÓN [ ] EVITAR CIGARRILLO, LICOR, PSICOFARMACOS [ ]

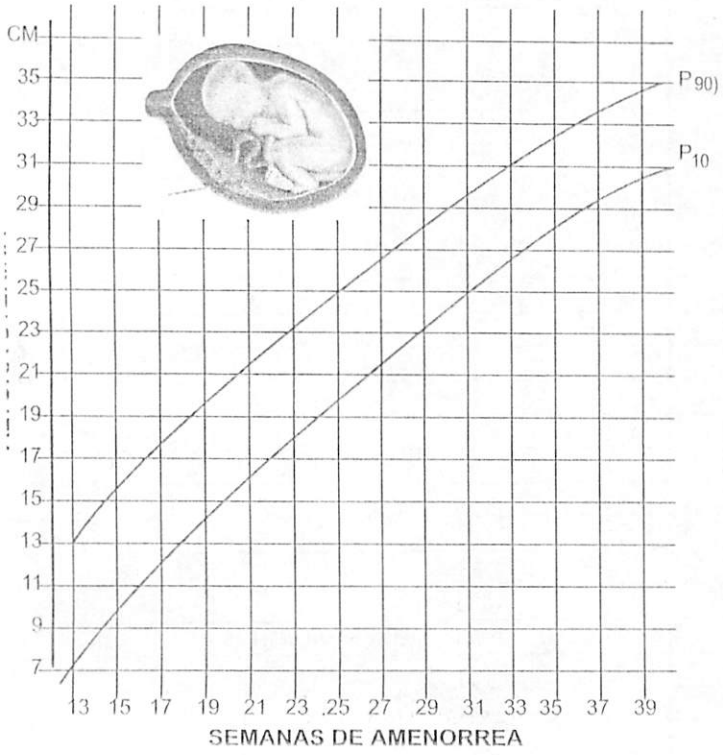
SIGNOS DE ALARMA [ ] EDUCACIÓN IAMI [ ]

6° ENTREGA Y EDUCACIÓN DE CARNET MATERNO [ ]

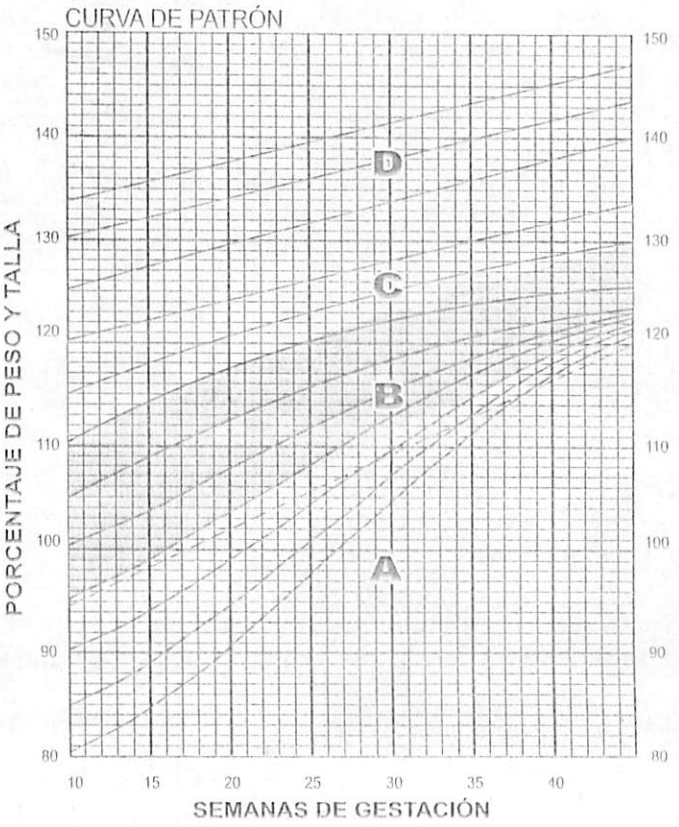
OBSERVACIONES

Carlos C. Caicedo C.
MEDICO GENERAL
Reg. Med. 52-7131

1. GRÁFICA DE INCREMENTO DE ALTURA UTERINA

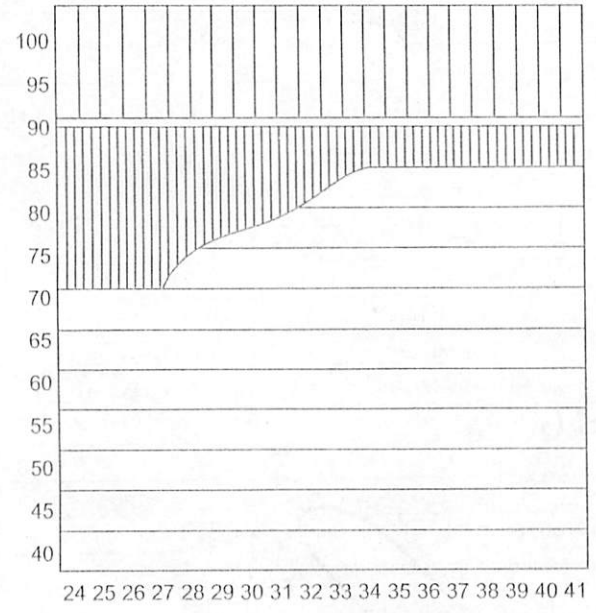


2. GRÁFICA DE INCREMENTO DE PESO DURANTE LA GESTACIÓN



CLASIFICACIÓN: A Bajo Peso B Normal C Sobrepeso D Obesidad

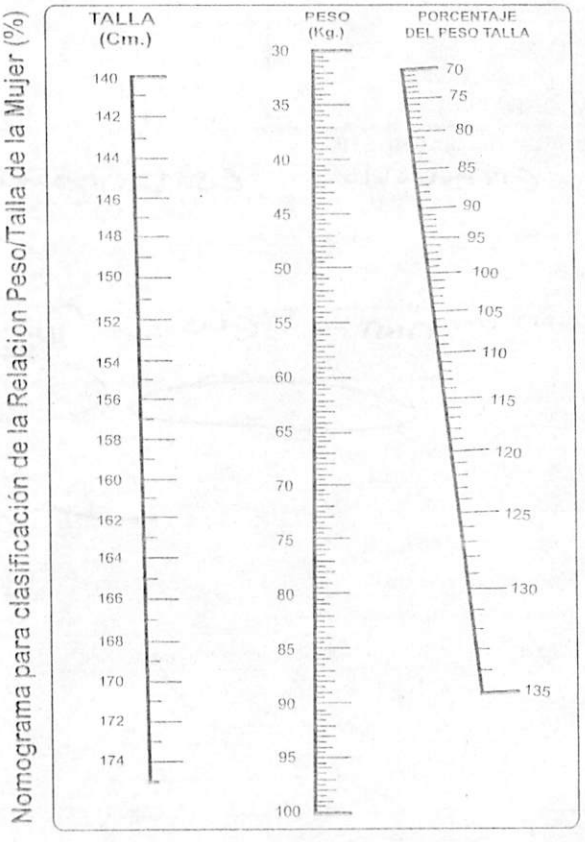
3. GRÁFICA DE PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA



X= Presión arterial diastólica

● = Presión arterial media [(S+2D)/3]

= ALERTA = PATOLÓGICO



NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS Y REGISTRO:_____

HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS E.S.E.

HISTORIA CLINICA DETECCIÓN DE CANCER DE CERVIX Y DE SENO

No HISTORIA CLINICA: 1130590863

CITOLOGIA: ✓ MAMA: ____

NOMBRE: Diana Lorena Obregon Hernandez Edad: 30 MENOR 25: ____ Mayor de 69: ____

ID: No 1130590863 Fecha de nacimiento: 11/03/81 Dirección Bza.

TELEFONO: ____ Carnet Empresa: A S deal No ____ SR SI ____ No ✓ SP SI ____ No ✓

ESTADO CIVIL Soltera: ____ Casada: ____ U. Lib.: ✓ Otra: ____ Union: estable: ____ No estable: ____ OCUPACIÓN: Peluquera

Desplazado: si ____ No ✓ reciente: ____ Desplazado mayor de 1 año ____

Trabajador: formal SI ____ No ____ Informal SI ____ No ✓ Trabaja ____ No Trabaja ____ Estudia ____ No estudia ____

ESTUDIOS Alfabeta ____ Ninguno ____ Primaria ____ Secundaria ✓ Tecnic/tecnol. ____ Universit. ____ Post Grado ____ Años Aprobados ____

ANTECEDENTES

FAMILIARES	SI	NO	Madre	Hermana	Tia Mat	Tia pat
DIABETES	☑	☐	☑	☐	☐	☐
HIPERTENSION	☑	☐	☑	☐	☐	☐
CA SENO	☐	☑	☐	☐	☐	☐
CA UTERO	☐	☑	☐	☐	☐	☐
CA OVARIO	☐	☑	☐	☐	☐	☐
CA CERVIX	☐	☑	☐	☐	☐	☐
CA COLON	☐	☑	☐	☐	☐	☐
CANCER	☐	☑	☐	☐	☐	☐
ENF. CONG	☐	☑	☐	☐	☐	☐

OTRAS: ____

PERSONALES	SI	NO
DIABETES	☐	☑
HIPERTENSION	☐	☑
CA SENO	☐	☑
CA UTERO	☐	☑
CA OVARIO	☐	☑
CA CERVIX	☐	☑
CA COLON	☐	☑
CANCER	☐	☑
EPI	☐	☑
INFERTILIDAD	☐	☑

OTRAS: ____

ENFERMEDAD MENTAL	PERSONALES SI	PERSONALES NO	FAMILIARES SI	FAMILIARES NO
trastorno delirante	☐	☑	☐	☑
depresivos mayores	☐	☑	☐	☑
Episodios de mente	☐	☑	☐	☑
Intentos de suicidio	☐	☑	☐	☑
Trastornos de la personalidad	☐	☑	☐	☑
Esquizofrenia	☐	☑	☐	☑
epilepsia	☐	☑	☐	☑

OTRAS: ____

GINECOLOGICOS: Menarquia: 14 años

Menarquia precoz antes 12 años: SI ____ NO: ____

con ciclos neg x 3 dias, x 4 toallas

FUM: 2 0, Sexarca: 17 años

Numero de parejas sexuales: 3 ITS SI ____ NO ____

Cual ____ Tratamiento SI ____ NO ____

Planificación familiar SI ✓ NO ____

Cual ciclo Tiempo 4 años

Menopausia Tardia mayor 55 años: SI: ____ NO: ____ Edad: ____

Citologia SI ____ NO ____ Fecha: D ____ M ____ A ____

Resultado ____

Tratamiento SI ____ NO ____ Cual ____

Experiencia anterior con la toma de citologia ____

Obstetricos: G 3 P 2 A ____ C ____ V 2 M ____

Fecha del Ultimo Parto: D 3 M 12 A 2011

Edad Primer Embarazo 17 Tardio >30 años: SI ____ NO ____

LACTANCIA: SI ✓ NO ____ **NULIPARA:** SI ____ NO ____

Recibe Hormoterapia SI ____ No ____ Ha Recibido SI ____ NO ____

Estrogenos Exogenos SI ____ NO ____ Tiempo: ____

VDRL: Mes: ____ Año: ____ (+) ____ (-) ____

Consumo de: Tabaco SI ____ NO ✓ No Cig/dia ____

Alcohol: SI ____ NO ✓ Frec: ____

Sustancias psicoactivas: SI ____ NO ✓ Frec: ____

Grasas elevado: SI: ____ NO ✓

Factores Mamarios Previos

Realiza Autoexamen de Seno: SI ✓ NO ____ Porque: ____ Conoce como se Realiza SI ____ NO ____

Mamografia anterior: SI ____ NO ✓ Resultado: ____

Ecografia mamaria anterior: SI ____ NO ✓ Resultado: ____

Biopsia: SI ____ NO ✓ Resultado: ____

ANTECEDENTES DE RADIACION EN TORAX: SI ____ NO ____ Cual: ____ Tiempo: ____ Diagnostico: ____

Motivo de Consulta: Toma de citologia vaginal

Enfermedad Actual: le practicaron la citologia pero no le mostraron el resultado

Anamnesis

Fecha D 14 M 09 A 2015

	SI	NO	Descripción
Amenorrea	SI	NO ✓	
sangrado	SI	NO ✓	
Manchado	SI	NO ✓	
Cefalea- Mareo	SI	NO ✓	
Dolor Pelvico	SI	NO ✓	
Flujo Caracteristicos	SI	NO ✓	
Varices	SI	NO ✓	
Dolor Mamario	SI	NO ✓	

Tipo: ____ Cuando: ____

Cambios en la Piel ___ Cicatrices ___ Luneras ___	Cual:
Presencia de masas u otra anormalidad SI ___ NO ✓	Cual:
Salida de secreción por pezón SI ___ NO ✓	caracteristicas:
Cambios en el Pezon SI ___ NO ✓	Cual:

Examen físico

Peso: 88 Kgs, Talla 1.67 cm, Fc: 70 x min, Fr: 20 x min, T°: 36.2 °C, Indice de masa corporal: _____ Normal SI ___ NO _____

Talla baja SI ___ NO _____ Peso bajo SI ___ NO _____ Sobre peso ____ Obesidad I ___ II ___ III _____

Apariencia General: _____

N:NORMAL AN:ANORMAL	N	AN	DESCRIPCION
Cabeza	✓		
Ojos			
Nariz			
Boca			
Cuello			
Torax anterior			
Glandula Mamaria			
Mama Derecha			
Mama Izquierda			
Axila Derecha			
Axila Izquierda			
Torax posterior			
Abdomen			
Genitales externos			
Genitales internos			
Especuloscopia:			
Cuello aspecto:			
Flujo Aspecto:			
Cantidad:			
Otras:			
Miembros Inferiores			
SNC			

DIAGNOTICOS

Principal: Z014

Relacionado: Dolor pelvico

Relacionado:

Relacionado:

PLAN

Auto examen de senos

Factor protector

Educación en :

Conducta

Citologia de Primera vez: SI ✓ NO

volver por resultado (Fecha) D 25 M 10 A 2015

Proxima citologia: D ___ M ___ A ___

Proxima cita:

Remisión: Medico General ___ Ginecologia ___ Otro: ___ Cual: ___

Autoexmen de seno:

Mamografia: SI ___ NO ___ Fecha: D ___ M ___ A ___

Proxima cita:

Remisión: Medico General ___ Ginecologia ___

Otro: ___ Cual: ___

Firme, nombres y apellidos y registro profesional

50
68

MARACAIBO®
CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO
CE-DI-MA

ECOGRAFIA OBSTETRICA II – III TRIMESTRE

Fecha	:	Cali, Noviembre 23 de 2015	**Historia: 1130590863**
Nombre	:	**DIANA LORENA OBREGON**	**Tel.: 4201627**
Edad	:	30 Años	
Remitida por Dr.(a):		**SIN ORDEN EMDICA**	
Motivo	:	Edad Gestacional Y Bienestar Fetal	
Antecedentes	:	**FUR: NO CONFIABLE**	**AMENORREA: ??**

DESCRIPCIÓN:

Se visualiza feto único, vivo en situacion transversa, dorso posterior, con movimientos activos en el presente estudio, tono fetal normal, fetocardia de 151 latidos por minuto.

Placenta fundocorporal anterior, grado I de maduración.

Volumen del líquido amniótico normal.

BIOMETRÍA FETAL PARA 18 SEMANAS:

	EN MM	PERCENTIL
DBP	**37,7**	**25-50**
CC	**142,3**	**25-50**
CA	**129,8**	**50**
LF	**27,8**	**50**
PESO	**237 grs**	**25-50**
F.P.P.	**ABRIL 25 DE 2016**	

No hay anomalías abiertas del eje craneo-espinal, ni la región toraco abdominal.

CONCLUSIÓN:

- *ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON FETO ÚNICO, VIVO, EN SITUACION TRANSVERSA, PARA 18 SEMANAS DE GESTACIÓN POR BIOMETRIA FETAL, PACIENTE CON FUR NO CONFIABLE Y NO TIENE ECOGRAFIAS PREVIAS PARA COMPARAR.*
- *SE APRECIA BIENESTAR FETAL.*

Atentamente,

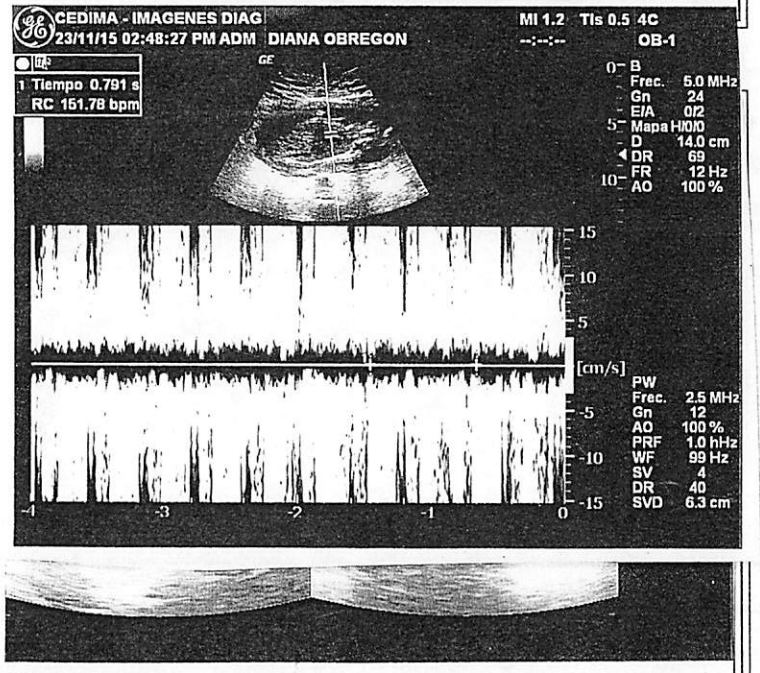
Dra. ALEXANDRA ZAMUDIO S.
Medico Radiólogo

Universidad del Valle

DZ

MARACAIBO®
CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO
CE-DI-MA

Sede 1: Calle 27 No. 44A - 18 Villa del Sur - Sede 2: Carrera 46 No. 25B - 88 - PBX: 334 8866 - 334 6055 - 334 8728 - 325 3128 - 334 8729
info@cedimaips.com - www.cedimaips.com



52

2 ~~70~~

Hospital Sagrado Corazón de Jesús E.S.E.
Nit: 891.201.108-2
El Charco - Nariño

HISTORIA CLÍNICA MATERNA

FECHA APERTURA	HORA MILITAR	ESTADO CIVIL	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO ☐ SI ☑ NO	SINTOMÁTICO DE PIEL ☐ SI ☑ NO
14 01 2016	13:30Pm	S C V D UL		

NOMBRE: DIANA OBREGON

EDAD: 30 SEXO: F RAZA: NEGRA FECHA DE NACIMIENTO: D/ 11 M/ 03 A/ 1985

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] RC [ ] CE [ ] ASI [ ] MSI [ ] NHI [ ] NÚMERO 1 130 590 863

ESCOLARIDAD: BACHILLER PROCEDENCIA: BAZAN DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

ACOMPAÑANTE: SI [ ] NO [X] PARENTESCO: _____ NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: _____

PUESTO DE SALUD _____

SUBSIDIADO [ ] VINCULADO [ ] CONTRIBUTIVO [ ] LEY 387 [ ] PARTICULAR [ ] OTRO [ ]

CUAL: _____ NOMBRE DE LA EPS: ASMET SALUD Nº CARNET DE LA EPS: _____

VERIFICAR EL RIESGO DURANTE LA GESTACIÓN QUE AFECTA EL BIENESTAR FETAL

¿Ha tenido control prenatal? SI X NO ___ # 3
¿Percibe movimientos fetales? SI X NO ___
¿Ha tenido fiebre recientemente? SI ___ NO X
§¿Le ha salido líquido por la vagina? SI ___ NO X
¿Ha tenido flujo vaginal? SI X NO ___
§¿Padece alguna enfermedad? SI ___ NO X
§¿Cuál? _____
§¿Recibe algún medicamento? SI ___ NO X
§¿Cuál? _____
§¿Cigarrillo? SI ___ NO X
§¿Bebidas alcohólicas? SI ___ NO X ¿Cuál? _____
§¿Consume drogas? SI ___ NO X ¿Cuál? _____
§¿Ha sufrido violencia o maltrato? SI ___ NO X
Explique: _____
§¿Inmunización toxoide tetánico? SI ___ #dosis: _____
OBSERVACIONES: _____

§Altura uterina: 26 cm
§No correlación con edad gestacional
§Embarazo múltiple
¤Presentación anómala: Podálico Transverso
§Palidez palmar: Intensa Leve
§Edema: Cara Manos Pies
§Convulsiones Visión borrosa
§Pérdida conciencia Cefalea intensa
§Signos enfermedad trasmisión sexual
¤Cavidad bucal: Sangrado Inflamación Caries Halitosis
¤Hto: 36 Hb: 12 Toxoplasma: _____
§VDRL 1: NEGATIVO VDRL 2: _____
§VIH 1: NEGATIVO VIH 2: _____
¤HEPATITIS B: NEGATIVO Otro: _____
§Ecografía _____

GESTACION CON RIESGO INMINENTE

GESTACION DE ALTO RIESGO

GESTACION DE BAJO RIESGO

VERIFICAR EL RIESGO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO QUE AFECTA EL BIENESTAR FETAL

¿Ha tenido contracciones? SI ___ NO X
§¿Ha tenido hemorragia vaginal? SI ___ NO X
§¿Le ha salido líquido por la vagina? SI ___ NO X
§¿De qué color? _____
§¿Ha tenido dolor de cabeza severo? SI ___ NO X
§¿Ha tenido visión borrosa? SI ___ NO X
§¿Ha tenido convulsiones? SI ___ NO X
OBSERVACIONES _____

Contracciones en 10 minutos # _____
§FC Fetal _____ x minuto
§Dilatación cervical _____
§Presentación: Cefálico Podálico Otra _____
§Edema: Cara Manos Pies
§Hemorragia vaginal
§Hto: _____ Hb: _____ Hepatitis b _____
§VDRL antes del parto: _____ VIH _____

PARTO CON RIESGO INMINENTE

PARTO DE ALTO RIESGO

PARTO DE BAJO RIESGO

MOTIVO DE CONSULTA: Control Prenatal + Flujo vaginal + Ardor al orinar

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente que ingresa para control prenatal #3 con 25 SG x ECO, refiere salida de flujo vaginal color amarillo espeso sin olor alguno mas o menos 1 semana de evolucion acompañado de ardor al orinar -

ANTECEDENTES PERSONALES

1. PATOLÓGICOS	NO	7. MEDICAMENTOS RECIBIDOS	NO
2. QUIRÚRGICOS		8. TABAQUISMO	
3. NUTRICIONALES		9. ALCOHOLISMO	
4. TRAUMÁTICOS		10. SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	
5. TÓXICOS		11. EXPOSICIÓN RADIACIÓN	
6. ALÉRGICOS		12. INMUNOLÓGICOS	

ANTECEDENTES GINECOOBSTÉTRICOS

MENARQUÍA: ___ Planificación: SI ___ NO ___ Método: _____ Vacunales: _____ Parejas sexuales: _____ Citologia: _____
G 3 P 2 C 0 A 0 HV ___ HM ___ F.U.P. _____ F.U.M. 9 F.P.P. _____ E.G. 81

ECOGRAFIA: _____

FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL

Tension Emosional _____ Depresion: _____ Sintomas Neurovasculares: _____ Apoyo socioafectivo: _____ Embarazo deseado o planeado _____

Valoracion por psicologia: _____

PARTOS

FECHA ULTIMO PARTO: 3 / 12 / 2007

MENOR A 2 AÑOS [ ]

MALFORMACIONES CONGÉNITA [NO]

PESO AL NACER: MENOR 2500 grs _____

A TERMINO _____

MUERTE PERINATAL NO

Nº PARTOS: 2

CESÁREAS: 0

EMBARAZO MULTIPLE: 0

PREMATURO: 0

PSICOSIS POSTPARTO: [NO]

MAYOR 4000gr _____

VAGINALES: _____

CAUSA _____

PROLONGADO [0] _____

NACIDOS VIVOS: 2

MORTINATOS: [0] _____

RETENCIÓN PLACENTARIA: NO

INFECCIONES EN EL POSTPARTO NO

MACROSOMIA FETAL: NEGA

CAUSA CESÁREAS

DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA [ ]

HEMORRAGIA 3er TRIMESTRE [ ]

PRESENTACIÓN DISTÓCICA [ ]

CESÁREA PREVIA [ ]

OTRAS [ ] CUALES?

SUFRIMIENTO FETAL AGUDO [ ]

HIPERTENSIÓN INDUCIDA X GESTACIÓN [ ]

RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA [ ]

PROLAPSO DE CORDÓN [ ]

PARTO PREMATURO [ ]

RETAROO DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO [ ]

ANTECEDENTES FAMILIARES EN RELACIÓN A LA GESTACION

HIPERTENSIÓN [X]

PREECLAMSIA/ECLAMSIA [ ]

CARDIOPATÍA [ ]

DIABETES [X]

NEOPLASIAS [ ] OTRAS [ ]

E. AUTOINMUNES [ ]

E. INFECCIOCAS [ ]

E. CONGÉNITAS [ ]

EPILEPSIA [ ]

CUALES? _____

GESTACIONES MÚLTIPLES [ ]

TRASTORNOS MENTALES [ ]

E. METABÓLICAS [ ]

TUBERCULOSIS [ ]

T/A	P.A. MEDIA	F.C.	F.R.	T°	PESO (kg)	TALLA (cm)	I.M.C.

NORMAL

ASPECTO GENERAL:	SI [ ]	NO [ ]
ESTADO NUTRICIONAL:	SI [ ]	NO [ ]
PIEL Y FANERAS:	SI [ ]	NO [ ]
CRÁNEO:	SI [ ]	NO [ ]
OJOS:	SI [ ]	NO [ ]
OÍDOS:	SI [ ]	NO [ ]
NARIZ:	SI [ ]	NO [ ]
BOCA;	SI [ ]	NO [ ]
GARGANTA:	SI [ ]	NO [ ]
CUELLO:	SI [ ]	NO [ ]
TÓRAX:	SI [ ]	No [ ]
PULMONES:	SI [ ]	NO [ ]
CORAZÓN:	SI [ ]	NO [ ]
SENOS:	SI [ ]	NO [ ]
ABDOMEN:	SI [ ]	NO [ ]

ALTURA UTERINA: 26 cm NÚMERO DE FETOS: FETOCARDIA: 140x' SITUACIÓN FETAL:

PRESENTACIÓN FETAL: MOVIMIENTOS FETALES:

GENITALES FEMENINOS:

COLUMNA DORSO LUMBAL

EXAMEN RECTAL:

EXTREMIDADES:

NEUROLÓGICO:

OSTEOMUSCULOARTICULAR:

EXAMENES PARACLINICOS PRIMER TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N [✓] A [ ]	
Hemolasificacion				N [✓] A [ ]	
V.D.R.L				N [✓] A [ ]	
VIH				N [✓] A [ ]	
H.BAgs				N [✓] A [ ]	
Gota Gruesa				N [✓] A [ ]	
Glicemia				N [✓] A [ ]	
Parcial de Orina				N [✓] A [ ]	
Toxoplasma G.				N [✓] A [ ]	
Citomegalovirus				N [✓] A [ ]	
ECOGRAFIA					

EXAMENES PARACLINICOS SEGUNDO TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N [✓] A [ ]	
Hemolasificacion				N [✓] A [ ]	
V.D.R.L				N [✓] A [ ]	
VIH				N [✓] A [ ]	
H.BAgs				N [✓] A [ ]	
Gota Gruesa				N [✓] A [ ]	
Glicemia				N [✓] A [ ]	
Parcial de Orina				N [✓] A [ ]	
Toxoplasma G.				N [✓] A [ ]	
Citomegalovirus				N [✓] A [ ]	
ECOGRAFIA					

EXAMENES PARACLINICOS TERCER TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N [ ] A [ ]	
Hemolasificacion				N [ ] A [ ]	
V.D.R.L				N [ ] A [ ]	
VIH				N [ ] A [ ]	
H.BAgs				N [ ] A [ ]	
Gota Gruesa				N [ ] A [ ]	
Glicemia				N [ ] A [ ]	
Parcial de Orina				N [ ] A [ ]	
Toxoplasma G.				N [ ] A [ ]	
Citomegalovirus				N [ ] A [ ]	
ECOGRAFIA					

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1° Embarazo 28 sem [illegible]

2° IVU.

3°

4°

CONDUCTA: micronutrientes – Cefalexin – Cuvulos.

1° MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO TAB: 300mg: ACIDO FOLICOTAB 1mg: CALCIC TAB 600 mg:

2° PARACUNICOS: CUADRO HEMATICO [ ] VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN [ ] PLAQUETAS [ ] SEROLOGÍA [ ]

HEMOCLASIFICACIÓN [ ] GLICEMIA [ ] UROANALISIS [ ] GRAM TINCION Y KOH VAGINAL [ ] ELISA-VIH [ ]

CITOLOGÍA [ ] ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA [ ] OTROS

3° TOXOIDE TETÁNICO [ ]

4° REMISIONES: GINECOLOGIA [ ] ODONTOLOGIA [ ] PSICOLOGÍA [ ] CURSO PSICOPROFILACTICO [ ] OTROS:

5° EDUCACIÓN: FACTORES PROTECTORES [ ] ESTIMULACIÓN FETAL [ ] VINCULO AFECTIVO [ ] AUTOESTIMA [ ]

AUTOCUIDADO [ ] PREVENCIÓN AUTOMEDICACIÓN [ ] EVITAR CIGARRILLO, LICOR, PSICOFARMACOS [ ]

SIGNOS DE ALARMA [ ] EDUCACIÓN IAMI [ ]

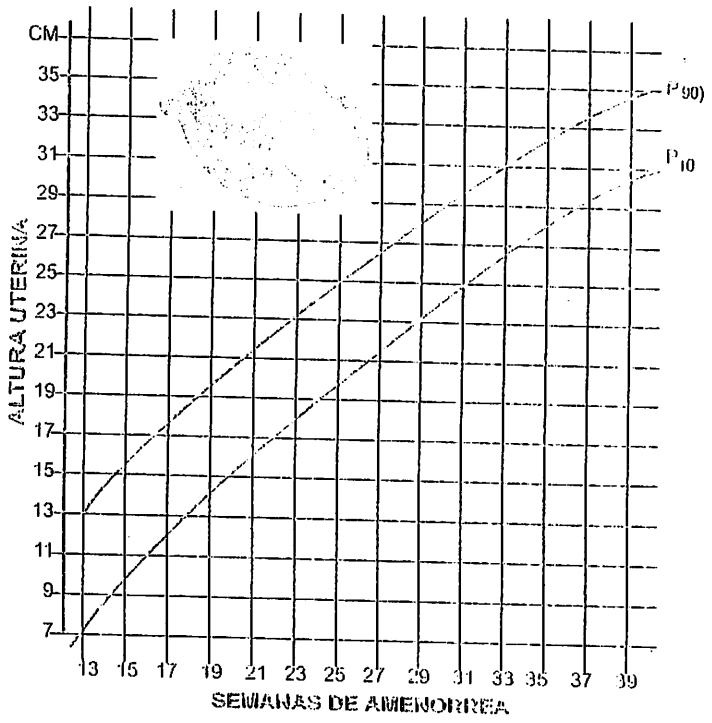
6° ENTREGA Y EDUCACIÓN DE CARNET MATERNO [ ]

OBSERVACIONES

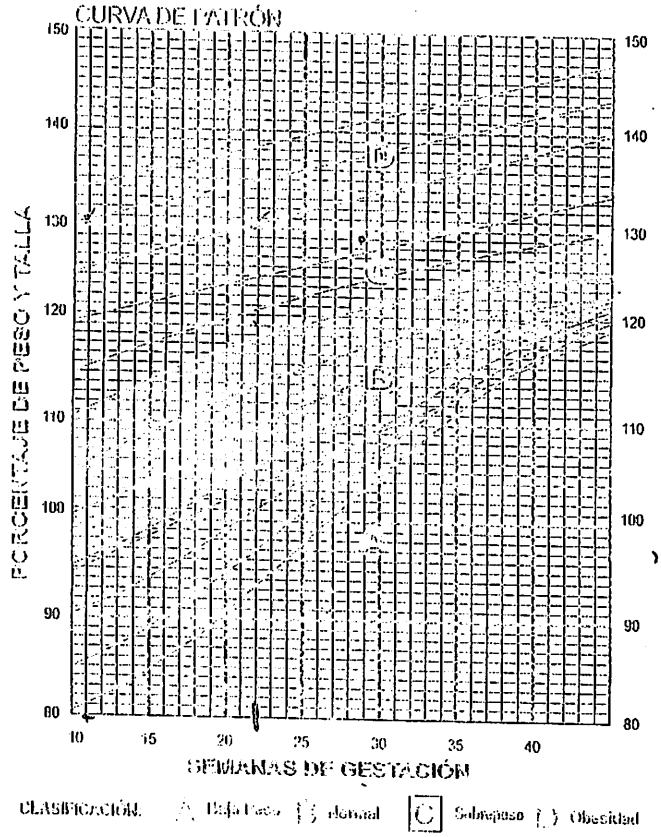
#

ES

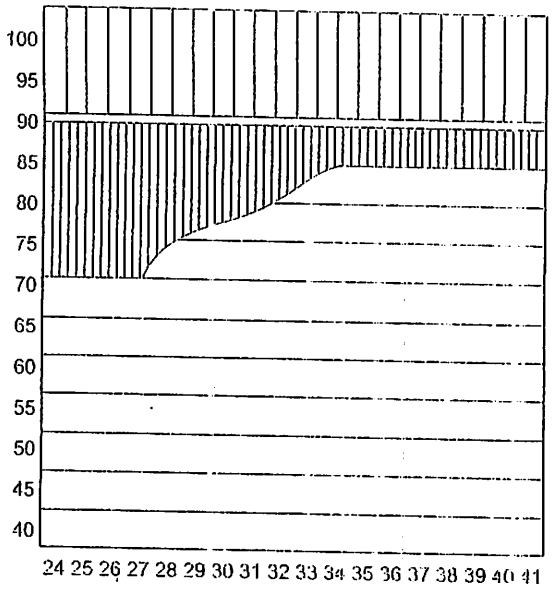
1. GRÁFICA DE INCREMENTO DE ALTURA UTERINA



2. GRÁFICA DE INCREMENTO DE PESO DURANTE LA GESTACIÓN



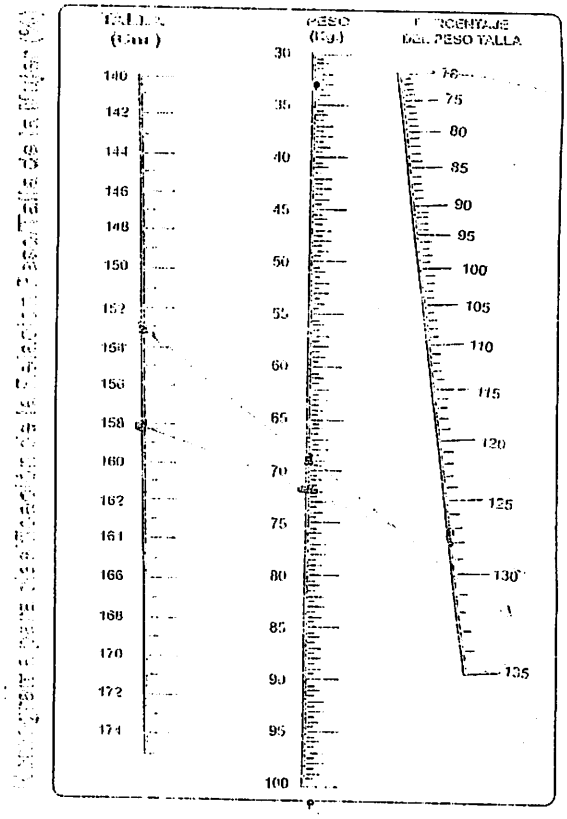
3. GRÁFICA DE PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA



X= Presión arterial diastólica

O = Presión arterial media [(S+2D)V3]

= ALERTA = PATOLÓGICO



NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS Y REGISTRO: Karen Lisbeth Salazar Villarreal, 59.686.916 Ec.

Riesgo Psicosocial:

54

Hospital Sagrado Corazón de Jesús E.S.E.
Nit: 891.201.108-2
El Charco - Nariño

HISTORIA CLÍNICA MATERNA 2

FECHA APERTURA	HORA MILITAR	ESTADO CIVIL	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO ☐ SI ☑ NO	SINTOMÁTICO DE PIEL ☐ SI ☑ NO
17 FEB 2016	00:00 Pm	S C V D UL		

NOMBRE: Diana Sherbon Hinestrosa

EDAD: 30 SEXO: F RAZA: N Ebra FECHA DE NACIMIENTO: D/ 11 M/ 03 A/ 1985

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☑ RC ☐ CE ☐ ASI ☐ MSI ☐ NUI ☐ NÚMERO 1130 590 863

ESCOLARIDAD: Bachiller PROCEDENCIA: Charco DIRECCIÓN: V. Bazan TELÉFONO:

ACOMPAÑANTE: SI ☐ NO ☒ PARENTESCO: NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

PUESTO DE SALUD

SUBSIDIADO ☐ VINCULADO ☐ CONTRIBUTIVO ☐ LEY 687 ☐ PARTICULAR ☐ OTRO ☐

CUAL: NOMBRE DE LA EPS: Asmet salud Nº CARNET DE LA EPS:

VERIFICAR EL RIESGO DURANTE LA GESTACIÓN QUE AFECTA EL BIENESTAR FETAL

¿Ha tenido control prenatal? SI X NO ___ # 21
§¿Percibe movimientos fetales? SI X NO X
•¿Ha tenido fiebre recientemente? SI ___ NO X
[illegible] SI ___ NO X
•¿Ha tenido flujo vaginal? SI ___ NO ___
§¿Padece alguna enfermedad? SI ___ NO X
§¿Cuál?
§¿Recibe algún medicamento? SI ___ NO X
§¿Cuál?
§¿Cigarrillo? SI ___ NO X
§¿Bebidas alcohólicas? SI ___ NO X ¿Cuál?
§¿Consume drogas? SI ___ NO X ¿Cuál?
§¿Ha sufrido violencia o maltrato? SI ___ NO X
Explique:
§¿Inmunización toxoide tetánico? SI ___ #dosis:
OBSERVACIONES:

§Altura uterina: 34 cm
§No correlación con edad gestacional
§Embarazo múltiple
•[illegible] Podálico Transverso
§Palidez palmar Intensa Leve
§Edema: Cara Manos Pies
§Convulsiones Visión borrosa
§Pérdida conciencia Cefalea intensa
§Signos enfermedad trasmision sexual
•Cavidad bucal Sangrado Inflamación Caries Halitosis
•Hto: ___ Hb: ___ Toxoplasma:
§VDRL 1: ___ VDRL 2:
§VIH 1: ___ VIH 2:
•HEPATITIS B: ___ Otro:
§Ecografía

GESTACION CON RIESGO INMINENTE

GESTACION DE ALTO RIESGO

GESTACION DE BAJO RIESGO

VERIFICAR EL RIESGO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO QUE AFECTA EL BIENESTAR FETAL

¿Ha tenido contracciones? SI ___ NO X
§¿Ha tenido hemorragia vaginal? SI ___ NO X
§¿Le ha salido líquido por la vagina? SI ___ NO X
§¿De qué color?
§¿Ha tenido dolor de cabeza severo? SI ___ NO X
§¿Ha tenido visión borrosa? SI ___ NO X
§¿Ha tenido convulsiones? SI ___ NO X
OBSERVACIONES

Contracciones en 10 minutos #
§FC Fetal ___ x minuto
§Dilatación cervical
§Presentación: Cefálico Podálico Otra
§Edema: Cara Manos Pies
§Hemorragia vaginal
§Hto: ___ Hb: ___ Hepatitis b
§VDRL antes del parto: ___ VIH ___

PARTO CON RIESGO INMINENTE

PARTO DE ALTO RIESGO

PARTO DE BAJO RIESGO

MOTIVO DE CONSULTA: Control Prenatal

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente que ingresa para relitación de control prenatal con 29.3 SG x ecos. Al momento refiere mucho prurito bolivar.

ANTECEDENTES PERSONALES

1. PATOLÓGICOS	NO	7. MEDICAMENTOS RECIBIDOS	NO
2. QUIRÚRGICOS		8. TABAQUISMO	
3. NUTRICIONALES		9. ALCOHOLISMO	
4. TRAUMÁTICOS		10. SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	
5. TÓXICOS		11. EXPOSICIÓN RADIACIÓN	
6. ALÉRGICOS		12. INMUNOLÓGICOS	

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS

MENARQUÍA: ___ Planificación SI ___ NO ___ Método: ___ Vacunales: ___ Parejas sexuales: ___ Citologia: ___

G ___ P ___ C ___ A ___ HV ___ HM ___ F.U.P. ___ F.U.M. ___ F.P.P. ___ E.G. ___

ECOGRAFIA:

FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL

PARTOS

FECHA ULTIMO PARTO 2017

3 | 12 | 2017

MENOR A 2 AÑOS [ ]

MALFORMACIONES CONGÉNITA [N]

PESO AL NACER: MENOR 2500 grs

A TERMINO

MUERTE PERINATAL NO

N° PARTOS: 2

CESÁREAS: 0

EMBARAZO MULTIPLE: 0

PREMATURO: 0

PSICOSIS POSTPARTO [ ]

MAYOR 4000gr

VAGINALES:

CAUSA

PROLONGADO [0]

NACIDOS VIVOS: 1

MORTINATOS: [ ]

RETENCIÓN PLACENTARIA:

INFECCIONES EN EL POSTPARTO

MACROSOMIA FETAL:

CAUSA CESÁREAS

DESPROPORCION CEFALOPELVICA [ ]

HEMORRAGIA 1er TRIMESTRE [ ]

PRESENTACION DISTÓCICA [ ]

CESAREA PREVIA [ ]

OTRAS [ ] CUALES?

SUFRIMIENTO FETAL AGUDO [ ]

HIPERTENSION [illegible] GESTACION [ ]

RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA [ ]

PROLAPSO DE CORDON [ ]

PARTO PREMATURO [ ]

RETARDO DE CRECIMIENTO

INTRAUTERINO [ ]

ANTECEDENTES FAMILIARES EN RELACIÓN A LA GESTACIÓN

HIPERTENSION [X]

PREECLAMSIA/ECLAMSIA [ ]

CARDIOPATÍA [ ]

DIABETES [X]

NEOPLASIAS [ ] OTRAS [ ]

E. AUTOINMUNES [ ]

E. INFECCIOSAS [ ]

E. CONGENITAS [ ]

EPILEPSIA [ ]

CUALES?

GESTACIONES MULTIPLES [ ]

TRASTORNOS MENTALES [ ]

E. METABOLICAS [ ]

TUBERCULOSIS [ ]

T/A	P.A. MEDIA	F.C.	F.R.	T°	PESO (Kg)	TALLA (cm)	I.M.C.
110/70		87x'	20x'	37°C	98kg.		

NORMAL

ASPECTO GENERAL:	SI [X]	NO [ ]
ESTADO NUTRICIONAL:	SI [X]	NO [ ]
PIEL Y FANERAS	SI [X]	NO [ ]
CRÁNEO:	SI [X]	NO [ ]
OJOS:	SI [X]	NO [ ]
OIDOS:	SI [X]	NO [ ]
NARIZ:	SI [X]	NO [ ]
BOCA:	SI [X]	NO [ ]
GARGANTA:	SI [X]	NO [ ]
CUELLO:	SI [X]	NO [ ]
TORAX:	SI [X]	No [ ]
PULMONES:	SI [X]	NO [ ]
CORAZON:	SI [X]	NO [ ]
SENOS:	SI [X]	NO [ ]
ABDOMEN:	SI [X]	NO [ ]

ALTURA UTERINA: 34 cm. NÚMERO DE FETOS: 1 FETOCARDIA: 135x' SITUACIÓN FETAL: CCF

PRESENTACIÓN FETAL: MOVIMIENTOS FETALES: ++

GENITALES FEMENINOS:

COLUMNA DORSO LUMBAL

EXAMEN RECTAL:

EXTREMIDADES:

NEUROLÓGICO:

EXAMENES PARACLINICOS PRIMER TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N ☐ A ☐	
Hemolasificacion				N ☐ A ☐	
V.D.R.L				N ☐ A ☐	
VIH				N ☐ A ☐	
H.BAgs				N ☐ A ☐	
Gota Gruesa				N ☐ A ☐	
Glicemia				N ☐ A ☐	
Parcial de Orina				N ☐ A ☐	
Toxoplasma G.				N ☐ A ☐	
Citomegalovirus				N ☐ A ☐	
ECOGRAFIA					

EXAMENES PARACLINICOS SEGUNDO TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N ☐ A ☐	
Hemolasificacion				N ☐ A ☐	
V.D.R.L				N ☐ A ☐	
VIH				N ☐ A ☐	
H.BAgs				N ☐ A ☐	
Gota Gruesa				N ☐ A ☐	
Glicemia				N ☐ A ☐	
Parcial de Orina				N ☐ A ☐	
Toxoplasma G.				N ☐ A ☐	
Citomegalovirus				N ☐ A ☐	
ECOGRAFIA					

EXAMENES PARACLINICOS TERCER TRIMESTRE

TIPO DE EXMAMEN	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	OBSERVACION
Cuadro hematico				N ☐ A ☐	
Hemolasificacion				N ☐ A ☐	
V.D.R.L				N ☐ A ☐	
VIH				N ☐ A ☐	
H.BAgs				N ☐ A ☐	
Gota Gruesa				N ☐ A ☐	
Glicemia				N ☐ A ☐	
Parcial de Orina				N ☐ A ☐	
Toxoplasma G.				N ☐ A ☐	
Citomegalovirus				N ☐ A ☐	
ECOGRAFIA					

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1° Emb. 29 3 55 x ECO.
2° VAGINOSIS.
3°
4°

CONDUCTA: MNT - clotrimazol óvulos - clotrimazol crema tópica.

1° MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO TAB: 300mg: ACIDO FOLICOTAB 1mg: CALCIC TAB 600 mg:

2° PARACUNICOS: CUADRO HEMATICO ☐ VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN ☐ PLAQUETAS ☐ SEROLOGÍA ☐
HEMOCLASIFICACIÓN ☐ GLICEMIA ☐ UROANALISIS ☐ GRAM TINCION Y KOH VAGINAL ☐ ELISA-VIH ☐
CITOLOGÍA ☐ ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA ☐ OTROS

3° TOXOIDE TETÁNICO ☐

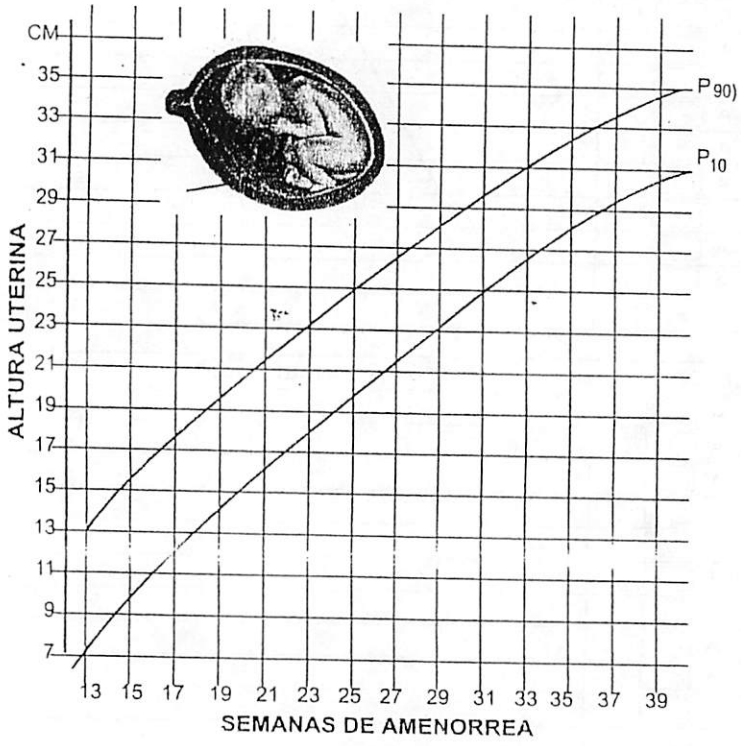
4° REMISIONES: GINECOLOGIA ☐ ODONTOLOGIA ☐ PSICOLOGÍA ☐ CURSO PSICOPROFILACTICO ☐ OTROS:

5° EDUCACIÓN: FACTORES PROTECTORES ☐ ESTIMULACIÓN FETAL ☐ VINCULO AFECTIVO ☐ AUTOESTIMA ☐
AUTOCUIDADO ☐ PREVENCION AUTOMEDICACIÓN ☐ EVITAR CIGARRILLO, LICOR, PSICOFARMACOS ☐
SIGNOS DE ALARMA ☐ EDUCACIÓN IAMI ☐

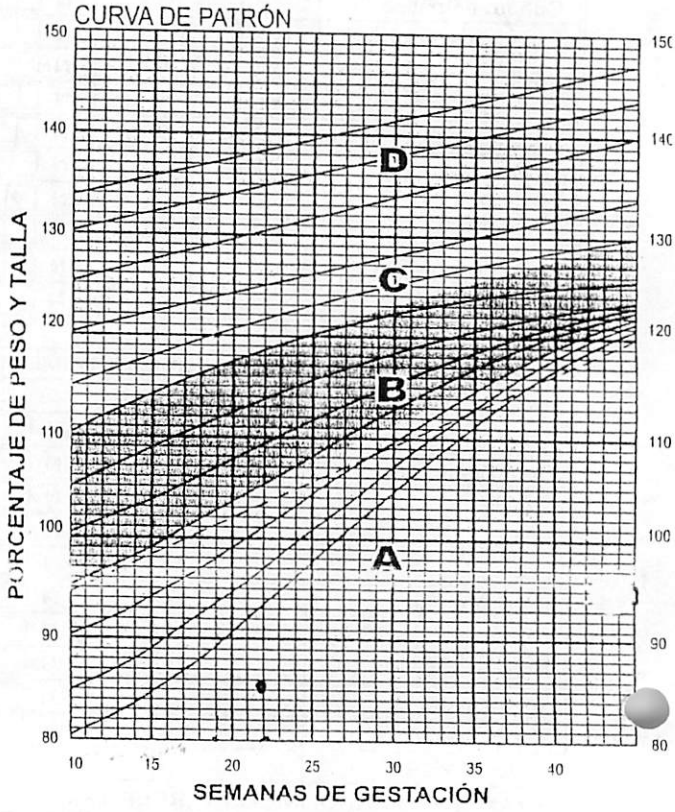
6° ENTREGA Y EDUCACIÓN DE CARNET MATERNO ☐

OBSERVACIONES

1. GRÁFICA DE INCREMENTO DE ALTURA UTERINA

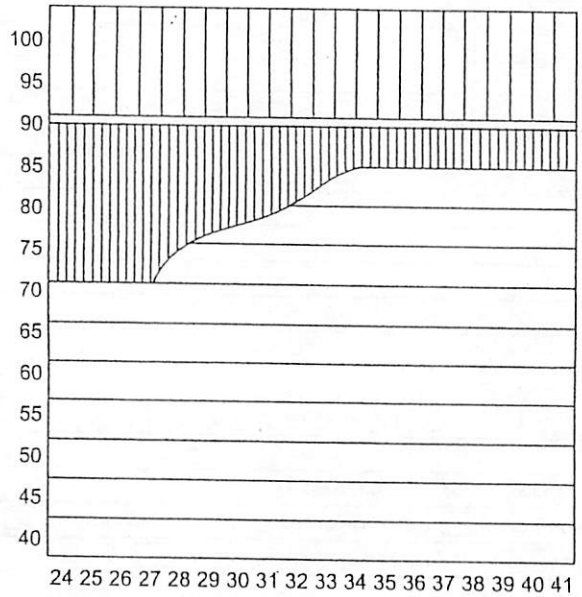


2. GRÁFICA DE INCREMENTO DE PESO DURANTE LA GESTACIÓN



CLASIFICACIÓN: A Bajo Peso B Normal C Sobrepeso D Obesidad

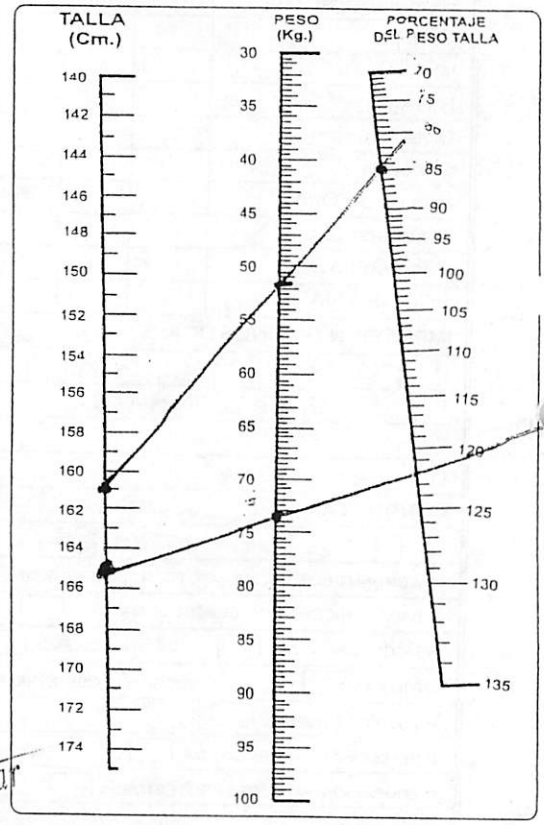
3. GRÁFICA DE PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA



X= Presión arterial diastólica ● = Presión arterial media [(S+2D)/3]

= ALERTA = PATOLÓGICO

Nomograma para clasificación de la Relacion Peso/Talla de la Mujer (%)



Dra. Karen Salazar
Médico S.S.O
C.C. 57.686.916

NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS Y REGISTRO: _____

56

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-1
Sexo:	Femenino — Edad Ing.: 31 Años — Edad Act.: 31 Años
Ubicación:	SALA DE PARTOS — Cama:
Servicio:	SALA DE PARTOS
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	08:51
	14	3	2016		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	15:15
	14	3	2016		

Autorización: 26419597 - SE VALIDAN DERECHOS PAG WEB Y FOSYGA

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 345843
Fecha – Hora de Llegada: 14/03/2016 08:51
Lugar de nacimiento: CALI
Fecha – Hora de Atención: 14/03/2016 08:56
Barrio de residencia: OTROS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

Contracciones uterinas en embarazo a termino

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 118/83 mmHg
Presión Arterial Media: 94 mmHg
Toma Presión: Automatica
Frecuencia Respiratoria: 20 Res/Min
Frecuencia Cardiaca: 108 Latidos/Min
Pulso: 108 Pul/Min
Temperatura: 36.50 °C
Saturación de Oxigeno: 97 %
Situaciones Críticas: Ninguna
Color de la Piel: Normal
Estado de Dolor Manifiesto: Moderado
Movimientos Fetales: Si despues de la semana 18 de gestacion
Actividad Uterina: Presente

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

G4 A1 P2 EMB. 36SS

Clasificación: 2 - TRIAGE 2
Ubicación: CONSULTORIO 5

OBSERVACIONES

SIN ALERGIAS DIR DIAG 17 N.71A-46 TEL 4201627 SE TRASLADA A SALA DE PARTOS.
Firmado por: PAULA ANDREA GUERRERO HERNANDEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Reg: 762688

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: SALA DE PARTOS, SEDE: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, FECHA: 14/03/2016 11:16

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

inicio de contracciones

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente de 31 años, g4p2a1, con embarazo de 34 ss por ecografia del 23.11.15: 18 ss. paciente refiere inicio tardio del control prenatal por desconocimiento de estado gestante. paciente consulta por inicio de contracciones, percibe movimientos fetales, niega sangrado vaginal. paciente procedente del charco /nariño/.aporta los siguientes examenes:GS: A +paciente no aporta examanes.antecedentes:patologicos: niega. alergias: niega. cirugia: niega.ultimo parto: hace 4 años, no refiere mas datos.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	SALA DE PARTOS			Cama:	
Servicio:	SALA DE PARTOS				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los Sentidos:Normal.

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: A Positivo

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 14/03/2016 11:06

Frecuencia Respiratoria: 16 Latidos/min

Tipo de Respiración: Normal

Ventilacion Asistida: No

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 14/03/2016 11:21

Aspecto general: Bueno

Color de la piel: Normal

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Sin Dolor

Condición al llegar: Sobrio

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
14/03/2016 11:21	Automática	100	60	73	Brazo Derecho	Sentado	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
14/03/2016 11:21	72	Presente	--	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Genital Femenina

Vulva y Vagina: Normal al tacto vaginal cuello largo, cerrado y posterior, no sangrado vaginal.

Abdominal

En Embarazo: Normal altua uterina de 32 cm, feto unico vivo cefalico, fcf 142 x min. no actividad uterina.

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: paciente de 31 años, g4p2a1, con embarazo de 34 ss por ecografia del 23.11.15: 18 ss. paciente refiere inicio tardio del control prenatal por desconocimiento de estado gestante. paciente consulta por inicio de contracciones, percibe movimientos fetales, niega sangrado vaginal. paciente procedente del charco /nariño/. al examen fisico llama al atencion

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	SALA DE PARTOS			Cama:	
Servicio:	SALA DE PARTOS				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

altura uterina de 32 cm, paciente con pobre control prenatal, se da indiciacion de tomar: hemograma, vih, serologia, antigeno superficie hep B, uroanalisis, glicemia. se explica a la paciente. revaloracion con examanes.

dx.
1. g4p2a1
2. embarazo de 34 ss por ecografia de la semana 18
3. sospecha de feto grande para la edad gestacional
4. pobre control prenatal

ordenes:
- dejar en observacion partos
- hemograma, vih, serologia, antigeno superficie hep B, uroanalisis, glicemia
- revaloracion con resultados

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS
14/03/2016 11:28
Glicemia En Ayunas

14/03/2016 11:28
VIH, Anticuerpos Anti VIH (Iha)

14/03/2016 11:28
Hepatitis B Antigeno De Superficie Ag Hbs (19551)

14/03/2016 11:28
Serologia Prueba No Treponemica Rpr

14/03/2016 11:28
Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

14/03/2016 11:29
Uroanalisis (Sedimento Urinario Solo)

Firmado por: HEIBERT AFRANIO ACOSTA HERNANDEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA , Reg: 76-01732010

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS FECHA: 14/03/2016 14:43

SUBJETIVO

PACIENTE DE 31 AÑOS
PROCEDENTE DE CHARCO NARIÑO
SE ESTA QUEDANDO EN CALI HASTA QUE NASCA EL BEBE
TIENE LOS SIGUEITNES DAIGNOSTICOS:
1- G4P2A1V1 (HIJOS DE 13 Y 4 AÑOS)
2- EMBARAZO DE 34 SEMANAS
3- FUVC

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	SALA DE PARTOS			Cama:	
Servicio:	SALA DE PARTOS				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

4- IVU PRIMER EPISODIO? NO TIENE CONTROLES PRENATALES

OBJETIVO

PACIETNE SIN COTNRACITLIAD UTERINA
SE REALZIA MONITORIA FETAL CATEGROIA I DODNE NO SE EVIDENCIA LAS COTNRACCIONES FCF BASAKL DE 145 AL TV CUELLO LARGO CERRADO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

PARCIAL DE ORINA CON BACTERIAS +++, PROTEINAS INDICIOS, LEUCOTYOS EN ORINA 1+ CONSIEDERO IVU HEMOGRAMA NORMAL HB: 11,9 HTCO: 35, PLAQUETAS: 297,000 SIN LEUCOCITOSIS NI NETRUFILIA. HIV NEGATIVO GLICEMIA DE 73 NORMAL ANTIGENO PARA HEPATITIS B NEGATIVO. SEROLOGIA NO REACTIVA

ANÁLISIS

PACIETNE SIN COTNROLE RPENATAL SE DECIDE SALDIA CON MANEJO PARA IVU PRIMER EPISODIIO

PLAN

1- SALIDA A CASA CON ORDEN EMDICA DE NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HROAS POR 5 DIAS, NITROFURANTOINA 1 TAB CADA 6 HROAS POR 7 DIAS ORDEN DE UROCULTIVO DE COTNROL 1 SEMANA TERMNADO ELTR AMTAIENTO
2- CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE RECONSUILTA INMEDIATA EN CASO DE:
1- DISMINUCION O AUSENIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES
2- SALIDA DE LIQUIDO ABUDANTE POR VAGINA Y/O SANGRADO
3- FIEBRE MAYOR DE 38°
4- DIFICULTAD RESPRIATORIA TOS CON EXPECTORACION
5- DOLORES TIPO COTNRACCION MAS DE 3 EN 10 MINUTOS POR MAS DE 3 HORAS
6- SE DESMAYE Y/O CONVULSIONE
7- TENGA TA MAYORES O IGUALES A 140 Y/O 90
8- BROTE EN EL CUERPO, ALERGIA.
9- DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORE CON EL ACETAMINOFEN
10- VISION BORROSA Y VEA LUCES
11- DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO QUE NO MEJORE
12- AMENZACA HINCHADA MANOS, PIES Y CARA

SS ECOGRAFIA DE COTNROL, SS UROCULTIVO 1 SEMA POSTERIOR AL TRATAMIENTO Y CULTIVO-RECTO VAGINAL APRA ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SALIDA A CASA

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CUIDADOS EN CASA

14/03/2016 14:56

Acudir a Consulta o Control Ambulatorio.
SOLICITAR CITA PRIORITARIA DE COTNROL PRENATAL EN ASMET SALUD PACIETNE SIN COTNROELS PRENATALES
ORDENADO

14/03/2016 14:56

Vigilar Secreciones en Meato Urinario
ORDENADO

14/03/2016 14:56

Vigilar Sangrado Vaginal
ORDENADO

14/03/2016 14:56

Aseo Diario
ORDENADO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	SALA DE PARTOS			Cama:	
Servicio:	SALA DE PARTOS				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

14/03/2016 14:56

Vigilar Fiebre

ORDENADO

IMAGENOLOGIA

14/03/2016 14:54

ECO Obstetrica Transvaginal
PARA CERVICOMETRIA

ORDENADO

14/03/2016 14:54

ECO Obstetrica Transabdominal

ORDENADO

LABORATORIOS

14/03/2016 14:57

Cultivo Microorgan. en Cualquier Muestra Diferente a Medula Osea, Orina y Heces
CULTIVO RE4CTOVAGINAL APRA ESTREPTOCCO

ORDENADO

14/03/2016 14:57

Urocultivo Antibiograma MIC Automatico
DE COTNROL 1 SEMANA FINALIZADO EL TRATAMIENTO

ORDENADO

MEDICAMENTOS

14/03/2016 14:53

Nifedipina Caps. 30 mg (Liberacion programada) 1 CAPSULA, ORAL, Cada 12 Horas, por 5 Dias

ORDENADO

14/03/2016 14:53

Nitrofurantoina Tbl. 100 mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 6 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

14/03/2016 14:55

Monitoria Fetal Anteparto
DE COTNROL EN 1 SEMANA

ORDENADO

SALIDAS

14/03/2016 14:57

Alta del Paciente de Urgencias por Orden Medica
1- SALIDA A CASA CON ORDEN EMDICA DE NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HROAS POR 5 DIAS, NITROFURANTOINA 1 TAB CADA 6 HROAS POR 7 DIAS ORDEN DE UROCULTIVO DE COTNROL 1 SEMANA TERMNADO ELTR AMTAIENTO
2- CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE RECONSUILTA INMEDIATA EN CASO DE:
1- DISMINUCION O AUSENIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES
2- SALIDA DE LIQUIDO ABUDANTE POR VAGINA Y/O SANGRADO
3- FIEBRE MAYOR DE 38°
4- DIFICULTAD RESPRIATORIA TOS CON EXPECTORACION
5- DOLORES TIPO COTNRACCION MAS DE 3 EN 10 MINUTOS POR MAS DE 3 HORAS
6- SE DESMAYE Y/O CONVULSIONE
7- TENGA TA MAYORES O IGUALES A 140 Y/O 90
8- BROTE EN EL CUERPO, ALERGIA.
9- DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORE CON EL ACETAMINOFEN
10- VISION BORROSA Y VEA LUCES

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	SALA DE PARTOS			Cama:	
Servicio:	SALA DE PARTOS				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

11- DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO QUE NO MEJORE
12- AMENZACA HINCHADA MANOS, PIES Y CARA

ORDENADO

Firmado por: ANA MARIA ARIAS GALEANO , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA , Reg: 1716402/2009

59

77

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

03140203

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	1130590863	Orden No.: 201603140203	
Paciente:	OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA	Fecha y Hora de ingreso	2016-03-14 12:37
Identificacion:		Fecha de impresión:	2016-03-14 13:14
Médico :		Servicio:	PARTOS
Habitación:	DR. HEIBERT ACOSTA	Convenio	ASMESALUD

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
	URIANALISIS			
PARCIAL DE ORINA				
COLOR ORINA	AMARILLO			14/03/2016 13:14
ASPECTO	LIG. TURBIO			14/03/2016 13:14
DENSIDAD	1.025			14/03/2016 13:14
pH	7.0			14/03/2016 13:14
LEUCOCITOS EN ORINA	1+	/UL		14/03/2016 13:14
NITRITOS	NEGATIVO			14/03/2016 13:14
PROTEINAS	INDICIOS	mg/dl		14/03/2016 13:14
GLUCOSA EN ORINA	NEGATIVO	mg/dl		14/03/2016 13:14
CETONAS EN ORINA	1+			14/03/2016 13:14
UROBILINOGENO	1.0	mg/dl		14/03/2016 13:14
BILIRRUBINAS	NEGATIVO			14/03/2016 13:14
HEMOGLOBINA	NEGATIVO	/UL		14/03/2016 13:14
HEMATIES	0-2	/campo		14/03/2016 13:14
LEUCOCITOS	6-8	/campo		14/03/2016 13:14
CELULAS EPITELIALES	++	/campo		14/03/2016 13:14
PIOCITOS	NO SE OBSERVAN	/campo		14/03/2016 13:14
MOCO	++			14/03/2016 13:14
BACTERIAS	++			14/03/2016 13:14
OTROS	--			14/03/2016 13:14

Leidy Lorena Riascos Suárez
Bacterióloga
Reg. No. 76-3324

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

03140199

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	1130590863	**Orden No.:**	**201603140199**
Paciente:	**OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA**	**Fecha y Hora de ingreso**	2016-03-14 12:10
Identificacion:		**Fecha de impresión:**	2016-03-14 12:30
Médico :		**Servicio:**	PARTOS
Habitación:	DR. HEIBERT AFRANIO	**Convenio**	ASMESALUD

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	
QUIMICA SANGUINEA					
GLICEMIA	73	mg/dl	*	78 - 110	14/03/2016 13:11
CUANDO SE REALIZA UNA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL CON 100 gramos el valor en ayunas es < 95 mg/dl					

MARTHA NELLY MERCADO
Bacterióloga
Reg.: 763012

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA					
LEUCOCITOS	6.92	K/µL		4.50 - 10.00	14/03/2016 12:30
NEUTROFILOS	4.59	K/µL		2.20 - 4.80	14/03/2016 12:30
LINFOCITOS	1.26	K/µL		1.10 - 3.20	14/03/2016 12:30
MONOCITOS	0.35	K/µL		0.30 - 0.80	14/03/2016 12:30
EOSINOFILOS	0.37	K/µL			14/03/2016 12:30
BASOFILOS	0.05	K/µL			14/03/2016 12:30
NEUTROLIFOS %	66.3	%	*	40.0 - 65.0	14/03/2016 12:30
LINFOCITOS %	18.2	%	*	40.5 - 45.5	14/03/2016 12:30
MONOCITOS %	5.1	%	*	5.5 - 11.7	14/03/2016 12:30
EOSINOFILOS %	5.3	%	*	0.9 - 2.9	14/03/2016 12:30
BASOFILOS %	0.7	%		0.2 - 1.0	14/03/2016 12:30
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	4.01	M/µL	*	4.20 - 5.40	14/03/2016 12:30
HEMOGLOBINA	11.9	g/dL	*	12.0 - 16.0	14/03/2016 12:30
HEMATOCRITO	35.0	%	*	37.0 - 47.0	14/03/2016 12:30
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	87.4	fL		81.0 - 99.0	14/03/2016 12:30
CONCENTRACION MEDIA HEMOGLOBINA (MCH)	29.6	pg			14/03/2016 12:30
DIAMETRO GLOBULAR MEDIO (RDW)	15.3				14/03/2016 12:30
CONCENTRACION CORPUSCULAR MEDIA HEMOGLOBINA (MCHC)	33.9	g/dL		32.0 - 36.0	14/03/2016 12:30
PLAQUETAS	207.000	K/µL		130.000 - 400.000	14/03/2016 12:30
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	52.9	10 GSD		0.0 - 99.9	14/03/2016 12:30
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	7.7	fL		7.4 - 10.4	14/03/2016 12:30
PLAQUETOCRITO	0.16	%		0.00 - 0.99	14/03/2016 12:30

Loidy Lorena Riascos Suárez
Bacterióloga
Reg. No. 76-3324

ESPECIALES

HIV ANTIGENO ANTICUERPO	0.12	S/CO			14/03/2016 13:11

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

03140199

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	1130590863	Orden No.: 201603140199	
Paciente:	OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA	Fecha y Hora de ingreso	2016-03-14 12:10
Identificacion:		Fecha de impresión:	2016-03-14 12:30
Médico :		Servicio:	PARTOS
Habitación:	DR. HEIBERT AFRANIO	Convenio	ASMESALUD

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
	ESPECIALES			
VALOR DE REF: NEGATIVO: MENOR DE 1.0 INDICE POSITIVO: MAYOR DE 1.0 INDICE				
HEPATITIS B - HBsAg	0.08			14/03/2016 13:11
NO REACTIVA: Menor de 0.90 REACTIVA: Mayor o igual 1.0 NO REACTIVO < 1.00 REACTIVO > 1.00				
RPR	NO REACTIVO			14/03/2016 13:16

MARTHA NELLY MERCADO
Bacterióloga
Reg.: 763052

Asmet Salud ESS EPSS "Asociacion Mutual la Esperanza" Piso 3 (805)

NIT: 817000248-3

Direccion Cali, Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando Télefono (2)5581053, 5581004,

Pagina Web:: http://www.asmetsalud.org.co

Autorizacion de servicios No 5526040

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Numero de Autorizacion 5526040 **Fecha de entrega:** 17/03/2016 09:21:34 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado) 900578911

NOMBRE:	PRONACER MEDICINA DIAGNOSTICA IPS S.A.S.	NIT	
DIRECCION	CALLE18N # 4-17 CONS. 501 (CIUDAD BLANCA)	CODIGO	190010864801
DEPARTAMENTO	CAUCA	MUNICIPIO:	POPAYAN
TELEFONO	8236768		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
OBREGON	HINESTROZA	DIANA	LORENA

TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1130590863	FECHA NACIMIENTO	11/03/1985
EDAD	31 A	SEXO	FEMENINO	No CARNÉ	6204127975
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			NIVEL SISBEN	NIVEL 1
DIRECCION	VBAZAN			TELEFONO	
DEPARTAMENTO	NARIÑO			MUNICIPIO	EL CHARCO
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS SERVICIO AMBULATORIA

DIAGNOSTICO	CODIGO	DESCRIPCION
PRINCIPAL	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
881432	1	ULTRASONOG RAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL - -
881431	1	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL § - -

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	NO APLICA	CAMA	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	4069976	FECHA SOLICITUD	15/03/2016 09:37:41

PAGOS COMPARTIDOS

"Señor Prestador, favor verifique y de cumplimiento a las exenciones en el cobro de copago establecidas en la circular 016 de 2014".

Valor recaudado por EPS

COPAGO $ 0 VALOR MAXIMO TOPE EN PESOS $ 344.800

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA MARIA CRISTINA DIAZ SOTO TELEFONO (2)5581053,

CARGO TECNICO AUTORIZACIONES DPTAL

Esta orden es Unica e Intrasferible, Solo Válida en las IPS Autorizadas. Validez 60 días

Autorización sujeta a auditoria médica de la EPS

AUTORIZADO COORDINADOR RED DE SERVICIOS

Sistemas ASMET SALUD EPS-S

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: OBREGON HINESTROZA,DIANA LORENA
Historia Clinica: 268549-1 **Tipo de Identificación:** CC **Identificación:** 1130590863
Edad 31 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO
Servicio: SALA DE PARTOS **Habitación:**
Ubicación: SALA DE PARTOS **Regimen:** Subsidiado
Nombre de EPS/ARS: ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL
Estructura Administrativa: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Diagnóstico: Z358: SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

IMAGENOLOGIA

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
14/03/2016 14:54	ECO Obstetrica Transabdominal		1	
14/03/2016 14:54	ECOObstetrica Transvaginal		1	PARA CERVICOMETRIA

Dra. Ana María Arias G.
Ginecología y Obstetricia
Universidad Libre
Reg. 16402

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: ANA MARIA ARIAS GALEANO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 1716402/2009

Firmado Electronicamente

84 63

Asmet Salud ESS EPSS "Asociacion Mutual la Esperanza"
NIT: 817000248-3
Direccion Cali, Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando Télefono (2)5581053, 5581004,
Pagina Web:: http://www.asmetsalud.org.co

Autorizacion de servicios No 5526025

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Numero de Autorizacion 5526025 **Fecha de entrega:** 17/03/2016 09:21:14 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	LABORATORIO CLINICO ACACIAS IPS SAS	NIT	900434749
DIRECCION	CRA 42A #5B-68 BARRIO TEQUENDAMA	CODIGO	760010823001
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO:	CALI
TELEFONO	3927078		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
OBREGON	HINESTROZA	DIANA	LORENA

TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1130590863	FECHA NACIMIENTO	11/03/1985
EDAD	31 A	SEXO	FEMENINO	No CARNÉ	6204127975
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			NIVEL SISBEN	NIVEL 1
DIRECCION	VBAZAN			TELEFONO	
DEPARTAMENTO	NARIÑO			MUNICIPIO	EL CHARCO
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS SERVICIO AMBULATORIA

DIAGNOSTICO	CODIGO	DESCRIPCION
PRINCIPAL	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
901217	1	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES INCLUYE: IDENTIFICACION GENERO Y O ESPEC IE - -

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	NO APLICA	CAMA	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	4069976	FECHA SOLICITUD	15/03/2016 09:37:41

PAGOS COMPARTIDOS

"Señor Prestador, favor verifique y de cumplimiento a las exenciones en el cobro de copago establecidas en la circular 016 de 2014".

Valor recaudado por EPS

COPAGO	$ 0	VALOR MAXIMO TOPE EN PESOS	$ 344.800

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA MARIA CRISTINA DIAZ SOTO TELEFONO (2)5581053,

CARGO TECNICO AUTORIZACIONES DPTAL

Esta orden es Unica e Intrasferible, Solo Válida en las IPS Autorizadas. Validez 60 dias
Autorización sujeta a auditoria médica de la EPS
AUTORIZADO COORDINADOR RED DE SERVICIOS
Sistemas ASMET SALUD EPS-S

Asmet Salud ESS EPSS "Asociacion Mutual la Esperanza"
NIT: 817000248-3
Direccion Cali, Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando Télefono (2)5581053, 5581004,
Pagina Web:: http://www.asmetsalud.org.co

Autorizacion de servicios No 5526051

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Numero de Autorizacion 5526051 **Fecha de entrega:** 17/03/2016 09:22:13 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	LABORATORIO CLINICO ACACIAS IPS SAS	NIT	900434749
DIRECCION	CRA 42A #5B-68 BARRIO TEQUENDAMA	CODIGO	760010823001
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO:	CALI
TELEFONO	3927078		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
OBREGON	HINESTROZA	DIANA	LORENA

TIPO DOCUMENTO	CC	NUMERO	1130590863	FECHA NACIMIENTO	11/03/1985
EDAD	31 A	SEXO	FEMENINO	No CARNÉ	6204127975
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			NIVEL SISBEN	NIVEL 1
DIRECCION	VBAZAN			TELEFONO	
DEPARTAMENTO	NARIÑO			MUNICIPIO	EL CHARCO
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS **SERVICIO** AMBULATORIA

DIAGNOSTICO	CODIGO	DESCRIPCION
PRINCIPAL	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
901235	1	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION DE GENERO ESPECIE - -

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	NO APLICA	CAMA	NO APLICA
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN	4069976	FECHA SOLICITUD	15/03/2016 09:37:41

PAGOS COMPARTIDOS

"Señor Prestador, favor verifique y de cumplimiento a las exenciones en el cobro de copago establecidas en la circular 016 de 2014".

Valor recaudado por EPS
COPAGO $ 0 VALOR MAXIMO TOPE EN PESOS $ 344.800

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA MARIA CRISTINA DIAZ SOTO TELEFONO (2)5581053,

CARGO TECNICO AUTORIZACIONES DPTAL

Esta orden es Unica e Intrasferible, Solo Válida en las IPS Autorizadas. Validez 60 dias
Autorización sujeta a auditoria médica de la EPS
AUTORIZADO COORDINADOR RED DE SERVICIOS
Sistemas ASMET SALUD EPS-S

66.
87

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: SAP-FR-110
Formato: Informe de Monitoría Electrónica Fetal - PNS	Fecha: 7/Julio/2014

DATOS DE IDENTIFICACION

FECHA: Marzo 18 HORA: 14+20 ENTIDAD: Asmet Salud.

NOMBRE: Diana Lorena Obando EDAD: 31 IDENTIFICACION: 1130590863

DATOS CLINICOS

FORMULA OBSTETRICA:	G 4 P 3 C V A 1 E			FUM	
EDAD GESTACIONAL:	POR FUM		POR ECOGRAFIA		
INDICACION:					
DURACION DEL ESTUDIO:	30 Min	PNS	X	PTC	
TIEMPO DE AYUNO:		MEDICAMENTOS:			

RESULTADOS

FCF BASAL:	160 x 1'	ACELERACION MAXIMA:	155
VARIABILIDAD:	Buena.		

MOVIMIENTOS FETALES:					
	TOTALES:	6	REACTIVOS:	3	

DESACELERACIONES:	ESPONTANEAS	SI:	TIPO 1	TIPO 2	TIPO3
		NO: X			

ACTIVIDAD UTERINA:		
REGULAR	IRREGULAR	AUSENTE X

INTERPRETACION DE LA PRUEBA

REACTIVA	X	POSITIVA	
NO REACTIVA		NEGATIVA	

CATEGORIA	I	X
	II	
	III	

OBSERVACIONES ADICIONALES

Nombre del Médico :

Dr. Antonio José Briceño M.
GINECOBSTETRA
UNIVERSIDAD DEL VALLE
REG. MEDICO 436690

67
85

MARACAIBO®
CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO
CE-DI-MA

ECOGRAFIA OBSTETRICA II – III TRIMESTRE

Fecha	:	Cali, Abril 07 de 2016	**Historia: 1130590863**
Nombre	:	**DIANA LORENA OBREGON**	**Tel.: 4201627**
Edad	:	**31** Años	**Procedencia:** Cali
Remitida por Dr.(a)	:	**SIN ORDEN MEDICA.**	
Motivo	:	Edad Gestacional Y Bienestar Fetal	
Antecedentes	:	**ECO:** NOVIEMBRE 23 DE 2015 = 18 SEM	
Extrapolada hoy	:	**37 SEM 3 DIAS**	

GESTACIÓN		**Única**
Situación	:	Longitudinal
Presentación	:	**CEFALICO**
Posic. Dorso	:	Izquierdo
Activi. Fetal	:	Positiva
Fetocardia	:	155x´

FETOMETRÍA

	(mm)				Percentil
D.B.P.	89	Para	37	Sem.	25-50
H.C.	323	Para	37	Sem.	25-50
P.A.	429	Para	37	Sem.	>95
L.F.	76	Para	37	Sem.	50-75
Peso Aprox. (Hadlock):		grs	(+/-10 %)		25-50

Rel. P.C./P.A 1.0% Normal 1.13% +o' –0.9
Rel. L.F/P.A 22.5% Normal 22% + o' -2

PLACENTA: 47 mm de espesor

GRADO:

Anterior: xx	Fúndica: ___	0: ___
Posterior: ___	Baja : ___	I : ___
Lat. Izq: ___	Lat. Der: xx	II : xx
Prev. Parcial: ___	Prev. Total: ___	III: ___
Corporal ___		

INDICE LIQ. AMN. 31,7 cm Percentil (>95). Mayor ventana de 10,2 cm.

Opinión:

1- FETO CRECIENDO EN PERCENTILES ADECUADOS PARA **37** SEMANAS 3 DIAS POR ECOGRAFIA PREVIA. **EXCEPTO PA EN PERCENTIL >95**
2- **F.P.P.X ECO: ABRIL 25 DE 2016 +/-1 SEMANAS**
3- **POLIHIDRAMNIOS.**
4- **CAMARA GASTRICA NO VISUALIZADA DURAN TE EL PRESENTE EXAMEN**
5- **SE OBSERVA LIGERO EDEMA DE CUERO CABELLUDO**
6- **EXMEN ANATOMICO LIMITADO POR EDAD GESTACIONAL Y PRESENCIA DE POLIHIDRAMNIOS**
7- **CARA FETAL NO VISUALIZADA.**

NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS ANORMALES. LA ECOGRAFIA DETECTA EL 75% DE LAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS ANATÓMICAS.

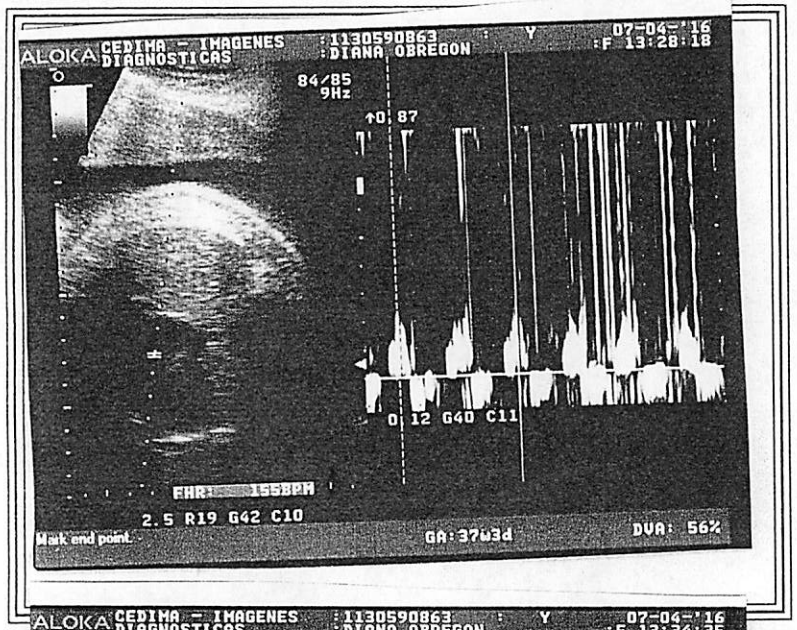
Dra. Nataly Johana Martínez
GINECOLOGA Y OBSTETRA
REG. 18871 - 09

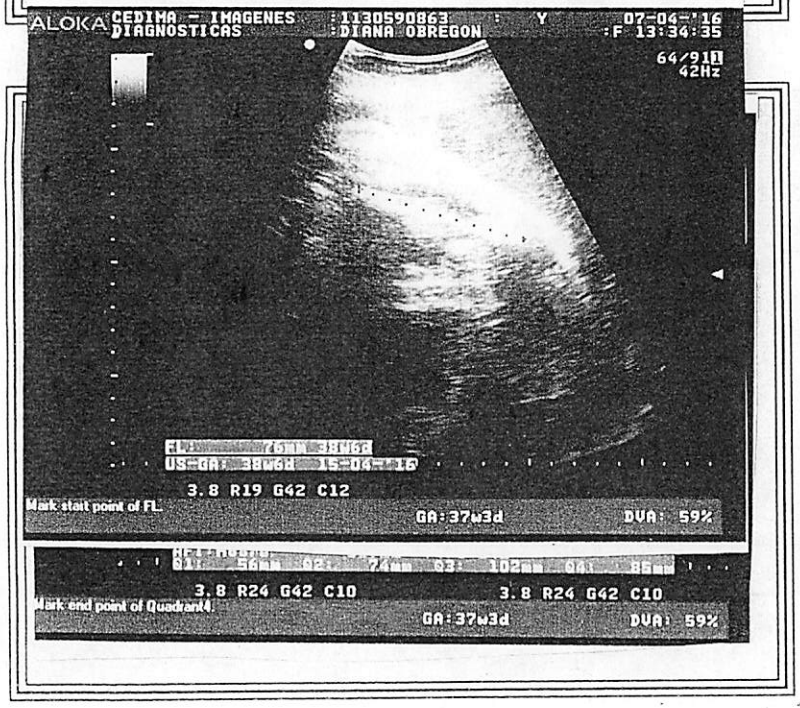
CE-DI-MA AGRADECE LA REMISION DE SU PACIENTE.
** RECUERDE TRAER ESTA ECOGRAFÍA EN SU PROXIMA CITA **
yas

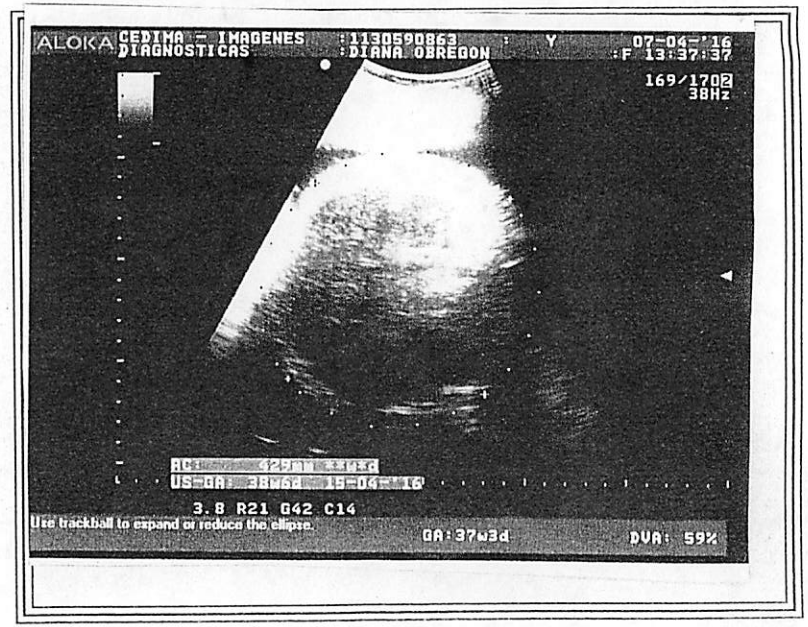
Sede 1: Calle 27 No. 44A - 18 Villa del Sur - Sede 2: Carrera 46 No. 25B - 88 PBX: 334 8866 - 334 6055 - 334 8728 - 325 3128 Telefax: 334 8729
info@cedimaips.com - www.cedimaips.com

CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO
CE-DI-MA

Sede 1: Calle 27 No. 44A - 18 Villa del Sur - Sede 2: Carrera 46 No. 25B - 88 - PBX: 334 8866 - 334 6055 - 334 8728 - 325 3128 - 334 8729
info@cedimaips.com - www.cedimaips.com







Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino — Edad Ing.: 31 Años — Edad Act.: 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º — Cama: 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	15:40
	7	4	2016		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: SALA DE PARTOS, SEDE: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, FECHA: 07/04/2016 17:39

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE G4P2A1 CON EMBRAZO DE 37,3SEM POR ECO CON 2 ECSO ULTIMA DE HOY CON POLIHIADRAMNIOS ILA EN P>97 FETO EN P ALTOS PA EN P>95 CEFALICO NO OBSERVA CARA FETAL NI CAMARA GASTRICA CON EDEMA EN CUERO CABELLUDO QX- AP- GRUPO A+ NO ACT UETYRINA NO SANGRADO NO SX URIANRIOS POBRE CONTROL PRENATAL DE AREA RURAL HACE 20 DIAS NO ASISTE A CPN LAB DEL I TRIMESTRE NORMAL ES SEROLOGIOA NO REACTIVA VIH - HB 12,3GR NO TIEN MAS LABS DEL II NI III TRIMESTRE NO CURVA DE TCH MONITOIRA DE HOY CATEGORIAI ABD AU 40CM FUVC FCF 144X ACT UTERINA- TV CERVIX BLNADO CERRADO EXT EDEMA GI ROT++/++++S EDECIDE HOSPITALIZAR POR RIESGO DE ABRUPTIO DE PLACENTA HPP POBRE CPN SE SOLCITAN ESTUDIOS Y NUEVA ECO CONTROL

REVISIÓN POR SISTEMAS

Reproductor:Anormal..

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: A Positivo

EXÁMEN FÍSICO

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
07/04/2016 17:55	Manual	110	70	83			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
07/04/2016 17:55	80	Presente	Rítmico	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Abdominal

En Embarazo: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358	Confirmado	OTRA

Plan: HOPSITALIZAR EN PARTO
DIETA BLANDA
SE SOLICITA HEMOGRAMA VIH SEROLOGIA TOXOPLASMA IGM AGHBS Y GLICEMIA PRE POST PANDRIAL
ECO+ PBF
VIGILAR ACT UTERINA Y FCF
VALORACION POR PERINATOLOGIA
CSV Y AC

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS
07/04/2016 18:02
Dieta Blanda

IMAGENOLOGIA
07/04/2016 18:01
ECO Obstetrica con Perfil Biofisico

LABORATORIOS
07/04/2016 17:59
Cultivo Microorgan. en Cualquier Muestra Diferente a Medula Osea, Orina y Heces
RECTO VAGINAL RASTREO DE S AGALACTIAE

07/04/2016 17:59
Glicemia Post-Prandial (2 horas)

07/04/2016 17:59
Hepatitis B Antigeno De Superficie Ag Hbs (19551)

07/04/2016 17:59
VIH, Anticuerpos Anti VIH (Iha)

07/04/2016 17:59
Serologia Prueba No Treponemica Rpr

07/04/2016 17:59
Toxoplasma Gondii, Anticuerpos IgM (Eia)

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

70

07/04/2016 17:59
Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

TRASLADOS
07/04/2016 17:59
Traslado a Hospitalizacion

Firmado por: JOHN PAUL ALVARADO TAMAYO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA , Reg: 760091

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 07/04/2016 19:57

SUBJETIVO: G4P2A1
EMBARAZO DE 37 SEMNAS POR ECO 3ER TM
POLIHIDRAMNIOS
MACROSOMIA FETAL
ARO POR AUSENTE CONTROL PRENATAL

S: PACIENTE PERSITE CON SALIDA DE LIQUIDO

OBJETIVO: TA 100 /78 FC 78 FR 18
HIDRATADO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
RUIDOS RESPIRTAORIOS NO AGREGDOS
ABDOMEN UTERO GRAVIDO FCF 150 X MIN
GU DILATADO 3 CM BORREMITNO DE 90% ESATCION DE 0
MEMBRANS ROTAS LIQUIDO CLARO

ANÁLISIS: PACIENTE CON AUSENTE COTNROL PRENTAL CON ECOGRAFI DE HOY CON POLIHIDRAMNISO CON RUPTURA DE MEBRNAS CERCA DE LAS 6 DE LA TARDE CON AU DE 40 CM CON POLIHIDRMANISO PERO ADICIOANLENTE FETO SE PALAPA DE GRAN TAMAÑO
SE CONSIDERA PROGRMAR PARA CESAREA SE ENCUENTRAN PENDEITE PARACLINICOS
PACIENTE XCION PARIDAD SATISFECHA SE SOLICICTA POMEROY QUE SE REALIZARA SEGUN RESPUESTA FAVORABLE DE EPS

PLAN DE MANEJO: CESAREA MAS POMEROY SI HAY AUTORIZACION DE EPS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 07/04/2016 22:39

SUBJETIVO: G4P2A1
EMBARAZO DE 37 SEMNAS POR ECO 3ER TM
POLIHIDRAMNIOS
MACROSOMIA FETAL
ARO POR AUSENTE CONTROL PRENATAL

OBJETIVO: TA 112/82 FC 78 FR 18

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ABDOMEN UTERO GRAVIDO FCF 145 X MIN
MONITORIA CON DESACELERACIOENS VARIABLES
GU CUELLO DILATADO 6 CM BORRAMEINTO DE 90%

ANÁLISIS: PACIENTE CON PROGRERESWION DE CAMBISO CERVICALES SIN EMBARGO LLAM ALA ARENCIOSN GRAN ALTURA UTERINA SE CONRTINUA CON INDICACION DE C ESAREA A ESPERA DE SALA SE HABAL CON JEFE NATALIA SERVICIO DE CIRUGIA INFORMA QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO UN PROCEDIMEITNO SE EXOPLICA LA IMPORTANCIA DE LA REALICION DE ESTE PROCEDIMEITNO

PLAN DE MANEJO: PENDIENTE SALA DE CIRUGIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 08/04/2016 02:27

SUBJETIVO: NOTA RETROSPECTIVA 23 +30

DX
G4P2A1
EMBARAZO DE 37 SEMNAS POR ECO 3ER TM
POLIHIDRAMNIOS
MACROSOMIA FETAL
ARO POR AUSENTE CONTROL PRENATAL

PACIENTE REFIRERE SENSACION DE PUJO

OBJETIVO: TA 120 /78 FC 78 FR 18

HIDRATADO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
ABDOMEN UTERO GRAVIDO FCF 150 X MIN
CON MONITORIA FETAL CONTINUA DESACELERACIONES EN ESPEJO
PACIETNE EN DILATACION D3E 10 BORRAMIENTO DE 100 % ESATCION DE +2 MEBARANS ROTAS LIQUIDO CLARO
SE DIRIJE PUJO
CON DESCENSO RAPIDO DE LA PRESENTACION

ANÁLISIS: PACIENTE CON PROGRESIOND E CAMBISO CERVICALES SE CONSIDERA DAR LLEVAR A SALA DE PARTO

PLAN DE MANEJO: TRASALADO A SAL DE PARTO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 08/04/2016 02:34

SUBJETIVO: NOTA RETROSPECTIVA 23+15

NOTA DE ATENCION DE PARTO

OBJETIVO: PACIENTE CON DILATACION Y BORRAMIENTO COMPLETO
SE PASA A SALA DE PARTO
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS
SE ATIENDE PARTO VAGINAL
PRESENTA RETENCION DE HOMBRO ANTERIOR
SE REALIZA HIPER FLEXION DE CADERAS, PRESION SUPRAPIBICA, SE LORGRA EXTRACCION DE HOMBROS
EXTRACCION MUY LABORIOSA CON DEFICULTA IMPORTANTE PARA EXTRACCION DE TRONCO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

71
89

ADICIONALMENTE

OBTENIENDO RECIEN NACIDO EN PRESENTACION CEFALICA A LAS 23 + 15
GENERO MASCULINO
PESO 4800 GRAMOS
TALLA 56 CM
APGAR 4 / 8
LIQUIDO CLARO. EU TERMICO, EN CANTIDAD ABUNDANTE NO MECONIADO
PINZAMIENTO RAPIDO
ALUMBRAMIENTO A LOS 5 MINUTOS POR SHULTZE COMPLETA
POR ALTO RIESGO SE ORDENA ADMINISTRACIÒN DE
INMEDIATA DE METHERGIN Y MISOPROSTOL INTRRARECTA
PRESENTA SANGRADO IMPORTANTE SE REALIZA MASAJE UTERINO SE INTENTA EXPLORAR DE MANERA VAGINAL PACIENTE CON DOLOR PERSITE SANGRAD IMPROTANTE SE ACTIVA CODIGO ROJO SE CONSIDERA EMPAQUETAR CON DOS COMPRESAS POR VIA VAGINAL
SE TRASLADA A SALA DE CIRUGIA PATA EXPLORACION .VAGO ANESTESIA (23+50) SE
SANGRADO ESTIMADO HASTA EL MOMENTO 1000 CC
COMPLICACIONES: HEMORRAGIA POST PARTO

ANÁLISIS: PACIENTE CON SANGRAD IMPORTNATE SE REALIZO MANEJO UTERO TONICO COMPLETO CON OXITOCIAN A 80 MILIUNIDADES MINUTO METERGIN Y MISOPROSTOL SIN CONTROL ADECUDADO SE TRASLADA A SALA DE CIRUGIA PARA REVISION DE CAVIDAD BAJO ANESTESIA

PLAN DE MANEJO: TRASLADO A SALA DE CIRUGIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INGRESO A UCI ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA FECHA: 08/04/2016 02:47

SUBJETIVO: NOTA DE INGRESO A UCI

PACIENTE QUE VIENE PROVENIENTE DE CIRUGIA CON DX: CHOQUE HIPOVOLEMICO SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO /(FALTA NOTA QX - ATONIA UTERINA ?- DESGARRO DE TEJIDOS. PLANOS VAGINALES POSTPARTO /////// G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)////// MACROSOMIA FETAL ///// ARO POR AUSENCIA DE CPN..

S: PACIENTE QUE INGRESA CON EMBARAZO DE 37 SEMANAS CON ARO POR NO CONTROL PRENATAL, PRESENTA POLIAMNIOS, RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS SE DECIDE PROGRAMAR PARA CESAREA POR SOSPECHA DE MACROSOMIA FETAL, POSTERIOR PACIENTE AVANZA A TRABAJO DE PARTO POSTERIOR A PARTO VAGINAL, PRESENTA SANGRADO ABUNDANTE POR VAGINA, APESAR DEL MANEJO MEDICO, Y SUTURA DE PLANOS EN CAVIDAD VAGINAL, PACIENTE PRESENTA DATOS DE CHOQUE HIPOVOLEMICO QUE NO RESPONDE AL MANEJO DE HEMORRAGIA POSTPARTO, POR LO CUAL SE DECIDE LLEVAR DE URGENCIA A HTA, SE REALIZA CON BUENA EVOLUCION, ESTABILIZACION HEMODINAMICA, SIN SANGRADO ACTIVO, PTE NOTA QX, SE LOGRA EXTUBAR EL PACIENTE SE ORDENA HEMOTRANSFUSION DE 2 U GRE / RESTO SIN DISFUNCIONES, LOGRANDOSE DIURESIS ULTIMA HORA 100 ML / SE TRASLADA A UCI PARA MANEJO POSTQX.

OBJETIVO: TA:_ 130/70 TAM,: 90 FC 116 T 37 FIO2 24% SAT02 92% DXTX 135 MG/DL D 100 ML.
PACIENTE NEUROLOGICAMENTE CONSERVADA CON GLASGOW D 15 PUNTOS, SIN DEFICIT ALGUNO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOPRESOR SIN INOTROPICO, BUENA PERFUSION TISULAR, SE SS CONTROL DE ACIDO LACTICO, RSCSRS TAQUICARDICOS POR DOLOR, SIN COMPROMISO PULMONAR BUENA OXIGENACION , AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS, EN AYUNO CONTROL METABOLICO, SIN SANGRADO DIGESTIVO, ABDOMEN HERIDA QX LIMPIA, CUBIERTA, SIN HEMATOMAS, DOLOR EN SITIO QX SIN DATOS DE IRRITACION PERITOENAL, DIURESIS ++ AFEBRIL, SIN ATB / SIN SANGRADO ACTIVO.
TV SANGRADO MINIMO.

ANÁLISIS: PACIENTE QUE INGRESA EN TRABADJO DE PARTO CON RPM SE AVANZA A PARTO POR PRESENCIA DE

EXPULSIVO, CON PARTO DIFICIL POR MACROSOMIA, POSTERIOR SANGRADO POSTPARTO CON URGENCIA VITAL DE HAT LA CUAL SE REALIZA, SE LOGRA ESTABILIZAR TRATAMIENTO ESTADO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO, HEMOTRANSFUSION, SE LOGRA EXTUBAR Y SE ENVIA A UCI PARA TRATAMIENTO A SEGUIR, VIGILANCIA POSIBLES COMPLICACIONES, SANGRADO CHOQUE HIPOVOLEMICO, COAGULOPATIA, TRALI / TACO, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE Y MUERTE. NO HAY FAMILIAR EN EL MOMENTO.

PLAN DE MANEJO: INDICACION DE UCI

HARTMANN 120 CC/HORA

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HPRAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS
OXIGENO PARA MANTENER SAT02 > 94%

CABECERA A 45 GRADOS
CONTROL DE LA / LE DIURESIS
MONITOREO COMO UCI
AVISAR < 50 ML / HORA DE DIURESISVIGILAR DATOS DE SANGRADO VAGINAL, POR HERIDA QX O DOLOR ABDOMINAL
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS AVISAR < 110 O >180 MG/DL
COLOCAR MEDIAS DE COMPRESION NEUMATICA EN MSIS.
SEGUIMIEMTO POR GINECOLOGIA
SS LAB INGRESO / RX DE TORAX /
AVISAR CAMBIOS.

TIPO DE EVOLUCIÓN: DESCRIPCION OPERATORIA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 08/04/2016 03:02

SUBJETIVO: Cirugia: Hospitalizado
Tipo de Cirugia: Urgente, Causa de Urgencia: URGENCIA MEDICA
Reintervencion: No
Tecnica Anestesica: General
Quirofano: SALA 6
Consentimiento Informado: Si
Profilaxis Quirurgica: Si, CEFAZOLINA 2 GRAMOS

OBJETIVO: EQUIPO DE TRABAJO: CIRCULANTE DE CIRUGIA: FABIOLA BRICENO OCAMPO, INSTRUMENTADOR QUIRURGICO: ZULAY ANDREA POTES OSORIO, CIRUJANO 2: KATHERINE CANO, CIRUJANO 1: WILMER ESTUPINAN, ANESTESIOLOGO: CESAR ESCOBAR

ANÁLISIS: OBSERVACIONES DE COMPLICACIONES: HEMORRAGIA POST PARTO QUE NO SE LOGRA CONTROLAR CON MANEJO MEDICO NI POSTERIOR A MENEJO QUIRUGICO INICIAL POR LO CUAL SE CONSIDERA LLEVAR A HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUBTOTAL

DESCRIPCION QUIRURGICA: 1 - PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA (00+10)
BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA
SE RETIRAN COMPRESAS Na 2 DE CANAL VAGINAL, SE REALIZA REVISISON MANUAL DE CAVIDAD SE EXTRAE UN FREGNEMTO PLACENTARIO DE APROXIMADAMENTE 3 CM

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

72
90

PERSITE CON SANGRADO CON UTERO TONICO SE REALIZA EXPRORACION DE CERVIX CON PINZAS FOSTER SIN LOGRAR IDENTIFICAR FUENTE DISTINATA DE SANGRADO SE ORDEN A NUEVA DOSIS DE METHERGIN
SE REALIZA MASAJE UTERINO SANGRADO DE CAVIDAD UTERINA PERISITE CON SANGRAD HASTA EL MOMENTO APROXIMADAMENTE 2000 CON NO QUE SANGRA EN SALA DE PARTO
PERSISTE CON SANGRADO DE CAVIDAD UTERINA SE SOLICITA BALON HEMOSTRATICO SEGUN PERSONAL DE FARMACIA NO ESTA DISPONIBLE
SE EMPAQUETA CANAL VAGINAL CON TRES COMPRESAS SE DECIDE LLEVAR A HISTERECTOMIA 00+30 SE EXPLICA A FAMILIAR (CARMENSA OBREGON), PACIETNE ESTA BAJO EL EFECTO DE ANESTESIA

2 - PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS DE PARED ABDOMINAL
INSICION MEDIANA SUPRAPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD
SE IDENTIFICA UTERO CON DISMINUCON PARCIAL DEL TONO ROSADO
EN REGION DE FONDO UTERINO AREA VIOLACEA CON TOTALMENTE FLACIDO
SE REALIZA IDENTIFICACION LIGADURA Y CORTE DE LIGAMENTO REDONDO
SE DISECA PEDICULO SUPERIOR (TROMPA LIGAMENTO UTERO OVARICO)
SE REALIZA LIGADURA Y CORTE DE PEDICULO SUPERIOR
DISECCION DE HOJA ANTERIOR DE LIOGAMENTO ANCHO
DISECCION DOBLE PINZAMIENTO Y LIGADURA DE PEDICULO VASCULAR
(ARTERIA UTERINA)
PINZAMIENTO Y EXENTERACION DE PIEZA QUIRURGICA
IFICACION DE HEMOSTASIA SE REALIZA REFUERXO DE LIGADURA EN ARTERIA UTERINA IZQUIERDA
LAVADO VERIFICACION DE PEDICULOS
CIERRE POR PLANOS ASI FASCIA CON PROLENE 1, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT CROMICO 00, PIEL CON PROLENE 000 SE INFILTRA PARED ABDOMINAL
SE DEJA HERIDA CUBIERTA
PREVIAMENTE SE HABIA SOLICICTADO CUPO EN UCI PARA VIGILANCIA POST QUIRURGICA
SE DEJA HERIDA CUBIERTA
POSTERIOR A FINALIZACION SE RETIRA COMPRESAS N a 3 DE CANAL VAGINAL CON SANGRADO RESIDUAL OSCURO SE PALPAN AREAS DE CUELLO
SANGRADO ESTIMADO 500 CC
SANGRADO ACUMULADO 2500 CC
NO COMPLICACIONES ADICIONALES
DIURESIS DE 100 CC

HALLAZGOS: RESTOS PLACENTARIOS EN ESCASA CANTIDAD
SANGRADO DE ORIGEN UTERINO QUE NO SE LOGRA CONTROLAR CON MANEJO MEDICO O QUIRURGICO INICIAL
NO DISPONIBILIDAD DE BALON HEMOSTATICO

UTERO AUMENTDAO DE TAMANO CON AREA ANIVEL DE FONDO UTERINO FLACIDA (ACRETISMO ?)
A XOS NORMA

PLAN DE MANEJO: PLAN A SEGUIR: 1 TRASLADO A ICU
2 MONITORIA NO INVASIVA,
3 VIGILANCIA DE DIRUESIS Y SANGRADO
4 SE SOLICICTAN PARACLINICOS SEGUN CRITERIO EN UCI
LEV A 120 /CC HORA
SE DEBE TRANSFUNDIR INICIALMENTE 12 UNIODADES DE GLOBULOS ROJOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 08/04/2016 03:44

SUBJETIVO: PACIENTE DE 31 AÑOS
DX

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

G4P3A1
POST PARTO INMEDIATO
CHOQUE HIPO VOLEMICO
HEMORRAGIA POST PARTO (RETENCIOND E RESTOS PLACENTARIO ACRETITISMO ?)
MACROSOMIA FETAL
ARO POR AUSENTE CONTROL PRENATAL, MULTIPARIDAD

OBJETIVO: PACIENTE Q QUIEN ES PROGRAMADA PARA CESAREA SIN EMBARGO
NO SE LOGRO LLEVAR A ESTE PROCEDIMIENTO POR ENCONTRASE SALA CON URGENCIA EN MEDIC DE PROCEDIMIENTO
SE ENCUENTRA PACIENTE EN EXPULSIVO SE LLEVA A PARTO
PRESENTA RETENCION SE HOMBROS EXTRACCION MUY DIFICIL CON RN DE 4800 GRAMOS Y APGAR DE 4 /8 DISMINUCION DE MOTILIDAD DE MIEBRO SUPERIOR DERECHO
HEMORRAGIA POST PARTO SE ACTIVA CODIGO ROJO CON MANEJO INMEDIATO CON UTERO TONICO
NO PRESENTA DESGARROS PERINEALES
SANGRADO IMPORTANTE NOSE PUEDE DISERNIR SI ORIGEN DE SANGRADO ES CERVIX O ES INTRA UTERINO SE DECIDE LLEVAR A REVISION BAJO ANESTESIA
EN DONDE NO SE IDENTIFICAN DESGARROS CERVICALES SE ENCUENTRA RESTOS PLACENTARIOS ESCASOS
SIN EMBARAGO APESAR DE PERSISTIR CON TONO UTERINO PRESNTA SANGRADO IMPORTNATE
AL NO LOGRAR CONTROLAR DE MANERA MEDICA NI QUIRURGICA INICAL EL SANGRADO SE DECIDE EMPAQUETAR VAGINA CON TRES COMPRESA Y SE DECIDE REALIZAR HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUB TOTAL UTERO SE IDENTIFICA SONA FUNDICA POSTERIOR CON DISMINUCION DE TONO Y EQUIMOTICA QUE PODRIA CORRESPONDER A ACRETIISMO PLACNETARI
LA CUAL SE REALIZA CON SANGRADO APROXIMADO DE 500 CC ACUMULADO DE 2500 SIN ALTERACION DE LECHO SE CIERRA POR PLANOS PIEL CON PROLENE
POR COMPROMISO HEMODINAMICAO Y RIESGO DE COMPLICACIONES ADICIONALES SE DECIDE TRASLADAR A CUI PARA CONTINUAR CON VIGILANCIA Y CONTROL

ANÁLISIS: PACIENTE Q QUIEN ES PROGRAMADA PARA CESAREA SIN EMBARGO
NO SE LOGRO LLEVAR A ESTE PROCEDIMIENTO POR ENCONTRASE SALA CON URGENCIA EN MEDIC DE PROCEDIMIENTO
SE ENCUENTRA PACIENTE EN EXPULSIVO SE LLEVA A PARTO
PRESENTA RETENCION SE HOMBROS EXTRACCION MUY DIFICIL CON RN DE 4800 GRAMOS Y APGAR DE 4 /8 DISMINUCION DE MOTILIDAD DE MIEBRO SUPERIOR DERECHO
HEMORRAGIA POST PARTO SE ACTIVA CODIGO ROJO CON MANEJO INMEDIATO CON UTERO TONICO
NO PRESENTA DESGARROS PERINEALES
SANGRADO IMPORTANTE NOSE PUEDE DISERNIR SI ORIGEN DE SANGRADO ES CERVIX O ES INTRA UTERINO SE DECIDE LLEVAR A REVISION BAJO ANESTESIA
EN DONDE NO SE IDENTIFICAN DESGARROS CERVICALES SE ENCUENTRA RESTOS PLACENTARIOS ESCASOS
SIN EMBARAGO APESAR DE PERSISTIR CON TONO UTERINO PRESNTA SANGRADO IMPORTNATE
AL NO LOGRAR CONTROLAR DE MANERA MEDICA NI QUIRURGICA INICAL EL SANGRADO SE DECIDE EMPAQUETAR VAGINA CON TRES COMPRESA Y SE DECIDE REALIZAR HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUB TOTAL UTERO SE IDENTIFICA SONA FUNDICA POSTERIOR CON DISMINUCION DE TONO Y EQUIMOTICA QUE PODRIA CORRESPONDER A ACRETIISMO PLACNETARI
LA CUAL SE REALIZA CON SANGRADO APROXIMADO DE 500 CC ACUMULADO DE 2500 SIN ALTERACION DE LECHO SE CIERRA POR PLANOS PIEL CON PROLENE
POR COMPROMISO HEMODINAMICAO Y RIESGO DE COMPLICACIONES ADICIONALES SE DECIDE TRASLADAR A CUI PARA CONTINUAR CON VIGILANCIA Y CONTROL

PLAN DE MANEJO: MANEJO EN UCI

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

73
9Y

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA FECHA: 08/04/2016 11:54

SUBJETIVO: EVOLUCION UCIN DIA

DX: CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO /(FALTA NOTA QX - ATONIA UTERINA- RESTO OVULARES - DESGARRO DE TEJIDOS. PLANOS VAGINALES POSTPARTO /////// G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)////// MACROSOMIA FETAL ///// ARO POR AUSENCIA DE CPN.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DISNEA O DOLOR PELVICO SANGRADO MINIMO.

OBJETIVO: TA: 110/70 TAM,: 83 FC 102 T 37 FIO2 35% SAT02 99% DXTX 135 MG/DL D 100 ML.
PACIENTE CON GLASGOW DE 15 PUNTOS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN HIPOPERFUSION BUENA PERFUSION TISULAR, RSCSRS, SIN COMPROMISO PULMONAR BUENA OXIGENACION , AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS, RX DE TORAX NORMAL, SE INICIO VIA ORAL, CONTROL METABOLICO, SIN SANGRADO DIGESTIVO, ABDOMEN HERIDA QX LIMPIA, SIN DOLOR PELVICO SANGRADO VAGINAL MINIMO, SIN IRRITACION PERITOENAL, DIURESIS + BALANCES POSIUTIVOS, SE DA DOSIS UNICA DE FUROSEMIDA / CORRECION DE HIPOMAGNESEMIA, INICIAMOS GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS, AFEBRIL, SIN ATB / SIN SANGRADO SE INICIA PROFILAXIS DE TVP. .

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: HB 10.4 HTO 31 LEUCOS 12610 N 11160 PLT 264.000 TP 12.5 INR 1.1 TPT 34 NA 136 K 4.1 CL 109 CR 0.4 BUN 4 BT 1 AST 30 ALT 136 MG 1.5 CAI 1.0 FIBRINOGENO 294

ANÁLISIS: PACIENTE EN SU 1 DIA POP DE HAT POR ATONIA UTERINA BUENA EVOLUCION, RESOLUCION DE CHOQUE HIPOVOLEMICO, SIN HIPOPERFUSION

PLAN DE MANEJO: INDICACION DE UCI

HARTMANN 100 CC/HORA
SSN 0.9% 200 ML + 2 GR SULFATO DE MAGNESIO PARA 2 HORAS DU.

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
FUROSEMIDA 10 MG IV DU.
GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HPRAS SUSPENDER
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS SUSPENDER

DIETA BLANDA EN 6 HORAS
OXIGENO PARA MANTENER SAT02 > 94%

CABECERA A 45 GRADOS.
CONTROL DE LA / LE DIURESIS.
MONITOREO COMO UCIN 4 PISO.
AVISAR < 50 ML / HORA DE DIURESISVIGILAR DATOS DE SANGRADO VAGINAL, POR HERIDA QX O DOLOR ABDOMINAL
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS AVISAR < 110 O >180 MG/DL
COLOCAR MEDIAS DE COMPRESION NEUMATICA EN MSIS.
SEGUIMIEMTO POR GINECOLOGIA
AVISAR CAMBIOS.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

** TRASLADO A UCIN PISO.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL FECHA: 08/04/2016 19:01

SUBJETIVO: UCIN NOCHE
DR CANO /// DR SOTO

DX
CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN

CRITERIOS DE UCIN
- ALTO RIESGO OBSTETRICO

OBJETIVO: PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL
ALERTA ORIENTADA ANICTERICA HIDRATADA EUPNEICA
RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPIRATORIA
TA 128/81, TAM 91, FC 84, FR 15, T 36.7, SAT 91%, FIO2 21%
DIURESIS 0.3 CC/KR/HR
GLUCOMETRIAS 104 MG/DL
CONJUNTIVAS ROSADAS
MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO SIN IY
RCR SIN SOPLOS
ACP CON MV+ SIN RSA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACION CON IMPREGANCION HEMATICA LEVE.. PERITALTISMO POSITIVO SIN IRRITACION PERITONEAL
EXT SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
SNC ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVOSIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANÁLISIS: PACIENTE CON CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO POR SANGRADO UTERINO)ACRETISMO??) RESUELTO... EN REPOSICION HIDROELECTROLITICA... EVOLUCION ESTABLE... SIN PREMONITORIOS... CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS...OLIGURICA CON BUENA FUNCION RENAL Y BUEN ESTADO DE HIDRATACION... SE ADICIONA DIURETICO DOSIS BAJAS... SEGUN EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA SE CONSIDERARA TRASLADO A PISOS....

PLAN DE MANEJO: CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO
LEV HARTMAN 80 CC HORA
FUROSEMIDA 10 MG EV CADA 6 HORAS
RESTO DE MANEJ OMEDICO IGUAL
MOVILIZACION CAMA SILLA BAÑO ASISTIDA SUPERVISADA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA FECHA: 09/04/2016 12:01

SUBJETIVO: UCIN DIA
DR MARIN / DR RUIZ

DX
CHOQUE HIPOVOLEMICO-HEMORRAGICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

74
~~97~~

G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN
-SD ANEMICO 2°

OBJETIVO: PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL
ALERTA ORIENTADA ANICTERICA HIDRATADA EUPNEICA
RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPIRATORIA
TA 124/77 , TAM 88 , FC 86, FR 16, T 36.6, SAT 91%, FIO2 21%
DIURESIS 1710/24 HRS ....0.9 CC/KR/HR
BALANCE +2360
GLUCOMETRIAS 104-96-98-96 MG/DL
CONJUNTIVAS ROSADAS
MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO SIN IY
RCR SIN SOPLOS
ACP CON MV+ SIN RSA
ABDOMEN GRAN PANICULO ADIPOSO
BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACION CON IMPREGANCION HEMATICA LEVE.. PERITALTISMO POSITIVO SIN IRRITACION PERITONEAL
[redacted]LOQUIOS ESCASOS SANGRADO ESCASO, NO FETIDO
EXT SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
SNC ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVOSIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

CAIDA DE HB 12 - 10 - AHORA A 7.1
HCTO 21 PLT 232
NA 133 K 3.6

ANÁLISIS: EN MANEJO DE HEMORRAGIA POSTPARTO QUE REQUIRO HISTERECTOMIA, CON CAIDA DE HB 12 - 10 - AHORA A 7.1 , SE INDICA CONTROL CONFIRMATORIO, RESERVA 2 U GRE. CONTROL PARACLINICO PM.
EN EL MOMENTO ALERTA, AFEBRIL, SIN DISNEA, CIFRAS TENSIONALES ESTABLES. DIURESIS ADECUADA. REQUIERE MANEJO UCIN CONJUNTO GINECO/OBSTETRICIA.

PLAN DE MANEJO: INDICACION DE UCIN

LEV HARTMAN 80 CC HORA
FUROSEMIDA 10 MG EV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
A[redacted]TAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS **DIFERIR
GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HPRAS SUSPENDER
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS SUSPENDER

DIETA BLANDA
OXIGENO PARA MANTENER SAT02 > 94%

CABECERA A 45 GRADOS.
CONTROL DE LA / LE DIURESIS.
MONITOREO COMO UCIN 4 PISO.
AVISAR < 50 ML / HORA DE DIURESISVIGILAR DATOS DE SANGRADO VAGINAL, POR HERIDA QX O DOLOR

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ABDOMINAL
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS AVISAR < 110 O >180 MG/DL
COLOCAR MEDIAS DE COMPRESION NEUMATICA EN MSIS.
SEGUIMIEMTO POR GINECOLOGIA
PARACLINICOS CONTROL AM HB HCTO
RESERVA 2 U GRE
PARACLNICOS CONTROL PM HB HCTO 5PM
PARACLINICOS CONTROL AM
AVISAR CAMBIOS.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 09/04/2016 13:53

SUBJETIVO: .

OBJETIVO: DX: 1.G4P3A1
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016
3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO INMEDIATO
5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO - ACRETISMO PLACENTARIO?
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESAREA
7. SD. ANEMICO SECUNDARIO

RH: A POSITIVO
MX: TRANSFUSION 2 UI - HB POST 7.1
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADA, AFEBRIL, NO MAREO, RECIBIO Y TOLERO VIA ORAL
AL EX. FISICO:
SV: TA: 125 / 70 PAM: 90 FC: 95 POR MIN T: 36°
ORL: CONJUTIVAS PALIDAS
ABD: UTERO INVOLUCIONADO, INFRAUMBILICAL, TONICO, LEVE DOLOR , HERIDA QUIRURGICA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SANGRADO, NO IRRITACION PERITONEAL
G/U;: LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS
NO EDEMAS,. SNC SIN ALT

ANÁLISIS: PACIENTE ESTABLE, CON HB POST-TRANSFUSION DE 7.1 , SOLICITAN NUEVO CONTROL CONFIRMATORIO, PEDIENTE REPORTE DE HB , SE CONTINUA IGUAL MANEJO POR UCI

PLAN DE MANEJO: 1. IGUAL MANEJO POR UCI

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA FECHA: 09/04/2016 22:41

SUBJETIVO: UCIN NOCHE
DR MARIN / DR RUIZ

DX
CHOQUE HIPOVOLEMICO-HEMORRAGICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN
-SD ANEMICO 2°

OBJETIVO: PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL
TA 117 /74 , TAM 83 , FC 79, FR 20, T 36.4, SAT 91%, FIO2 21%

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

75.
93

DIURESIS 1560/12 HRS ....
BALANCE +510/12HRS
GLUCOMETRIAS 112 MG/DL
CONJUNTIVAS ROSADAS
MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO SIN IY
RCR SIN SOPLOS
ACP CON MV+ SIN RSA
ABDOMEN GRAN PANICULO ADIPOSO
BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACION CON IMPREGANCION HEMATICA LEVE.. PERITALTISMO POSITIVO SIN IRRITACION PERITONEAL
G/U LOQUIOS ESCASOS SANGRADO ESCASO, NO FETIDO
EXT SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
SNC ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVOSIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

HB PREVIA 7.1 CONTROL 12M 7.6 CONTROL 8PM 7.6

ANÁLISIS: EN EL MOMENTO ALERTA, AFEBRIL, SIN DISNEA, CIFRAS TENSIONALES ESTABLES. DIURESIS ADECUADA. HB CONTROL ESTABLES EN 7.6 , SE CONTINUA MANEJO UCIN CONJUNTO GINECO/OBSTETRICIA.

PLAN DE MANEJO: UCIN
VIGILANCIA SANGRADOS
PARACLINICOS CONTROL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA FECHA: 10/04/2016 11:31

SUBJETIVO: UCIN Dia
DR MARIN / DR Villarreal.
DX de trabajo.
CHOQUE HIPOVOLEMICO-HEMORRAGICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN
-SD ANEMICO 2°

OBJETIVO: estable, refiere sentirse mejor, simn sangrado con los siguientes signos vitales.
Campos pulmonares bien ventilados, sin estertores, sat ox 98 % con fr 22 rpm
ta 123-82--tamx 91. fc 82--79.
temp 36-- sin sangrado genital. tiene balance neutro de liquidos en 24 horas.
abdomen depresible, no distendido.
miembros inferiores bien perfundidos. con pulsos adecuaos. paciente despierta luce palida. conciente moviliza extremidades sin sangrado genital, herida qx limpia

ANÁLISIS: Paciente estable, con buena evolcuion clinica signos vitls en metas. se reporta para el dia de hot hbna de 7.o---sin sangrado genital conciente refiere sentrise mejor- se solicita control de hbna y k en la atrde se continua manejo en la uci- se suspende furosemida buena funcion urinaria.

PLAN DE MANEJO: plan de manejo-
ucin
cabebra elevada
ringer 80 cc h
omeprazol 1 tab noche

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Acetaminofen 1 g vo cada 6 h
dipirona 2 g cada 6 h
suspender furosemida
avisar cambios
hbna y potasio a las 3 pm
labs de control am
val por ginecologia

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA FECHA: 10/04/2016 17:37

SUBJETIVO: se reporte hbna tomada en la atrde de hoy de 7.0----y potasio de 3.5-----
refiere sangrado vaginal leve---
ta 147--92.
fc 87
sat ox 98 %
fr 22

OBJETIVO: x

ANÁLISIS: x

PLAN DE MANEJO: 1.- continuamos observando la tendencia de la hbna--(--7.0)
2.- ion k 10 cc vo cada 8 h

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA FECHA: 10/04/2016 20:44

SUBJETIVO: Evolucion noche
DX de trabajo.
CHOQUE HIPOVOLEMICO-HEMORRAGICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN

OBJETIVO: estable , buen evolcucion clinica, sangrado vaginal minimo,
sat ox 99 %-Ta 147-92.
campos ventialdos, sin estertores, no broncoespasmo.
abdomen depresible, no distendido doloroso a la palpacion.
conciente, moviliza extremidades, diuresis clara, moviliza extremidades .
leve sangrado vaginal.

ANÁLISIS: esbale, con mejoria clinica control de hbna de 7.0 , minimo sangrado vaginal, bien hidratada, tolera la via oral. glucometrias en valores normales. con sat ox 98 %. se solicita nuevos controles de laboratorios. continua hospitalizasda en ucin la herida qx esta limpia sin secresiones.

PLAN DE MANEJO: x

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 11/04/2016 08:26

SUBJETIVO: DX: 1.G4P3A1 PACIENTE EN UCI 407
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016 3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO MEDIATO 5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESA 7. SD. ANEMICO SECUNDARIO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

76

Ha tolerado via oral , refire un poco de mareo , sangrdo vaginal escaso no fetido

OBJETIVO: PACIENTE CONCIENTE ORIEBNTADA TA 140 /78 F C DE 98 SAR 02 97 % GLSG DE 1 5 / 1 5
CP NORMAL
ABD HERIDA QUIRGIOCA LIMPIA SIN COLECCIONES , NO SIGNNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GU : SANGRDO ESCASO

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: LABORATORIOS DE HOY HBINA DE 6 , 8 G , LEUCOCITOS DE 8110 N DEL 59 % PLAQUETAS DE 301 000 PT DE 10 . 5 , PTT DE 30 , CRETININA DE 0 , 9 M G
CA DE 138 K DE 3, 1 , CLORO DE 106 , CALCIO DE 0 , 99

ANÁLISIS: PACIENTE ANEMICA , SINTOMATICA , PERO EN GENRAL EN EL CONTEXTO DE TODO EL CUADRO CLINICO , SE CONSIDERA ESTABLE

PLAN DE MANEJO: - SE ORDENA TRANFUNDIR 2 UD DE GLOBULOS ROJOS
- REPOSISCION DE POTASIO
- CONTINUA MANEJO EN CONJUNTO CON U CI

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA FECHA: 11/04/2016 11:41

SUBJETIVO: EVOLUCION UCIN TRASLADO A HOSPITALIZACION

DX: 1.G4P3A1
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016
3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO MEDIATO
5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESA
7. SD. ANEMICO SECUNDARIO

OBJETIVO: Alerta , estable , buen evolcucion clinica, sangrado vaginal minimo,
no refeire dolor
sat ox 99 %- tam 84 -100 Ta 132/92 fc 72 - 90
diuresis 3090 cc / 24 hrs = 1.7 cc kg hr
balance 90+/24 hrs
glucometria 112
campos ventialdos, sin estertores, no broncoespasmo.
abd herida quirgioca limpia sin colecciones , no signnos de irritacion peritoneal , tolera via oral
gu : sangrdo escaso
moviliza extremidades
glasgow 15/15

LABORATORIOS DE HOY HBINA DE 6 , 8 G , LEUCOCITOS DE 8110 N DEL 59 % PLAQUETAS DE 301 000 PT DE 10 . 5 , PTT DE 30 , CRETININA DE 0 , 9 M G
CA DE 138 K DE 3, 1 , CLORO DE 106 , CALCIO DE 0 , 99

ANÁLISIS: Paciente estable, afebril, alerta, dolor controlado con analgesia, sin disnea, cifras tensionales con tendencia a hipertension, diuresis adecuada, hoy hb de 6.8 , potasio 3.1 ,giecologia valora indicandose transfusion hemocderivados. se continua reposicion de potasio. traslado a hospitalizacion ginecologia.

PLAN DE MANEJO: traslado hospitalizacion ginecologia
cabebra elevada
via oral

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ringer 20 cc h
reposicion potasio periferico iv 20 cc hr
ion k elixir 15 cc v.o cada 8 hrs
omeprazol 1 tab noche
Acetaminofen 1 g vo cada 6 h
dipirona 2 g cada 6 h
enoxaparina 40mg sc cada 24 hrs**reinciar mañana
transfundir 2 u gre
avisar cambios
labs de control am

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 12/04/2016 08:01

SUBJETIVO: POSTPARTO DIA 4. RECIEN NACIDO MACROSOMICO. RETENCION DE HOMBROS. ATONIA UTERINA. CODIGO ROJO OBSTETRICO. POSTQUIRURGICO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL POR ATONIA UTERINA. ANEMIA.

OBJETIVO: CONCIENTE, LUCIDA. AFEBRIL. HIDRATADA.
TA: 136/67. FC: 76/MIN.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOR.

ANÁLISIS: PAOTQUIRURGICO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL POR ATONIA UTERINA DESPUES DE PARTO DE NEONATO MACROSOMICO Y RETERNCION DE HOMBROS. HEMOGLOBINA: 6,8 GR/DL. SE ORDENO TRASFUSION DE DOS UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS.

PLAN DE MANEJO: HEMOGRAMA CONTROL.
POSIBLE ALTA MEDICA.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 12/04/2016 11:09

SUBJETIVO: DX ANOTADOS

REPORTE HB 7.8 GR / DL
POTASIO 3.2 MMOL / L

OBJETIVO: EN REPOSICION DE POTASIO

ANÁLISIS: CONTINUA REPOSICION POTASIO

PLAN DE MANEJO: CONTROL POTASIO MAÑANA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 12/04/2016 20:26

SUBJETIVO: se solicita hb y hto control mañana.

OBJETIVO: -*

ANÁLISIS: --

PLAN DE MANEJO: --

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA FECHA: 13/04/2016 12:43

SUBJETIVO: ,

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

77
95

OBJETIVO: DX: 1.G4P3A1
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016
3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO INMEDIATO
5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO - ACRETISMO PLACENTARIO?
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESAREA
7. SD. ANEMICO SECUNDARIO

RH: A POSITIVO
MX: TRANSFUSION 4 UI - HB POST 7.7
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADA, AFEBRIL, NO MAREO, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL
AL EX. FISICO:
SV: TA: 113 / 80 PAM: 90 FC: 70 POR MIN T: 36°
ORL: CONJUTIVAS PALIDAS
ABD: UTERO INVOLUCIONADO, INFRAUMBILICAL, TONICO, LEVE DOLOR , HERIDA QUIRURGICA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SANGRADO, NI SIGNOS DE INFECCION, NO IRRITACION PERITONEAL
G/U;. LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS
NO EDEMAS

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: PARACLINICOS DEL 13 DE ABRIL DE 2016

POTASIO : 3.9
HB: 7.7

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCION CLINCIA SATISFACTORIA, CON HB 7.7 ESTABLE, SE LE TRANSFUNDIERON 4UI , ASINTOMATICA EN EL MOMENTO, SE DECIDE DAR SALIDA CON INDICACIONES GENERALES PARA VOLVER A CONSULTAR EN CASO DE SANGRADO O FIEBRE
ACETAMINOFEN ORAL Y SULFATO FERROSO
RETIRO DE PUNTOS AL CUMPLIR 15 DIAS DE LA CIRUGIA
CONTROL POST-PARTO EN 8 DIAS

PLAN DE MANEJO: SALIDA

PROCEDIMIENTOS

FECHA	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
08/04/2016	750101	Legrado Uterino Obstetrico Postparto O Postaborto Por Dilatacion Y Curetaje	1
08/04/2016	68310A	Histerectomia Subtotal O Supracervical, Con O Sin Remocion De Trompas U Ovarios	1

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
08/04/2016 02:58	Oxitocina Amp. 10 UI/ml	60 UNIDAD INTERNACIONAL, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 18 Horas	1
08/04/2016 02:58	Metillergometrinia Meleato Amp. 0.2 mg/ml (Methergina)	1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Cada 15 Minutos, por 1 Hora	1

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

08/04/2016 02:58	Cityl (Misoprostol) 200 mcg Tab	4 TABLETA, VAGINAL, Dosis Unica, por Dosis Unica	1
08/04/2016 03:08	Omeprazol Tbl. 20 mg	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Dias	5
08/04/2016 03:08	Acetaminofen Tbl. 500 mg	2 TABLETA, ORAL, Cada 6 Horas, por 30 Dias	19
08/04/2016 03:08	Dipirona Amp. 1 gr/2 ml	2 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 30 Dias	18
08/04/2016 03:08	Tramadol Amp. 50 mg/ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 30 Dias	1
08/04/2016 03:08	Metoclopramida Amp. 10 mg/2 ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 10 Dias	1
08/04/2016 09:09	Gluconato de Calcio Amp. 10 ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por Hasta Nueva Orden	8
08/04/2016 09:09	Magnesio Sulfato 20% Amp	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica	1
08/04/2016 12:29	Enoxaparina Jeringa Prellenada 40 mg/0.4 ml	1 JERINGA PRELLENADA, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 30 Dias	2
08/04/2016 12:30	Furosemida Amp. 20 mg/2 ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica	
09/04/2016 17:20	Furosemida Amp. 20 mg/2 ml	10 miligramos, Via endovenosa	2
11/04/2016 11:55	Ion K Elixir. Fco. 180 ml (15 ml = 4.68 gr de Gluconato de Potasio)	15 CENT. CUBICO, ORAL, Cada 8 Horas, por 6 Dias	6

MEZCLAS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
08/04/2016 13:06	Solucion Hartman por 500 ml	HARTMAN X 1.000 ML, Dosis Unica	1
11/04/2016 06:45	Cloruro de Potasio Amp. 10 ml (2 mEq/ml)	475 cc de ssn + 25 cc de katrol, Dosis Unica	1
13/04/2016 06:22	Solucion Salina 0.9 % Normal	ssn x 1000, Dosis Unica	1

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
07/04/2016	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Ingreso	Confirmado
08/04/2016	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	Evolucion	Confirmado
08/04/2016	O721	OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS	Relacionado	En Estudio
08/04/2016	O721	OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS	Complicación	Confirmado
08/04/2016	O721	OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS	Relacionado	En Estudio
13/04/2016	D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	Evolucion	Confirmado
13/04/2016	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	Egreso	Confirmado

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

MEDICAMENTOS

13/04/2016 13:02

Sulfato Ferroso Tbl. 300 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Dias tomar 1 tab al dia

ORDENADO

SALIDAS

13/04/2016 13:01

Alta del Paciente de Hospitalizacion por Orden Medica

ORDENADO

Generado por: ADRIANA MARIN , SECRETARIA CLINICA , Reg: N/A

ADMISIONES Y ESTADISTICA	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Página: 1 de 1
cining 8.0.44	NIT: 890301430	Fecha: 2016/04/07
SERVINTE S.A.	AVENIDA 2A NORTE N 24-157 6081000 CALI	Hora : 22:23:55

79
97

HOJA DE INSCRIPCIÓN - INGRESO

DATOS PERSONALES — **RIPS:** 404038 — **CONSECUTIVO:** 268549 - 2

Apellidos	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad
OBREGON HINESTROZA	DIANA LORENA	1985/03/11	31 Años

Sexo	Historia	NUIP	Estado Civil	Hos/Amb/Cons	Cama
Femenino	CC 1130590863	1130590863	NO APLICA	Hospitalizado	

Servicio	Remitido por
URGENCIAS	890301430 REMEDIOS

Ocupación del Paciente	Entidad	Teléfono

Nombre de los Padres	Nombre completo del Conyuge

Ocupación del Conyuge	Entidad donde trabaja el Conyuge

Dirección Actual del Paciente	Teléfono	Zona Urbana / Rural
DIG 17 N 71 A 46	4201627	Urbana

Municipio: CALI	Departamento: VALLE DEL CAUCA
En caso urgente avisar a	Parentesco
Dirección: DIG 17 N 71 A 46	Teléfono: 4201627

INGRESO

Empresa / Particular	Nombre del Responsable	NIT o Cédula	Tarifa
Empresa	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL	ERS001	BR -

Dirección del Responsable	Teléfono Responsable	Poliza Nro.
CRA 49A # 15-40	3266471	1130590863

Fecha de Ingreso	Hora	Tipo de Servicio	Médico Tratante
2016/04/07	15:40:00	TODOS	ORTIZ LONDOÑO ANTONIO JOSE

EGRESO

Fecha de Egreso	Hora	Causa de Egreso
13		Alta [ ] Voluntario [ ] Traslado [ ] Fuga [ ]

Muerte	Días de Hospitalización
Menos de 48 horas [ ] Más de 48 horas [ ]	

Firma del Paciente

Admitido por

Fecha :2016/04/07 Hora: 22:23:55 Usuario:hbenavides Terminal:

115

Historia: 268549 02 Paciente: OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA CC1130590863

Edad: 31 Fecha Ing: 2016/04/07 Tipo de Atención: H Ubicación del Paciente: Urgencias Habitación: Semanas Afiliación: 0

Tutela: No Anticipo: No Habitación Individual: No Cama Acompañante: No Serv. de Enfermería: No Cierre de Autorización: No

Médico Tratante: 0138 ORTIZ LONDOÑO ANTONIO JOSE Especialidad Tratante: 000 MEDICINA GENERAL

Diagnóstico: EXAMEN MEDICO GENERAL Servicio: URGENCIAS

Días Piso: Autorizados: 0 Estancia: 0 Pendientes Autorizar: 0

Días UCI: Autorizados: 0 Estancia: 0 Pendientes Autorizar: 0

DETALLE DE AUTORIZACIONES:

Autorización: 2685492 Solicitud: 0 Fecha Sol.: 0000/00/00 Ind.: Principal

Tipo Autorización: Urgencia Observación: Cirugía:

Clase de Autorización: Externa Fecha: 2016/04/07 Hora: 15:59 Vence: 2016/06/06 Medio Autorización: Físico Estado: Aprobada

Empresa: ERS001: ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL Plan: ARS Tarifa: BR Integral: No

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable de pago: 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago: No

	Valor en Pesos:	Porcentaje:	Valor Máximo (Tope):
Cuota Moderadora:		0.00	
Copago:		.00	
Couta de Recuperación:		0.00	
Otro:		0.00	Cuál?:

Porcentaje Carencia: 0.00 Fecha Inicial: 0000/00/00 Fecha Final: 0000/00/00 Valor Copago Honorarios: .00

Tipo Habitación: Días Autorizados: Piso: UCI: Causa de Asignación:

Descripción: SE VALIDAN DERECHOS POR LA WEB SUB TTAL N-1

Autorización: 1130590 863 Solicitud: 0 Fecha Sol.: 0000/00/00 Ind.: Secundario

Tipo Autorización: Hospitalización Observación: Cirugía:

Clase de Autorización: Externa Fecha: 2016/04/07 Hora: 22:22 Vence: 2016/06/06 Medio Autorización: Físico Estado: Pendiente

Empresa: ERS001: ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL Plan: ARS Tarifa: BR Integral: No

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable de pago: 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago: No

	Valor en Pesos:	Porcentaje:	Valor Máximo (Tope):
Cuota Moderadora:		0.00	
Copago:		.00	
Couta de Recuperación:		0.00	
Otro:		0.00	Cuál?:

Porcentaje Carencia: 0.00 Fecha Inicial: 0000/00/00 Fecha Final: 0000/00/00 Valor Copago Honorarios: .00

Tipo Habitación: Días Autorizados: Piso: 1 UCI: Causa de Asignación:

Descripción: SE REALIZAN ENVIO AT3 - (C4GI03) CESAREA + POMEROY INTERN (S11302) - SE FIRMA PAGARE - NIVEL 1-

AUTORIZADOR

Persona de la entidad responsable de pago que autoriza:

Cargo Autorizador:

Teléfono del Autorizador: Celular Autorizador:

Persona que acepta recibir el paciente:

Cargo o actividad quien acepta la remisión:

Teléfono de quien acepta la remisión: Celular de quien acepta la remisión:

160

87
~~99~~

NSR	Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: LAB-FR-151
		Versión: 001
	Formato: Control de Transfusiones	Fecha: 11/Mar/2005
		Página 1 de 1

Nombre: Diana Lorena Obregon Hemoclasificación: A+

H.C. 1130590863

Fecha	Hora	Signos Vitales T.A.	F.C.	F.R.	T°	Observaciones	Firma
11-04-16	10am	147/79	101	23	37.1	①	
11-04-16	12:30	128/83	94	18	37.		

IDENTIFICACION DE HEMOCOMPONENTES Y RECEPTOR
CRUZ ROJA VALLE - STS - CLINICA CNSR

DATOS DEL RECEPTOR **Fecha:** 2016 (Año) 04 (Mes) 11 (Dia) **Hora:** 08:58:46

Nombre: OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA **Grupo:** A **RH:** +

N°Documento: 1130590863 **Servicio:** UCIN CNSR

DATOS DE LA UNIDAD

N° Unidad: 180227 **Grupo:** A **RH:** +

Componente: GLOBULOS **N ° Sello Calidad:** 16041354

Resultado: COMPATIBLE

Bacteriologo(a) Verena Carvajal

Margarita M. García J.
Enfermera Jefe U.S.C.
CC.67.012.579

Zdo und.

IDENTIFICACION DE HEMOCOMPONENTES Y RECEPTOR
CRUZ ROJA VALLE - STS - CLINICA CNSR

DATOS DEL RECEPTOR **Fecha:** 2016 (Año) 04 (Mes) 11 (Dia) **Hora:** 12:07:03

Nombre: OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA **Grupo:** A **RH:** +

N°Documento: 1130590863 **Servicio:** UCIN CNSR

DATOS DE LA UNIDAD

N° Unidad: 180217 **Grupo:** A **RH:** +

Componente: GLOBULOS **N ° Sello Calidad:** 16031091

Resultado: COMPATIBLE

Bacteriologo(a) Verena Carvajal

Margarita M. García J.
Enfermera Jefe U.S.C.
CC.67.012.579

117

82 188

811

	Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: UCI-FR-012
	Formato: Registro Exámenes de Laboratorio	Fecha: 10/Ene/2012

Nombre: Diana obregon Diagnósticos: 1 2 3

Fecha	07/04/16	08-8	09.04.16	10 abril	10 Abril	11 abril
Hora	20.04	6am	2:30Am	1:40	4pm	1 AM
HB	12.7	10.4	7.1	9.0	7.0	6.8
HTO	36%	31	21.5	21.6	21.4	20.8
Leucocitos	7.56	12.610	9.11	8.55		8.11
Linfocitos	29.2%		20.7%	22.9%		17.9%
Monocitos	5.6%		7.8%	6.3		6.6%
Neutrofilos	56.8%	11.360	59.2%	64.3		59.1%
Cayados						
Plaquetas	314.000	264.000	232.000	283.000		301.000
PT		12.5				10.5
PTT		34				30.4
INR		1,1				0,95
Na		136	133	135		138
K		4.1	3.6	3.5	3.5	3.1
Cloro		109				106
BUN		4		10.60		8.00
Creat		0,4		1.0		0.9
Glicemia						
Bilirrubina total		1.0				
Bilirrubina D						
TGO		30				
TGP		13				
Fa						
PCR				6.70		
Albúmina						
Fósforo						
Magnesio		1.5	pendiente			
Calcio		0.9	1.05	1.03		0,99
Acido láctico		1.5		2.30		
Troponina		Fabián 29/4				
VSH		Negativo				
FIRMA Aval medico						

Cabana Vgil Carlos Gil C.C. 92.524.568 Run 76-5578

David Mejia Fontero Enfermero - U. Intensiva RUN: 76-5282

VRAL → no reactivo
HEP B → 0.06

calculos:

Formato: Partograma

Código: SAP-FR-018

Fecha: 08/Nov/2006

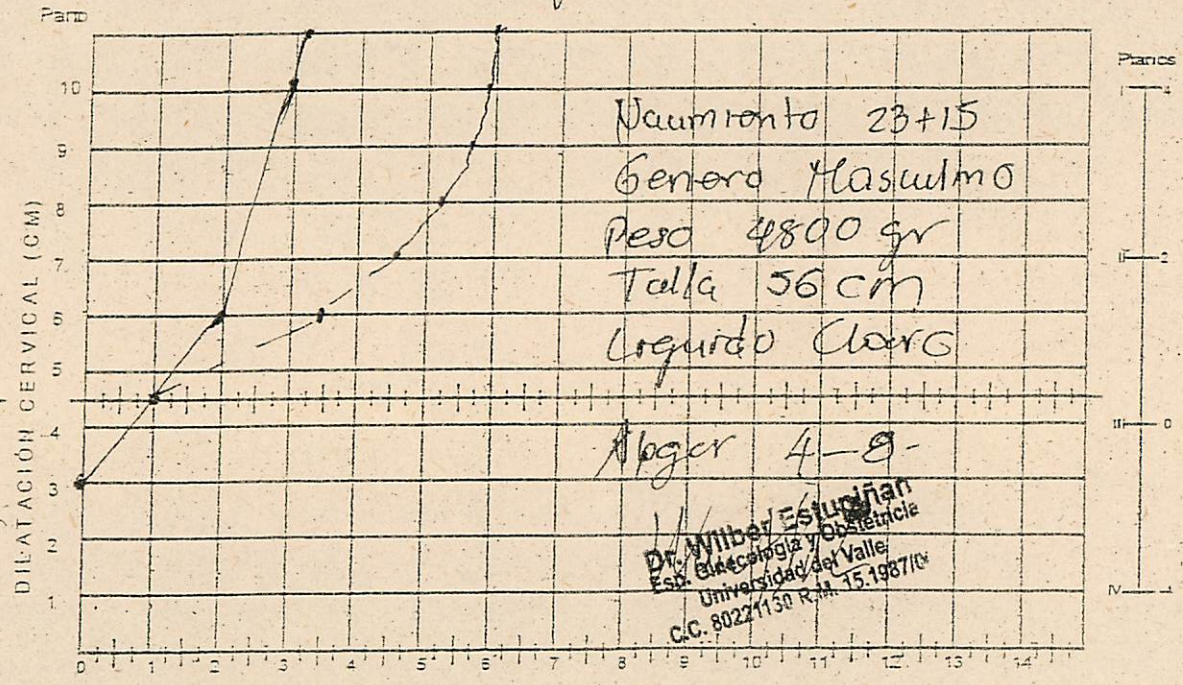
PARTOGRAMA – CLAP – OPS/OMS

Nombres y Apellidos	Día	Mes	Año	Número de Historia Clínica
Diana Lorena Obregon	07	04	16	1130540863

Posición	Ver	Horizontal			
Paridad	Todas	Multíparas		Nulíparas	
Membranas	Integras	Integras	Rotas	Integras	Rotas
	0:15	0:15	0:05	0:30	0:20
	0:25	0:25	0:10	0:35	0:35
	0:35	0:40	0:25	0:40	0:50
	1:00	0:55	0:35	1:00	1:05
	1:15	1:25	1:05	1:30	1:25
	2:10	2:30	2:30	3:15	2:30

Valores para la construcción de las curvas de alerta (en horas) p 10

Línea de base desde la que se inicia la curva de alerte



Planos para Hogde y variedad de posición _____

Dilatación cervical _____

Rotura espontánea memb. _____ (REM)

Rotura artificial memb. _____ (RAM)

Intensidad: Fuerte _____ Normal _____ Débil _____

Localización: Supraúbicos _____ SP; Sacro _____ S

Frecuencia cardiaca fetal

Dios tipo I (Desaceleración precoz) _____

Dios tipo II (Desaceleración tardía) _____

Dios variables (Desaceleración variable) _____

Medicina _____

Posición materna

La. Derecho _____ LD

La. Izquierdo _____ LI

Dorsal _____ D

Semisentada _____ DS

Sentada _____ S

Parada o caminando _____ PC

Hora de Registro / Hora real	20	21	22	23	0
Hora	19.57	22.39	23.00		
Posición materna	D	D	D		
Tensión arterial	100/78	112/82	110/70		
Pulso materno	78	78	80		
Frecuencia cardiaca fetal	150	145	150		
Duración contracciones	30	30	40		
Freq. contracciones	3x10	4x0	4x10		
Dolor / Loquio / Intens.	H II	H	U		

119

~~104~~ 83

Formato: Inventario de Medicamentos

Código: DMD - FR = 018

Fecha: 18 / Abril / 2007

268549 DEJON

Nombre del Paciente: Diana Lorena obregon No. H.C.: 1130590863 CAMA: 411 B MES: abril

FECHA / Medicamento - Código		4/11 M	4/11 T	4/11 N	4/12 M	4/12 T	4/12 N	13 M	13 T	13 N	OBSERVACIONES
Acetaminofen x 500 tab	E			8	4	4	4	4			
	RF		8			8					
	A			4	4	4	4				
	F										
Dipirona x 1g	E			8	8	6	4	6	2		
	RF		8			4					
	A			2	4	2	4	2			
	F										
omeprasol tab x20.	E			1	0	0	2	0			
	RF	1			1						
	A			1			1				
	F										
Cefotaxima x 40g	E			1	1	0	1	0			
	RF	1			1						
	A			1			1				
	F										
D x 5cc.	E			4	3	3	1	0			
	RF	4									
	A			1	1	1	1				
	F										
Hartman x 000	E			3	1	3	4	2			
	RF	3									
	A				1						
	F										
Kabat	E			1	3	9	9	9			
	RF				9						
	A				2	4					
	F										
NOMBRE					DJ						

E = Entregado RF = Recibo Farmacia A = Administrado

FORMA 9-4

120

Abril 18

Copia

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	CODIGO: HOS-FR-126
FORMATO: RECIBO DE PACIENTES EN HOSPITALIZACION	FECHA: 9/Septiembre/2013

Nombre Diana Lorena Obregon Hinestrosa

Fecha III-11-16 Edad 3 años Entidad Asmet

Especialidad tratante 6/0

Procedimiento realizado (si viene de cirugía)

Catéter central _____ Vena periférica X Goteo especial _____

Tubo de tórax _____ A mediastino _____

Sonda nasogástrica _____ Sonda nasoyeyunal _____ Marcapaso _____

Abdomen abierto _____ Cx contaminada _____ Sonda vesical _____

Hemodinámicamente Estable _____ Inestable _____

Signos Vitales T/A 110/60 Media 78 Tº 36.1

FC 80 FR 18 SaO2 98%

Oxigeno por cánula _____ mascarilla _____

Conciliación Medicamentosa

Observaciones y/o hallazgos

RN en cuarto

Entrega: Aux de Uren Recibe: [signature]

86.
~~104~~

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: HOS FR-014
Formato: Inventario de Habitación	Fecha: 2/Febrero/2016

NOMBRE DEL PACIENTE: Diana Lorena Obregon DOCUMENTO: 1130590863

EPS: Asmet SERVICIO: Hospital HABITACIÓN: 411B

NOTA: Marque con un SI ó NO, lo que se le entrega al paciente al Ingreso y al Egreso de la Habitación.

	INGRESO		EGRESO	
Cama				
Colchón				
Sábana				
Sobre Sábana				
Cobija				
Almohada-1				
Funda				
Mesa de Puente				
Mesa de Noche				
Teléfono				
Termo				
Jarrón				
Jarra				
Riñonera				
Pato Coprológico				
Pato Hombre				
Sofá Acompañante				
Televisor				
Cortina				
Cubre Colchón				
Travesero de Caucho				

	INGRESO		EGRESO	
Travesero de Tela				
Control Remoto				
Bombillo Lámpara				
Timbre de Llamado				
Cristo				

HABITACIÓN INDIVIDUAL

	INGRESO		EGRESO	
Llavero				
Silla Paciente				
Dispensador de Papel				
Mesa Mediana				
Aire Acondicionado				
Cuadro				

Acepto que la clínica, no se hace responsable por los objetos de valor del paciente y de los familiares, durante la estadía en la clínica.

RECIBE HABITACIÓN :_____ PARENTESCO:_____

ENFERMERO RESPONSABLE:_____

EGRESO DE PACIENTE

ENTREGA HABITACIÓN:_____ PARENTESCO:_____

ENFERMERO RSPONSABLE:_____

122

87
105

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: HOS-FR-158
Formato: Consentimiento Informado Seguridad del paciente	Fecha: 4/Marzo/2015
	Página 1 de 1

Nombre Paciente: Diana Lorena Obregon Hinestroza

DOCUMENTO: 1130590863. FECHA: 11-11-16

EDAD: 36 años ENTIDAD: Asmet HABITACION: 411 B

Estimado paciente, el presente documento tiene por objeto informar e instruir a usted y/o sus familiares medidas que contribuyen a prevenir incidentes o eventos adversos que se derivan de la atención durante su hospitalización.

Seguridad en Prevención de Caídas:

- Al levantarse de la cama, independiente del motivo, estando o no acompañado, solicite siempre ayuda al personal de enfermería, presionando el timbre de llamado.
- Espere a que alguien acuda, pues levantarse después de estar en cama o de tomar medicamentos puede provocar mareos.
- Mantenga sus objetos personales como anteojos, teléfono, pañuelo de papel o agua al alcance de su mano. Utilice el botón de llamada cuando necesite ayuda, en especial cuando no pueda alcanzar cualquier elemento que necesite.
- Utilice pantuflas cerradas idealmente con antideslizantes.
- Mantenga siempre la cama a una altura mínima y las barandas arriba.
- Es ***importante la presencia de un acompañante*** o familiar durante su hospitalización quien debe asegurar de igual manera el cuidado del paciente siguiendo las recomendaciones del personal asistencial.

En Clínica Nuestra Señora de los Remedios se evalúa diariamente el riesgo de caída de todos los pacientes hospitalizados. Si usted está en riesgo, será informadode su condición e instruido por la enfermera de turno respecto a los pasos a seguir para evitar caídas como por ejemplo la necesidad de que permanezca inmovilizado para prevenir tanto caída como el retiro de cualquier dispositivo medico requerido para su manejo,

Seguridad en la Administración de Medicamentos:

- Tome medicamentos administrados sólo por el personal de enfermería.
- No se automedique. Todo tratamiento de uso habitual debe ser informado a su médico tratante y ser entregado al personal de enfermería si está indicada su administración.
- Informe a su médico tratante o enfermera de turno si usted tiene antecedentes de alergias a un determinado medicamento Si ustedpresenta malestar después de administrado un medicamento, avise de inmediato al personal de enfermería.

Seguridad para la Prevención de Ulceras por Presión

Una úlcera por presión (también conocida como "escaras" o "llagas por presión continua") es provocada por permanecer en una posición fija durante un tiempo prolongado. La presión prolongada sobre la piel corta el suministro de sangre a la zona por lo cual la piel se puede debilitar o morir. Las úlceras por presión se producen con más frecuencia en áreas donde los huesos están cerca de la piel, como en la espalda, la cadera, los tobillos, los codos, las orejas y los talones.

A continuación detallamos algunas formas para ayudar a prevenir las úlceras por presión:

- Cambie de posición al menos cada 2 horas. El cambio de posición disminuye la presión y permite que la sangre circule más libremente.

123

88 ~~106~~ Original. 124

Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Formato: Lista de Chequeo Clasificación y Prevención del Riesgo de Caídas

Codigo: HOS-FR-116

Fecha: 15/Abril/2013

Escala modificada de riesgo de caídas (J.H. Downton, 1993)
Riesgo Alto > 2 puntos

Nombre del paciente: Diana Lorena Obregon

Historia Clínica: 1130590863

Habitación: 411 B

Fecha de ingreso al servicio: III - 11 - 2016.

CATEGORIA		PUNTAJE
Alteraciones Nuevo - Psiquiátricas	Historia de Convulsiones Déficit Motor Alteración del equilibrio Alteración de la conciencia (Desorientado - Confuso) Alteraciones del comportamiento (Agitación y/o agresividad) Depresión o intento de suicidio	2
Déficits Sensoriales	Visuales Auditivas Extremidades (ictus) Segura con ayuda	1
Deambulación	Insegura con ayuda / sin ayuda Imposible Reposo prolongado	1
Pos Operatorio	Menor de 12 horas	1
Enfermedad-Pulmonar Severa		1

CATEGORIA		PUNTAJE
Edad	Mayores de 60 años o menor de 5	1
Caídas Previas	SI	1
Efectos de Medicamentos	Opiáceos: Morfina, Meperidina, Narcan, Codeina Sedantes: Midazolan, Hidrato de cloral Neurolépticos: Largactil, sinogán, meteril, haloperidol Antidepresivos: triptanol, anafranil, tofranyl, evadyne, surmontil, litico, prosac Barbitúricos: Pentobarbital, pentotal, fenobarbital, epamin, tegretol, diazepan, ativan Antiparkinsonianos Insulina ó Hipoglicemiantes orales Diuréticos Hipotensores no diréticos	1
Analgesia por catéter peridural	Fentanyl o Marcaina	1

Nota: Coloque si o no al revisar cada uno de los parámetros, registre la clasificación de riesgo de caídas. *Al ingreso del paciente o cuando haya alguna alteración en alguna de las categorías.*

Fecha	III 11/16	12/04/16	13-04																			
Turno	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
Clasificación del riesgo (según escala)	1	1	1		1																	
Informe al paciente y familia los riesgos de caídas	✓				✓																	
Revise las medidas físicas de inmovilización	✓				NO																	
Revisión de las medidas de seguridad ambientales	✓				✓																	
- Iluminación- Funcionamiento de las lámparas	✓				✓																	
- Areas de circulación (Libre de obstáculos)	✓																					
- Acompañante permanente	✓				NO																	
- Sigue las recomendaciones y educación brindada	✓				✓																	
Cama	✓				✓																	
- Altura adecuada					✓																	
- Cama frenada					✓																	
- Barandas arriba y/o cuñas laterales					✓																	
- Pato					✓																	
- Timbre cerca funcionando					✓																	
Baño					✓																	
- Cortina corrida					✓																	
- Sandalias antideslizantes					✓																	
- Silla					✓																	
- Piso seco																						
- Timbre del baño funcionando	NF	N	N		NO	NO																
Identificación del Riesgo	1	1	1		1																	
Manilla de identificación con sticker azul					✓																	
Rótulo de indicación de precaución					✓																	
Responsable de la valoración y chequeo	[signature]	[signature]	[signature]		[signature]																	
Firma del paciente y/o acompañantes																						

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	**Código:** HOS-FR-167
Formato: Escala de Braden	**Fecha:** 24/Abril/2015

NOMBRE COMPLETO: Diana Lorena Obregon DOCUMENTO 1130590863

DIAGNOSTICO: Pos parto Pos Histerectomia EDAD: 31 años

FECHA DE INGRESO 11-11-16 CAMA: 411B

Completamente limitada	Siempre húmeda	En cama	Inmóvil	Muy pobre		Gran problema
Muy limitada	Muy húmeda	En silla	Muy limitada	Inadecuada		Problema potencial
Ligeramente limitada	Ocasionalmente limitada	Deambulación asistida	Ligeramente limitada	Adecuado		No presenta problema
Sin limitación	Rara vez húmeda	Camina con frecuencia	Sin limitaciones	Excelente		--
3	3	3	3	3		3

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
10 a 12 Riesgo Medio																
>12: Riesgo Leve											18	20	18			

DIAS	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
10 a 12 Riesgo Medio															
>12: Riesgo Leve															

OBSERVACIONES ESPECIALES _____

_____

_____

90.
108

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

04130040

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Copia del informe

Historia:	1130590863	**Orden No.:**	201604130040
Paciente	OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA	**Fecha y Hora de Ingreso**	2016-04-13 01:43
Identificacion:		**Fecha de impresión:**	2016-04-13 02:36
Médico :		**Servicio:**	PISO 4
Habitacion:	411B	**Convenio**	ASMESALUD

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	
	QUIMICA SANGUINEA				
POTASIO	3.9	mmol/L		3.5 - 4.5	13/04/2016 02:47

MARTHA NELLY MERCADO
Bacterióloga
Reg.: 763032

	HEMATOLOGIA				
HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO					
HEMOGLOBINA	7.7	g/dL	*	12.0 - 16.0	13/04/2016 02:36
HEMATOCRITO	24.0	%	*	37.0 - 47.0	13/04/2016 02:36

EDNA MILENA MAYA
Reg. 1912855
Bacterióloga

26

71
~~107~~

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: UCI-FR-010
Formato: Kardex UCI-UCIN	Fecha: 4/Febrero/2014
	Página 1 de 2

Nombre: Diana Obregon edad 31 Fecha de ingreso: Abril-8-16

Hoja No 1 Diagnostico: Histerectomia Entidad: Asmetsalud

FECHA DE INICIO	Medicamentos			Horas		Fecha Cambio/Susp.
	Nombre	Dosis	Vía	Día	Noche	
Ag. 08	Omeprazol x20	1 tab	V.O		6	✓
	Acetaminofen 500	2 tab	V.O	12-6	12-6	✓
	Tramadol x10	1 amp	EV	12	8-4	DILUIR 50cc.
	Metoclopramida x10	1 amp	EV	8-4	12	Pasa a Susp
11	Dipirona 1gr 40mg	2 amp	EV	12-6	12-6	✓
11 8	Enoxaparina	1 Amp	SC	6		Difer. ✓
11 8	Gluconato calcio	1 amp	EV	10-6	2	Susp. 11-10-16.
11 8	Metoclopramida	ERROR		=		
8 abril-16	Furosemida 20	1 amp	EV	12-6	12-6	Susp 10 10
10 Abril	Ion K.	10cc	VO.	2.	10	✓

SOLUCIONES ENDOVENOSAS Gluconato 10-1-10 (4)

Fecha Inicio	Solución/ Dilución	Goteo	Fecha Cambio/Susp.
	LR	80cc	

Dieta Blanda Hipocalorica Medico

127

9.2 140

871

Clínica Privada Quirúrgica de los Andes

Fundación Lucía de Obregón Especialista en Prevención del Riesgo en Caídas

Código: [illegible]

Fecha: 1 abril 16

Escala modificada de Riesgo de Caídas (JHF-Lorraine, 1995)
Riesgo Alto ≥ 3 puntos

Nombre del paciente: Diana Obregon

Historia Clínica: 1130540863

Habitación: 221

Fecha de ingreso al servicio: Abril 08-16

CATEGORÍA		PUNTAJE
Alteración / Evaluación Historia	Historia de caídas Déficit Motor Alteración de la marcha Trabajo de la cotidianidad (Desorientado, Impulsivo) Alteración en comportamiento (Agresividad, Ansiedad, Depresión, Intento de suicidio)	2
Eliminación	Urgencia Nocturia Extrema frecuencia Incontinencia	1
Deambulación	Asistida con ayuda de otra persona Insegura Requiere dispositivo de apoyo	1
Pos Operatorio	Mayor de 12 horas	1
Enfermedad Pulmonar Severa		1

CATEGORÍA		PUNTAJE
Edad	Adultos de 60 años o mayor	
Cajas Previas	Si	
Efectos de Medicamentos	Opiáceos: Morfina, Meperidina, Tramadol, Codeína Sedantes: Midazolan, Hidrato de cloral Neurolepticos: Haloperidol, Olanzapina, Risperidona Antidepresivos: Imipramina, Nortriptilina, Fluoxetina, Sertralina, Paroxetina, Fluvoxamina, Venlafaxina Barbitúricos: Fenobarbital, Pentobarbital, Tiopental Benzodiacepinas: Diazepan, Lorazepan, Alprazolam, Midazolam Antiparkinsonianos Insulina o Hipoglicemiantes orales Diuréticos Hipotensores no diuréticos	
Analgesia por catéter peridural	Fentanyl o Morfina	

Nota: Coloque si o no al revisar cada uno de los parámetros, registre la clasificación de riesgo de caídas. *Al ingreso del paciente o cuando haya alguna alteración en alguna de las categorías*

Fecha	Abr 8	9	10	11
Turno	M	M	M	T
* Clasificación del riesgo (según escala)	alto	alto	alto	alto
* Informe al paciente y familia los riesgos de caídas	/	/	/	/
* Revise las medidas físicas de inmovilización	/	/	/	/
* Revisión de las medidas de seguridad ambientales	/	/	/	/
- Iluminación- Funcionamiento de las lámparas	/	/	/	/
- Áreas de circulación (Libre de obstáculos)	/	/	/	/
- Acompañante permanente	/	/	/	/
- Sigue las recomendaciones y educación brindada	/	/	/	/
Cama	—	/	/	/
- Altura adecuada	/	/	/	/
- Cama frenada	/	/	/	/
- [illegible]idad arriba y/o cuñas laterales	/	/	/	/
- Piso	/	/	/	/
- Timbre cerca funcionando	/	/	/	/
* Baño	—	/	/	/
- Cortina corrida	↓	/	/	/
- Sandalias antideslizantes	↓	/	/	/
- Silla	↓		NA	NA
- Piso seco	↓	/	/	/
- Timbre del baño funcionando	↓	/	/	/
* Identificación del Riesgo	/	/	/	/
- Manilla de identificación con sticker azul	/	/	/	/
- Rótulo de indicación de precaución	/	/	/	/
Responsable de la valoración y cuidados	Lorena	Obando	Julie	Zuleyn
Firma del paciente y/o acompañantes	[illegible]			

CF Z ROJA COLOMBIANA SECCION/ VALLE

SERVICIO TRANSFUSIONAL CRUZ ROJA CNSR

FOLIO: 48651

CONTROL DE TRANSFUSIONES

Nº Albaran:

PACIENTE: OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA
IDENTIFICACION: CC 1130590863
ABO Y RH: A POSITIVO
HOSPITAL: CNSR
SERVICIO: UCIN CNSR

AUTOCONTROL:
R.A.I: NEGATIVO
BACT. RESP. COMPAT: KATHERINE BOCANEGRA

CAMA: I407
FECHA Y HORA: 11/04/2016 12:07:03
BACT.REALIZO DESPACHO: Verena Carvajal

****FAVOR CORROBORAR CON EL N° DE HISTORIA CLÍNICA DE LA CARPETA DEL PACIENTE.****

N° Unidad	N° Sello	Cod	Hemocomp	Cant.	ABO-RH	Unidad Compatibilizada	HOSPITAL	Fecha Vencimiento	Temp.	Fil. Ira	Anulación
180217	16031091	CGL	GLOBULOS	350	A +	COMPATIBLE	CRUZ ROJA ISBT SANFERNANDO	27/04/2016	1-6°C	N	N

CGL CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 1

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Transporte de Hemocomponentes

Que Entrega	Que Recibe

Inspeccion del Despacho

		Envio		Temperatura		Aspecto Físico Conforme						
		Fecha	Hora	Envio	Llegada	Cantidad	SI	NO				

Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca
VERENA PAOLA CARVAJAL
Bacteriologa Hemocentro
Reg. 8-0616

Bacteriologo Despacho: Verena Carvajal	De quien entrega:
Nombre de Quien Recibe:	Hora:
Fecha:	

94

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE

SERVICIO TRANSFUSIONAL CRUZ ROJA CNSR

FOLIO: 48648

CONTROL DE TRANSFUSIONES

Nº Albaran: 447

PACIENTE: OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA

IDENTIFICACION: CC 1130590863 | AUTOCONTROL: | CAMA: I407

ABO Y RH: A POSITIVO | R.A.I: NEGATIVO | FECHA Y HORA: 11/04/2016 08:58:46

HOSPITAL: CNSR | **BACT. RESP. COMPAT:** KATHERINE BOCANEGRA | **BACT.REALIZO DESPACHO:** Verena Carvajal

SERVICIO: UCIN CNSR

****FAVOR CORROBORAR CON EL N° DE HISTORIA CLÍNICA DE LA CARPETA DEL PACIENTE.****

N° Unidad	N° Sello	Cod	Hemocomp	Cant.	ABO-RH	Unidad Compatibilizada	HOSPITAL	Fecha Vencimiento	Temp.	Fil. Ira	Anulación
180227	16041354	CG	GLOBULOS	324	A +	COMPATIBLE	CRUZ ROJA ISBT SANFERNANDO	27/04/2016	1-6°C	N N	

CG CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS 1

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Transporte de Hemocomponentes

Que Entrega	Que Recibe

Inspeccion del Despacho

		Envio		Temperatura		Aspecto Físico Conforme						
		Fecha	Hora	Envio	Llegada	Cantidad	SI	NO				
		11/04/16	9:30 am	4°C	4°C							

Bacteriologo Despacho: Verena Carvajal — VERENA PAOLA CARVAJAL Bacteriologa Hemocentro

De quien entrega: 9:30 am

Nombre de Quien Recibe: [illegible]

Hora: 9:35 am

Fecha: 11-11-16

95.
~~113~~

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: HOS-FR-112
Formato: Consentimiento Informado para la Transfusión	Fecha: 15/Abril/2013

1. El médico tratante, responsable de la atención del paciente, me ha descrito los riesgos y beneficios de recibir una transfusión, además los riesgos y beneficios de recibir este tratamiento en forma ambulatoria. Esos riesgos existen a pesar de que la sangre ha sido cuidadosamente examinada y aprobada.

2. Me han sido explicadas las alternativas, a la transfusión los riesgos y las consecuencias de no recibir.

3. *Me han explicado los efectos adversos que pueden presentarse durante la transfusión (Fiebre, Escalofrío, Vomito, Rubefacción, Nauseas, Sensación de quemadura en el sitio de venopunción, Opresión en el pecho, Intranquilidad, Dolores articulares, Dolor lumbar, Oliguria, Taquicardia, Taquipnea, Hipotensión, sudoración, urticaria).*

4. He tenido la oportunidad de preguntar y yo consiento para se me realice la transfusión.

FECHA	HORA	FIRMA Y No. CEDULA
11- abril 16	12:00	XD diana lorena obregon

131

Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: UCI-FR-004
Formato: Registro Diario	Versión: 002 Nov./2006 Ultima Actualización 17/11/2006
	Página 2 de 7

#1 CUBÍCULO No: 221

Nombre / Historia Clínica No. /O Sticker	Edad (En años): 31 años	Entidad: Asmet Salud
Diana Lorena Obregon	Peso (En Kg):	Fecha de Ingreso: Abril 8-16
Cc: 1130590863	Talla (En Cms): 75 kg	Fecha de Hoy:
Rips: 268549	Grupo y Rh:	Días UCI: Ingreso

Diagnósticos:
- Choque hipovolemico secundario a hemorragia post parto (atonia uterina?)
- Desgarro de tejidos.
- G4 P3 A1 Embarazo 37 semanas.

Problemas Actuales:

Antecedentes personales:
Personales: Macrosomia Fetal
Farmacológicos: Post Qx histerectomia

Alergias:
Riesgo caida lupp

CUIDADO DIARIO	M	T	N
Baño general			NO
Higiene oral (No. veces)			1
Cambios de posición (No. veces)			3
Cambios de Presión (No. veces)			3
Prótesis dentales (Si - No)			/
Lentes (Si - No)			/
VALORACIÓN			
PIEL Y MUCOSAS			
Zonas de Presión			
Normal (1) Eritema (2)			1
Edema (3) Flebitis (4)			
Laceración (5) Escara (6)			V
TORAX			
Tubos a mediastino			1
Tubos a tórax			
Otros			
ABDOMEN			
Blando (1), Distendido (2), Globoso (3)			1/2
Abierto (1), Cerrado (2), Heridas (3)			
GASTROINTESTINAL			
Sondas (STK-B - SNG - SOG - SNY - SOY)			
Yeyunostomia (1), Gastrostomía (2)			
Ileostomia (3), Colostomia (4)			
Vía Oral (Si - No)			NO
PERISTALTISMO			
Negativo (1) Lento (2)			1
Aumentado (3) Normal (4)			4

MONITORIA INVASIVA	FECHA INSERCIÓN	FECHA CURACIÓN	Días	No.	UBICACIÓN ANATÓMICA
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Swan Ganz					
Introductor No. 1					
Introductor No. 2					
Balón de contrapulsación					
Mahurkar					
Línea arterial					
Vena periférica	04-07			18	MSI
Vena periférica	04-07			17	MSI
Vena periférica					
Monitoria P/C					
Catéter PIC					
Sonda Vesical	04-08			16	Metro
Otros					

HERIDAS TIPO	FECHA CURACIÓN	RECOMENDACIÓN

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA Y HORA	PROCEDIMIENTO	PREPARACIÓN	REPORTE
	? Pdo lab		
DBRI8	pl TYSolado UCIN		

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

CRITERIOS				HORA																						
				8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
ESCALA DE GLASGOW	APERTURA OJOS	Espontánea	4																			4	4	4	4	4	4
		A la voz	3																								
		Al dolor	2																								
		Ninguna	1																								
	RESPUESTA VERBAL	Conversación orientada	5																			5	5	5	5	5	5
		Conversación confusa	4																								
		Palabras inapropiadas	3																								
		Ruidos incomprensibles	2																								
		Ninguna	1																								
	RESPUESTA MOTORA	Obedece órdenes	6																			6	6	6	6	6	6
		Localiza dolor	5																								
		Responde dolor	4																								
		Flexión	3																								
		Extensión	2																								
		Flácido	1																								
	TOTAL = 3 - 15/15																					15	15	15	15	15	15
PUPILA DERECHA		Tamaño																				2	2	2	2	2	2
		Reacción																				R	R	R	R	R	R
PUPILA IZQUIERDA		Tamaño																				2	2	2	2	2	2
		Reacción																				R	R	R	R	R	R
FUERZA MUSCULAR	0 AUSENTE 1 CONTRACCIÓN 2 ARCO 3 GRAVEDAD 4 RESISTENCIA 5 NORMAL	MSD																				4	4	4	4	4	4
		MSI																				4	4	4	4	4	4
		MID																				2	2	2	2	2	2
		MII																				2	2	2	2	2	2
ESCALA DE SEDACIÓN DE RAMSAY																											

ESCALA RAMSAY	
1	Ansioso agitado o inquieto
2	Colaborador orientado tranquilo
3	Responde sólo a órdenes
4	Despierta al estímulo glabelar y auditivo
5	Respuesta disminuida glabelar y auditiva
6	No hay respuesta

REACCIÓN A LA LUZ

N: Normal
F: Fija
L: Lenta

TAMAÑO PUPILAS

REGISTRO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
Tramadol																				±				
																							2	—
Acetaminofen 500																				Pdo				
																							±	—
Omeprazol x 20																								

Líne

Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Formato: Registro Diario

Código: UCI-FR-004
Versión: 002 Nov./2006
Ultima Actualización 17/11/2006
Página 2 de 7

#1 CUBÍCULO No: 221

Nombre / Historia Clínica No. /O Sticker	Edad (En años): 31 años Peso (En Kg): Talla (En Cms): 75 Kg Grupo y Rh:	Entidad: Asmet Salud Fecha de Ingreso: Abril 8-16 Fecha de Hoy: Días UCI: Ingreso
Diana Lorena Obregon CC: 1130590863 Rips: 263549		

Diagnósticos:
- Choque hipovolemico secundario a hemorragia post parto (atonia uterina?)
- Desgarro de tejidos.
- 6a P3 A1 Embarazo 37 semanas

Problemas Actuales:

Antecedentes personales:
Personales: Macrosomia Fetal
Farmacológicos: Post Qx histerectomia

Alergias:
Riesgo caida lupp

CUIDADO DIARIO	M	T	N
Baño general			NO
Higiene oral (No. veces)			1
Cambios de posición (No. veces)			3
Cambios de Presión (No. veces)			3
Prótesis dentales (Si - No)			/
Lentes (Si - No)			/
VALORACIÓN			
PIEL Y MUCOSAS			
Zonas de Presión			
Normal (1) Eritema (2)			1
Edema (3) Flebitis (4)			
Laceración (5) Escara (6)			V
TORAX			
Tubos a mediastino			/
Tubos a tórax			
Otros			
ABDOMEN			
Blando (1), Distendido (2), Globoso (3)			1/2
Abierto (1), Cerrado (2), Heridas (3)			
GASTROINTESTINAL			
Sondas (STK-B - SNG - SOG - SNY - SOY)			
Yeyunostomia (1), Gastrostomía (2)			
Ileostomia (3), Colostomia (4)			
Vía Oral (Si - No)			NO
PERISTALTISMO			
Negativo (1) Lento (2)			1/4
Aumentado (3) Normal (4)			

MONITORIA INVASIVA	FECHA INSERCIÓN	FECHA CURACIÓN	Días	No.	UBICACIÓN ANATÓMICA
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Swan Ganz					
Introductor No. 1					
Introductor No. 2					
Balón de contrapulsación					
Mahurkar					
Línea arterial					
Vena periférica	04-07			18	MSI
Vena periférica	04-07			22	MST
Vena periférica					
Monitoria P/C					
Catéter PIC					
Sonda Vesical	04-08			16	uretra
Otros					

HERIDAS TIPO	FECHA CURACIÓN	RECOMENDACIÓN

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA Y HORA	PROCEDIMIENTO	PREPARACIÓN	REPORTE
	P/Pda lab		
DBRIB	pITrasladO UCIN		

ESCALA DE GLASGOW
APER OJ
RESP VER
RESP MOT
PI
PU
FUERZA MUSCULA
ESC
ESCALA RAMSAY

MONITORÍA HEMODINÁMICA

HEMODINAMIA																			BCIA	PIC					PIA
H	T	FR	FC	PAS PAD	PAM	PPS PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS IRVP	ITVI ITVD	PULSOS D	PULSOS I	Qs / Qt	Do2 Vo2		AUG	PIC	PPC	DREN	PIC PDR		
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
1																									
2	36.1	20	96	137/90	106																				
3	36.1	20	95	139/98	106																				
4	36.2	18	96	134/94	102																				
5	36.6	20	100	122/88	96																				
6	36.4	17	91	122/91	97																				
7	36.0	20	99	122/98	90		P/Cob																		

H
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
1
2
3
4
5
6
7

SISTEMA DE CLASIFICACION DE SEVERIDAD DE ENFERMEDAD APACHE II

VARIABLE FISIOLOGICA	RANGO ANORMAL ALTO +4	+3	+2	+1	0	RANGO ANORMAL BAJO +1	+2	+3	+4
Temperatura (°C)	≥41	39.5-40.9		38.5-38.9	36-38.4	34-35.9	32-33.9	30-31.9	≤29.9
Presión Arterial Media mmHg	≥160	130-159	110-129		70-109		50-69		≤49
Frecuencia Cardíaca	≥180	140-179	110-139		70-109		55-69	40-54	≤39
Frecuencia Respiratoria	≥50	35-49		25-34	12-24	10-11	6-9		≤5
O(A-a) 02 Si FIO2> 0.5	≥500	350-499	200-349		<200				
02 o PaO2 mmHg Si FiO2<0.5 usar únicamente PaO2					>70	61-70		55-60	<55
pH Arteria	≥7.7	7.6-7.69		7.5-7.59	7.33-7.49		7.25-7.32	7.15-7.24	<7.15
Bicarbonato Sérico (mEq/L)	≥52	41.51.9		32-40.9	23-31.9		18-21.9	15-17.9	<15
Na Sérico (mEq/L)	≥180	160-179	155-159	150-154		130-149	120-129	111-119	≤110

B. PUNTOS POR EDAD	
Edad(años)	Puntos
≥ 44	0
45-54	2
55-64	3
65-74	5
≥ 75	6

PUNTAJE APACHE II	
Suma: A + B + C	
A. PUNTAJE APS	
B. PUNTAJE EDAD	
C. PUNTAJE ESTADO DE	
SALUD CRONICO	
TOTAL APACHE II	

C. PUNTOS POR ESTADO DE SALUD CRONICO

Para cualquiera de los siguientes:

1. Cirrosis anrobada por biopsia

98.

MONITOREO RESPIRATORIO

H	SaO_2	Modo	FR IMV	PEEP VSP	I:E T ins	Vt VE	PIM Pp	Pwa	RVA Flujo	Dist. D Dist. E	AUTO PEEP	PaO2 FiO2	Pet Co2	Pha Phv	PaO2 PvO2	PaCO2 PvCO2	SaO2 SvO2	HCO3	PROCE
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
1																			
2	100	Vent	35																
3	100	Vent	35																
4	100	Vent	35																
5	100	Vent	35																
6	100	Vent	35																
7	100	Vent	35																

H	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
1	LP.
2	120
3	120
4	120
5	120
6	120
7	121
TOTAL	77

MARCAPASO			
Fecha Colocación	Vía	Modo	
	M	T	N
Frecuencia			
Sensibilidad			
Salida			

Vía aérea: (tipo)		Referencia en la comisura:	
Fecha intubación:		Fecha traqueostomía:	
Fecha extubación		No. Cánula:	
No. Tubo:		Presión del neumotaponador:	

* D 50%
* AMINC
ELECT
* LÍPIDC
* MULTI
* OLIGO
* VITAM

34

CONTROL DE LÍQUIDOS

H	ADMINISTRADOS ORAL	ADMINISTRADOS SONDA	ADMINISTRADOS TOTAL	Balance General B	Balance Horario TOTAL	Balance Horario	ELIMINADOS TUBOS	ELIMINADOS SNG	ELIMINADOS DREN	ELIMINADOS ULTRA FILTRADO	ELIMINADOS ORINA	ELIMINADOS Pérdidas Insensibles	Gluco Insulina	Residuo Gástrico	Deposición
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
1	L.R.	Inotos	Dilución												
2	120	100	300		520	+ 490	50	+ 490			50		135 mg/dl		
3	120				640	+ 490	150	+ 20			100				
4	120				760	+ 360	200	+ 30			50				
5	120				880	+ 620	260	+ 60			60				
6	120			60	1050	+ 730	329	+ 110			60				
7	120				1170	+ 850	349	+ 120			/				
TOTAL	720	100	300	60											

TPN

* D 50% AD_____
* AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS_____
* LÍPIDOS 20%_____
* MULTIVITAMINAS_____
* OLIGOLELEMENTOS_____
* VITAMINA B_____

NUTRICIÓN		BALANCE	
DIETA:		Balance hoy: (+) 850	cc
ENTERAL:	cc / h	Balance anterior: ( ) Ingreso	cc
PARENTERAL: P C		Diuresis: 320	cc / 24h

99

~~117~~

Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Formato: Registro Diario

Código: UCI-FR-004
Versión: 002 Nov./2006
Ultima Actualización 17/11/2006
Página 2 de 7

#3

CUBÍCULO No: 4007

Nombre / Historia Clínica No. /O Sticker	Edad (En años): 31 años Peso (En Kg): Talla (En Cms): 75 kg Grupo y Rh:	Entidad: Asmet Salud Fecha de Ingreso: abril 8-16 Fecha de Hoy: abril 9-16 Días UCI: 2 día
Diana lorena obregon. cc: 1130590863. RIPS: 268549.		

Diagnósticos:
- shoque hipovolemico Secundaria a hemorragia.
pos Parto. (Atonia uterina)
- Desgarro de tejidos.
- G4 P3 A1 embarazo 37 Semanas

Problemas Actuales:

Antecedentes personales:
Personales: Macrosomia Fetal
Farmacológicos: Pos Qx histerectomia

Alergias:

CUIDADO DIARIO	M	T	N
Baño general	SI		NO
Higiene oral (No. veces)	SI	SI	SI
Cambios de posición (No. veces)	Pt	Pte	Pte
Cambios de Presión (No. veces)	Pt	Pte	Pte
Prótesis dentales (Si - No)	NO	NO	NO
Lentes (Si - No)	NO	NO	NO
VALORACIÓN			
PIEL Y MUCOSAS			
Zonas de Presión	NO	NO	NO
Normal (1) Eritema (2)	1	1	1
Edema (3) Flebitis (4)	3	3	3
Laceración (5) Escara (6)	NO	NO	NO
TORAX			
Tubos a mediastino	NO	NO	NO
Tubos a tórax	NO	NO	NO
Otros	NO	NO	NO
ABDOMEN			
Blando (1), Distendido (2), Globoso (3)	1	1	1
Abierto (1), Cerrado (2), Heridas (3)	3	3	3
GASTROINTESTINAL			
Sondas (STK-B - SNG - SOG - SNY - SOY)	NO	NO	NO
Yeyunostomia (1), Gastrostomía (2)	/	/	/
Ileostomia (3), Colostomia (4)	/	/	/
Vía Oral (Si - No)	SI	SI	SI
PERISTALTISMO			
Negativo (1) Lento (2)			
Aumentado (3) Normal (4)	1	1	1

MONITORIA INVASIVA	FECHA INSERCIÓN	FECHA CURACIÓN	Días	No.	UBICACIÓN ANATÓMICA
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Swan Ganz					
Introductor No. 1					
Introductor No. 2					
Balón de contrapulsación					
Mahurkar					
Línea arterial					
Vena periférica	10-8			18	MSI
Vena periférica					
Vena periférica					
Monitoria P/C					
Catéter PIC					
Sonda Vesical	10-8			16	
Otros					
cambio vena					
cambio equipo	12 cbil.				

HERIDAS TIPO	FECHA CURACIÓN	RECOMENDACIÓN

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA Y HORA	PROCEDIMIENTO	PREPARACIÓN	REPORTE
*	P/ llenar ficha morbilidad		

ESCALA DE GLASGOW

ESCALA RAMSAY

135

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

CRITERIOS			HORA 8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
APERTURA OJOS	Espontánea	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
	A la voz	3																								
	Al dolor	2																								
	Ninguna	1																								
RESPUESTA VERBAL	Conversación orientada	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	Conversación confusa	4																								
	Palabras inapropiadas	3																								
	Ruidos incomprensibles	2																								
	Ninguna	1																								
RESPUESTA MOTORA	Obedece órdenes	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
	Localiza dolor	5																								
	Responde dolor	4																								
	Flexión	3																								
	Extensión	2																								
	Flácido	1																								
	TOTAL = 3 - 15/15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		15	
PUPILA DERECHA	Tamaño		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
	Reacción		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R	
PUPILA IZQUIERDA	Tamaño		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
	Reacción		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R	
FUERZA MUSCULAR (0 AUSENTE, 1 CONTRACCIÓN, 2 ARCO, 3 GRAVEDAD, 4 RESISTENCIA, 5 NORMAL)	MSD		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MSI		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MID		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MII		5		5				5		5		5		5		5		5		5		5		5	
ESCALA DE SEDACIÓN DE RAMSAY																										

ESCALA RAMSAY	
1	Ansioso agitado o inquieto
2	Colaborador orientado tranquilo
3	Responde sólo a órdenes
4	Despierta al estímulo glabelar y auditivo
5	Respuesta disminuida glabelar y auditiva
6	No hay respuesta

REACCIÓN A LA LUZ

N: Normal
F: Fija
L: Lenta

TAMAÑO PUPILAS: 1 2 3 4 5 6 7 8 9

REGISTRO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
Acetaminofenazo					2						2						2						2	
Dipirona 1gr.					1						2						2						2	
Gluconato Calcio.			1								1								1					
Furosemida x20.					1/2						1/2						1/2						1/2	
Glucometria									1															
Omeprazol x20																							1	

Línea

U

monitoria

valoración

control

[illegible]

100

~~118~~

LÍNEAS __ OTAS DE ENFERMERÍA

LÍNEAS ENDOVENOSAS

Línea	Medicamento	Cantidad	Dilución	Diluyente
UP	LR	80cc/h		

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

...ntena UCIN

...ermeria Neurologica
metabolicas
Respiratorias

...ntrol de la y le...

...cambios

Guiar

TABLA NORTON

PUNTUACIÓN TOTAL 16 o MENOS - "RIESGO"

A Estado Físico	C Estado Mental	D Actividad	E Movilidad	F Incontinencia
Bueno 4	Alerta 4	Ambulante 4	Total 4	Ninguna 4
Regular 3	Apático 3	Anda con Ayuda 3	Algo Limitada 3	Ocasional 3
Malo 2	Confuso 2	En Silla 2	Muy Limitada 2	Habitual 2
Muy Malo 1	Estupor/ Coma 1	En Cama 1	Inmóvil 1	Sin Control 1

PUNTUACIÓN / RIESGO
17-20 Probablemente Ninguno
15-16 Bajo
13-14 Medio
10-12 Alto
5-9 Muy Alto

15

RIESGO:

NOTAS DE ENFERMERIA

...Patiño ...
...ra - UCEVA
...952

David Mejía Forero
Enfermero - U. Andina
Rtlf: 76-5282

136

MONITORÍA HEMODINÁMICA

H	T	FR	FC	PAS PAD	PAM	PPS PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS IRVP	ITVI ITVD	PULSOS D	PULSOS I	Qs / Qt	Do2 Vo2	BCIA AUG	PIC PIC	PIC PPC	PIC DREN	PIC PDR	PIA
8	36.6	21	95	125/78	90																		
9																							
10	36	19	86	124/77	88																		
11																							
12	36.5	18	79	124/73	83																		
13																							
14	36.7	17	84	122/76	86																		
15																							
16	36.9	17	78	122/82	91																		
17																							
18	36.5	21	76	106/73	81																		
19																							
20	36.9	25	82	123/78	88																		
~~21~~																							
22	35.4	20	79	117/74	83																		
~~23~~																							
24	36.7	20	84	122/78	89																		
~~1~~																							
2	36.5	18	84	124/83	92																		
~~3~~																							
4	36.2	23	92	121/72	84																		
~~5~~																							
6	35.4	20	78	119/64	76																		
~~7~~																							

Se Moviliza por sus propios medios

Se Moviliza por sus propios medios

paciente se Moviliza por sus propios medios

SISTEMA DE CLASIFICACION DE SEVERIDAD DE ENFERMEDAD APACHE II

VARIABLE FISIOLOGICA	RANGO ANORMAL ALTO +4	+3	+2	+1	0	RANGO ANORMAL BAJO +1	+2	+3	+4
Temperatura (°C)	≥41	39.5-40.9		38.5-38.9	36-38.4	34-35.9	32-33.9	30-31.9	≤29.9
Presión Arterial Media mmHg	≥160	130-159	110-129		70-109		50-69		≤ 49
Frecuencia Cardíaca	≥180	140-179	110-139		70-109		55-69	40-54	≤ 39
Frecuencia Respiratoria	≥50	35-49		25-34	12-24	10-11	6-9		≤ 5
D(A-a) O2 Si FiO2> 0.5	≥500	350-499	200-349		<200				
O2 o PaO2 mmHg Si FiO2<0.5 usar únicamente PaO2					>70	61-70		55-60	<55
pH Arteria	≥7.7	7.6-7.69		7.5-7.59	7.33-7.49		7.25-7.32	7.15-7.24	<7.15
[illegible]	[illegible]	[illegible]		32-40.9	23-31.9		18-21.9	15-17.9	<15

B. PUNTOS POR EDAD	
Edad(años)	Puntos
≥44	0
45-54	2
55-64	3
65-74	5
≥75	6

PUNTAJE APACHE II	
Suma: A + B + C	
A. PUNTAJE APS	
B. PUNTAJE EDAD	
C. PUNTAJE ESTADO DE SALUD CRONICO	
TOTAL APACHE II	

C. PUNTOS POR ESTADO DE SALUD CRONICO

Para cualquiera de los siguientes:

101

MONITOREO RESPIRATORIO

H	SaO_2	Modo	FR IMV	PEEP VSP	I:E T'ins	Vt VE	PIM Pp	Pwa	RVA Flujo	Dist. D Dist. E	AUTO PEEP	PaO2 FiO2	Pet Co2	Pha Phv	PaO2 PvO2	PaCO2 PvCO2	SaO2 SvO2	HCO3	PROCE
8	93	21%																	
9																			
10	99	21%																	
11																			
12	99	21%																	
13																			
14	98	21%																	
15																			
16	94	21%																	
17																			
18	93	21%																	
19																			
20	96	21%																	
21																			
22	97	21%																	
23																			
24	94	21%																	
1																			
2	96	21%																	
3																			
4	98	21%																	
5																			
6	94	21%																	
7																			

H	
8	4
9	0
10	0
11	0
12	0
13	0
14	0
15	0
16	0
17	0
18	0
19	0
20	0
21	0
22	0
23	0
24	0
1	0
2	0
3	0
4	0
5	0
6	0
7	0
TOTAL	4

MARCAPASO			
Fecha Colocación	Vía	Modo	
	M	T	N
Frecuencia			
Sensibilidad			
Salida			

Vía aérea: (tipo)		Referencia en la comisura:	
Fecha intubación:		Fecha traqueostomía:	
Fecha extubación		No. Cánula:	
No Tubo		Presión del neumotaponador:	

* D 5
* AMI
ELI
* LÍF
* MI
* OI
* N

137

CONTROL DE LÍQUIDOS

H	ADMINISTRADOS							ORAL	SONDA	TOTAL	Balance General	B	TOTAL	Balance Hidrario	ELIMINADOS TUBOS	SNG	DREN	ULTRA FILTRADO	ORINA	Pérdidas Insensibles	Gluco Insulina	Residuo Gástrico	Deposición
8	L.R 80									80	ϕ		80	ϕ					80				
9	80	+20						150		230	230		80	230					/				
10	80	100								410	405+		70	110+					70				
11	80	+20						240		770	300+		90	280+					/				
12	80	100								1250	640+		310	60-					240				
13	80									1050	720+		310	80+					/				
14	80									1110	550+		560	170-					280				
15	80									1190	630+		560	80+					/				
16	80									1270	410+		860	220-					300				
17	80									1350	410+		860	80+					/				
18	80	100						300		1830	870+		960	380+					100				
19	80									1910	950+		960	80+					/				
20	80									1990	1430+		560	520-					600			1 1 2 mg/dl	
21	80									2070	1510+		560	80+					/				
22	50	200						150		2150	290+		1860	220-					300				
23	80									2230	370+		1860	80+					/				
24	80	50								2360	200+		2160	170+					300				
1	80									2440	280+		2160	80+					/				
2	80	50								2570	90		2060	370-					500		120 mg/dl		
3	80									2650	10		2660	80+					/				
4	80									2730	30		2760	20-					100				
5	80									2810	50		2760	80+					/				
6	50	50								2940	20-		2960	30-					200				
7	80									3020	60+		2960	80+					/				
TOTAL	1920	900						650		0K													

TPN

* D 50% AD
* AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS
* LÍPIDOS 20%
* MULTIVITAMINAS
* OLIGOLELEMENTOS
* VITAMINA B

NUTRICIÓN		BALANCE	
DIETA:		Balance hoy: (+) 60	cc
ENTERAL:	cc / h	Balance anterior: (+) 3210	cc
PARENTERAL: P C		Diuresis: 2960	cc / 24h

102 ~~120~~

#2 CUBÍCULO No: 221

Nombre / Historia Clínica No. /O Sticker	Edad (En años): 31 años Peso (En Kg): Talla (En Cms): 75 Kg Grupo y Rh:	Entidad: Asmet Salud Fecha de Ingreso: Abril 8-16 Fecha de Hoy: Abril 8-16 Días UCI: 1er día
Diana Lorena Obregon CC: 1130590863 Rips: 268549		

Diagnósticos:
- Choque hipovolemico secundario a hemorragia Post Parto (atonia uterina?)
- Desgarro de tejidos
- G4 P3 A1 - Embarazo 37 semanas

Problemas Actuales:

Antecedentes personales:
Personales: Macrosomia fetal
Farmacológicos: Post Qx histrectomia

Alergias:
Riesgo caida lupp

CUIDADO DIARIO	M	T	N
Baño general	✓	✓	
Higiene oral (No. veces)	✓	1	1
Cambios de posición (No. veces)	2	2	2
Cambios de Presión (No. veces)	2	2	2
Prótesis dentales (Si - No)		NO	NO
Lentes (Si - No)		NO	NO
VALORACIÓN			
PIEL Y MUCOSAS			
Zonas de Presión			
Normal (1) Eritema (2)	1	1	1
Edema (3) Flebitis (4)			
Laceración (5) Escara (6)			
TORAX			
Tubos a mediastino	|	|	|
Tubos a tórax			
Otros			
ABDOMEN*			
Blando (1), Distendido (2), Globoso (3)	1	1	1
Abierto (1), Cerrado (2), Heridas (3)	2	2	2
GASTROINTESTINAL			
Sondas (STK-B - SNG - SOG - SNY - SOY)	|	|	|
Yeyunostomia (1), Gastrostomía (2)			
Ileostomia (3), Colostomia (4)			
Vía Oral (Si - No)	NO	NO	NO
PERISTALTISMO			
Negativo (1) Lento (2)	4	4	4
Aumentado (3) Normal (4)			

MONITORIA INVASIVA	FECHA INSERCIÓN	FECHA CURACIÓN	Días	No.	UBICACIÓN ANATÓMICA
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Swan Ganz					
Introductor No. 1					
Introductor No. 2					
Balón de contrapulsación					
Mahurkar					
Línea arterial					
Vena periférica	DBR/7			18	MSI
Vena periférica	DBR/7			22	MSI
Vena periférica					
Monitoria P/C					
Catéter PIC					
Sonda Vesical	DBR/8			16	Dellos
Otros					

HERIDAS TIPO	FECHA CURACIÓN	RECOMENDACIÓN

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA Y HORA	PROCEDIMIENTO	PREPARACIÓN	REPORTE
Dbril/8	P/ Ficho Morbilidad		
Dbril/8	P/ Traslado a UCIN =	10-07 1:15pm P/	comentar

130

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

ESCALA DE GLASGOW	CRITERIOS		HORA 8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
APERTURA OJOS	Espontánea	4	4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
	A la voz	3																								
	Al dolor	2																								
	Ninguna	1																								
RESPUESTA VERBAL	Conversación orientada	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	Conversación confusa	4																								
	Palabras inapropiadas	3																								
	Ruidos incomprensibles	2																								
	Ninguna	1																								
RESPUESTA MOTORA	Obedece órdenes	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
	Localiza dolor	5																								
	Responde dolor	4																								
	Flexión	3																								
	Extensión	2																								
	Flácido	1																								
TOTAL = 3 - 15/15			15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		15		15	
PUPILA DERECHA	Tamaño		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
	Reacción		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R	
PUPILA IZQUIERDA	Tamaño		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
	Reacción		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R		R	
FUERZA MUSCULAR (0 AUSENTE, 1 CONTRACCIÓN, 2 ARCO, 3 GRAVEDAD, 4 RESISTENCIA, 5 NORMAL)	MSD		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MSI		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MID		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MII		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
ESCALA DE SEDACIÓN DE RAMSAY																										

ESCALA RAMSAY	
1	Ansioso agitado o inquieto
2	Colaborador orientado tranquilo
3	Responde sólo a órdenes
4	Despierta al estímulo glabelar y auditivo
5	Respuesta disminuida glabelar y auditiva
6	No hay respuesta

REACCIÓN A LA LUZ

N: Normal
F: Fija
L: Lenta

TAMAÑO PUPILAS

REGISTRO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
Metoclopramida	1																							
Acetaminofen x 500 mg					2						2						2						2	
Ranitidina x 50 mg					1																			
Hidralazina 10 mg c/8					1																			
SSN 0.9% 250 cc					1																			
Magnesio 1 amp						1																		
Furosemida x 20 mg						1/2 amp											1/2		1				1/2	
Gluconato de calcio	1										1													
Difenidramina x 1 g/l											1						2 amp						2	
Enoxaparina x 40											1													
Omeprazol x 20 g																							1	
Glucagon 1 gr															1						1			

103

~~121~~

LÍNEA NOTAS DE ENFERMERÍA

LÍNEAS ENDOVENOSAS

Línea	Medicamento	Cantidad	Dilución	Diluyente
	Ringer	100cc/H		

VP

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Cuidado integral pcte UCI

Control IA/IE

Medidas de higiene y confort

Cambios de posicion + lubricacion de piel

Control metabolico

Cabecera 45°

TABLA NORTON

PUNTUACIÓN TOTAL 16 o MENOS - "RIESGO"

A Estado Físico	C Estado Mental	D Actividad	E Movilidad	F Incontinencia
Bueno 4	Alerta 4	Ambulante 4	Total 4	Ninguna 4
Regular 3	Apático 3	Anda con Ayuda 3	Algo Limitada 3	Ocasional 3
Malo 2	Confuso 2	En Silla 2	Muy Limitada 2	Habitual 2
Muy Malo 1	Estupor/ Coma 1	En Cama 1	Inmóvil 1	Sin Control 1

PUNTUACIÓN / RIESGO

17-20 Probablemente Ninguno
15-16 Bajo
13-14 Medio
10-12 Alto
5-9 Muy Alto

RIESGO:

NOTAS DE ENFERMERIA

Lev 100 cc
SSN x 200 + 1 amp Magn x 2h.
gluconato 1 c/8h x 3 dosis
pt Rx.
OCIN 4 piso

H	LR
8	Bot 50
9	12
10	12
11	120
12	120
13	120
14	12
15	100
16	10
17	10
18	10
19	80
20	8
21	80
22	8
23	8
24	8
1	8
2	8
3	8
4	8
5	8
6	8
7	8
TOTAL	7

* D 5(
* AMI
ELE
* LÍPI
* MUI
* OLI
* VIT

139

David Mejía Forero

(221)

MONITORÍA HEMODINÁMICA

HEMODINAMIA																		BCIA	PIC				PIA
H	T	FR	FC	PAS PAD	PAM	PPS PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS IRVP	ITVI ITVD	PULSOS D	PULSOS I	Qs / Qt	Do2 Vo2	AUG	PIC	PPC	DREN	PIC PDR	
8	36	19	98	123/93	100																		
9	36	20	115	103/54	67																		
10	36.8	16	02	113/71	81					Rx	tórax												
11																							
12	36.5	16	85	105/79	86																		
13							UCIN																
14	36.4	17	99	134/84	94				Pte se moviliza en cama														
15																							
16	36.7	17	91	111/77	84																		
17																							
18	36.7	15	84	128/87	91																		
19																							
20	36.7	17	86	124/80	89																		
21																							
22	37	18	84	125/89	95									Pte se moviliza x sus									
23														propios medios									
24	37	18	83	126/89	91																		
1																							
2	36.8	15	82	120/87	93																		
3																							
4	37	16	87	123/76	88																		
5														Pte se moviliza									
6	37	15	86	108/71	79																		
7																							

SISTEMA DE CLASIFICACION DE SEVERIDAD DE ENFERMEDAD APACHE II

VARIABLE FISIOLOGICA	RANGO ANORMAL ALTO					RANGO ANORMAL BAJO			
	+4	+3	+2	+1	0	+1	+2	+3	+4
Temperatura (°C)	≥41	39.5-40.9		38.5-38.9	36-38.4	34-35.9	32-33.9	30-31.9	≤29.9
Presión Arterial Media mmHg	≥160	130-159	110-129		70-109		50-69		≤ 49
Frecuencia Cardíaca	≥180	140-179	110-139		70-109		55-69	40-54	≤ 39
Frecuencia Respiratoria	≥50	35-49		25-34	12-24	10-11	6-9		≤ 5
D(A-a) 02 Si FI02> 0.5	≥500	350-499	200-349		<200				
02 o Pa02 mmHg Si FI02<0.5 usar únicamente Pa02					>70	61-70		55-60	<55
pH Arteria	≥7.7	7.6-7.69		7.5-7.59	7.33-7.49		7.25-7.32	7.15-7.24	<7.15
Bicarbonato Sérico (mEq/L)	≥52	41.51.9		32-40.9	23-31.9		18-21.9	15-17.9	<15
Na Sérico (mEq/L)	≥180	160-179	155-159	150-154		130-149	120-129	111-119	<110

B. PUNTOS POR EDAD	
Edad(años)	Puntos
≥44	0
45-54	2
55-64	3
65-74	5
≥75	6

PUNTAJE APACHE II	
Suma: A + B + C	
A. PUNTAJE APS	
B. PUNTAJE EDAD	
C. PUNTAJE ESTADO DE SALUD CRONICO	
TOTAL APACHE II	

C. PUNTOS POR ESTADO DE SALUD CRONICO

Para cualquiera de los siguientes:

MONITOREO RESPIRATORIO

H	SaO_2	Modo	FR IMV	PEEP VSP	I:E T ins	Vt VE	PIM Pp	Pwa	RVA Flujo	Dist. D Dist. E	AUTO PEEP	PaO2 FiO2	Pet Co2	Pha Phv	PaO2 PvQ2	PaCO2 PvCO2	SaO2 SvO2	HCO3	PROCE
	99	MV	35%																
9	99	MV	35%																
10	98	MV	35%																
11																			
12	99	MV	35%																
13																			
14	98	MV	35%																
15																			
16	91	21%																	
17																			
18	99	21%																	
20	99	21%																	
21																			
22	93	21%																	
23																			
24	93	21%																	
1																			
2	93	21%																	
3																			
4	92	21%																	
5																			
6	93	21%																	

H	
8	30 50
9	12
10	12
11	120
12	120
13	120
14	12
15	100
16	100
17	100
18	10
19	80
20	80
21	80
22	80
23	80
24	80
1	80
2	80
3	80
4	80
5	80
6	80
7	80
TOTAL	76

MARCAPASO

Fecha Colocación	Vía	Modo

	M	T	N
Frecuencia			
Sensibilidad			
Salida			

Vía aérea: (tipo)

Referencia en la comisura:

Fecha intubación:

Fecha traqueostomía:

Fecha extubación

No. Cánula:

No. Tubo:

* D 50
* AMIN
ELEC
* Lip

CONTROL DE LÍQUIDOS

	ADMINISTRADOS										Balance General B		Balance Horario	ELIMINADOS						Gluco Insulina	Residuo Gástrico	Deposición
	LR			MBD				ORAL	SONDA	TOTAL		TOTAL		TUBOS	SNG	DREN	ULTRA FILTRADO	ORINA	Pérdidas Insensibles			
3	Bolo 500			80						580	X 500	50	X 530					50				
9	120	Bolo BCR 500								700	X 635	65	X 105					15				
10	120							100		1420	X 1340	80	X 705					15				
11	120									1540	X 1400	80	X 120					/				
12	100							30		1690	X 1580	110	X 20					30				
13	120							100		1910	X 1800	110	X 220							bulungue		
14	120	500		80				230		2030	X 1770	260	30					100				
15	100									2130	1870+	260	100+					/				
16	100									2230	1970+	260	100+					/				
17	100									2330	2070+	260	100+					/				
18	100							200		2630	2270+	360	200+					100				
19	80								2710	2730	2370+	360	80+					/				
20	80								2790	2830	2420+	410	30+					50		90 mg/dl		
21	80								2870	2930	2520+	410	80+					/				
22	80	50		80				430		2950	2340+	610	120					200		98	mg/dl	
23	80									3030	2420+	610	80+					/				
24	80			150				50		3260	2350+	910	70-					300				
1	80									3340	2430+	910	80+					/				
2	80			100						3520	2410+	1110	20-					200				
3	80									3600	2490+	1110	80+					/				
4	80									3680	2370+	1310	120-					200		96	mg/dl	
5	80									3760	2450+	1310	80+					/				
6	80			100				50		3990	2280+	1710	970					400				
7	80			/				/		4070	2360+	1710	80+					/				
TOTAL	2660	50		300				53		4070												

TPN

D 50% AD _____

AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS _____

NUTRICIÓN	BALANCE
	Balance hoy 1 2360

105
~~123~~

Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Formato: Registro Diario

Código: UCI-FR-004
Versión: 002 Nov./2006
Ultima Actualización 17/11/2006
Página 2 de 7

CUBÍCULO No: 407

Nombre / Historia Clínica No. /O Sticker	Edad (En años): 31A	Entidad: Asmet Salud.
Diana Lorena Obregon. Hinezhroza CC 1130590863 Rips 268549.	Peso (En Kg): Talla (En Cms): Grupo y Rh:	Fecha de Ingreso: Fecha de Hoy: 11 Abril Días UCI:

Diagnósticos: Choque hipovolemico - Hemorragico (R).
a) Secundario Hemorragia post parto x acretismo placentario
G4 P3 A1. (embarazo 37 SS x Eco Tardío).
a) macrosomia fetal.

Problemas Actuales:

Antecedentes personales: b) ARO por ausencia CPN.
Personales: Sd. anemico Sdano
Farmacológicos:

Alergias:

CUIDADO DIARIO	M	T	N
Baño general	Si	/	
Higiene oral (No. veces)	Pct	Pte	
Cambios de posición (No. veces)	Pct	Pte	
Cambios de Presión (No. veces)	Pct	Pte	
Prótesis dentales (Si - No)	No	No	
Lentes (Si - No)	No	No	
VALORACIÓN	/	/	
PIEL Y MUCOSAS			
Zonas de Presión	1	1	
Normal (1) Eritema (2)			
Edema (3) Flebitis (4)	3	3	
Laceración (5) Escara (6)			
TORAX			
Tubos a mediastino			
Tubos a tórax			
Otros			
ABDOMEN			
Blando (1), Distendido (2), Globoso (3)	1/2	1/2	
Abierto (1), Cerrado (2), Heridas (3)	3	3	
GASTROINTESTINAL			
Sondas (STK-B - SNG - SOG - SNY - SOY)			
Yeyunostomia (1), Gastrostomía (2)			
Ileostomia (3), Colostomia (4)			
Vía Oral (Si - No)	Si	Si	
PERISTALTISMO			
Negativo (1) Lento (2)	+	+	
Aumentado (3) Normal (4)	4	4	

MONITORIA INVASIVA	FECHA INSERCIÓN	FECHA CURACIÓN	Días	No.	UBICACIÓN ANATÓMICA
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Swan Ganz					
Introductor No. 1					
Introductor No. 2					
Balón de contrapulsación					
Mahurkar					
Línea arterial					
Vena periférica					
Vena periférica	MSD. 11/ABR/16				
Vena periférica					
Monitoria P/C					
Catéter PIC					
Sonda Vesical					
Otros					

HERIDAS TIPO	FECHA CURACIÓN	RECOMENDACIÓN

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA Y HORA	PROCEDIMIENTO	PREPARACIÓN	REPORTE
	P/T CH post transfundir.		

141

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

CRITERIOS				HORA 8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	Línea
ESCALA DE GLASGOW	APERTURA OJOS	Espontánea	4	4		4		4		4		4		4													VP
		A la voz	3																								
		Al dolor	2																								
		Ninguna	1																								
	RESPUESTA VERBAL	Conversación orientada	5	5		5		5		5		5		5													
		Conversación confusa	4																								
		Palabras inapropiadas	3																								
		Ruidos incomprensibles	2																								
		Ninguna	1																								
	RESPUESTA MOTORA	Obedece órdenes	6	6		6		6		6		6		6													
		Localiza dolor	5																								
		Responde dolor	4																								
		Flexión	3																								
		Extensión	2																								
		Flácido	1																								
		TOTAL = 3 - 15/15		15		15		15		15		15		15													
PUPILA DERECHA		Tamaño		3		3		3		3		3		3													
		Reacción		R		R		R		R		R		R													
PUPILA IZQUIERDA		Tamaño		3		3		3		3		3		3													
		Reacción		R		R		R		R		R		R													
FUERZA MUSCULAR	0 AUSENTE 1 CONTRACCIÓN 2 ARCO 3 GRAVEDAD 4 RESISTENCIA 5 NORMAL	MSD		5		5		5		5		5		5													
		MSI		5		5		5		5		5		5													
		MID		5		5		5		5		5		5													
		MII		5		5		5		5		5		5													
ESCALA DE SEDACIÓN DE RAMSAY																											

Cabe
monit
monitor
Bulo
Cuidad
Cambi
apoy

ESCALA RAMSAY	
1	Ansioso agitado o inquieto
2	Colaborador orientado tranquilo
3	Responde sólo a órdenes
4	Despierta al estímulo glabelar y auditivo
5	Respuesta disminuida glabelar y auditiva
6	No hay respuesta

REACCIÓN A LA LUZ

N: Normal
F: Fija
L: Lenta

TAMAÑO PUPILAS

1 2 3 4 5 6 7 8 9

REGISTRO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
acetaminofenxsoc 2 tab.					2						28													
Dipironax 1gr 2 amp.					2						2													
TONK 10CC							10cc																	
LR 1000Ci	1																							
GR 16041354 S.C. A+				1																				
GR 16031091 A+ 350					1																			

106

LÍNEAS ENDOVENOSAS

Línea	Medicamento	Cantidad	Dilución	Diluyente
VP	LR	80 cc/h		

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Cabecera 45°
monitoreo Hemodinamico
monitoreo metabolico
Balance de 6A - 6E
Cuidado de piel
cambio de posición
apoyo en Actividades Diarias
baños cambios

TABLA NORTON

PUNTUACIÓN TOTAL 16 o MENOS - "RIESGO"

A Estado Físico	C Estado Mental	D Actividad	E Movilidad	F Incontinencia
Bueno 4	Alerta 4	Ambulante 4	Total 4	Ninguna 4
Regular 3	Apático 3	Anda con Ayuda 3	Algo Limitada 3	Ocasional 3
Malo 2	Confuso 2	En Silla 2	Muy Limitada 2	Habitual 2
Muy Malo 1	Estupor/ Coma 1	En Cama 1	Inmóvil 1	Sin Control 1

PUNTUACIÓN / RIESGO

17-20 Probablemente Ninguno
15-16 Bajo
13-14 Medio
10-12 Alto
5-9 Muy Alto

RIESGO:

NOTAS DE ENFERMERIA

142

MONITORÍA HEMODINÁMICA

H	T	FR	FC	PAS PAD	PAM	PPS PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS IRVP	ITVI ITVD	PULSOS D	PULSOS I	Qs / Qt	Do2 Vo2	BCIA AUG	PIC PIC	PIC PPC	PIC DREN	PIC PDR	PIA
8	36.7	12	96	148/66	84																		
9																							
10	36.9	24	108	147/79	93																		
11																							
12	36.7	22	72	133/92	100																		
13																							
14	36.6	13	79	127/84	94																		
15																							
16	36.2	25	91	127/89	77																		
17																							
18	36.2	21	92	127/89	77																		
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							

Pcte se moviliza x sus medios

H	S
8	9
9	
10	9
11	
12	9
13	
14	9
15	
16	9
17	
18	9
19	
20	
21	
22	
23	
24	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

SISTEMA DE CLASIFICACION DE SEVERIDAD DE ENFERMEDAD APACHE II

VARIABLE FISIOLOGICA	RANGO ANORMAL ALTO +4	+3	+2	+1	0	RANGO ANORMAL BAJO +1	+2	+3	+4
Temperatura (°C)	≥41	39.5-40.9		38.5-38.9	36-38.4	34-35.9	32-33.9	30-31.9	≤29.9
Presión Arterial Media mmHg	≥160	130-159	110-129		70-109		50-69		≤ 49
Frecuencia Cardíaca	≥180	140-179	110-139		70-109		55-69	40-54	≤ 39
Frecuencia Respiratoria	≥50	35-49		25-34	12-24	10-11	6-9		≤ 5
D(A-a) 02 Si FiO2> 0.5	≥500	350-499	200-349		<200				
02 o PaO2 mmHg Si FiO2<0.5 usar únicamente PaO2					>70	61-70		55-60	<55
pH Arteria	≥7.7	7.6-7.69		7.5-7.59	7.33-7.49		7.25-7.32	7.15-7.24	<7.15
Bicarbonato Sérico (mEq/L)	≥52	41.51.9		32-40.9	23-31.9		18-21.9	15-17.9	<15
Na Sérico (mEq/L)	≥180	160-179	155-159	150-154		130-149	120-129	111-119	≤110

B. PUNTOS POR EDAD

Edad(años)	Puntos
≥ 44	0
45-54	2
55-64	3
65-74	5
≥ 75	6

PUNTAJE APACHE II

Suma: A + B + C	
A. PUNTAJE APS	
B. PUNTAJE EDAD	
C. PUNTAJE ESTADO DE SALUD CRONICO	
TOTAL APACHE II	

C. PUNTOS POR ESTADO DE SALUD CRONICO

Para cualquiera de los siguientes:

1. Cirrosis aprobada por biopsia

107

MONITOREO RESPIRATORIO

H	SaO_2	Modo	FR IMV	PEEP VSP	I:E T ins	Vt VE	PIM Pp	Pwa	RVA Flujo	Dist. D Dist. E	AUTO PEEP	PaO2 FiO2	Pet Co2	Pha Phv	PaO2 PvO2	PaCO2 PvCO2	SaO2 SvO2	HCO3	PROCE
8	96	21	16																
9																			
10	96	21																	
11																			
12	96	21																	
13																			
14	98	21	16																
15																			
16	90	21																	
17																			
18	98	21																	
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			

H		
8	80	2
9	80	2
10	80	2
11	80	1
12	80	
13	80	2
14	80	
15	SAO 80	2
16	80	2
17	80	2
18	80	2
19	80	2
20		
21		
22		
23		
24		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
TOTAL		

MARCAPASO			
Fecha Colocación	Vía		Modo
	M	T	N
Frecuencia			
Sensibilidad			
Salida			

Vía aérea: (tipo)		Referencia en la comisura:	
Fecha intubación:		Fecha traqueostomía:	
Fecha extubación		No. Cánula:	
No. Tubo:		Presión del neumotaponador:	

* D 50% AD_
* AMINOACI
ELECTROL
* LÍPIDOS 2(
* MULTIVITA
* OLIGOLEL
* VITAMINA

143

CONTROL DE LÍQUIDOS

			ADMINISTRADOS							Balance General	B		Balance Horario	ELIMINADOS						Gluco Insulina	Residuo Gástrico	Deposición
	V	Med					ORAL	SONDA	TOTAL			TOTAL		TUBOS	SNG	DREN	ULTRA FILTRADO	ORINA	Pérdidas Insensibles			
9	20						500		400	0		400	0					400				
8	20								500	+ 100		400	100					—				
8	20								600	300		900	400					300				
8	—		334						1034	+ 134		900	434					—				
8			350				30		1514	+ 134		1350	20					400		80 mg/dl		
8	20						300		1434	+ 534		1350	+ 400					—				
8					CH-				1934	294	+	1680	220					200				
8	20		904				630		1934			2094	374	1620	80			—				
8	20								2134	294		1800	100					200				
8	20								2274	394		1880	100					—				
8	20	100							2474	414		2060	20					150		58	54	
8	20								2574	514		2060	100					—				

TPN

D 50% AD_____

AMINOACIDOS SIN

ELECTROLITOS_____

LÍPIDOS 20%_____

MULTIVITAMINAS_____

OLIGOLELEMENTOS_____

VITAMINA B_____

NUTRICIÓN		BALANCE	
DIETA:		Balance hoy: ( )	cc
ENTERAL:	cc / h	Balance anterior: (+) 3960	cc
PARENTERAL: P C		Diuresis:	cc / 24h

108

~~126~~

Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Formato: Registro Diario

Código: UCI-FR-004	
Versión: 002 Nov./2006	
Ultima Actualización 17/11/2006	
Página 2 de 7	

#4

CUBÍCULO No: 4007

Nombre / Historia Clínica No. /O Sticker Diana Lorena Obregon Hinestroza CC 1130590863 RIPS = 268549	Edad (En años): 31 a Peso (En Kg): 75 Kgs Talla (En Cms): Grupo y Rh:	Entidad: Asmet Salud Fecha de Ingreso: 8-10-16 Fecha de Hoy: 10-09-15 Días UCI: 3 dia

Diagnósticos: choque hipoadémico-hemorrágico (R) (A) secundario hemorragia post parto x acretismo placentario?? - G4P3A1 emb. 37 sem + tco tanque

Problemas Actuales:

Antecedentes personales: macrosomia fetal bajo x ausencia de CPN

Personales: Sx anemico 2 diario

Farmacológicos:

Alergias:

CUIDADO DIARIO	M	T	N
Baño general	SI		NO
Higiene oral (No. veces)	SI	SI	SI
Cambios de posición (No. veces)	pte	pte	p/2
Cambios de Presión (No. veces)			p/x
Prótesis dentales (Si - No)	NO	NO	no
Lentes (Si - No)	NO	NO	NO
VALORACIÓN			
PIEL Y MUCOSAS	NO	NO	NO
Zonas de Presión	1	1	1
Normal (1) Eritema (2)	3	3	3
Edema (3) Flebitis (4)	NO	NO	NO
Laceración (5) Escara (6)			
TORAX	NO	NO	NO
Tubos a mediastino			
Tubos a tórax			
Otros			
ABDOMEN			
Blando (1), Distendido (2), Globoso (3)	1	1	1
Abierto (1), Cerrado (2), Heridas (3)	2-3	2/3	2/3
GASTROINTESTINAL			
Sondas (STK-B - SNG - SOG - SNY - SOY)	NO	NO	NO
Yeyunostomia (1), Gastrostomía (2)			
Ileostomia (3), Colostomia (4)			
Vía Oral (Si - No)	SI	SI	SI
PERISTALTISMO			
Negativo (1) Lento (2)	1	1	1
Aumentado (3) Normal (4)	4	4	4

MONITORIA INVASIVA	FECHA INSERCIÓN	FECHA CURACIÓN	Días	No.	UBICACIÓN ANATÓMICA
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Catéter central (1 - 2 - 3 Lumen)					
Swan Ganz					
Introductor No. 1					
Introductor No. 2					
Balón de contrapulsación					
Mahurkar					
Línea arterial					
Vena periférica Retiro	Abril 9/2016			22	MSI
Vena periférica	Abril 10/2016			20	MSI
Vena periférica					
Monitoria P/C					
Catéter PIC					
Sonda Vesical	Abril 8/2016			16	
Otros					
Equipo	Abril 8/2016				

HERIDAS TIPO	FECHA CURACIÓN	RECOMENDACIÓN

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA Y HORA	PROCEDIMIENTO	PREPARACIÓN	REPORTE
	P/trasladado a PNO	Según G/D.	
	Reservado Zona GR.		

144

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

ESCALA DE GLASGOW

CRITERIOS			HORA																								
			8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
APERTURA OJOS	Espontánea	4	4		4		4		4		1		1		1		4		4		4		4		4	
	A la voz	3																								
	Al dolor	2																								
	Ninguna	1																								
RESPUESTA VERBAL	Conversación orientada	5	5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	Conversación confusa	4																								
	Palabras inapropiadas	3																								
	Ruidos incomprensibles	2																								
	Ninguna	1																								
RESPUESTA MOTORA	Obedece órdenes	6	6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6	
	Localiza dolor	5																								
	Responde dolor	4																								
	Flexión	3																								
	Extensión	2																								
	Flácido	1																								
TOTAL = 3 - 15/15			15		15		15		15		15		15		15		15		15		13		13		13	
PUPILA DERECHA	Tamaño		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
	Reacción		R		R		R		R		R		R		A		B		B		B		B		B	
PUPILA IZQUIERDA	Tamaño		2		2		2		2		2		2		2		2		2		3		2		3	
	Reacción		R		R		R		R		R		R		R		B		B		B		B		B	
FUERZA MUSCULAR (0 AUSENTE, 1 CONTRACCIÓN, 2 ARCO, 3 GRAVEDAD, 4 RESISTENCIA, 5 NORMAL)	MSD		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MSI		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MID		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	
	MII		5		5		5		5		5		4		4		5		5		5		5		5	
ESCALA DE SEDACIÓN DE RAMSAY																										

ESCALA RAMSAY	
1	Ansioso agitado o inquieto
2	Colaborador orientado tranquilo
3	Responde sólo a órdenes
4	Despierta al estímulo glabelar y auditivo
5	Respuesta disminuida glabelar y auditiva
6	No hay respuesta

REACCIÓN A LA LUZ

N: Normal
F: Fija
L: Lenta

TAMAÑO PUPILAS

REGISTRO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
Acetaminofen x 500mg					2						2 tab						2	tab					2	
Diprona x 1gr					1						1 AP						2 cuc						2	
Clorato de Calcio			1																					
Furosemida 1 x 20mg					1/2																			
Glucometria			1																					
HGT AM Ayuno #20					1/2																			
Omeprazol x 20																							1	
Lactulosa 10cc																							10 cc	
975cc SSN. Ritmo EVP																							1/3	
Aguja # 18 Ayuno bolsa #2 44																							1/3	

LÍNEAS Y NOTAS DE ENFERMERÍA

LÍNEAS ENDOVENOSAS

Línea	Medicamento	Cantidad	Dilución	Diluyente
VP	LR	80cc/h	—	—

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Monitoria UCIN
Cabecera 45°
vigilancia respiratoria
" neurologica
medidas de higiene y confort.
control LA - LE
CSU
A-C

TABLA NORTON

PUNTUACIÓN TOTAL 16 o MENOS - "RIESGO"

A Estado Físico	C Estado Mental	D Actividad	E Movilidad	F Incontinencia
Bueno 4	Alerta 4	Ambulante 4	Total 4	Ninguna 4
Regular 3	Apático 3	Anda con Ayuda 3	Algo Limitada 3	Ocasional 3
Malo 2	Confuso 2	En Silla 2	Muy Limitada 2	Habitual 2
Muy Malo 1	Estupor/ Coma 1	En Cama 1	Inmóvil 1	Sin Control 1

PUNTUACIÓN / RIESGO

17-20 Probablemente Ninguno
15-16 Bajo
13-14 Medio
10-12 Alto
5-9 Muy Alto

RIESGO:

NOTAS DE ENFERMERIA

Sup Glucosato calcio
Piso + G/O
Segun G/O definir GRE

407 – Diana Lorena Obregon CC 1130710863

MONITORÍA HEMODINÁMICA

H	T	FR	FC	PAS PAD	PAM	PPS PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS IRVP	ITVI ITVD	PULSOS D	PULSOS I	Qs / Qt	Do2 Vo2	BCIA AUG	PIC PIC	PIC PPC	PIC DREN	PIC PDR	PIA
8	36.4	18	91	123/82	90						PSPM.												
9																							
10	36.8	19	90	142/91	105						PSPM												
11																							
12	36.8	19	90	146/92	103						PSPM												
13																							
14	36.6	23	85	137/89	98						PSPM.												
15																							
16	37	19	90	147/95	105																		
17																							
18	36.8	18	109	146/86	99																		
19																							
20	37	19	98	141/87	103																		
21																							
22	36.9	16	98	134/73	87																		
23																							
24	37	17	105	134/78	87																		
1																							
2	36.9	21	93	129/92	106																		
3																							
4	36.4	20	90	138/84	96																		
5																							
6	36.9	19	101	136/83	102																		
7																							

11:00 paciente es llevado a clamar a ver a su RN en silla de ruedas y regreso a las 12:05 pm

puntaje movilizaporos

propia medida

SISTEMA DE CLASIFICACION DE SEVERIDAD DE ENFERMEDAD APACHE II

VARIABLE FISIOLOGICA	RANGO ANORMAL ALTO +4	+3	+2	+1	0	RANGO ANORMAL BAJO +1	+2	+3	+4
Temperatura (°C)	≥41	39.5-40.9		38.5-38.9	36-38.4	34-35.9	32-33.9	30-31.9	≤29.9
Presión Arterial Media mmHg	≥160	130-159	110-129		70-109		50-69		≤ 49
Frecuencia Cardíaca	≥180	140-179	110-139		70-109		55-69	40-54	≤ 39
Frecuencia Respiratoria	≥50	35-49		25-34	12-24	10-11	6-9		≤ 5
D(A-a) 02 Si FiO2> 0.5	≥500	350-499	200-349		<200				
02 o PaO2 mmHg Si FiO2<0.5 usar únicamente PaO2					>70	61-70		55-60	<55
pH Arteria	≥7.7	7.6-7.69		7.5-7.59	7.33-7.49		7.25-7.32	7.15-7.24	<7.15
Bicarbonato Sérico (mEq/L)	≥52	41.51.9		32-40.9	23-31.9		18-21.9	15-17.9	<15
Na Sérico (mEq/L)	≥180	160-179	155-159	150-154		130-149	120-129	111-119	≤110

B. PUNTOS POR EDAD	
Edad(años)	Puntos
≥44	0
45-54	2
55-64	3
65-74	5
≥75	6

PUNTAJE APACHE II	
Suma: A + B + C	
A. PUNTAJE APS	
B. PUNTAJE EDAD	
C. PUNTAJE ESTADO DE SALUD CRONICO	
TOTAL APACHE II	

C. PUNTOS POR ESTADO DE SALUD CRONICO

Para cualquiera de los siguientes:

1. Cirrosis aprobada por biopsia

MONITOREO RESPIRATORIO

H	SaO_2	Modo	FR IMV	PEEP VSP	I:E T ins	Vt VE	PIM Pp	Pwa	RVA Flujo	Dist. D Dist. E	AUTO PEEP	PaO2 FiO2	Pet Co2	Pha Phv	PaO2 PvO2	PaCO2 PvCO2	SaO2 SvO2	HCO3	PROCE
8	95%	21%																	
9																			
10	98%	21%																	
11																			
12	99%	21%																	
13																			
14	99%	21%																	
15																			
16	97 21																		
17																			
18	99 21																		
19																			
20	97 21																		
21																			
22	96% 21%																		
23																			
24	99% 21%																		
1																			
2	94% 21%																		
3																			
4	96% 21%																		
5																			
6	98% 21%																		
7																			

H	
8	80
9	80
10	80
11	80
12	80
13	80
14	80
15	80
16	80
17	80
18	80
19	80
20	80
21	80
22	80
23	80
24	80
1	80
2	80
3	80
4	80
5	80
6	80
7	80
TOTAL	

MARCAPASO

Fecha Colocación	Vía	Modo

	M	T	N
Frecuencia			
Sensibilidad			
Salida			

Vía aérea: (tipo)	Referencia en la comisura:
Fecha intubación:	Fecha traqueostomía:
Fecha extubación	No. Cánula:
No. Tubo:	Presión del neumotaponador:

CONTROL DE LÍQUIDOS

H	ADMINISTRADOS											B			ELIMINADOS									
									ORAL	SONDA	TOTAL	Balance General	TOTAL	Balance Horario	TUBOS	SNG	DREN	ULTRA FILTRADO	ORINA	Pérdidas Insensibles	Gluco Insulina	Residuo Gástrico	Deposición
5	60										30	30	450	150					450				
9	50	140							200		360	90	450	200+					/				
10	50	100									340	220-	760	130-					810		79	mg/dl	
11	60										60	140-	760	80+					/				
12	60	60							30		810	340-	1050	100-					290				
13	30								200		1090	40+	1050	280+					/				
14	60										1170	210-	1330	250-					280				
15	560	120							130		1300	130-	1380	80+					/				
16	80										1380	350-	1680	220-					300				
17	80										1460	240-	1680	80+					/				
18	80								250		1710	180-	2200	140-					520		151	mg/dl	
19	80										1820	380-	2200	80+									
20	80								50		1950	340-	2340	10-					140				
21	1120	180							730		2080	310-	2340	80+									
22	80										2110	430-	2540	120-					200				
23	80										2190	350-	2540	80+									
24	80								200		2470	220-	2660	130+					150				
1	80										2534	140-	2674	80+									
2	80										2600	60-	2194	80+							112		
3	80										2710	130-	2844	70-					130				
4	80								150		2944	100+	2844	230+									
5	80										3024	70+	3090	170-					250				
6	80										3160	10+	3090	80+									
7	80										3180	90+	3090	80+									
TOTAL																							

TPN

* D 50% AD
* AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS
* LÍPIDOS 20%
* MULTIVITAMINAS
* OLIGOLELEMENTOS
* VITAMINA B

NUTRICIÓN		BALANCE	
DIETA: Blanda.		Balance hoy: (+) 90	cc
ENTERAL:	cc / h	Balance anterior: (+) 3270	cc
PARENTERAL: P C		Diuresis: 3090	cc / 24h
CONTENIDO:		Diuresis: 1.7	cc / Kg/h

111
~~129~~

	Clinica Nuestra Señora de los Remedios	Código: QCA-FR- 198
	Formato: Entrega de Pacientes de Quirófano a Unidades	Fecha: 28/ Abril / 2008

Oci
221

Nombre Diana Obregon

Fecha Abril 08/2016 Edad 31 años

Entidad Asmetsalud

Cirujano Dr. Estupiñan Anestesiólogo Dr. Escobar

Proceso Realizado

Histerectomia x Sangrado Atonia Uterina

Peso ____ Talla ____ Intubado SI ____ NO NO

Swan ganz NO Catéter Central NO

Vena periférica #18 Goteo Especial NO

Grupo Sanguíneo ____ Transfusión SI GR 2ud PFC NO

Linea Arterial NO Tubo de Tórax NO Amediastico NO

Atrium NO Frasco NO Sonda Nasogástrica NO

Sonda Nasoyeyunal NO Marcapaso NO Cables NO

Abdomen abierto NO Cx Contaminada NO Sonda Vesical SI

Hemodinamicamente Estable SI Inestable ____

Signos Vitales T/A 101/51 Media 62 T° ____

FC 97 FR ____ SaO_2 100

Oxigeno por Cánula ____ Mascarilla ____ Beint 1

OBSERVACIONES Y/O HALLAZGOS

Responsables Jefe que Entrega [signature]

Jefe que Recibe ____

147

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA		
Nombre Paciente	DIANA LORENA		
N° Identificación	CC - 1130590863		
Número:	268549 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad:	31 Años
Servicio:	01 - URGENCIAS		
Responsable	ERS001 - ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL		

112
~~130~~

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

N° Clasificación: 349277
Fecha Llegada: 07/04/2016 15:40
Fecha-Hora Atención: 07/04/2016 15:50
Lugar de Nacimiento: CALI
Barrio de Residencia: OTROS

DATOS CLINICOS

MOTIVO DE CONSULTA
EDEMA EN CUELLO CABELLUDO

Signos Vitales

PA: 141/90 mmHg
PA Media: 107 mmHg
Toma de Presión: Automática
Frec. Respira: 20 Res/Min
Frec. Cardíaca: 94 Latidos/Minuto
Pulso: 94 Pulsaciones/Minuto
Temperatura: 36. °C
Saturación de Oxígeno: 98 %
Situaciones Críticas: Ninguna
Estado de Dolor Manifiesto: Leve
Movimientos Fetales: Si despues de la semana 18 de gest
Actividad Uterina: Ausente

Impresión Diagnostica:
POLIHIDRAMNIOS

Orden de Atención 1 - TRIAGE 1
Ubicación: 51 - CONSULTORIO 5

Observaciones:
NIEGA ALERGIAS ANT ANEMIA TEL. 3176918485 DIR. DIAG 17 NO 74A46 SE TRASLADA A SALA DE PARTOS

Firmado por: VLADIMIR RODRIGUEZ VARELA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Reg: 94535071

37 SSM

TRASLADO PARTOS

Firmado Electrónicamente
Fecha de Impresión: 07/04/2016

113

Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Código: QCA-FR-057
Versión: 001
Fecha 15/Jul/2004

Formato: Registro de Anestesia

REGISTRO DE ANESTESIA

HISTORIA Nº 1130590863

Obregón Jimenez Diana L.
1er Apellido — 2o. Apellido — Nombre

GO
Servicio

8 Abril 2016
Día — Mes — Año

Cama

MEDICACIÓN PREANESTÉSICA	MGS	VIA	HORA	EFECTO
				Insuficiente
				Bueno
				Deprimido

HORA 12:00

LIQUIDOS ANESTESICOS

CK6 — 14 - 13 - 13 - 15 - 15
SpO2 — 96 - 98 - 97 - 98 - 98
O2 L/min — 3 - 3 - 06 - 06 - 06
PVC L/min — 04
ETCO2 — 51 - 40 - 39 - 37
Remifentanil 0,1 mcg/kg/min
SSN-L — 500 + 500 - 500 c-L
LR
Hemoforsil — 500 - 500

TA / V / A — PULSO — RESP. O — COM. Y FINAL ANEST. X — COM. Y FINAL OPER. O

260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

OBSERVACIONES

Paciente posparto inmediato con Hemorragia vaginal incontrolable + 1000cc (calculado), por lo cual, el Ginecologo decide Realizar Histerectomia. Por. la cantidad de matriz mas perdidas sanguineas no cuantificables, se solicitan 4UGRE, y se inicia transfusión de 2UGRE.

DROGAS ADMINISTRADAS

POSICIÓN

1	Fentanilo 200mcg	5	Diprona 2,5g	9	
2	Lidocaina 40mg	6	Tramadol 100mg I.V.	10	
3	Propofol 130mg	7		11	
4	Vecuronio 4mg	8		12	

Cirugia Angiologia Endovascular
Anestesiologo
R.M. 76259

DURACIÓN ANESTESIA
Hs. Min.
DURACIÓN OPERACIÓN
Hs. Min.

TÉCNICAS ANESTÉSICAS

GENERAL		CONDUCTIVA	
Sistema Abierto		Habon	
Sistema Cerrado		Raquidea	
Sistema Semicerrado	o	Epidural	
Sistema Unidireccional		Caudal	
Sistema Tubo en T		Sencilla	
Bajo Careta		Continua	
Intubación Orotraqueal		Altura Punción	
Intubación Nasotraqueal		Punción Lateral	
Anestesia Tópica		Punción Media	
Manguito Inflable	7cc	Aguja No.	
Tubo Nº	7.0	Nivel	
Intravenosa	Balanceada	Hiperbara	
Neuroleptoanalgesia		Hipobara	
Disociativa		Troncular	

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Dextrosa 5% Agua	ml.
Dextrosa 5% Salina	ml.
Solución Salina	ml.
Expansores Plasmáticos	ml.
Solución Hartmann	ml.
Sangre	ml.
Otros	ml.
TOTAL	ml.

HEMORRAGIA Aprox. ml.

APGAR

1 Minuto	5 Minutos	Hora	MORTINATO
		Sexo	

TÉCNICAS ESPECIALES

RIESGO (1) 2 3 4 5

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: Hemorragia Posparto

OPERACIÓN REALIZADA: Histerectomia

ANESTESIÓLOGOS: Dr. Escobar

CIRUJANOS: Dr. Espinosa

FORMA: 40

LITOCENTER IMPRESORES - TEL.: 880 2242 - CALI

149

114

~~437~~

	Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: DMD-FR-012
	Formato: Consentimiento Procedimientos Intervencionistas	Fecha: 20/Feb/2008

Dr. _____

Especialista _____

Yo Diana Lorena Obregon, mayor de edad identificado con C.C. 1130590863 actuando en nombre propio o como representante legal de Cali

DECLARO

Que he acudido a consulta de Urgencias Grupo obstetra, el día _____ con el Doctor Estupiñan habiendo sido atendido, interrogado sobre antecedentes, examinado, mi diagnóstico es Hemorragia Post Parto y el tratamiento más adecuado es Revisión de cavidad

Existiendo las alternativas siguientes No hay Me h advertido de los posibles efectos colaterales Sangrado y de los riesgo previstos Persistencia de sangrado histerectomía

Además que existen otros riesgos y molestias del tratamiento muy poco frecuentes, pero que pueden ser graves e incluso fatales. A la vez que ha respondido a las preguntas que le he formulado, de manera comprensible para mí.

También me ha informado de mi derecho a rechazar el tratamiento o revocar este consentimiento.

Por tanto consiento que se me realice _____ y en caso de precisar anestesia, que use la más pertinente, si se diera la circunstancia de que la anestesia fuera general, autorizo a variar el procedimiento para el que he dado mi consentimiento, en el mismo acto si ello fuera imprescindible.

Si mi caso puede ser de utilidad científica y a tal fin se toman fotografías y videos, autorizo a que sean proyectadas solamente para fines científicos siempre y cuando se me garantice el más absoluto respeto a mi intimidad y anonimato.

_____ Autorizo la presencia de estudiantes de medicina y especialistas en formación en el tratamiento.

Firma Paciente Diana Lorena Obregon

Firma Médico [signature] cc 8022113

En _____ a _____ de 200

Rechazo tratamiento y declaro que he sido ampliamente informado de las consecuencias de mi decisión.

Firma Paciente _____

Firma Testigo _____

Firma Médico _____

FORMA 420

150

~~133~~ 115

	Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: DMD-FR-028
	Formato: Consentimiento Anestésico	Fecha: 29/Abr/2008

Yo, Diana Lorena Obregón, mayor de edad e identificado con C.C. No. 1130590863 de Cali actuando en nombre propio o como representante legal de _____ declaro, que he acudido a la consulta pre-anestésica, he sido interrogado y examinado por el médico anestesiólogo, quien me ha explicado en forma clara y en lenguaje sencillo los riesgos previstos relacionados con las técnicas anestésicas, aclarando todas mis dudas, por lo que autorizo la técnica anestésica necesaria para la realización del procedimiento quirúrgico propuesto _____

1. El Doctor _____ me ha explicado la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico a realizarse, ya sea técnica anestésica regional y/o general, en mí o mi familiar, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones. Los efectos secundarios más frecuentes son dolor, náuseas, vómito, mareo, vértigo, dolor de cabeza, somnolencia, ronquera, dolor de espalda, dolor de garganta, dolores musculares, hinchazón de tejidos blandos, lesión de labios y/o dientes y hematomas alrededor de las venas o arterias puncionadas, entre otras. Las complicaciones más graves pero muy poco frecuentes incluyen desde lesión del sistema nervioso central (alteraciones cognoscitivas, psicomotoras, infecciosas, meningitis, convulsiones, coma), y/o periférico (neuritis, aracnoiditis, déficit motor y/o sensitivo, transitorio y/o definitivo, paraplejía), daño ocular, daño de las cuerdas vocales o tráquea, laringoespasmo, broncoespasmo, neumonía, broncoaspiración, sueños o recuerdos intraoperatorios, reacciones adversas de las drogas, quemaduras, isquemia y/o infarto del miocardio, para cardiorespiratorio, falla renal, trombosis, embolismo pulmonar o embolia cerebral, hipertermia maligna y hasta la muerte.

2. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Entiendo que durante el curso de anestesia pueden presentarse situaciones imprevistas que requieren cambiar los procedimientos si resultan necesarios. En estos casos el anestesiólogo obrará en mi beneficio y teniendo en cuenta mi seguridad como primera prioridad.

4. Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar o revocar libremente mi consentimiento.

5. Certifico que según mis conocimientos y capacidades, he informado al anestesiólogo acerca de mis antecedentes personales, quirúrgicos, farmacológicos y gineco-obstétricos incluyendo la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancias tóxicas como alcohol, cigarrillos o drogas ilícitas. Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de ayuno y demás relacionadas con mi cuidado antes del procedimiento anestésico, entendiendo que si no las sigo, mi vida y mi salud podrán verse afectadas.

08/04-16
Fecha

Diana Lorena Obregón
Nombre y firma del paciente o persona Responsable (Parentesco y/o Relación)

César Augusto Escobar Tei
Anestesiólogo
R.M. 7[illegible]
Firma Anestesiólogo

Firma - Nombre de Testigo

F. 520

151

116.
134

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: QCA-FR-226
Formato: Lista de Chequeo Verificación del Paciente para Cirugía Segura	Fecha: 7/Julio/2014

Nombre del Usuario: Diana Lorena Obregon H			
Edad: 39 CC 1130590863	Fecha: AGOSTO/2016		
1. PREOPERATORIO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
ADMISION DEL USUARIO			
Verifico que tenga ordenes autorizadas por la entidad, formato de valoracion prequirurgica y rips.	✓		
Verifico que el usuario ingrese con acompañante.	✓		
Entrego folleto de deberes y derechos del usuario y verifico de su comprensión.	✓		
Firma del responsable.			
PREPARACION ANTES DE LA CIRUGIA(RECUPERADOR)	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Verifico en la programación de cirugía: nombre del usuario asignado, la edad, la hora de la cirugía y el lado a operar en caso de cirugía en: Miembros inferiores o superiores; Oftalmología, Otorrino, Hernias o Mamas.	✓		
Verifico que haya cumplido el tiempo de ayuno.	✓		OK
Verifico cumplimiento de preparación para procedimientos especiales de Urología, cirugía general y ginecologica abdominal (según indicación médica).	✓		
Verifico que no este tomando aspirina u otro anticoagulante.	✓		
Verifico diligenciamiento de los consentimientos informados de cirugía y anestesia.	✓		
Verifico y retiro prótesis dental, removibles, prótesis ocular y auditiva, ropa interior, medias, zapatos y objetos metalicos.	✓		
Verifico reserva de sangre y canalizo o reviso permeabilidad de la vena periferica según protocolo.	✓		Grupo RH: A+
Verifico si el usuario presenta lesiones en la piel o sobre area quirúrgica.	✓		
Coloco sticker y manilla de identificación completamente diligenciada y marco el lado a operar.	✓		
Verifico alergias y antecedentes patológicos del usuario.	✓		
Instauro profilaxis de antibiotico y otros medicamentos según protocolo y orden médica y dejo el registro correspondiente.	✓		
Realizo toma de signos vitales, peso, talla e incluyo FCF en paciente embarazada.	✓		PESO 100K TALLA
Informo al anestesiólogo y jefe del servicio en caso de identificar alteración de signos vitales o alguna otra novedad.	✓		
Verifico que el usuario entregue historia clínica antigua si la tiene, paraclínicos y/o pruebas diagnósticas, registro en la historia lo recibido.	✓		
Firma del responsable			
2. TRANSOPERATORIO (CIRCULANTE-INSTRUMENTADOR)	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Verifico con la jefe de turno la disponibilidad de cama en UCI-UCIN cuando el usuario lo amerita.	✓		

152

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: QCA-FR-228
Formato: Pausas Quirúrgicas	Fecha: 8/Julio/2014

NOMBRE DEL PACIENTE Diego Cortes Obregon FECHA 9/4-16 EDAD 31 ENTIDAD Direct Salud

Antes de la inducción anestésica | Antes de la incisión | Antes de la salida del quirófano

INGRESO

EL PACIENTE A CONFIRMADO SU:

- IDENTIDAD SI ☑ NO ☐
- NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SI ☐ NO ☐
- SITIO QUIRURGICO SI ☐ NO ☐
- CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS Y FIRMADOS SI ☑ NO ☐
- EL SITIO A OPERAR ESTA MARCADO SI ☐ NO ☑ N/A ☐
- EL ANESTESIÓLOGO REVISA MAQUINA DE ANESTESIA SI ☑ NO ☐
- EL PUSOXIMETRO SE LE HA COLOCADO AL PACIENTE Y FUNCIONA: SI ☑ NO ☐
- ALERGIA CONOCIDA SI ☐ NO ☑ CUAL?_____
- SE HA IDENTIFICADO RIESGO DE VIA AEREA DIFICIL/BRONCOASPIRACION: SI ☐ NO ☑ SE TIENE EQUIPO DE INTUBACION DIFICIL EN SALA: SI ☐ NO ☑ EL PACIENTE TIENE RIESGO DE HEMORRAGIA EN EL PROCEDIMIENTO (MAYOR 500ML ADULTO O 7 ML/KG EN NIÑO) SI ☑ NO ☐
- SE HA REVISADO ACCESO VENOSO Y PLANEADO ADMINISTRACION DE FLUIDOS ESPECIALES SI ☑ NO ☐

ANESTESIOLOGO Cesar Augusto Escobar Ruiz Anestesiólogo RM 74266

PERSONAL ENFERMERIA _____

PAUSA

- SE HA CONFIRMADO IDENTIDAD Y FUNCION DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO QUIRURGICO SI ☑ NO ☐
- EL EQUIPO QUIRURGICO CONFIRMA VERBALMENTE:
  * NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SI ☐ NO ☐
  * SITIO QUIRURGICO SI ☑ NO ☐
  * PROCEDIMIENTO SI ☑ NO ☐
- EL CIRUJANO TIENE PREVISTO PASOS CRITICOS DURANTE LA CIRUGIA, DURACION DE LA OPERACIÓN Y PERDIDA SANGUINEA? SI ☑ NO ☐
- EL ANESTESIÓLOGO HA IDENTIFICADO ALGUN CAMBIO HEMODINAMICO O DIFICULTAD ESPECIFICA EN EL PACIENTE: SI ☐ NO ☐
- EL INSTRUMENTADOR HA VERIFICADO LA DISPONIBILIDAD Y ESTERILIDAD DE LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS: SI ☐ NO ☐
- SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS ANTIBIOTICA EN LOS ULTIMOS 60 MINUTOS SI ☐ NO ☐ N/A ☐
- ESTA DISPONIBLE LA IMAGENOLOGIA NECESARIA: SI ☐ NO ☐

CIRUJANO _____

ANESTESIOLOGO Cesar Augusto Escobar Ruiz Anestesiólogo RM 74266

INSTRUMENTADORA _____

PERSONAL ENFERMERIA _____

SALIDA

LA ENFERMERA CONFIRMA CON EL EQUIPO DE CX:

- NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO: SI ☑ NO ☐
- EL RECUENTO DE INSTRUMENTAL,COMPRESAS, GASAS, TORUNDAS,AGUJAS Y HOJAS DE BISTURÍES CORRECTO: SI ☑ NO ☐
- SE HAN ROTULADO Y ENUMERADO CORRECTAMENTE LAS MUESTRAS DE PATOLOGIA: SI ☑ NO ☐
- EXISTE ALGUNA CONSIDERACION IMPORTANTE PARA LA RECUPERACION DEL PACIENTE COMO: *CUIDADOS INTERMEDIOS/INTENSIVOS: SI ☐ NO ☑ *ANALGESIA POSTOPERATORIA: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES_____

PERSONAL ENFERMERIA_____

Traducido de la lista de chequeo de OMS 2008 COMITÉ SEGURIDAD SCARE, ADAPTADA POR LA CNSR.

153

114

NSR	...ica Nuestra Señora de los Remedios	C... ...jo: QCA-FR-214
	Formato: Hoja de Registro de Indicadores en Cirugía	Fecha: 12/Junio/2013

Fecha de Cirugía: 08/04-16 Quirófano: #6

Nombre del Usuario: [illegible]

Documento de Identificación: CC# 1130390863

Procedimiento: [illegible]

Indicador Químico Usado INTEGRADOR

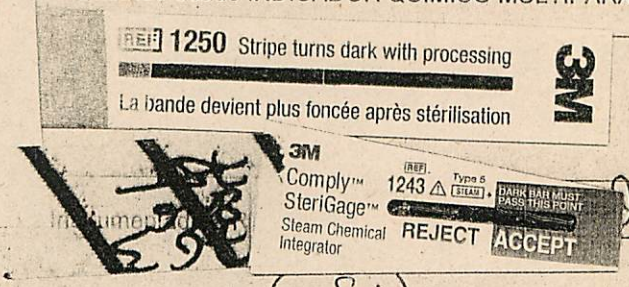
ANSI EXPOSURE INDICATOR
ANSI INDICATEUR CHIMIQUE DE PASSAGE
Disc will turn blue when exposed to Ethylene Oxide, indicating only exposure, not sterilization.
Le disque vire olu bleu après exposition au gaz d'oxyde d'éthylène, indiquant uniquement le passage au gaz et non la stérilisation.
EO Class 1

...lor Químico usado INDICADOR QUÍMICO MULTIPARAMETRO

REF 1250 Stripe turns dark with processing
La bande devient plus foncée après stérilisation
3M

3M
Comply™ SteriGage™ Steam Chemical Integrator
REF 1243 Type 5 STEAM
DARK BAR MUST PASS THIS POINT
REJECT ACCEPT

Instrumentador: [illegible]



Conteo de Compresas: Completo Si Incompleto_____ No Aplica_____

Patología: SI_____ NO_____

INSUMOS ESPECIALES USADOS

Favor pegar stickers o colocar nombre de insumos.

Circulante Responsable: [signature]

	Clinica Nuestra Señora de los Remedios	Código: DMD-FR-012
	Formato: Consentimiento Procedimientos Intervencionistas	Fecha: 20/Feb/2008

Dr. Eslupiñan

Especialista Ginecologra

Yo Carmenza Obregon, mayor de edad identificado con cc _____ actuando en nombre propio o como representante legal de Diana Obregon

Declaro

Que he acudido a consulta de Urgencias OB, el día _____ con el Doctor Eslupiñan Habiendo siendo atendido, interrogado sobre antecedentes, examinado, mi diagnostico es Hemorragia Post Parto y el tratamiento mas adecuado es Histerectomia.

Existiendo las alternativas siguientes No Hay Veame
Me ha advertido de los posibles efectos colaterales Lesion Organos y de los riesgos previstos _____

Además que existen otros riesgos y molestias del tratamiento muy poco frecuentes, pero que pueden ser graves e incluso fatales. A la vez que ha respondido a las preguntas que le he formulado, de manera comprensible para mi.

También me ha informado de mi derecho a rechazar el tratamiento o revocar este consentimiento.

Por tanto consiento que se me realice _____ y en caso de precisar anestesia, que use la mas pertinente, si se diera la circunstancia de que la anestesia fuera general, autorizo a variar el procedimiento para el que he dado mi consentimiento, en el mismo acto si ello fuera imprescindible.

Si mi caso puede ser de utilidad científica y a tal fin se toman fotografías y videos, autorizo a que sean proyectadas solamente para fines científicos siempre y cuando se me garantice el mas absoluto respeto a mi intimidad y anonimato. _____ autorizo la presencia de estudiantes de medicina y especialistas en formación en el tratamiento.

Firma Paciente - Pl Carmenza obregon Carmenza obregon

Firma Medico _____

En _____ a _____ de _____ 200

Rechazo tratamiento y declaro que he sido ampliamente informado de las consecuencias de mi decisión.

Firma Paciente _____

Firma Testigo _____

Firma Medico _____

	Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: SAP-FR-092
	Formato: Consentimiento Informado para Cesárea	Fecha: 22/Nov/2010

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia en la ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que le será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente (Art.15 y 16).

Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará por lo que solicitamos llene de su puño y letra los siguientes espacios en blanco.

La Paciente Diana Lorena Obregon H de 31 años

CC Nº 1130590863 de CALI

Y/O El Señor / Señora .....

CCN : ..... de .....

en calidad de representante legal; familiar o allegado.

DECLARAN:

Que el Doctor ..... CC Nº ..... de .....

Ginecólogo Obstetra con R.M:..... Me ha explicado la siguiente información sobre la operación

CESAREA

1. La cesárea es una intervención quirúrgica obstétrica que se lleva a cabo para la extracción fetal y placentaria por vía abdominal.

2. El hecho de indicar una cesárea es debido a que en las circunstancias actuales de mi embarazo y/o parto no permiten la vía vaginal o hacen presumir un mayor riesgo en cuanto al compromiso de la salud o muerte para la madre y el feto, y , por lo tanto, no existe una mejor alternativa que ofrezca mayores garantías para mi futuro hijo y para mí.

En mi caso concreto, la indicaciones es: .....

.....

3. La cesárea requiere anestesia, que será valorada y realizada por el servicio de anestesia y después de la extracción, atención por pediatría del recién nacido.

4. La cesárea no esta exenta de complicaciones; por un lado, las derivadas de un parto (ya que es una modalidad de parto), tales como: hemorragia, atonía uterina, desgarros; endometritis; que ocasionalmente pueden derivar a otras mas graves, como trastornos de coagulación e infecciones generalizadas, y por otro lado, las derivadas de una intervención quirúrgica, como son, infecciones de la herida, de la pelvis, hematomas superficiales o profundos de la piel o intraabdominales, adherencias, infecciones urinarias, lesiones de órganos vecinos principalmente vejiga o intestinos; deshicencia y/o eventración pos quirúrgica.

5. Determinadas situaciones médicas generales pueden llevar un mayor riesgo de complicaciones durante o posterior a la intervención potencialmente serias para la madre y el feto con un mínimo porcentaje de muerte. Las mas comunes son: Hipertensión Arterial, Diabetes, Convulsiones, Asma, Obesidad, Malnutrición, Edad menor de 15 o mayor de 38 años, anemia, alergias, cirugías abdominales previas, enfermedades cardiacas, pulmonares, neurológicas, hematológicas o enfermedades varicosas.

120.

157

121
1270

Informe previo

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

04070246

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Historia:	1130590863	Orden No.: 201604070246	
Paciente:	OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA	Fecha y Hora de ingreso	2016-04-07 18:52
Identificacion:		Fecha de Impresión:	2016-04-07 20:04
Médico :		Servicio:	PARTOS
Habitación:	DR.JOHN PAUL ALVARADO	Convenio	ASMESALUD

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	
	HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA					
LEUCOCITOS	7.56	K/µL		4.50 - 10.00	07/04/2016 20:04
NEUTROFILOS	4.30	K/µL		2.20 - 4.80	07/04/2016 20:04
LINFOCITOS	2.21	K/µL		1.10 - 3.20	07/04/2016 20:04
MONOCITOS	0.42	K/µL		0.30 - 0.80	07/04/2016 20:04
EOSINOFILOS	0.32	K/µL			07/04/2016 20:04
BASOFILOS	0.09	K/µL			07/04/2016 20:04
NEUTROLIFOS %	56.8	%		40.0 - 65.0	07/04/2016 20:04
LINFOCITOS %	29.2	%	*	40.5 - 45.5	07/04/2016 20:04
MONOCITOS %	5.6	%		5.5 - 11.7	07/04/2016 20:04
EOSINOFILOS %	4.2	%	*	0.9 - 2.9	07/04/2016 20:04
BASOFILOS %	1.1	%	*	0.2 - 1.0	07/04/2016 20:04
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	4.27	M/µL		4.20 - 5.40	07/04/2016 20:04
HEMOGLOBINA	12.0	g/dL		12.0 - 16.0	07/04/2016 20:04
HEMATOCRITO	36.4	%	*	37.0 - 47.0	07/04/2016 20:04
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85.2	fL		81.0 - 99.0	07/04/2016 20:04
CONCENTRACION MEDIA HEMOGLOBINA (MCH)	28.1	pg			07/04/2016 20:04
DIAMETRO GLOBULAR MEDIO (RDW)	15.2				07/04/2016 20:04
CONCENTRACION CORPUSCULAR MEDIA HEMOGLOBINA (MCHC)	33.0	g/dL		32.0 - 36.0	07/04/2016 20:04
PLAQUETAS	314.000	K/µL		130.000 - 400.000	07/04/2016 20:04
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	61.0	10 GSD		0.0 - 99.9	07/04/2016 20:04
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.0	fL		7.4 - 10.4	07/04/2016 20:04
PLAQUETOCRITO	0.25	%		0.00 - 0.99	07/04/2016 20:04

MARIA ELENA GASCA
Bacteriologa
Reg.: 11738

	ESPECIALES		
HIV ANTIGENO ANTICUERPO	0.08	S/CO	07/04/2016 20:20
VALOR DE REF: NEGATIVO: MENOR DE 1.0 INDICE POSITIVO: MAYOR DE 1.0 INDICE			
HEPATITIS B - HBsAg	0.06		07/04/2016 20:20
NO REACTIVA: Menor de 0.90 REACTIVA: Mayor o igual 1.0 NO REACTIVO < 1.00 REACTIVO > 1.00			
RPR	NO REACTIVO		07/04/2016 20:04

158

122
~~144~~

Informe previo

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

04070246

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Historia:	1130590863	Orden No.: 201604070246	
Paciente:	OBREGON HINESTROZA DIANA LORENA	Fecha y Hora de Ingreso	2016-04-07 18:52
Identificacion:		Fecha de Impresión:	2016-04-07 20:04
Médico :		Servicio:	PARTOS
Habitación:	DR.JOHN PAUL ALVARADO	Convenio	ASMESALUD

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
	ESPECIALES			
	MARIA ELENA GASCA Bacterióloga Reg.: 11738			
TOXOPLASMA IgM	Pendiente		0.00 - 0.65	01/01/0001 00:00

159

123
~~442~~

	Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: SAP-FR-093
	Formato: Consentimiento Informado para Ligadura de Trompas	Fecha: 22/Nov/2010

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia en la ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que le será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente (Art.15 y 16).

Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará por lo que solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

La paciente Diana Lorena Obregon Hinestroza de 31 años identificada con CC Nº1130590865 de Cali y/o el señor / señora ..... identificado con CC Nº ..... de ..... en calidad de representante legal, familiar o allegado.

DECLARAN:

Que el Doctor..... identificado con CC Nº..... de .....; Ginecólogo Obstetra Con R.M. Nº:..... Me ha suministrado la siguiente información sobre la LIGADURA DE TROMPAS:

1. La intervención de ligadura de trompas consiste básicamente en la oclusión de la continuidad de las trompas de Falopio, con el objetivo de impedir un nuevo embarazo.

2. Puede ser realizada por vía abdominal (laparotomía o mini laparotomía), por laparoscopia o inusualmente por vía vaginal. Además, puede ser realizada asociada o no a otro tipo de cirugía obstétrico-ginecológico lo más frecuente acompañando a una cesárea.

3. En mi caso concreto se realizara por .....

4. Aun siendo este método el más efectivo de los métodos de planificación familiar, su efectividad no es del 100%. Existe un porcentaje de fallos en los que se produce un nuevo embarazo que es del 0,5 - 1%.

5. Existen otros métodos de planificación familiar: Condón; hormonales; dispositivo intrauterino.

6. Esta Técnica requiere anestesia, que será valorada y realizada por el Servicio de anestesia.

7. Como en toda intervención médica, existe un riesgo de complicaciones imprevistas e impredecibles durante o posterior a la intervención con riesgo de muerte o del compromiso de mi estado de salud y que pueden ser derivados del: acto quirúrgico, de la anestesia o por la situación vital de cada paciente: mayores de 40 años, hipertensión arterial, diabetes, asma, alergias, obesidad, malnutrición, anemia, enfermedades cardiacas, pulmonares, neurológicas, hematológicas o enfermedades varicosas. Por lo tanto, por mi situación actual de ..... entiendo que tengo una mayor probabilidad de presentar estas complicaciones.

8. En este tipo de cirugías pueden aparecer principalmente las siguientes complicaciones:

- Intraoperatorias: Hemorragias y lesiones de órganos vecinos principalmente vejiga o intestinos.

KO

124
443

101

Fecha y Hora de Solicitud: 07/04/2016 18:02 Consecutivo: AY-581534 Pag 1/ 1

DATOS DEL PACIENTE					
Paciente:	OBREGON HINESTROZA,DIANA LORENA				
Historia Clinica:	268549-2	**Tipo de Identificación:**	CC	**Identificación:**	1130590863
Edad	31 Años	**Sexo:**	Femenino	**Tipo Paciente:**	SUBSIDIADO
Servicio:	SALA DE PARTOS			**Habitación:**	
Ubicación:	SALA DE PARTOS			**Regimen:**	Subsidiado
Nombre de EPS/ARS:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				
Estructura Administrativa:	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS				

Diagnóstico: Z358: SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

IMAGENOLOGIA				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
07/04/2016 18:01	ECO Obstetrica con Perfil Biofisico		1	

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: JOHN PAUL ALVARADO TAMAYO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 760091

Firmado Electronicamente

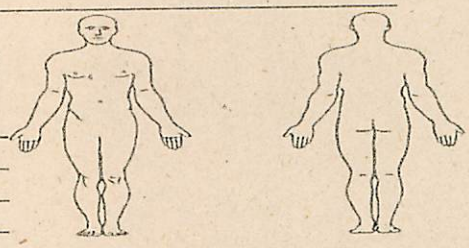
4007 MP

125.

~~145~~

LÍNICA NUESTRA EÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: UCI-FR-224
Formato: Entrega de Pacientes de UCI-UCIN a Hospitalización	Fecha: 6/Enero/2016

Nombre Completo: Diana L Obregon Edad: 31 Fecha: IV-11-016.
Entidad: Armet Salud Cédula: 1130590863 Rips: 268.549.
Diagnósticos: Choque hipovolemico - Secundario a Hemorragia Postparto por Acretismo placentario, POP histerectomia Post Cesarea
Alérgico: si ( ) No (X) Cual: _____
Riesgo de Caída: Si (X) No ( ) UPP: Si ( ) No (X) Alteración Sensorial: Si ( ) No (X).
Tiene algún dispositivo médico?: Si ( ) No (X) Cual: _____



Zona de Presión?: Si ( ) No (X) Grado: I ( ) II ( ) III ( ) IV ( )
Se traslada con acompañante: Si ( ) No (X)
PENDIENTES: Ficha Epidemiologica
Morbilidad Materna

Acceso venoso: _____ Fecha: MSD Zona: #20 = 8 Abril/16
MSD #18 = 11 Abril/16.

HISTORIA CLINICA:
Hoja de ingreso: Si (X) No ( ) Autorización: Si (X) No ( ) Fotocopia CC: Si (X) No ( )

FORMATOS HISTORIA CLINICA	CANTIDAD
Consentimiento de Anestesia	1
Consentimiento de Intervención Quirúrgica	1
Registro de Anestesia	1
Consentimiento de Seguridad del Paciente	1
Formato de Riesgo de Caída	1
Paquete Quirúrgico	1
Reportes de Laboratorios Clínicos y Cultivos	NO.
Reportes Medios Diagnósticos (TAC, RMN, RADIOGRAFIAS)	Hemograma.
EKG	1
Kardex	1
Formato Registro Laboratorios	1
Sábana de Enfermería UCI- UCIN	4
Inventario de Medicamentos UCI- UCIN	1
Copia de CTC Manual	NO
Revisión Ficha de Mortalidad	NO
Paz y Salvo	NO
Fotocopia Certificado de Defunción	NO

Se entrega Certificado Nacido Vivo

ENTREGA	RECIBO
Enfermera Jefe: Sabana Sil. Cano Sil. Enfermera Jefe U.S.C CC 38.554.568 Run 75-5373	Enfermera Jefe:
Enfermera Aux:	Enfermera Aux:

TOTAL DE HOJAS: 39

Copia: Servicio Entrega – Coordinación UCI

163

126

CRUZ R JA COLOMBIANA SECCIONAL VA' LE

SERVICIO TRANSFUSIONAL CRUZ ROJA CNSR

FOLIO: 48611

CONTROL DE TRANSFUSIONES

Nº Albaran:

PACIENTE: OBREGON HINESTROZA DIANALORENA
IDENTIFICACION: CC 1130590863
ABO Y RH: A POSITIVO
HOSPITAL: CNSR
SERVICIO: CIRUGIA CNSR

AUTOCONTROL:
R.A.I: NEGATIVO
BACT. RESP. COMPAT: CRISTINA LUCUMI MARULANDA

CAMA:
FECHA Y HORA: 08/04/2016 01:17:03
BACT.REALIZO DESPACHO: CRISTINA LUCUMI MARULANDA

****FAVOR CORROBORAR CON EL N° DE HISTORIA CLÍNICA DE LA CARPETA DEL PACIENTE.****

N° Unidad	N° Sello	Cod	Hemocomp	Cant.	ABO-RH	Unidad Compatibilizada	HOSPITAL	Fecha Vencimiento	Temp.	Fil.	Ira	Anulación
180234	16041361	CG	GLOBULOS	296	A +	COMPATIBLE	CRUZ ROJA ISBT SANFERNANDO	27/04/2016	1-6°C	N	N	
180267	16050857	CG	GLOBULOS	308	A +	COMPATIBLE	CRUZ ROJA ISBT SANFERNANDO	27/04/2016	1-6°C	N	N	

CG CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS 2

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento												
Transporte de Hemocomponentes												
Que Entrega					Que Recibe							
Inspeccion del Despacho												
		Envio		Temperatura		Aspecto Físico Conforme						
		Fecha	Hora	Envio	Llegada	Cantidad	SI	NO				
Bacteriologo Despacho:	CRISTINA LUCUMI MARULANDA				De quien entrega:							
Nombre de Quien Recibe:					Hora:							
Fecha:												

166

SERVICIO TRANSFUSIONAL CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

FOLIO: 72642

PACIENTE: OBREGON HINESTROZA DIANALOREN/ **FECHA INGRESO:** 08/04/2016 01:03:07

DOCUMENTO: CC 1130590863 **FECHA REPORTE:** 08/04/2016 01:04:26

HOSPITAL: CNSR

SERVICIO: CIRUGIA CNSR

CLINICA: CNSR

ESTUDIO	RESULTADO

PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

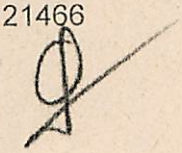
Técnica: Gel Test (ID-Micro Typing System)

ABO Y RH:	A Positivo
INVERSA:	A
RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (RAI):	Negativo

OBSERVACIONES

Número de Unidades de Globulos Rojos Compatibilizados: 4

Bacteriólogo Responsable: Cristina Lucumi Marulanda
Universidad del Valle
T.P. 21466



128
148

	Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: LAB-FR-151
		Versión: 001
	Formato: Control de Transfusiones	Fecha: 11/Mar/2005
		Página 1 de 1

Nombre: Dianalorena Obregón Hemoclasificación: A+

H.C. _____

Fecha	Hora	Signos Vitales				Observaciones	Firma
		T.A.	F.C.	F.R.	T°		

IDENTIFICACION DE HEMOCOMPONENTES Y RECEPTOR
CRUZ ROJA VALLE - STS - CLINICA CNSR

DATOS DEL RECEPTOR **Fecha:** 2016 (Año) | 04 (Mes) | 08 (Día) **Hora:** 01:17:03

Nombre: OBREGON HINESTROZA DIANALORENA **Grupo:** A **RH:** +

N°Documento: 1130590863 **Servicio:** CIRUGIA CNSR

DATOS DE LA UNIDAD

N° Unidad: 180234 **Grupo:A** **RH:** +

Componente: GLOBULOS **N ° Sello Calidad:** 16041361

Resultado: COMPATIBLE

Bacteriologo(a) CRISTINA LUCUMI MARULANDA

IDENTIFICACION DE HEMOCOMPONENTES Y RECEPTOR
CRUZ ROJA VALLE - STS - CLINICA CNSR

DATOS DEL RECEPTOR **Fecha:** 2016 (Año) | 04 (Mes) | 08 (Día) **Hora:** 01:17:03

Nombre: OBREGON HINESTROZA DIANALORENA **Grupo:** A **RH:** +

N°Documento: 1130590863 **Servicio:** CIRUGIA CNSR

DATOS DE LA UNIDAD

N° Unidad: 180267 **Grupo:A** **RH:** +

Componente: GLOBULOS **N ° Sello Calidad:** 16050857

Resultado: COMPATIBLE

Bacteriologo(a) CRISTINA LUCUMI MARULANDA

1680

129
~~450~~

DATOS DE RECIÉN NACIDO
(Diligenciar uno por cada recién nacido)

Conm. (572) 608 10 00 - 684 83 00 - Avda 2a Norte No. 24-157
Fax: (572) 667 27 87 / NIT. 890.301.430 - 5 / CALI - VALLE DEL CAUCA

Instituto de Religiosas de SAN JOSÉ DE GERONA

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

HABITACIÓN: 4113

E.P.S. A.R.S. Aseguradora: Asmet — Código:

Nro. de Factura: — Cód. Facturador: — Htoria. Clínica:

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Obregon	Hinestrosa	Diana	Lorena

Nro. Afiliación: 1130590863 — Tipo: ~~CC~~ CE PA RC TI ASI MSI

Tipo de Usuario: Contributivo — Subsidiado — Vinculado — Particular — Otro

Ocupación:

Edad: 31 — Días — Meses — Años: X

Dirección: Diag 17 N. 74A 46 Tacuarí Tel. 717 691 84 65

Departamento: V — Municipio: Cali — Zona: U R

DATOS DE LA CONDICIÓN DE LA MADRE

Edad Gestacional en Semanas — Control Prenatal — Si — No

En Caso de Muerte de la Madre

Causa de Muerte: — Código:

Fecha de la Muerte: DD MM AAAA — Hora de la Muerte: HH MM

DATOS DE LA CONDICIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Fecha de Nacimiento: 7 (DD) 04 (MM) 2016 (AAAA) — Hora: 23 (HH) 15 (MM) — Sexo: M F i

Peso en Gramos: 4800 — Talla en Centímetros: 56

Diagnóstico del recién nacido: Rnt macrosomico — Código: Z37

Apagar a los Cinco (5) Minutos: 4 — Apagar a los Diez (10) Minutos: 8

En Caso de Muerte del Recién Nacido:

Causa de Muerte — Código

Fecha de la Muerte: DD MM AAAA — Hora de la Muerte: HH MM

Mauricio A. Arévalo S.
PEDIATRA NEONATÓLOGO
U.DIFERENTE DE TEXAS
TP. No. 7815 / 1986

Nombre y Firma del Médico — Nombre y Firma del Paciente o Responsable

LITOCENTER IMPRESORES SAS PBX: 8802242 • administracion@litocenter.co • CALI

170

130
454

DATOS DE RECIÉN NACIDO
(Diligenciar uno por cada recién nacido)

Conm. (572) 608 10 00 - 684 83 00 - Avda 2a Norte No. 24-157
Fax: (572) 667 27 87 / NIT. 890.301.430 - 5 / CALI - VALLE DEL CAUCA

Instituto de Religiosas de
SAN JOSÉ DE GERONA

CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

HABITACIÓN: _____

E.P.S. A.R.S. Aseguradora _____ Código [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Nro. de Factura [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Cód. Facturador [ ][ ][ ][ ][ ] Htoria. Clínica [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

1er. Apellido _____ 2do. Apellido _____ 1er. Nombre _____ 2do. Nombre _____

Nro. Afiliación [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Tipo CC [ ] CE [ ] PA [ ] RC [ ] TI [ ] ASI [ ] MSI [ ]

Tipo de Usuario: Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Vinculado [ ] Particular [ ] Otro [ ]

Ocupación: _____ [ ][ ][ ]

Edad: [ ][ ] Días [ ] Meses [ ] Años: [ ]

Dirección: _____

Departamento _____ [ ][ ] Municipio _____ [ ][ ][ ] Zona: U [ ] R [ ]

DATOS DE LA CONDICIÓN DE LA MADRE

Edad Gestacional en Semanas

Control Prenatal Si [ ] No [ ]

En Caso de Muerte de la Madre

Causa de Muerte: Código: [ ][ ][ ][ ]

Fecha de la Muerte: [ ][ ] DD [ ][ ] MM [ ][ ][ ][ ] AAAA Hora de la Muerte: [ ][ ] HH [ ][ ] MM

DATOS DE LA CONDICIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Fecha de Nacimiento [ ][ ] DD [ ][ ] MM [ ][ ][ ][ ] AAAA Hora [ ][ ] HH [ ][ ] MM Sexo: M [ ] F [ ] I [ ]

Peso en Gramos [ ][ ][ ][ ] Talla en Centímetros [ ][ ]

Diagnóstico del recién nacido: _____ Código [ ][ ][ ][ ]

Apagar a los Cinco (5) Minutos: [ ] Apagar a los Diez (10) Minutos: [ ]

En Caso de Muerte del Recién Nacido:

Causa de Muerte _____ Código [ ][ ][ ][ ]

Fecha de la Muerte: [ ][ ] DD [ ][ ] MM [ ][ ][ ][ ] AAAA Hora de la Muerte: [ ][ ] HH [ ][ ] MM

Mauricio A. Arévalo S.
PEDIATRA NEONATOLOGO
U DEFENSE TEXAS
TX. No. 7[illegible]

Nombre y Firma del Médico

Nombre y Firma del Paciente o Responsable

LITOCENTER IMPRESORES SAS PBX: 8902242 • administracion@litocenter.co •CALI

171

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: SAP-FR-109
Formato: Hoja de Evolución Médica del Recién Nacido – Sala de Partos	Fecha: 7/Julio2014

HIJO DE: Diana Lucia Obregon Historia No. JJ 30590863

Fecha	Hora	Evolución Medica del RN	Firma y Sello
		SEXO: ♂	
		PESO: 4800 TALLA: 52	
		PERIMETRO CEFALICO: 37.5	
		APGAR AL MINUTO: 4 A LOS 5 MINUTOS: 8	
		MADUREZ: 40 SEM.	
			CAR = NO
		MADRE CON HEMOCLASIFICACION: A (+)	
		PADRE CON HEMOCLASIFICACION:	
		REALIZO CONTROL PRENATAL: – Cgo A, P3	
		PATOLOGIAS EN EL EMBARAZO: – U.L.	
		3 Hic - 2012	
		NACIMIENTO POR: (PARTO): – 32 –	
		- CESAREA: MOTIVO:	
		PRESENTACION DEL RECIEN NACIDO:	
		(CEFALICO:) PODALICO: OTRO:	
		EXAMEN FISICO DEL RECIEN NACIDO	
		EXAMEN CLINICO HASTA VALORACIÓN DE HOMBRO NO SE	
		CABEZA: – BUEN CONTROL CEFALICO VIA NATURAL	
		BOCA: – NARIZ PERMEABLE PARO CESAREA	
		CUELLO: – SIN ADENOMEGALIAS CLAVICULAS LIBRES	
		AUSCULTACION CARDIOPULMONAR: – MURMULLO VESICULAR.	
		COLUMNA: –	
		ABDOMEN: –	
		EXTREMIDADES SUPERIORES: –	
		EXTREMIDADES INFERIORES: –	
		GENITALES: – MICCION: MECONIO:	
		PERMEABILIDAD DE ORIFICIOS:	
		DIAGNOSTICO: RECIEN NACIDO SANO PRETERMINO DE 32 SEMANAS POR CESAREA HIJO DE MADRE CON CONTROL PRENATAL SIN COMPLICACIONES	
		OBSERVACIONES:	
		PEDIATRA: REGISTRO:	
		MEDICO: REGISTRO:	

132
153

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: SAP-FR-112
Formato: Ordenes Médicas del Recién Nacido en Sala de Partos	Fecha: 7/Julio/2014

HIJO DE: Rosa Teresa Chaverra SEXO RN: M No. HISTORIA: 1130590863

FECHA	HORA	ORDENES MEDICAS DEL RECIEN NACIDO	FIRMA Y SELLO
		1. LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA	
		2. APLICAR VITAMINA K INTRAMUSCULAR UNICA DOSIS	
		3. TOMAR TSH Y HEMOCLASIFICACION	
		4. REALIZAR PROFILAXIS OCULAR CON GENTAMICINA GOTAS, UNA GOTA EN CADA OJO	
		5. PROFILAXIS UMBILICAL CON ALCOHOL AL 70%	
		6. VIGILAR SANGRADO DEL CORDON UMBILICAL	
		7. VIGILAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	
		8. VIGILAR PRESENCIA DE CIANOSIS, PALIDEZ, ICTERICIA	
		9. VIGILAR DIURESIS Y MECONIO	
		10. AVISAR CAMBIOS AL PEDIATRA DE CIAMAR	
		11. EXAMENES DE LABORATORIOS:	
		12. TOMA DE GLUCOMETRIAS:	
		13. OTRAS ORDEDENES MEDICAS:	
		Trasladar a UCI Neonatal	
		PEDIATRA: REGISTRO:	
		MEDICO : REGISTRO:	

173

133

154

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Fecha Ingreso	DD 7	MM 4	AAAA 2016	Hora Ingreso	15:40

Fecha Egreso	DD 13	MM 4	AAAA 2016	Hora Egreso	15:00

Autorización: 2685492 - SE VALIDAN DERECHOS POR LA WEB SUB TTAL N-1

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 349277
Fecha – Hora de Llegada: 07/04/2016 15:40
Lugar de nacimiento: CALI
Fecha – Hora de Atención: 07/04/2016 15:50
Barrio de residencia: OTROS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

EDEMA EN CUELLO CABELLUDO

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 141/90 mmHg
Toma Presión: Automatica
Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min
Pulso: 94 Pul/Min
Temperatura: 36 °C
Situaciones Críticas: Ninguna
Presión Arterial Media: 107 mmHg
Frecuencia Cardiaca: 94 Lat/Min
Saturación de Oxigeno: 98 %
Estado de Dolor Manifiesto: Leve
Actividad Uterina: Ausente
Movimientos Fetales: Si despues de la semana 18 de gestacion

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

POLIHIDRAMNIOS

Clasificación: 1 - TRIAGE 1
Ubicación: CONSULTORIO 5

OBSERVACIONES

NIEGA ALERGIAS ANT ANEMIA TEL. 3176918485 DIR. DIAG 17 NO 74A46 SE TRASLADA A SALA DE PARTOS

Firmado por: VLADIMIR RODRIGUEZ VARELA , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Reg: 94535071

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: SALA DE PARTOS, SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA, FECHA: 07/04/2016 17:39

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE G4P2A1 CON EMBRAZO DE 37,3SEM POR ECO CON 2 ECSO ULTIMA DE HOY CON POLIHIADRAMNIOS ILA EN P>97 FETO EN P ALTOS PA EN P>95 CEFALICO NO OBSERVA CARA FETAL NI CAMARA GASTRICA CON EDEMA EN CUERO CABELLUDO QX- AP- GRUPO A+ NO ACT UETYRINA NO SANGRADO NO SX URIANRIOS POBRE CONTROL PRENATAL DE AREA RURAL HACE 20 DIAS NO ASISTE A CPN LAB DEL I TRIMESTRE NORMAL ES SEROLOGIOA NO REACTIVA VIH - HB 12,3GR NO TIEN MAS LABS DEL II NI III TRIMESTRE NO CURVA DE TCH MONITOIRA DE HOY CATEGORIAI

174

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ABD AU 40CM FUVC FCF 144X ACT UTERINA- TV CERVIX BLNADO CERRADO EXT EDEMA GI ROT++/++++
S EDECIDE HOSPITALIZAR POR RIESGO DE ABRUPTIO DE PLACENTA HPP POBRE CPN SE SOLCITAN ESTUDIOS Y NUEVA ECO CONTROL

REVISIÓN POR SISTEMAS

Reproductor:Anormal..

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: A Positivo

EXÁMEN FÍSICO

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
07/04/2016 17:55	Manual	110	70	83			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
07/04/2016 17:55	80	Presente	Rítmico	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Abdominal

En Embarazo: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358	Confirmado	OTRA

Plan: HOPSITALIZAR EN PARTO
DIETA BLANDA
SE SOLICITA HEMOGRAMA VIH SEROLOGIA TOXOPLASMA IGM AGHBS Y GLICEMIA PRE POST PANDRIAL
ECO+ PBF
VIGILAR ACT UTERINA Y FCF
VALORACION POR PERINATOLOGIA
CSV Y AC

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

07/04/2016 18:02 Dieta Blanda

IMAGENOLOGIA

07/04/2016 18:01 ECO Obstetrica con Perfil Biofisico

LABORATORIOS

07/04/2016 17:59 Cultivo Microorgan. en Cualquier Muestra Diferente a Medula Osea, Orina y Heces RECTO VAGINAL RASTREO DE S AGALACTIAE
07/04/2016 17:59 Glicemia Post-Prandial (2 horas)
07/04/2016 17:59 Hepatitis B Antigeno De Superficie Ag Hbs (19551)

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

07/04/2016 17:59 VIH, Anticuerpos Anti VIH (Iha)

07/04/2016 17:59 Serologia Prueba No Treponemica Rpr

07/04/2016 17:59 Toxoplasma Gondii, Anticuerpos IgM (Eia)

07/04/2016 17:59 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

TRASLADOS

07/04/2016 17:59 Traslado a Hospitalizacion

Firmado por: JOHN PAUL ALVARADO TAMAYO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA , Reg: 760091

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 07/04/2016 19:57

SUBJETIVO

G4P2A1
EMBARAZO DE 37 SEMNAS POR ECO 3ER TM
POLIHIDRAMNIOS
MACROSOMIA FETAL
ARO POR AUSENTE CONTROL PRENATAL

S: PACIENTE PERSITE CON SALIDA DE LIQUIDO

OBJETIVO

TA 100 /78 FC 78 FR 18
HIDRATADO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
RUIDOS RESPIRTAORIOS NO AGREGDOS
ABDOMEN UTERO GRAVIDO FCF 150 X MIN
GU DILATADO 3 CM BORREMITNO DE 90% ESATCION DE 0
MEMBRANS ROTAS LIQUIDO CLARO

ANÁLISIS

PACIENTE CON AUSENTE COTNROL PRENTAL CON ECOGRAFI DE HOY CON POLIHIDRAMNISO CON RUPTURA DE MEBRNAS CERCA DE LAS 6 DE LA TARDE CON AU DE 40 CM CON POLIHIDRMANISO PERO ADICIOANLENTE FETO SE PALAPA DE GRAN TAMAÑO
SE CONSIDERA PROGRMAR PARA CESAREA SE ENCUENTRAN PENDEITE PARACLINICOS
PACIENTE XCION PARIDAD SATISFECHA SE SOLICICTA POMEROY QUE SE REALIZARA SEGUN RESPUESTA FAVORABLE DE EPS

PLAN

CESAREA MAS POMEROY SI HAY AUTORIZACION DE EPS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PACIENTE CON POLIHIDRAMANISO MACROSOSMIA

ÓRDENES MÉDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

07/04/2016 20:03 Seccion Y/O Ligadura Ambas Trompas-Cualquier Tecnica-Via Abdominal O Vaginal

SE REALIZARA SI AUTORIZA EPS
07/04/2016 20:03 Cesarea Segmentaria Transperitoneal

Firmado por: WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 1987-2006

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de id:	CC-1130590863				
Número de ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 07/04/2016 22:39

SUBJETIVO

G4P2A1
EMBARAZO DE 37 SEMNAS POR ECO 3ER TM
POLIHIDRAMNIOS
MACROSOMIA FETAL
ARO POR AUSENTE CONTROL PRENATAL

OBJETIVO

TA 112/82 FC 78 FR 18

ABDOMEN UTERO GRAVIDO FCF 145 X MIN
MONITORIA CON DESACELERACIOENS VARIABLES
GU CUELLO DILATADO 6 CM BORRAMEINTO DE 90%

ANÁLISIS

PACIENTE CON PROGRERESWION DE CAMBISO CERVICALES SIN EMBARGO LLAM ALA ARENCIOSN GRAN ALTURA UTERINA SE CONRTINUA CON INDICACION DE C ESAREA A ESPERA DE SALA SE HABAL CON JEFE NATALIA SERVICIO DE CIRUGIA INFORMA QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO UN PROCEDIMEITNO SE EXOPLICA LA IMPORTANCIA DE LA REALICION DE ESTE PROCEDIMEITNO

PLAN

PENDIENTE SALA DE CIRUGIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PACIENTE CON INDICACION DE CESAREA

Firmado por: WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 1987-2006

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 02:27

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA 23 +30

DX
G4P2A1
EMBARAZO DE 37 SEMNAS POR ECO 3ER TM
POLIHIDRAMNIOS
MACROSOMIA FETAL
ARO POR AUSENTE CONTROL PRENATAL

PACIENTE REFIRERE SENSACION DE PUJO

OBJETIVO

TA 120 /78 FC 78 FR 18

HIDRATADO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
ABDOMEN UTERO GRAVIDO FCF 150 X MIN
CON MONITORIA FETAL CONTINUA DESACELERACIONES EN ESPEJO
PACIETNE EN DILATACION D3E 10 BORRAMIENTO DE 100 % ESATCION DE +2 MEBARANS ROTAS LIQUIDO CLARO SE DIRIJE PUJO
CON DESCENSO RAPIDO DE LA PRESENTACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON PROGRESIOND E CAMBISO CERVICALES SE CONSIDERA DAR LLEVAR A SALA DE PARTO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

PLAN

TRASALADO A SAL DE PARTO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO

Firmado por: WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 1987-2006

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 02:34

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA 23+15

NOTA DE ATENCION DE PARTO

OBJETIVO

PACIENTE CON DILATACION Y BORRAMIENTO COMPLETO
SE PASA A SALA DE PARTO
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS
SE ATIENDE PARTO VAGINAL
PRESENTA RETENCION DE HOMBRO ANTERIOR
SE REALIZA HIPER FLEXION DE CADERAS, PRESION SUPRAPIBICA, SE LORGRA EXTRACCION DE HOMBROS
EXTRACCION MUY LABORIOSA CON DEFICULTA IMPORTANTE PARA EXTRACCION DE TRONCO ADICIONALMENTE

OBTENIENDO RECIEN NACIDO EN PRESENTACION CEFALÍCA A LAS 23 + 15
GENERO MASCULINO
PESO 4800 GRAMOS
TALLA 56 CM
APGAR 4 / 8
LIQUIDO CLARO. EU TERMICO, EN CANTIDAD ABUNDANTE NO MECONIADO
PINZAMIENTO RAPIDO
ALUMBRAMIENTO A LOS 5 MINUTOS POR SHULTZE COMPLETA
POR ALTO RIESGO SE ORDENA ADMINISTRACION DE
INMEDIATA DE METHERGIN Y MISOPROSTOL INTRRARECTA
PRESENTA SANGRADO IMPORTANTE SE REALIZA MASAJE UTERINO SE INTENTA EXPLORAR DE MANERA VAGINAL
PACIENTE CON DOLOR PERSITE SANGRAD IMPROTANTE SE ACTIVA CODIGO ROJO SE CONSIDERA EMPAQUETAR
CON DOS COMPRESAS POR VIA VAGINAL
SE TRASLADA A SALA DE CIRUGIA PATA EXPLORACION VAGO ANESTESIA (23+50) SE
SANGRADO ESTIMADO HASTA EL MOMENTO 1000 CC
COMPLICACIONES: HEMORRAGIA POST PARTO

ANÁLISIS

PACIENTE CON SANGRAD IMPORTNATE SE REALIZO MANEJO UTERO TONICO COMPLETO CON OXITOCIAN A 80 MILIUNIDADES MINUTO METERGIN Y MISOPROSTOL SIN CONTROL ADECUDADO SE TRASLADA A SALA DE CIRUGIA PARA REVISION DE CAVIDAD BAJO ANESTESIA

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	O800	Evolucion	Confirmado	

PLAN

TRASLADO A SALA DE CIRUGIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

PACIENTE CON HEMORRAGIA POST PARTO AUN NO CONTROLADA

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

08/04/2016 03:01 Biopsia Simple Con Tinciones De Rutina
UTERO HEMORRAGIA POST PARTO SEVERA

MEDICAMENTOS

08/04/2016 02:57 Cityl (Misoprostol) 200 mcg Tab 4 TABLETA, VAGINAL, Dosis Unica, por Dosis Unica

08/04/2016 02:57 Metillergometrinia Meleato Amp. 0.2 mg/ml (Methergina) 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Cada 15 Minutos, por 1 Hora

08/04/2016 02:57 Oxitocina Amp. 10 UI/ml 60 UNIDAD INTERNACIONAL, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 18 Horas

Firmado por: WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 1987-2006

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INGRESO A UCI ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 02:47

SUBJETIVO

NOTA DE INGRESO A UCI

PACIENTE QUE VIENE PROVENIENTE DE CIRUGIA CON DX: CHOQUE HIPOVOLEMICO SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO (FALTA NOTA QX - ATONIA UTERINA ?- DESGARRO DE TEJIDOS. PLANOS VAGINALES POSTPARTO /////// G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)////// MACROSOMIA FETAL ///// ARO POR AUSENCIA DE CPN..

S: PACIENTE QUE INGRESA CON EMBARAZO DE 37 SEMANAS CON ARO POR NO CONTROL PRENATAL, PRESENTA POLIAMNIOS, RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS SE DECIDE PROGRAMAR PARA CESAREA POR SOSPECHA DE MACROSOMIA FETAL, POSTERIOR PACIENTE AVANZA A TRABAJO DE PARTO POSTERIOR A PARTO VAGINAL, PRESENTA SANGRADO ABUNDANTE POR VAGINA, APESAR DEL MANEJO MEDICO, Y SUTURA DE PLANOS EN CAVIDAD VAGINAL, PACIENTE PRESENTA DATOS DE CHOQUE HIPOVOLEMICO QUE NO RESPONDE AL MANEJO DE HEMORRAGIA POSTPARTO, POR LO CUAL SE DECIDE LLEVAR DE URGENCIA A HTA, SE REALIZA CON BUENA EVOLUCION, ESTABILIZACION HEMODINAMICA, SIN SANGRADO ACTIVO, PTE NOTA QX, SE LOGRA EXTUBAR EL PACIENTE SE ORDENA HEMOTRANSFUSION DE 2 U GRE / RESTO SIN DISFUNCIONES, LOGRANDOSE DIURESIS ULTIMA HORA 100 ML / SE TRASLADA A UCI PARA MANEJO POSTQX.

OBJETIVO

TA:_ 130/70 TAM,: 90 FC 116 T 37 FIO2 24% SAT02 92% DXTX 135 MG/DL D 100 ML.
PACIENTE NEUROLOGICAMENTE CONSERVADA CON GLASGOW D 15 PUNTOS, SIN DEFICIT ALGUNO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOPRESOR SIN INOTROPICO, BUENA PERFUSION TISULAR, SE SS CONTROL DE ACIDO LACTICO, RSCSRS TAQUICARDICOS POR DOLOR, SIN COMPROMISO PULMONAR BUENA OXIGENACION , AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS, EN AYUNO CONTROL METABOLICO, SIN SANGRADO DIGESTIVO, ABDOMEN HERIDA QX LIMPIA, CUBIERTA, SIN HEMATOMAS, DOLOR EN SITIO QX SIN DATOS DE IRRITACION PERITOENAL, DIURESIS ++ AFEBRIL, SIN ATB / SIN SANGRADO ACTIVO.
TV SANGRADO MINIMO.

ANÁLISIS

PACIENTE QUE INGRESA EN TRABADJO DE PARTO CON RPM SE AVANZA A PARTO POR PRESENCIA DE EXPULSIVO, CON PARTO DIFICIL POR MACROSOMIA, POSTERIOR SANGRADO POSTPARTO CON URGENCIA VITAL DE HAT LA CUAL SE REALIZA, SE LOGRA ESTABILIZAR TRATAMIENTO ESTADO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO, HEMOTRANSFUSION, SE LOGRA EXTUBAR Y SE ENVIA A UCI PARA TRATAMIENTO A SEGUIR, VIGILANCIA POSIBLES COMPLICACIONES, SANGRADO CHOQUE HIPOVOLEMICO, COAGULOPATIA, TRALI / TACO, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE Y MUERTE. NO HAY FAMILIAR EN EL MOMENTO.

PLAN

INDICACION DE UCI

HARTMANN 120 CC/HORA

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HPRAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS
OXIGENO PARA MANTENER SAT02 > 94%

CABECERA A 45 GRADOS
CONTROL DE LA / LE DIURESIS
MONITOREO COMO UCI
AVISAR < 50 ML / HORA DE DIURESISVIGILAR DATOS DE SANGRADO VAGINAL, POR HERIDA QX O DOLOR ABDOMINAL
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS AVISAR < 110 O >180 MG/DL
COLOCAR MEDIAS DE COMPRESION NEUMATICA EN MSIS.
SEGUIMIEMTO POR GINECOLOGIA
SS LAB INGRESO / RX DE TORAX /
AVISAR CAMBIOS.

JUSTIFICÂCIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

UCI

ÓRDENES MÉDICAS

\GENOLOGIA

08/04/2016 03:07 RX Torax AP y LAT .(Decubito Lat.- Oblicuas - Lat.)

08/04/2016 03:07 Portatiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes

LABORATORIOS

08/04/2016 06:05 Bilirrubina Total (19170)

08/04/2016 06:05 Bilirrubina Directa

08/04/2016 06:05 Transaminasa Glutamico Piruvica o Alanino Amino Transferasa. TGP/ALAT

08/04/2016 06:05 Transaminasa Glutamico Oxalacetica o Aspartato Amino Transferasa. TGO/ASAT

08/04/2016 06:05 Fibrinogeno Coagulacion (19441)

08/04/2016 06:05 Tiempo De Tromboplastina Parcial Ptt (19958)

08/04/2016 06:05 Tiempo De Protrombina Pt (19827)

08/04/2016 06:05 Acido Lactico L Lactato Por Metodo Enzimatico (19010)

08/04/2016 06:05 Magnesio (19698)

08/04/2016 06:05 Calcio Ionico

08/04/2016 06:05 Gases Arteriales

04/2016 06:05 Cloro

08/04/2016 06:05 Potasio (19792)

08/04/2016 06:05 Sodio (19891)

08/04/2016 06:05 Nitrogeno Ureico Bun (19749)

08/04/2016 06:05 Creatinina en Suero

08/04/2016 06:05 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

09/04/2016 02:00 Calcio Ionico

09/04/2016 02:00 Sodio (19891)

09/04/2016 02:00 Potasio (19792)

09/04/2016 02:00 Magnesio (19698)

09/04/2016 02:00 Cloro

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

09/04/2016 02:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

MEDICAMENTOS

08/04/2016 06:05 Metoclopramida Amp. 10 mg/2 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 10 Dias

CANCELADO

08/04/2016 06:05 Metoclopramida Amp. 10 mg/2 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 10 Dias

CANCELADO

08/04/2016 06:05 Tramadol Amp. 50 mg/ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 30 Dias

CANCELADO

08/04/2016 06:05 Tramadol Amp. 50 mg/ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 30 Dias

CANCELADO

08/04/2016 06:05 Dipirona Amp. 1 gr/2 ml 2 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 30 Dias

CANCELADO

08/04/2016 06:05 Dipirona Amp. 1 gr/2 ml 2 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 30 Dias

CANCELADO

08/04/2016 06:05 Omeprazol Tbl. 20 mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Dias

CANCELADO

08/04/2016 06:05 Omeprazol Tbl. 20 mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Dias

CANCELADO

08/04/2016 09:08 Magnesio Sulfato 20% Amp 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica

08/04/2016 09:08 Gluconato de Calcio Amp. 10 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por Hasta Nueva Orden

CANCELADO

08/04/2016 09:08 Gluconato de Calcio Amp. 10 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por Hasta Nueva Orden

CANCELADO

Firmado por: JULIAN ANDRES ZABALA JARAMILLO, INTENSIVISTA, Reg: 76126807/200

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: DESCRIPCION OPERATORIA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 03:02

SUBJETIVO

Cirugia: Hospitalizado
Tipo de Cirugia: Urgente, Causa de Urgencia: URGENCIA MEDICA
Reintervencion: No
Tecnica Anestesica: General
Quirofano: SALA 6
Consentimiento Informado: Si
Profilaxis Quirurgica: Si, CEFAZOLINA 2 GRAMOS

OBJETIVO

EQUIPO DE TRABAJO: CIRCULANTE DE CIRUGIA: FABIOLA BRICENO OCAMPO, INSTRUMENTADOR QUIRURGICO: ZULAY ANDREA POTES OSORIO, CIRUJANO 2: KATHERINE CANO, CIRUJANO 1: WILMER ESTUPINAN, ANESTESIOLOGO: CESAR ESCOBAR

ANÁLISIS

OBSERVACIONES DE COMPLICACIONES: HEMORRAGIA POST PARTO QUE NO SE LOGRA CONTROLAR CON MANEJO MEDICO NI POSTERIOR A MENEJO QUIRUGICO INICIAL POR LO CUAL SE CONSIDERA LLEVAR A HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUBTOTAL

DESCRIPCION QUIRURGICA: 1 - PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA (00+10)

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA
SE RETIRAN COMPRESAS Na 2 DE CANAL VAGINAL, SE REALIZA REVISISON MANUAL DE CAVIDAD SE EXTRAE UN FREGNEMTO PLACENTARIO DE APROXIMADAMENTE 3 CM
PERSITE CON SANGRADO CON UTERO TONICO SE REALIZA EXPRORACION DE CERVIX CON PINZAS FOSTER SIN LOGRAR IDENTIFICAR FUENTE DISTINATA DE SANGRADO SE ORDEN A NUEVA DOSIS DE METHERGIN
SE REALIZA MASAJE UTERINO SANGRADO DE CAVIDAD UTERINA PERISITE CON SANGRAD HASTA EL MOMENTO APROXIMADAMENTE 2000 CON NO QUE SANGRA EN SALA DE PARTO
PERSISTE CON SANGRADO DE CAVIDAD UTERINA SE SOLICITA BALON HEMOSTRATICO SEGUN PERSONAL DE FARMACIA NO ESTA DISPONIBLE
SE EMPAQUETA CANAL VAGINAL CON TRES COMPRESAS SE DECIDE LLEVAR A HISTERECTOMIA 00+30 SE EXPLICA A FAMILIAR (CARMENSA OBREGON), PACIETNE ESTA BAJO EL EFECTO DE ANESTESIA

2 - PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS DE PARED ABDOMINAL
INSICION MEDIANA SUPRAPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD
SE IDENTIFICA UTERO CON DISMINUCON PARCIAL DEL TONO ROSADO
EN REGION DE FONDO UTERINO AREA VIOLACEA CON TOTALMENTE FLACIDO
SE REALIZA IDENTIFICACION LIGADURA Y CORTE DE LIGAMENTO REDONDO
SE DISECA PEDICULO SUPERIOR (TROMPA LIGAMENTO UTERO OVARICO)
SE REALIZA LIGADURA Y CORTE DE PEDICULO SUPERIOR
DISECCION DE HOJA ANTERIOR DE LIOGAMENTO ANCHO
DISECCION DOBLE PINZAMIENTO Y LIGADURA DE PEDICULO VASCULAR (ARTERIA UTERINA)
PINZAMIENTO Y EXENTERACION DE PIEZA QUIRURGICA
VERIFICACION DE HEMOSTASIA SE REALIZA REFUERXO DE LIGADURA EN ARTERIA UTERINA IZQUIERDA
LAVADO VERIFICACION DE PEDICULOS
CIERRE POR PLANOS ASI FASCIA CON PROLENE 1, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT CROMICO 00, PIEL CON PROLENE 000 SE INFILTRA PARED ABDOMINAL
SE DEJA HERIDA CUBIERTA
PREVIAMENTE SE HABIA SOLICICTADO CUPO EN UCI PARA VIGILANCIA POST QUIRURGICA
SE DEJA HERIDA CUBIERTA
POSTERIOR A FINALIZACION SE RETIRA COMPRESAS N a 3 DE CANAL VAGINAL CON SANGRADO RESIDUAL OSCURO SE PALPAN AREAS DE CUELLO
SANGRADO ESTIMADO 500 CC
SANGRADO ACUMULADO 2500 CC
NO COMPLICACIONES ADICIONALES
DIURESIS DE 100 CC

HALLAZGOS: RESTOS PLACENTARIOS EN ESCASA CANTIDAD
SANGRADO DE ORIGEN UTERINO QUE NO SE LOGRA CONTROLAR CON MANEJO MEDICO O QUIRURGICO INICIAL
NO DISPONIBILIDAD DE BALON HEMOSTATICO

UTERO AUMENTDAO DE TAMANO CON AREA ANIVEL DE FONDO UTERINO FLACIDA (ACRETISMO ?)
ANEXOS NORMA

PLAN

PLAN A SEGUIR: 1 TRASLADO A ICU
2 MONITORIA NO INVASIVA
3 VIGILANCIA DE DIRUESIS Y SANGRADO
4 SE SOLICICTAN PARACLINICOS SEGUN CRITERIO EN UCI
LEV A 120 /CC HORA
SE DEBE TRANSFUNDIR INICIALMENTE 12 UNIODADES DE GLOBULOS ROJOS
Firmado por: WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 1987-2006

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 03:44

SUBJETIVO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

PACIENTE DE 31 AÑOS
DX
G4P3A1
POST PARTO INMEDIATO
CHOQUE HIPO VOLEMICO
HEMORRAGIA POST PARTO (RETENCIOND E RESTOS PLACENTARIO ACRETITISMO ?)
MACROSOMIA FETAL
ARO POR AUSENTE CONTROL PRENATAL, MULTIPARIDAD

OBJETIVO

PACIENTE Q QUIEN ES PROGRAMADA PARA CESAREA SIN EMBARGO
NO SE LOGRO LLEVAR A ESTE PROCEDIMIENTO POR ENCONTRASE SALA CON URGENCIA EN MEDIO DE PROCEDIMIENTO
SE ENCUENTRA PACIENTE EN EXPULSIVO SE LLEVA A PARTO
PRESENTA RETENCION SE HOMBROS EXTRACCION MUY DIFICIL CON RN DE 4800 GRAMOS Y APGAR DE 4 /8
DISMINUCION DE MOTILIDAD DE MIEBRO SUPERIOR DERECHO
HEMORRAGIA POST PARTO SE ACTIVA CODIGO ROJO CON MANEJO INMEDIATO CON UTERO TONICO
NO PRESENTA DESGARROS PERINEALES
SANGRADO IMPORTANTE NOSE PUEDE DISERNIR SI ORIGEN DE SANGRADO ES CERVIX O ES INTRA UTERINO SE DECIDE LLEVAR A REVISION BAJO ANESTESIA
EN DONDE NO SE IDENTIFICAN DESGARROS CERVICALES SE ENCUENTRA RESTOS PLACENTARIOS ESCASOS SIN EMBARAGO APESAR DE PERSISTIR CON TONO UTERINO PRESNTA SANGRADO IMPORTNATE
AL NO LOGRAR CONTROLAR DE MANERA MEDICA NI QUIRURGICA INICAL EL SANGRADO SE DECIDE EMPAQUETAR VAGINA CON TRES COMPRESA Y SE DECIDE REALIZAR HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUB TOTAL UTERO SE IDENTIFICA SONA FUNDICA POSTERIOR CON DISMINUCION DE TONO Y EQUIMOTICA QUE PODRIA CORRESPONDER A ACRETIISMO PLACNETARI
LA CUAL SE REALIZA CON SANGRADO APROXIMADO DE 500 CC ACUMULADO DE 2500 SIN ALTERACION DE LECHO SE CIERRA POR PLANOS PIEL CON PROLENE
POR COMPROMISO HEMODINAMICAO Y RIESGO DE COMPLICACIONES ADICIONALES SE DECIDE TRASLADAR A CUI PARA CONTINUAR CON VIGILANCIA Y CONTROL

ANÁLISIS

PACIENTE Q QUIEN ES PROGRAMADA PARA CESAREA SIN EMBARGO
NO SE LOGRO LLEVAR A ESTE PROCEDIMIENTO POR ENCONTRASE SALA CON URGENCIA EN MEDIO DE PROCEDIMIENTO
SE ENCUENTRA PACIENTE EN EXPULSIVO SE LLEVA A PARTO
PRESENTA RETENCION SE HOMBROS EXTRACCION MUY DIFICIL CON RN DE 4800 GRAMOS Y APGAR DE 4 /8
DISMINUCION DE MOTILIDAD DE MIEBRO SUPERIOR DERECHO
HEMORRAGIA POST PARTO SE ACTIVA CODIGO ROJO CON MANEJO INMEDIATO CON UTERO TONICO
NO PRESENTA DESGARROS PERINEALES
SANGRADO IMPORTANTE NOSE PUEDE DISERNIR SI ORIGEN DE SANGRADO ES CERVIX O ES INTRA UTERINO SE DECIDE LLEVAR A REVISION BAJO ANESTESIA
EN DONDE NO SE IDENTIFICAN DESGARROS CERVICALES SE ENCUENTRA RESTOS PLACENTARIOS ESCASOS SIN EMBARAGO APESAR DE PERSISTIR CON TONO UTERINO PRESNTA SANGRADO IMPORTNATE
AL NO LOGRAR CONTROLAR DE MANERA MEDICA NI QUIRURGICA INICAL EL SANGRADO SE DECIDE EMPAQUETAR VAGINA CON TRES COMPRESA Y SE DECIDE REALIZAR HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUB TOTAL UTERO SE IDENTIFICA SONA FUNDICA POSTERIOR CON DISMINUCION DE TONO Y EQUIMOTICA QUE PODRIA CORRESPONDER A ACRETIISMO PLACNETARI
LA CUAL SE REALIZA CON SANGRADO APROXIMADO DE 500 CC ACUMULADO DE 2500 SIN ALTERACION DE LECHO SE CIERRA POR PLANOS PIEL CON PROLENE
POR COMPROMISO HEMODINAMICAO Y RIESGO DE COMPLICACIONES ADICIONALES SE DECIDE TRASLADAR A CUI PARA CONTINUAR CON VIGILANCIA Y CONTROL

PLAN

MANEJO EN UCI

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO EN UCI

Firmado por: WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 1987-2006

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 11:54

SUBJETIVO

EVOLUCION UCIN DIA

DX: CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO /(FALTA NOTA QX - ATONIA UTERINA-RESTO OVULARES - DESGARRO DE TEJIDOS. PLANOS VAGINALES POSTPARTO /////// G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)////// MACROSOMIA FETAL ///// ARO POR AUSENCIA DE CPN.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DISNEA O DOLOR PELVICO SANGRADO MINIMO.

OBJETIVO

TA: 110/70 TAM,: 83 FC 102 T 37 FIO2 35% SAT02 99% DXTX 135 MG/DL D 100 ML.
PACIENTE CON GLASGOW DE 15 PUNTOS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN HIPOPERFUSION BUENA PERFUSION TISULAR, RSCSRS, SIN COMPROMISO PULMONAR BUENA OXIGENACION , AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS, RX DE TORAX NORMAL, SE INICIO VIA ORAL, CONTROL METABOLICO, SIN SANGRADO DIGESTIVO, ABDOMEN HERIDA QX LIMPIA, SIN DOLOR PELVICO SANGRADO VAGINAL MINIMO, SIN IRRITACION PERITOENAL, DIURESIS + BALANCES POSIUTIVOS, SE DA DOSIS UNICA DE FUROSEMIDA / CORRECION DE HIPOMAGNESEMIA, INICIAMOS GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS, AFEBRIL, SIN ATB / SIN SANGRADO SE INICIA PROFILAXIS DE TVP. .

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HB 10.4 HTO 31 LEUCOS 12610 N 11160 PLT 264.000 TP 12.5 INR 1.1 TPT 34 NA 136 K 4.1 CL 109 CR 0.4 BUN 4 BT 1 AST 30 ALT 136 MG 1.5 CAI 1.0 FIBRINOGENO 294

ANÁLISIS

PACIENTE EN SU 1 DIA POP DE HAT POR ATONIA UTERINA BUENA EVOLUCION, RESOLUCION DE CHOQUE HIPOVOLEMICO, SIN HIPOPERFUSION

PLAN

INDICACION DE UCI

HARTMANN 100 CC/HORA
SSN 0.9% 200 ML + 2 GR SULFATO DE MAGNESIO PARA 2 HORAS DU.

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
FUROSEMIDA 10 MG IV DU.
GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HPRAS SUSPENDER
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS SUSPENDER

DIETA BLANDA EN 6 HORAS
OXIGENO PARA MANTENER SAT02 > 94%

CABECERA A 45 GRADOS.
CONTROL DE LA / LE DIURESIS.
MONITOREO COMO UCIN 4 PISO.
AVISAR < 50 ML / HORA DE DIURESISVIGILAR DATOS DE SANGRADO VAGINAL, POR HERIDA QX O DOLOR ABDOMINAL .
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS AVISAR < 110 O >180 MG/DL
COLOCAR MEDIAS DE COMPRESION NEUMATICA EN MSIS.
SEGUIMIEMTO POR GINECOLOGIA
AVISAR CAMBIOS.

** TRASLADO A UCIN PISO.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TRASLADO A UCIN 4 PISO.

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

08/04/2016 12:29 Clexane - Enoxaparina Jeringa Prellenada 40 mg/0.4 ml 1 JERINGA PRELLENADA, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 30 Dias

CANCELADO

08/04/2016 12:29 Enoxaparina Jeringa Prellenada 40 mg/0.4 ml 1 JERINGA PRELLENADA, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 30 Dias

CANCELADO

08/04/2016 12:30 Furosemida Amp. 20 mg/2 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica

Firmado por: JULIAN ANDRES ZABALA JARAMILLO, INTENSIVISTA, Reg: 76126807/200

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 19:01

SUBJETIVO

UCIN NOCHE
DR CANO /// DR SOTO

DX
CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN

CRITERIOS DE UCIN
- ALTO RIESGO OBSTETRICO

OBJETIVO

PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL
ALERTA ORIENTADA ANICTERICA HIDRATADA EUPNEICA
RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPIRATORIA
TA 128/81, TAM 91, FC 84, FR 15, T 36.7, SAT 91%, FIO2 21%
DIURESIS 0.3 CC/KR/HR
GLUCOMETRIAS 104 MG/DL
CONJUNTIVAS ROSADAS
MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO SIN IY
RCR SIN SOPLOS
ACP CON MV+ SIN RSA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACION CON IMPREGANCION HEMATICA LEVE.. PERITALTISMO POSITIVO SIN IRRITACION PERITONEAL
EXT SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
SNC ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVOSIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANÁLISIS

PACIENTE CON CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO POR SANGRADO UTERINO)ACRETISMO??) RESUELTO... EN REPOSICION HIDROELECTROLITICA... EVOLUCION ESTABLE... SIN PREMONITORIOS... CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS...OLIGURICA CON BUENA FUNCION RENAL Y BUEN ESTADO DE HIDRATACION... SE ADICIONA DIURETICO DOSIS BAJAS... SEGUN EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA SE CONSIDERARA TRASLADO A PISOS....

PLAN

CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO
LEV HARTMAN 80 CC HORA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

FUROSEMIDA 10 MG EV CADA 6 HORAS
RESTO DE MANEJ OMEDICO IGUAL
MOVILIZACION CAMA SILLA BAÑO ASISTIDA SUPERVISADA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA NO RESUELTA

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

09/04/2016 10:36 Hemoglobina y Hematocrito

TRANSFUSIONES

09/04/2016 10:36 Reserva De Globulos Rojos Empaquetados Leucorreducidos
reserva 2 u gre
09/04/2016 10:35 Reserva De Globulos Rojos Empaquetados Leucorreducidos
reserva 2 u gre
Firmado por: JUAN CARLOS SOTO , CIRUGIA GENERAL, Reg: 762234

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 09/04/2016 12:01

SUBJETIVO

UCIN DIA
DR MARIN / DR RUIZ

DX
CHOQUE HIPOVOLEMICO-HEMORRAGICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN
-SD ANEMICO 2°

OBJETIVO

PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL
ALERTA ORIENTADA ANICTERICA HIDRATADA EUPNEICA
RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPIRATORIA
TA 124/77 , TAM 88 , FC 86, FR 16, T 36.6, SAT 91%, FIO2 21%
DIURESIS 1710/24 HRS ....0.9 CC/KR/HR
BALANCE +2360
GLUCOMETRIAS 104-96-98-96 MG/DL
CONJUNTIVAS ROSADAS
MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO SIN IY
RCR SIN SOPLOS
ACP CON MV+ SIN RSA
ABDOMEN GRAN PANICULO ADIPOSO
BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACION CON IMPREGANCION HEMATICA LEVE..
PERITALTISMO POSITIVO SIN IRRITACION PERITONEAL
G/U LOQUIOS ESCASOS SANGRADO ESCASO, NO FETIDO
EXT SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
SNC ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVOSIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

CAIDA DE HB 12 - 10 - AHORA A 7.1
HCTO 21 PLT 232
NA 133 K 3.6

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ANÁLISIS

EN MANEJO DE HEMORRAGIA POSTPARTO QUE REQUIRO HISTERECTOMIA, CON CAIDA DE HB 12 - 10 - AHORA A 7.1 , SE INDICA CONTROL CONFIRMATORIO, RESERVA 2 U GRE. CONTROL PARACLINICO PM.
EN EL MOMENTO ALERTA, AFEBRIL, SIN DISNEA, CIFRAS TENSIONALES ESTABLES. DIURESIS ADECUADA. REQUIERE MANEJO UCIN CONJUNTO GINECO/OBSTETRICIA.

PLAN

INDICACION DE UCIN

LEV HARTMAN 80 CC HORA
FUROSEMIDA 10 MG EV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS **DIFERIR
GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HPRAS SUSPENDER
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS SUSPENDER

DIETA BLANDA
OXIGENO PARA MANTENER SAT02 > 94%

CABECERA A 45 GRADOS.
CONTROL DE LA / LE DIURESIS.
MONITOREO COMO UCIN 4 PISO.
AVISAR < 50 ML / HORA DE DIURESISVIGILAR DATOS DE SANGRADO VAGINAL, POR HERIDA QX O DOLOR ABDOMINAL
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS AVISAR < 110 O >180 MG/DL
COLOCAR MEDIAS DE COMPRESION NEUMATICA EN MSIS.
SEGUIMIEMTO POR GINECOLOGIA
PARACLINICOS CONTROL AM HB HCTO
RESERVA 2 U GRE
PARACLNICOS CONTROL PM HB HCTO 5PM
PARACLINICOS CONTROL AM
AVISAR CAMBIOS.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA. VIGILANCIA SANGRADOS, RIESGO DE INESTABILIDAD

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

09/04/2016 17:16 Hemoglobina y Hematocrito
10/04/2016 01:16 Tiempo De Tromboplastina Parcial Ptt (19958)
10/04/2016 01:16 Tiempo De Protrombina Pt (19827)
10/04/2016 01:16 Calcio Ionico
10/04/2016 01:16 Nitrogeno Ureico Bun (19749)
10/04/2016 01:16 Creatinina en Suero
10/04/2016 01:16 Cloro
10/04/2016 01:16 Sodio (19891)
10/04/2016 01:16 Potasio (19792)
10/04/2016 01:16 Proteina C Reactiva Cuantitativo De Alta Precision (19806)
10/04/2016 01:16 Acido Lactico L Lactato Por Metodo Enzimatico (19010)
10/04/2016 01:16 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Firmado por: LEONARDO MARIN RESTREPO, NEFROLOGIA, Reg: 760189/97

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 09/04/2016 13:53

SUBJETIVO

OBJETIVO

DX: 1.G4P3A1
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016
3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO INMEDIATO
5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO - ACRETISMO PLACENTARIO?
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESAREA
7. SD. ANEMICO SECUNDARIO

RH: A POSITIVO
X: TRANSFUSION 2 UI - HB POST 7.1
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADA, AFEBRIL, NO MAREO, RECIBIO Y TOLERO VIA ORAL
AL EX. FISICO:
SV: TA: 125 / 70 PAM: 90 FC: 95 POR MIN T: 36°
ORL: CONJUTIVAS PALIDAS
ABD: UTERO INVOLUCIONADO, INFRAUMBILICAL, TONICO, LEVE DOLOR , HERIDA QUIRURGICA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SANGRADO, NO IRRITACION PERITONEAL
G/U;: LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS
NO EDEMAS,. SNC SIN ALT

ANÁLISIS

PACIENTE ESTABLE, CON HB POST-TRANSFUSION DE 7.1 , SOLICITAN NUEVO CONTROL CONFIRMATORIO, PEDIENTE REPORTE DE HB , SE CONTINUA IGUAL MANEJO POR UCI

PLAN

1. IGUAL MANEJO POR UCI

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

POP HAT

Firmado por: SANDRA PATRICIA PEREA HERNANDEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 760381-2012

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 09/04/2016 22:41

SUBJETIVO

UCIN NOCHE
DR MARIN / DR RUIZ

DX
CHOQUE HIPOVOLEMICO-HEMORRAGICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN
-SD ANEMICO 2°

OBJETIVO

PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

TA 117 /74 , TAM 83 , FC 79, FR 20, T 36.4, SAT 91%, FIO2 21%
DIURESIS 1560/12 HRS ....
BALANCE +510/12HRS
GLUCOMETRIAS 112 MG/DL
CONJUNTIVAS ROSADAS
MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO SIN IY
RCR SIN SOPLOS
ACP CON MV+ SIN RSA
ABDOMEN GRAN PANICULO ADIPOSO
BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACION CON IMPREGANCION HEMATICA LEVE..
PERITALTISMO POSITIVO SIN IRRITACION PERITONEAL
G/U LOQUIOS ESCASOS SANGRADO ESCASO, NO FETIDO
EXT SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA PULSOS POSITIVOS
SNC ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVOSIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

HB PREVIA 7.1 CONTROL 12M 7.6 CONTROL 8PM 7.6

ANÁLISIS

EN EL MOMENTO ALERTA, AFEBRIL, SIN DISNEA, CIFRAS TENSIONALES ESTABLES. DIURESIS ADECUADA.
HB CONTROL ESTABLES EN 7.6 , SE CONTINUA MANEJO UCIN CONJUNTO GINECO/OBSTETRICIA.

PLAN

UCIN
VIGILANCIA SANGRADOS
PARACLINICOS CONTROL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA.

Firmado por: LEONARDO MARIN RESTREPO, NEFROLOGIA, Reg: 760189/97

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 10/04/2016 11:31

SUBJETIVO

UCIN Dia
DR MARIN / DR Villarreal.
DX de trabajo.
CHOQUE HIPOVOLEMICO-HEMORRAGICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN
-SD ANEMICO 2°

OBJETIVO

estable, refiere sentirse mejor, simn sangrado con los siguientes signos vitales.
Campos pulmonares bien ventilados, sin estertores, sat ox 98 % con fr 22 rpm
ta 123-82--tamx 91. fc 82--79.
temp 36-- sin sangrado genital. tiene balance neutro de liquidos en 24 horas.
abdomen depresible, no distendido.
miembros inferiores bien perfundidos. con pulsos adecuaos. paciente despierta luce palida. conciente moviliza extremidades
sin sangrado genital, herida qx limpia

ANÁLISIS

Paciente estable, con buena evolcuion clinica signos vitls en metas. se reporta para el dia de hot hbna de 7.o---sin sangrado genital conciente refiere sentrise mejor- se solicita control de hbna y k en la atrde se continua manejo en la uci- se suspende furosemida buena funcion urinaria.

PLAN

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

plan de manejo-
ucin
cabebra elevada
ringer 80 cc h
omeprazol 1 tab noche
Acetaminofen 1 g vo cada 6 h
dipirona 2 g cada 6 h
suspender furosemida
avisar cambios
hbna y potasio a las 3 pm
labs de control am
val por ginecologia

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

manejo integral en la ucin-

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

10/04/2016 15:46 Potasio (19792)

10/04/2016 15:46 Hemoglobina y Hematocrito

11/04/2016 00:06 Creatinina en Suero

11/04/2016 00:06 Cloro

11/04/2016 00:06 Potasio (19792)

11/04/2016 00:06 Sodio (19891)

11/04/2016 00:06 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

Firmado por: LEONARDO MARIN RESTREPO, NEFROLOGIA, Reg: 760189/97

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 10/04/2016 17:37

SUBJETIVO

se reporte hbna tomada en la atrde de hoy de 7.0----y potasio de 3.5-----
refiere sangrado vaginal leve---
ta 147--92.
fc 87
sat ox 98 %
fr 22

OBJETIVO

ANÁLISIS

x

PLAN

1.- continuamos observando la tendencia de la hbna--(--7.0)
2.- ion k 10 cc vo cada 8 h

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

x

Firmado por: LEONARDO MARIN RESTREPO, NEFROLOGIA, Reg: 760189/97

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 10/04/2016 20:44

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

SUBJETIVO

Evolucion noche
DX de trabajo.
CHOQUE HIPOVOLEMICO-HEMORRAGICO RESUELTO
A. SECUNDARIO HEMORRAGIA POSTPARTO X ACRETISMO PLACENTARIO??
G4P3A1 (EMBARAZO 37 SEMANAS POR ECO TARDIA)
A. MACROSOMIA FETAL
B. ARO POR AUSENCIA DE CPN

OBJETIVO

estable , buen evolcucion clinica, sangrado vaginal minimo,
sat ox 99 %-Ta 147-92.
campos ventialdos, sin estertores, no broncoespasmo.
abdomen depresible, no distendido doloroso a la palpacion.
conciente, moviliza extremidades, diuresis clara, moviliza extremidades .
leve sangrado vaginal.

ANÁLISIS

esbale, con mejoria clinica control de hbna de 7.0 , minimo sangrado vaginal, bien hidratada, tolera la via oral. glucometrias en valores normales. con sat ox 98 %. se solicita nuevos controles de laboratorios. continua hospitalizasda en ucin
la herida qx esta limpia sin secresiones.

PLAN

x

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ucin

Firmado por: LEONARDO MARIN RESTREPO, NEFROLOGIA, Reg: 760189/97

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 11/04/2016 08:26

SUBJETIVO

DX: 1.G4P3A1 PACIENTE EN UCI 407
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016 3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO MEDIATO 5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESA 7. SD. ANEMICO SECUNDARIO
Ha tolerado via oral , refire un poco de mareo , sangrdo vaginal escaso no fetido

OBJETIVO

PACIENTE CONCIENTE ORIEBNTADA TA 140 /78 F C DE 98 SAR 02 97 % GLSG DE 1 5 / 1 5
CP NORMAL
ABD HERIDA QUIRGIOCA LIMPIA SIN COLECCIONES , NO SIGNNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GU : SANGRDO ESCASO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LABORATORIOS DE HOY HBINA DE 6 , 8 G , LEUCOCITOS DE 8110 N DEL 59 % PLAQUETAS DE 301 000 PT DE 10 . 5 , PTT DE 30 , CRETININA DE 0 , 9 M G CA DE 138 K DE 3, 1 , CLORO DE 106 , CALCIO DE 0 , 99

ANÁLISIS

PACIENTE ANEMICA , SINTOMATICA , PERO EN GENRAL EN EL CONTEXTO DE TODO EL CUADRO CLINICO , SE CONSIDERA ESTABLE

PLAN

- SE ORDENA TRANFUNDIR 2 UD DE GLOBULOS ROJOS
- REPOSISCION DE POTASIO
- CONTINUA MANEJO EN CONJUNTO CON U CI

142

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SU CONDICION CLINICA

ÓRDENES MÉDICAS

TRANSFUSIONES

11/04/2016 08:52 Aplicacion De Globulos Rojos Empaquetados Leucorreducidos Con Filtro
DX: 1.G4P3A1 PACIENTE EN UCI 407
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016 3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO MEDIATO 5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESA 7. SD. ANEMICO SECUNDARIO
Ha tolerado via oral , refire un poco de mareo , sangrdo vaginal escaso no fetido hbuina de hoy 6.8
DX: 1.G4P3A1 PACIENTE EN UCI 407
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016 3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO MEDIATO 5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESA 7. SD. ANEMICO SECUNDARIO
Ha tolerado via oral , refire un poco de mareo , sangrdo vaginal escaso no fetido.
11/04/2016 08:51 Aplicacion De Globulos Rojos Empaquetados Leucorreducidos Con Filtro
DX: 1.G4P3A1 PACIENTE EN UCI 407
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016 3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO MEDIATO 5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESA 7. SD. ANEMICO SECUNDARIO
Ha tolerado via oral , refire un poco de mareo , sangrdo vaginal escaso no fetido hbuina de hoy 6.8
DX: 1.G4P3A1 PACIENTE EN UCI 407
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016 3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO MEDIATO 5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESA 7. SD. ANEMICO SECUNDARIO
Ha tolerado via oral , refire un poco de mareo , sangrdo vaginal escaso no fetido
Firmado por: ISMAEL ALBERTO GARCIA CASTRO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 5254

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 11/04/2016 11:41

SUBJETIVO

EVOLUCION UCIN TRASLADO A HOSPITALIZACION

DX: 1.G4P3A1
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016 3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO MEDIATO 5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESA 7. SD. ANEMICO SECUNDARIO

OBJETIVO

Alerta , estable , buen evolcucion clinica, sangrado vaginal minimo,
no refeire dolor
sat ox 99 %- tam 84 -100 Ta 132/92 fc 72 - 90
diuresis 3090 cc / 24 hrs = 1.7 cc kg hr
balance 90+/24 hrs
glucometria 112
campos ventialdos, sin estertores, no broncoespasmo.
abd herida quirgioca limpia sin colecciones , no signnos de irritacion peritoneal , tolera via oral
gu : sangrdo escaso
moviliza extremidades
glasgow 15/15

LABORATORIOS DE HOY HBINA DE 6 , 8 G , LEUCOCITOS DE 8110 N DEL 59 % PLAQUETAS DE 301 000 PT DE 10 . 5 , PTT DE 30 , CRETININA DE 0 , 9 M G
CA DE 138 K DE 3, 1 , CLORO DE 106 , CALCIO DE 0 , 99

183

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ANÁLISIS

Paciente estable, afebril, alerta, dolor controlado con analgesia, sin disnea, cifras tensionales con tendencia a hipertension, diuresis adecuada, hoy hb de 6.8 , potasio 3.1 ,giecologia valora indicandose transfusion hemocderivados. se continua reposicion de potasio. traslado a hospitalizacion ginecologia.

PLAN

traslado hospitalizacion ginecologia
cabebra elevada
via oral
ringer 20 cc h
reposicion potasio periferico iv 20 cc hr
ion k elixir 15 cc v.o cada 8 hrs
omeprazol 1 tab noche
Acetaminofen 1 g vo cada 6 h
dipirona 2 g cada 6 h
enoxaparina 40mg sc cada 24 hrs**reinciar mañana
transfundir 2 u gre
avisar cambios
labs de control am

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica, vigilancia sangrados, reposicion electrolitos

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

12/04/2016 01:56 Potasio (19792)

12/04/2016 01:56 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

MEDICAMENTOS

11/04/2016 11:55 Ion K Elixir. Fco. 180 ml (15 ml = 4.68 gr de Gluconato de Potasio) 15 CENT. CUBICO, ORAL, Cada 8 Horas, por 6 Dias

CANCELADO

11/04/2016 11:55 Ion K Elixir. Fco. 180 ml (15 ml = 4.68 gr de Gluconato de Potasio) 15 CENT. CUBICO, ORAL, Cada 8 Horas, por 6 Dias

CANCELADO

MEZCLAS B

11/04/2016 11:54 ELECTROLITOS 25 CENT. CUBICO Cloruro de Potasio Amp. 10 ml (2 mEq/ml) ,En 475. CENT. CUBICO de Lactato Ringer - (Hartman) Pasar a 20. CC/HORA Infusion Continua SEGUN RESPUESTA MEDICA, Via ENDOVENOSA Sujeto Condición Clinica: Si 25 CENT. CUBICO Cloruro de Potasio Amp. 10 ml (2 mEq/ml) ,En 475. CENT. CUBICO de Lactato Ringer - (Hartman) Pasar a 20. CC/HORA Infusion Continua SEGUN RESPUESTA MEDICA, Via ENDOVENOSA
Firmado por: LEONARDO MARIN RESTREPO, NEFROLOGIA, Reg: 760189/97

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 08:01

SUBJETIVO

POSTPARTO DIA 4. RECIEN NACIDO MACROSOMICO. RETENCION DE HOMBROS. ATONIA UTERINA. CODIGO ROJO OBSTETRICO. POSTQUIRURGICO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL POR ATONIA UTERINA. ANEMIA.

OBJETIVO

CONCIENTE, LUCIDA. AFEBRIL. HIDRATADA.
TA: 136/67. FC: 76/MIN.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOR.

ANÁLISIS

PAOTQUIRURGICO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL POR ATONIA UTERINA DESPUES DE PARTO DE NEONATO MACROSOMICO Y RETERNCION DE HOMBROS. HEMOGLOBINA: 6,8 GR/DL. SE ORDENO TRASFUSION DE DOS UNIDADES DE

143

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

GLOBULOS ROJOS.

PLAN

HEMOGRAMA CONTROL.
POSIBLE ALTA MEDICA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

POSTQUIRURGICO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL. PARTO CON NEONATO MACROSOMICO. RETENCION D EHOMBROS Y ATONIA UTERINA.

Firmado por: JULIAN DELGADO GUTIERREZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 7686

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 4° SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 11:09

SUBJETIVO

DX ANOTADOS

REPORTE HB 7.8 GR / DL
POTASIO 3.2 MMOL / L

OBJETIVO

REPOSICION DE POTASIO

ANÁLISIS

CONTINUA REPOSICION POTASIO

PLAN

CONTROL POTASIO MAÑANA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SU CONDICION CLINICA

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

12/04/2016 11:12 Potasio (19792)
TOMAR MIERCOLES

Firmado por: WILLIAM DARIO GARCIA GUTIERREZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 76-1477 2006

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 4° SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 20:26

SUBJETIVO

solicita hb y hto control mañana.

OBJETIVO

-*

ANÁLISIS

--

PLAN

--

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

--

ÓRDENES MÉDICAS

184

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

LABORATORIOS

12/04/2016 20:27 Hemoglobina y Hematocrito
mañana
Firmado por: JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO, MEDICINA GENERAL, Reg: 11702013

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 13/04/2016 12:43

SUBJETIVO

OBJETIVO

DX: 1.G4P3A1
2. POST-PARTO 8 DE ABRIL DE 2016
3. RNT MACROSOMICO MASCULINO 4800 G
4. PUERPERIO INMEDIATO
5. SHCOK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA POST-PARTO - ACRETISMO PLACENTARIO?
6. POP HISTERECTOMIA POST-CESAREA
7. SD. ANEMICO SECUNDARIO

RH: A POSITIVO
MX: TRANSFUSION 4 UI - HB POST 7.7
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADA, AFEBRIL, NO MAREO, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL
AL EX. FISICO:
SV: TA: 113 / 80 PAM: 90 FC: 70 POR MIN T: 36°
ORL: CONJUTIVAS PALIDAS
ABD: UTERO INVOLUCIONADO, INFRAUMBILICAL, TONICO, LEVE DOLOR , HERIDA QUIRURGICA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SANGRADO, NI SIGNOS DE INFECCION, NO IRRITACION PERITONEAL
G/U;: LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS
NO EDEMAS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

PARACLINICOS DEL 13 DE ABRIL DE 2016 POTASIO : 3.9 HB: 7.7

ANÁLISIS

PACIENTE CON EVOLUCION CLINCIA SATISFACTORIA, CON HB 7.7 ESTABLE, SE LE TRANSFUNDIERON 4UI , ASINTOMATICA EN EL MOMENTO, SE DECIDE DAR SALIDA CON INDICACIONES GENERALES PARA VOLVER A CONSULTAR EN CASO DE SANGRADO O FIEBRE
ACETAMINOFEN ORAL Y SULFATO FERROSO
RETIRO DE PUNTOS AL CUMPLIR 15 DIAS DE LA CIRUGIA
CONTROL POST-PARTO EN 8 DIAS

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	O800	Egreso	Confirmado	
ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA	D62X	Evolucion	Confirmado	

PLAN

SALIDA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SALIDA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

144
155

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

MEDICAMENTOS

13/04/2016 13:02 Sulfato Ferroso Tbl. 300 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Dias tomar 1 tab al dia

SALIDAS

13/04/2016 13:01 Alta del Paciente de Hospitalizacion por Orden Medica

Firmado por: SANDRA PATRICIA PEREA HERNANDEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 760381-2012

185

145.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

HISTORIA CLÍNICA ENFERMERÍA

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	15:40
	7	4	2016		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	15:00
	13	4	2016		

ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO

FECHA-HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	TIEMPO DE ESTANCIA	LOCALIZACIÓN	NRO VENOPUN	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
08/04/2016 00:45	Sonda Vesical	Instalado	336 10:11	Uretra	--	SE PASA SONDA VESICAL FOLEY #16 A CISTOFLO CON 10cc DE AGUA EN EL BALON , ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE ESPUMA SOLUCION , 1 XILOCAINA JALEA	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
08/04/2016 00:50	Cateter Periferico	Instalado	336 10:06	Mano izquierda	2	SE CANALIZA VENA PERIFERICA CON JELCO #14 , CON 500cc DE SSN AL 0.9 % CON 1 EQUIPO MACRO, E34, 1 LALVE DE TRES VIAS, SE UTILIZO TAMBIEN JELCO #16	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 00:00	Cateter Periferico	Instalado	331 10:56	Antebrazo izquierdo	1	se usa jelco 20 (uno)	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

NOTAS DE ENFERMERÍA

186

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 07/04/2016 18:18 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE PARTOS EN SILLA DE RUEDAS ACOMPANADA DE CAMILLERO ES VALORADA POR EL GINECOLOGO QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR CON DX G4P2A1 EG 37.3s POLIHIDRAMNIOS PACIENTE PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES SIN PERDIDAS VAGINALES SIN ACTIVIDAD UTERINA SE TOMA MUESTRA PARA LABORATORIOS DE CONTROL PRENATAL YA QUE LA PACIENTE NO TRAE NINGUNO SE REALIZA MONITORIA FETAL TA 126/78 M90 FC 73 FCF 152XMIN. SE BRINDA EDUCACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES PACIENTES Y SE EXPLICA RIESGO DE CAIDAS.

Responsable: ANA JULIETA RENGIFO SALAZAR, ENFERMERA JEFE, Registro: 21860

Fecha - Hora: 07/04/2016 18:33 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

PACIENTE PRESENTA RUPTURA DE MEMBRANAS ESPONTANEAMENTE SE INFORMA A GINECOLOGO.

Responsable: ANA JULIETA RENGIFO SALAZAR, ENFERMERA JEFE, Registro: 21860

Fecha - Hora: 07/04/2016 20:08 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

PACIENTE ES VALORADA POR EL GINECOLOGO QUIEN ORDENA PREPARAR PARA CESAREA + POMEROY SE CANALZIA VENA PERIFERICA Y SE COLOCAN LEV SSN X 500 ML TA 139/80 M 93 FC 71 FCF 154XMIN.SS TURNO EN CX A LA JEFE BRENDA

Responsable: ANA JULIETA RENGIFO SALAZAR, ENFERMERA JEFE, Registro: 21860

Fecha - Hora: 07/04/2016 21:10 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO PTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES CON LEV PERMEABLES SSN 500 CC MTO, PRESENTA ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS FCF 158 XMIN SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO CLARO EN MODERADA CANTIDAD TA 139-72 M 88 FC 78 XMIN PENDIENTE TRASLADO A SALA DE CX PARA CESAREA + POMEROY

Responsable: ANGELA MARIA MUÑOZ HERNANDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: NA

Fecha - Hora: 07/04/2016 21:28 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

POR ORDEN MEDICA SE COLOCA MONITORIA FETAL FCF 145XMINUTO. P/TRASLADO A QUIROFANO.

Responsable: MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 08/04/2016 02:23 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

00:00 SE INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA EN CAMILLA EN COMPANIA DE CIRCULANTE , PACIENTE INGRESA CONCIENTE UBICADA EN T.L.P CON VENA PERIFERICA PERMEABLE CON 500cc DE SSN AL 0.9 % EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS Y PATOLOGICOS DE BASE , PACIENTE INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REVISION DE CAVIDAD UTERINA POST PARTO.BAJO ANESTESIA GENERAL .
05:00 SE INICIA INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL CON 4cc DE FENTANYL , 40mg DE LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA, 130mg DE PROPOFOL , GOTEO DE ULTIVA SE ADMINISTRA OXIGENO SEVORANE .POR MASCARA FACIAL
SE REALIZA ASEPSIA CON ISODINE SOLUCION EN REGION GENITAL
SE INICIA CIRUGIA SIN ACOMPLICACIONES
00:25 PACIENTE PRESENTA HEMORRAGIA UTERINO SEVERA EL DR ESTUPINAN VE LA NECESIDAD DE REALIZAR HISTERECTOMIA ABDOMINAL .
00:25 SE ADMINISTRA 1AMP DE METERGIN 0.2mg INTRAMUSCULAR
00:30 SE ADMINISTRA 4mg DE NORCURON Y SE ENTUBA CON T.O# 7.0 SE ADMINISTRA OXIGENO SEVORANE , SE COLOCA PACIENTE EN POSICION SUPINO, SE COLOCA PLACA DE ELECTRO .
SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE ESPUMA SOLUCION POR PARTE DE LA DRA CANO EN REGION ABDOMINAL Y GENITAL Y PASA SONDA VESICAL FOLEY #16 A CISTOFLO CON 10cc DE AGUA EN EL BALON
00:50 SE CANALIZA UNA SEGUNDA VENA CON JELCO #14 CON 500cc DE SSN AL 0.9 % , EQUIPO MACRO, R34, LLAVE DE TRES VIAS.

01:00 SE ADMINISTRAN LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS
1AMP DE DIPIRONA x .2.0 grs ENDOVENOSA
2 AMP DE DEXAMETASONA x 4mg ENDOVENOSA
1AMP DE ONDASETRON x 8mg ENDOVENOSA
1AMP DE DICLOFENACO x 75mg ENDOVENOSA
1AMP DE TRAMAL X100mg SUBCUTANEA
SE TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES
COMPRESAS: 29
AGUJAS:6
HOJAS DE BISTURI:1
SE ENVIA A PATOLOGIA : UTERO
SE LLEVA PACIENTE A SALA DE UCI EN COMPANIA DE ANESTESIOLOGO , SE TRASLADA PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL ESTUBADA CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA SUTURADA CON CURACION CON LECOMED ,SONDA VESICAL FOLEY #16 A CISTOFLO CON 10cc DE AGUA EN EL BALON , FIJADA EN MUSLO IZQUIERDO VENA PERIFERICA PERMEABLE CON 500cc DE SSN AL 0.9 % Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE .
INSUMOS
HIPODERMICA #26, 1 PLACA DE ELECTRO, 1 LINER DE 3000cc, 1 XILOCAINA JALEA . 1 SONDA FOLEY #16, 1 CISTOFLO , 1 JELCO #16, 1 JELCO #14, 1 R34, 1 LLAVE DE TRES VIAS, 2 FRASCOS DE GELOFUCINE, 1 SSN x 1000cc, 1 LECOMED , 2AMP DE BUPIROP AL 0.5% SIN EPINEFRINA EN LA MESA QUIRURGICA, 2 PARES DE GUANTES 6.5, 3 PARES DE GUANTES 7.5, 3 JERINGAS DE 10cc,
Responsable: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 08/04/2016 02:57 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

A LAS 23:05 P/TRASLADO A QUIROFANO AUN NO DISPONIBILIDAD ES REVALORADA POR GINECOLOGO DE TURNO PACIENTE EN EXPULSIVO Y ORDENA PASAR PACIENTE A SALA DE ATENCION DE PARTO. SE RETIRA MONITOR FETAL.

NOTA DEL PARTO
A LAS 23:05 SE PASA PACIENTE EN EXPULISIVO PARA LA SALA DE PARTOS D10CM B100% SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO CLARO, SE COLOCA EN POSICICON DE LITOTOMIA, SE REALIZAPREVIA ASEPSIA EN PERINE, A LAS 23:15 NACE RECIEN NACIDO A TERMINO VIVO DE SEXO MASCULINO PRODUCTO DE UNA PARTO CON DIFICIL EXTRACCION , PRESENTA RETENCION DE HOMBRO SE CORTA CORDON UMBILICAL INMEDIATO ,LO RECIBE EL PEDIATRA DR AREVALO SE PASA A CUNA DE CALOR RADIANTE, SE SECA SE ESTIMULA, NACE HIPOTONICO, FLACIDO, BRADICARDIA, PALIDO, CON MASCARA EQUIMOTICA, SE DA VPP MEJORA COLOR ROSADO, FRECUENCIA CARDJACA MAYOR DE 100, LLANTO FUERTE , BUENO TONO MUSCULAR EN MIEMBROS INFERIORES Y BRAZO IZQUIERDO, EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN MOVILIZACION- APGAR 4/8 SE ASPIRAN SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ, SE PASA SONDA POR ANO PARA VERIFICAR PERMEABILIDAD, SE PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL, SE TOMA MUESTRA PARA TSH Y HEMOCLASIFICACION, SE REALIZA PROFILAXIS OCULAR UNA GOTA EN CADA OJO, PROFILAXIS UMBILICAL CON ALCOHOL ,SE APLICA VITAMINA K IM UNICA DOSIS, P/ MECONIO Y MICCION. SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION. POR ORDEN DEL PEDIATRA SE PASA RENCIEN NACIDO PARA EL SERVICIO DE CIAMAR EN CUNA DE CALOR RADIANTE, CON FLUJO DE OXIGENO POR MASCARA, RECIEN NACIDO A TERMINO MACROSOMICO, RN QUE LA MADRE NO REALIZO CONTROLES PRENATALES, RN VALORADA POR EL DR MAURCIO AREVALO PEDAITRA DE TURNO.SE INFORMA AL FAMILIAR.
DANE 13407388-5
PESO 4800GRS
TALLA 56CM
PEIMETRO CEFALICO 37CM
APGAR 9/10

ALA MADRE SE REALIZA ALUMBRAMIENTO DIRIGIDO CON 10 UNIDADES DEOXITOCINA DILUIDAS DIRECTAS Y SE APLICAN 40 U DE OXITOCINA EN LEV 500CC SSN0.9&%; A LOS 5MINUTOS ALUMBRAMIENTO COMPLETO DE PLACENTA Y MEMBRANAS PLACENTA TIPO SHULTZE, POR ALTO RIESGO DE SANGRADO SE APLICA 1 AMP DE METHERGIN IM, EL DR COLOCA 4 TAB DE MISOPROSTOL X200MCGRS INTRARRECTAL, EL DR ESTUPINAN REALIZA MASAJE UTERINO, UTERO TONICO , SANGRADO VAGINAL EN ABUNDANTE CANTIDAD,NO DESGARROS PERINEALES, CODIGO ROJO, PERSISTE CON SANGRADO VAGINAL 23:50 EL DR ORDENA PASAR A QUIROFANO PARA REVISION DE CAVIDAD, SE SOLICITA TURNO A CIRUGIA, LA PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, SE PASA A QUIROFANO. SE INFORMA AL FAMILIAR.
A QUIROFANO S E PASA CON GOTEO DE OXITOCINA 20U EN 500CCCSSN0.9%.
GUANTES ESTERILES 7.5 (1)
SONDA SUCCION 8 (1)
OXITOCINA 10 U (7 AMP)
CLAMP (1)
JERINGA 10CC (2)
JEIRNGA 3CC (1)
JERINGA 5CC (1)
VITAMINAK 1AMP
Responsable: MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452

149

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 08/04/2016 06:41 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

INGRES PTE DE SAL DE PARTO EN CAMA ACOMPNADA POR JEFE Y AUXILIAR, SOMNOLIENTA ,CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCAA DE NO REINALACION , CON DX DE CHOQWUE HIPOVOLEMICO, SECUNDARIO A HEMORRAGIA ,POS PARTO ATONIA UTERIANA ? DESGARRO DE TEGIDOD G,P 3 , RN VIVO EN SALA DE CIAMAR, CON MONITOREO EKG EN RITMO SINSUAL, NIPB, OXIMETRIA, CON DOS VENOPUNCION MSD PASANDO PLAN DE LEV Y 2 UNIDADES , HDA QX SUPREPUVICA PROTEGIDA CON FIXOMULL SE VE LIMPIA Y SECA ELIMIANDO POR SONDA VESICAL CON ESCASO SANGRADO VAGINAL, , RECIBIDA Y VALORAD APOR EMDICOD E TURNO, SE TERMINA DE TRANFUNDIOR 2 UNIDADES DE GR, ADMINSITRO MEDICAMNETOS , QUEDA AFEBRIL, CON VIA PERMEABLE, HDA QX LIMPIA Y SECA, ELIMINANDO POR SONDA ,SIN MAS CAMBIOS

Responsable: AMPARO GARZON VALDERRAMA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 2003

Fecha - Hora: 08/04/2016 06:45 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

se informa a admisiones principal con Monica para al autorizacion de la UCI mas histeractomia. se informo a urgencias en la noche pero aun el ginecologo no habi realizado notas quirugicas - historia clinica.

Responsable: MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452

Fecha - Hora: 08/04/2016 07:00 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO PACIENTE EN DESPIERTA CALAMDA CON DX COQUE HIPOVOLEMICO POST PARTO HISTERECTOMIACON OXIGENO POR MASCARA LA 35% CON MONITORIA CONTINUA CON 2 VNAS EN MSI CON GOTEOS DE HATRMAN 10OCC + MTOS CON EDEMA GENERLA CON HDA QX EN ADBOMEN LIMPIA Y SECA CON SANGARDO VAGINAL MODERADO CON SONNDA VESICALA CISTFOLO OLIGOANURIA S E LE REALIZABANOE N CAMA Y CUIADADOS CON PIEL

Responsable: ANDREA CLEMENCIA GIRALDO SALAZAR, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0921

Fecha - Hora: 08/04/2016 13:33 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

PACIENTE S ELE PASABOLOD E HATRMA 1000CC S LE PASA FUREOSEMIDA 10MG PACIENTE NO RESPIENDE LA LSO BOLOS ERO SI LA BOLO DE FUROSEMIDA SE MOVLIZA EN CMA RECIEB SLA VIA ORAL TIENE TRASLADOA UCIN

Responsable: ANDREA CLEMENCIA GIRALDO SALAZAR, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0921

Fecha - Hora: 08/04/2016 15:00 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

190

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

paciente tiene orden de traslado a ucin, se le retira vena periferica y se deja una en msi con plan de lev a 100cc/h, tiene herida abdominal cubierta, sonda vesical a cystoflo orina clara volumenes adecuados, se traslada en cama se llevan pertenencias y se entrega historia clinica al jefe david al igual que el certificado de nacido vivo. queda en iguales condiciones

Responsable: FANY ALARCON CASTILLO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0252

Fecha - Hora: 08/04/2016 17:53 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

INGRESAS PACIENTE A LA UNIDAD DE SEXO FEMENINO EN CAMILLA ACOMPANADO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA, PROCEDENTE DE UCI ADULTOS, DESPIERTA CONCICNTE ORIENTADA, GLASGOW DE 15/15,M CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PASNDO PLAN DE LIQUIDOS ENDOVENOSO ORDENDOS A 100 CC HORA, PRESENTA PIEL SANA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, TORAX SIMETRICO ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA, EN LINEA MEDIA ABDOMINAL, POSTOPERATORIO, DE HISTERECTOMIA, SONDA VEISICAL CONECTADA CYSTOFLO ELIMIANDO ORINA CLARA EN MODERADA CANTIDAD, SE PASA A LA CAMA, SIN NINGUNA COMPLICASION SE MONITORIZA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESATBLE, NORMOTENSA AFEBRIL, EUCARDICA SIN SIGNSO NI SINTOMAS DE DISNEA.

Responsable: CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008

Fecha - Hora: 08/04/2016 21:06 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

PACIENTE QEU ASA DURANTE LA TARDE, TRANQUILA, SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFEMRRIA, SIN N INGUAN COMPLNICASION, ELIMINA POR SONDA VESICAL, PRESENTA PIEL SANA, SE REALIZAN MASAJES, EN LAS MAMAS, Y SE OBSERVAN POCO SECRETANTES, POCO SANGRADO VAGINAL, SE ADMINISTRA EL TRATMIENTO MEDICO ORDENDO ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, EN IGUAL MENEJO MEDICO ORDENDO Y TRATMIENTO FARMACOLOGICO.

Responsable: CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008

Fecha - Hora: 08/04/2016 21:30 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO PACIENTE FEMENINA ADULTA DE 31 ANOS DE EDAD, EN CAMA UCIN, 407,DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN TLP,CON GLASGOW DE 15/15,, CON DX EN HC, CON SV REGISTRADOS EN SABANA DE ENFERMERIA, CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO IVASIVA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PASNDO PLAN DE LIQUIDOS ENDOVENOSO ORDENDOS A 100 CC HORA, PRESENTA PIEL SANA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, TORAX SIMETRICO ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA, EN LINEA MEDIA ABDOMINAL, POSTOPERATORIO, DE HISTERECTOMIA, LIMPIA Y SECA, PTE LA CUAL ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA CYSTOFLO CUANTIFICADO, ELIMIANDO ORINA CLARA EN MODERADA CANTIDAD, EN EL MOMENTO EN COMPANIA DE FAMILIAR, EN EL MOMENTO SIN CAMBIOS,

Responsable: LIZETH VIVIANA CARRILLO VALENZUELA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-1114/2012

Fecha - Hora: 09/04/2016 06:23 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ENTREGO PACIENTE FEMENINA ADULTA EN CAAM UCIN, EN COMPANIA DE FAMILAIR, SE LE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO CON HORARIO REGISTRDO EN SABANA DE ENFERMERIA, PT3E LA CUAL ENE L MOMENTO NO HA REFERIDO DOLOR,PTE LA CUAL COLABORA CON LOS CAMBIOS DE POSICON, EN EL MOMENTO S ELE OBSERVA PIEL INETGTA, SIN CAMBIOS NI COMPLICACIONES, PTE LA CUAL DUERME POR INTERVAOS LARGOS, SIN CAMBIOS NI COMPLICAICIONES,

Responsable: LIZETH VIVIANA CARRILLO VALENZUELA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-1114/2012

Fecha - Hora: 09/04/2016 13:08 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE SEXO FEMENINMO EN CAMA, DESPIERTA CONCIENTE ORIENTDO, GLASGOW DE 15/15, CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA, HEMODINAMICAMENTE ESATBLE, NORMOTENSA AFEBRIL, EUCARDICO SIN SIGNSO NI SINTOMAS DE DISNEA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR, IZQUIERDO, PASNDO PLAN DE LIQUIDOS ENDOVENOSO ORDENDOS, A 80 CC HORA, SE OBSERVA ACCESO VENOSO DISFUNCINAL, FILTRS Y LA PACIENTE REFIUERE DOLOR, CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD, SE CANALIZA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR, IZQUIERDO, EN ANTEBRAZO, SIN NINGUAN COMPLICASION, PACIENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORICA, CLARA EN MODERADA CANTIDAD, SE OBSERVA EDEME GENRALIZADO, PUPILAS ISOCORICAS REAXCTIVBAS, TORAX SIMETRICO, MAMAS POCO SECRETANTES, SE LE DAN INDICASIONES A LA PACIENTE Y LA OMPORTANCIA DE LOS MASAJES Y LA EXTRCION DE LECHE, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPSASION, DOLOROSO.

PACIENTE QEUY PASA DURANTE LA MANANA, TRANQUILA, SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, SE ADMINISTRA EL TRATMIOENTO MEDICO ORDENDO, SIN NINGUAN COMPLICASION, SE REALIZA BANO EN CAMA, SE HIDRATA LA PIEL, NO REALIZA DEPOCISON, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, CON IGUAL MANEJO MEDICO ORDENDO Y PLAN TERAPEUTICO.

Responsable: CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008

Fecha - Hora: 09/04/2016 17:42 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO PACIENTE BAJO MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA CONTINUA, DESPIERTA CON UN GLASGOOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON UN ACCESO VENOSO EN MSI POR EL CUAL SE LE ADMINISTRA UN PLAN DE LIQUIDOS EN HARTMAN A 80CC, Y PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL.

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TORAX SIMETRICO, SE PALPA ABDOMEN GLOBOSO PERO DEPRESIBLE, SE OBSERVA HERIDA QX SUPRAPUBICA, POST CESAREA, SE OBSERVA CUBIERTA, LIMPIA Y SECA, SE OBSERVA PIEL INTEGRA, PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO EN BUENA CANTIDAD.

Responsable: DIANA MARCELA CHACUA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 763134-2009

Fecha - Hora: 09/04/2016 20:49 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON UN ACCESO VENOSO EN MSI POR EL

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

CUAL SE LE ADMINISTRA UN PLAN DE LIQUIDOS EN HARTMAN A 80CC, Y PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL.

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TORAX SIMETRICO, SE PALPA ABDOMEN GLOBOSO PERO DEPRESIBLE, SE OBSERVA HERIDA QX SUPRAPUBICA, POST CESAREA, SE OBSERVA CUBIERTA, LIMPIA Y SECA, SE OBSERVA PIEL INTEGRA, PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO EN BUENA CANTIDAD. PACIENTE QUE DURANTE BLA TARDE PERMANECE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALE,S SE LE ADMINISTRA TTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION, MANEJANDO GLUOCMETRIA SNDETRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ELIMINANDO EN BUENA CNTIDAD, RECIBE VISITA DE FMAILIAR, ELIMINANDI EN BUENA CANTIDAD CON SOPORTE DIURETICO.

Responsable: LINDA KATHERINE ANDRADE RAMIREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1240-2011

Fecha - Hora: 09/04/2016 22:02 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBI PACIENTE CONCIENTE EN SUS TRES ESFERAS CON GLASGLOW 15/15 CON PUPILAS EN 2MM REACTIVAS, EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO EN CAMA CON BARANDAS ALTAS POR SEGURIDAD DEL USUARIO, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON PLAN DE LEV A 80CC/H POR BIC, SIN SOPORTE DE O2 POR EL MOMENTO, PACIENTE MATERNA, CON MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA, CON GLOBOSO, PERO PALPABLE, CON INVOLUCION UTERINA INFRAUMBILICAL, CON HERIDA QX EN REGION SUPRAPUBICA CUBIERTA, LIMPIA Y SECA, SE OBSERVA CON EDEMA GENERALIZADO, AFEBRIL, ELIMINA POR SONDA VESICAL EN MODERADA CANTIDAD, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, COLABORA CON LOS CAMBIOS DE POSICION, SE ENCUENTRA ACOMPANADA DE FAMILIAR.

Responsable: CARILINA RODRIGUEZ RICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0388

Fecha - Hora: 10/04/2016 06:38 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

PACIENTE QUE RECIBE SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN PROBLEMA, AFEBRIL, COLABORA CON LOS CAMBIOS DE POSICION, QUEDA CON MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON IGUAL PLAN DE LEV, SIN SOPORTE DE O2, CON ESCASO SANGRADO VAGINAL, CON INVILUCION UTERINA INFRAUMBILICAL, NORMOTENSA, ELIMINA EN MODERADA CANTIDAD POR LA SONDA VESICAL, CON GLCUOMETRIAS EN METAS, EN LA MADRUGADA SE LE TOMO PARACLINICOS, NO REALIZA DEPOSICION, PACIENTE MATERNA, DURMIO INTERVALOS LARGOS, QUEDA CON FAMILIAR.

Responsable: CARILINA RODRIGUEZ RICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0388

Fecha - Hora: 10/04/2016 07:00 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO PACIENTE EN CAMA, EN LA UCIN, CON UN DIAGNOSTICO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO RESUELTO SECUNDARIO HEMORRAGIA POST PARTO POR ACRETISMO PLACENTARIO ??, G4P3A1 ENMARABAZO DE 37 SS MAS ECO TARDIA, MACROSOMIA FETAL, SE OBSERVA PACIENTE ACOMAPANDA DE FAMILIAR, CON GLASGLOW 15/15 , SIN SOPORTE DE OIXGENO, SATURNADO SBORE EL 90%,TORAXC SIMETRIICO, CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON PLAN DE LEV A 80CC/H Y MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS ORDENADOS POR HORARIO, CON GLOBOSO, PERO PALPABLE, CON INVOLUCION UTERINA INFRAUMBILICAL, CON HERIDA QX EN REGION SUPRAPUBICA EN LINEA AMEDIA, CUBIERTA CON GASA Y

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B.
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

SOSTENIDA CON FIXIOMULL, CON IMPREGANCION LEVE DE MATERIAL SANGUINOLENTO, SE OBSERVA CON EDEMA GENERALIZADO, ELIMINA POR SONDA VESICAL EN BUENA CANTIDAD, COLABORA CON LOS CAMBIOS DE POSICION,PIEL INETGRA,PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPISO MEDIOS.

Responsable: GLORIA STEPHANY NIEVA VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2827

Fecha - Hora: 10/04/2016 13:07 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

PACIENTE QUE DURANTE LA MANANA PERMANECE EN IGUALES CONDICONES GENERALES DE SALUD, REICBE Y TOLERA SU VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO COMPLETO, DUERME INTERVALOS CORTOS, SE TRASLADA A DUCHA PRA REALIZARSE SU HIGIENE CORPORAL Y ORAL, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, EN BUENA CANTIDAD, SE LLEVA PACIENTE DE 11:00 AM A 12:00 M A CIAMAR A VISITAR A SU HIJO RECIEN NACIDO,PACIENTE MUY ESTABLE, DURANTE EL TURNO, MUY TRANQUILA, PERMANECE ACOMPANADA DE FAMILIAR, NO REALIZA DEPOSICON NI PRESENTA SANGRADO VAGINA, SE RETIRA GASA DE HERIDA QUIRURGICA Y SE DEJA DESCUBIERTA, PERMANECE LIMPIA Y SECA, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, POR EL ANTERIOR PRESENTAR FLEBITIS QUIMICA, SE CANALIZA CON YELCO 20 UNICA PUNCION PARA IGUAL MANEJO. QUEDA PACINETE N CAMA, EN AL UCIN, CON IGUAL DIAGNOSTICO MEDIOC, BAN DE LIQUIDOS Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, ACOMAPANADA DE FAMILIAR, CON UN GLAGSOW DE 15/15.

Responsable: GLORIA STEPHANY NIEVA VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2827

Fecha - Hora: 10/04/2016 17:15 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA, EN LA UCIN, CON UN DIAGNOSTICO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO RESUELTO SECUNDARIO HEMORRAGIA POST PARTO POR ACRETISMO PLACENTARIO ??, G4P3A1 ENMARABAZO DE 37 SS MAS ECO TARDIA, MACROSOMIA FETAL, SE OBSERVA PACIENTE ACOMAPANDA DE FAMILIAR, CON GLASGLOW 15/15 , SIN SOPORTE DE OIXGENO, SATURNADO SBORE EL 90%,TORAX SIMETRIICO, CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DEMEDICMENTOS ENODOVENOSOS GOTESO ORDEADOS TORAX SIMETRICO ABDOMEN GLOBOSOS , PERO PALPABLE, CON INVOLUCION UTERINA INFRAUMBILICAL, CON HERIDA QX EN REGION SUPRAPUBICA EN LINEA AMEDIA, CUBIERTA CON GASA Y SOSTENIDA CON FIXIOMULL, CON IMPREGANCION LEVE DE MATERIAL SANGUINOLENTO, SE OBSERVA CON EDEMA GENERALIZADO, ELIMINA POR SONDA VESICAL EN BUENA CANTIDAD, COLABORA CON LOS CAMBIOS DE POSICION,PIEL INETGRA,PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPISO MEDIOS. CON SU BRAZANETE PARA PRESION NO INAVSIVA MONITORIA CARDICA CONTINUA.

Responsable: JULIAN ALBERTO MONROY CAMACHO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-3095/2001

Fecha - Hora: 10/04/2016 20:41 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

entrego paciente en delicadaas condciones generales , conciente duerme ha intervalos largos , recibe su tratamieto medico , ordeado , continua elimiando diuresis en buean catidad , con escaso sangrado vaginal , no se observa salida de sangre por heridad , queda sin mas cambios hemodinamicos .

Responsable: JULIAN ALBERTO MONROY CAMACHO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-3095/2001

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 11/04/2016 05:32 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

USUARIO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTEEMEDIOS EN ESTABLES CONDICIONES DENTRO DE SU CUADRO DELICADOS CON MONITORIA HEMODIANMICA EN LA CUAL SE MIRA NORMOTENSO NORMOCARDICA Y AFEBRIL PACIENTE CON EDEMA EN MIENBROS SUPERIORES CON ERIDA QX SUPRA UNBILICAL SIN SIGNOS NI SINTOMAS DE DE INFECCION PACIENTE EN EL MOEMNTO EN MUY DELICADAS CONDICIONES SE LE SUMNISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CANBIOS DE POSICIONAMIENTO SE LE TREALISA INSERCION DE CVATER NUMERO 20 EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO M

Responsable: JAVIER ORLANDO PEÑA GONZALIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762914/2010

Fecha - Hora: 11/04/2016 13:35 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

7:00HRS//////// RECIBO PCTE EN CAMA CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA CON GLASGOW 15/15 /// BX REGISTRADO EN SABANA DE ENFERMERIA /// CON TOLERNAOD OXIGENO LA AMABIENTE/// VIA ORAL NO ADENOPATIAS EN CUELLO //// TORAX SIMETRRICO /// CON ABDOMEN BLANDO AL APALACION Y HXQX LIMPIA Y SECO /// CON ACCESO VENOSO UNO EN MMSSD POR EL CUAL PASA PLAN DE LEV A 80CC/H Y POTASIO A 20CC/H// ELIMIANINADO POR SPONDA VESICAL CONECTAD AA CISTOLFO /// /// MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN COMPLICACIONES CON EDEMA EN MMSS Y MMII /// HEMODINAICMAMENTE NORMOTESA AFEBRIL SATIRACIONES OK//// GM ENTRE SUS PARAMETROS ///

SE LE RELAIZA BANO EN CMAM HIGUIEN GENERLA /// SE LE ADMISTRAN MCOTSA ORDENANDOS SEGUN PLAN /// MEDICAS DE BIENESTAR Y CONFOR//// PCTE QUE ES VALORADA POR GINECOOBSTETRA ORDENA TRANSFUNDIR DOS UNIDADES DE GR SE CUMPLE ORDEN/// TOLERA VIA ORLA // SON COMPLICACIOESN /// EN EL BANO SE OBDERVA BROTE EN PUVIS CON ALGO DE MATERIAL PURULENTO //// CON SANGRADO VAGIUNAL ESCASO /// MOVILIZA SUSU EXTREMIDADES SIN COMPLICACION /// PCTE ELIMIANDO EN BUENA CANTIDAD *// SE LE ADMISTRA SU PLAN QUEDA EN CMAM CON MONIOTIRA CARDICA CONTINUA NO INVASIVA CON HEMODIDNAICMANENTE NORMOTENSA AFEBRIL SATURACIOENS OK //// EPNEICA NORMO GLICEMICA

Responsable: ZULEYMA LIZETH BALANTA MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2816/2012

Fecha - Hora: 11/04/2016 15:48 UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RACIBO PACIENTE EN CAMA CON MONITORES Y ALARMAS ENCENDIDAS , CONCIENTE Y ORIENTADA, CON OXGIENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASADNO PLAN DE LIQUIDOS REGISTRADO EN SABANA, DE HARTAM A 80 CC/H, KATROL A 20 CC/H, TORAX SIMETRICO,ABDOMEN CON HXQX LIMPIOY SECO, ELIMANDO POR SONDA VESICAL CONETADO A CISTOFLO, MOVLIZA EXTREMIDADES, PIEL INTEGRA PACIENTE AFEBRIL

Responsable: EDUARDO ANDRES BEDOYA FERNANDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-5924/2012

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 11/04/2016 19:00 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

INGRESA USUARIA AL SERVICIO CONCIENTE ORIENTADA VIENE DE UCIN CON DX DE POS PARTO, HISTECTOMIA, VIENE CON LEV PERMEABLES, EN MSD, SE OBSERVA son edema GENERALIZADO, SE UBICA EN LA UNIDAD NIEGA ALERGIAS, HIPERTENSION Y DIABETES, RN EN CIAMAR SE LE HACEN RECOMENDACIONES SOBRE LA ESATANCIA UBICACION DEL AREA QUEDA en la UNIDAD SIN ACOMPANANTE SE LE DEJAN BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA.

Responsable: CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622

Fecha - Hora: 11/04/2016 20:52 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

reviso hc

Responsable: LUZ AYDEE SANCHEZ , ENFERMERA JEFE, Registro: 12553

Fecha - Hora: 11/04/2016 23:00 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

recibo paciente en loa unidad mujer adulta , conciente y orientada en sus tres esferas en compania del familiar con su igual dx medico , sus liquidos endovenoso permeables que pasa su goteo de potasio a 20cc ,paciente que eliminma espontaneo , recibe su tratamiento medico que tolera , se observa su herida qx cubierta limpia y seca , elimina espontaneo , sus sangrado vaginal poco , con sus cuidados de enfermeria niega cambios

Responsable: DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435

Fecha - Hora: 12/04/2016 06:00 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

paciente que el resto de la noche pasa calmada sin cambios duerme intervalos largos queda en la unidad sin acompanante

Responsable: DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435

Fecha - Hora: 12/04/2016 07:00 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

NOTA 7AM RECIBO USUARIA EN LA UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA, CON DX DE POS CESAREA E HISTERECTOMIA TIENE LEV PERMEABLES, CALMADA ASINTOMATICA AMBULATORIA SE OBSERVA CON SANGRADO VAGINAL ESCASO AHORA CON ACOMPANANTE, CONTINUA CON EDEMA GENERALIZADO.

Responsable: CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 12/04/2016 13:11 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

QUEDA USUARIA EN LA UNIDAD CALMADA ASINTOMATICA, ESTUVO EN CIAMAR VISITANDO SU RN, DURANTE LA MANANA SUBIO A LAS 12 SE LE ADMINISTRO TRATAMIENTO ORDENADO ANTES DE IR A CIAMAR FUE VALORADA POR EL DR WILIAN GARCIA G/O, AHORA QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPANIA DE SU ESPOSO.

Responsable: CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622

Fecha - Hora: 12/04/2016 13:24 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

REVISO HC

Responsable: LUZ AYDEE SANCHEZ , ENFERMERA JEFE, Registro: 12553

Fecha - Hora: 12/04/2016 19:25 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14 horas
recibi paciente en cama despierta conciente y orientada en sus tres esferas tiempo lugar y persona , en compania de familiar paciente sin soporte de oxigeno no signos de dificultad respiratria con manilla de identificacion y dos accesoso venosos permeables el primero en pliegue derecho permeable pasando ssn a mantenimiento , y el segundo acceso venoso en antebrazo derecho pasando goteo de potasio (hartman 475 cc + 25 cc de potasio) a 20cc/hora por bomba de infusion , ambos accesos venosos no presentan flebitis .
Paciente con dx PARTO NORMAL+ HISTERECTOMIA , paciente que se moviliza por sus propios medios , recibe y tolera la viaoral , elimina espontaneo no deposicion , con mamas segregantes de calostro , involucion uterina infra umbilical ,sangrado vaginal poco .
Queda en cama con barandas elevadas t y timbre de la habitacion funcional .

Responsable: ANA MARIA TOFIÑO BEDOYA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2521-2013

Fecha - Hora: 12/04/2016 20:55 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

entrego paciente en habitacion pasa estable en la tarde baja a ciamar a visitar a su recien nacido , se administra su tratamiento farmacologico , en la tarde se cambia vena y equipos por fecha se utiliza baxter (1) buretrol (1) jelco 22(1) , unica puncion , previa tecnia aseptica . se toman signos vitales y seregistran , queda en cama con barandas elevadas y timbre de la habitacion funcional .

Responsable: ANA MARIA TOFIÑO BEDOYA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2521-2013

Fecha - Hora: 13/04/2016 00:35 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

21:00 Recibo usuaria en habitacion, consciente y orientada en sus tres esferas mentales tiempo, lugar y persona, con acompanante, con manilla de identificacion, barandas de la cama elevadas, con dos accesos venosos permeables sin signos de flebitis en miembro superior derecho por los cuales pasa, 1. hartman 475 + 25cc de katrol a 20cc por hora por bomba de infusion, 2. ssn a 20cc por hora, mama secretantes, herida quirurgica en linea media abdominal descubierta, suturada, limpia y seca, no sangrado vaginal, elimina espontaneo, no hace deposicion, recibe y tolera la via oral, saturando al 94% sin soporte de oxigeno, se observa una venopuncion filtrando, se retira acceso venoso y se canaliza en antebrazo derecho con jelco 20 previa asepcia de piel.

Responsable: LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968

Fecha - Hora: 13/04/2016 06:22 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Durante la noche se administra su tratamiento farmacologico, no presenta cambios en especial, duerme a intervalos largos.
07:00 Queda con accesos venosos permeales y signos vitales estables, pasando goteo de reposicion de katrol a 20cc por hora por bomba de infusion, elimina espontaneo, no hace deposicion.

Responsable: LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968

Fecha - Hora: 13/04/2016 10:00 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

07:00 Recibo pte en unidad, despierta, conciente y orientada en tiempo, lugar y persona, se observa con marquilla de identificacion, con acceso venoso permeable en MSD con goteo de katrol paando por bomba de infusion, y otro pasando ssn, pte tranquila deambula en unidad, con sangrado vaginal poco, involcuion uterina a nivel de ombligo, con signos vitales estables

Responsable: LADY JOHANNA LONDOÑO ZEA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 763573

Fecha - Hora: 13/04/2016 13:56 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

pte que se traslada a ciamar a visitar RN, es valorada por medico ginecologo quien ordena salida con formulas y recomendaciones medicas, pte con sangrado vaginal poco, involcuion uterina a nivel de ombligo, con signos vitales estables, pte se le entrega H.C, formulas y recomendaciones medicas

Responsable: LADY JOHANNA LONDOÑO ZEA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 763573

MEDICACIÓN

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	POSOLOGÍA	FECHA - HORA DE ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRADO	NO ADMINISTRADO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE

158

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Acetaminofen Tbl. 500 mg	2 TABLETA, ORAL, Cada 6 Horas, por 30 Dias	08/04/2016 12:00	X	--	--	LUZ AYDA ENRIQUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 08972	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		08/04/2016 17:51	X	--	--	CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		09/04/2016 00:00	X	--	--	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

99

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

09/04/2016 01:55	X	--	--	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 12:00	X	--	--	CLAUDIA MILENA PATIÑO TRIVIÑO, ENFERMERA JEFE, Registro: 22252	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 17:47	X	--	--	DIANA MARCELA CHACUA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 763134-2009	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACIÓN CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

10/04/2016 00:00	X	--	--	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A
10/04/2016 06:00	X	--	--	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A
10/04/2016 12:00	X	--	--	CLAUDIA MILENA PATIÑO TRIVIÑO, ENFERMERA JEFE, Registro: 22252	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

11/04/2016 00:00	X	--	--	JAVIER ORLANDO PEÑA GONZALIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762914/2010	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A
11/04/2016 06:00	X	--	--	JAVIER ORLANDO PEÑA GONZALIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762914/2010	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A
11/04/2016 12:00	X	--	--	ZULEYMA LIZETH BALANTA MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2816/2012	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

11/04/2016 18:00	X	--	--	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 00:00	X	--	--	DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 06:00	X	--	--	DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

12/04/2016 11:56	X	--	--	CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 18:00	X	--	administra por ana maria tofiño	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 00:00	X	--	--	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

		13/04/2016 06:00	X	--	--	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		13/04/2016 14:19 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: ALTA MEDICA	FRANCIA ELENA VIAFARA TORRES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2410	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Cityl (Misoprostol) 200 mcg Tab	4 TABLETA, VAGINAL, Dosis Unica, por Dosis Unica	08/04/2016 03:00 TERMINADO	X	--	4TAB INTRARRECTAL .HORA: 23: 20	MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA						
Nombre:	DIANA LORENA						
Número de Id:	CC-1130590863						
Número de Ingreso:	268549-2						
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años		
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B		
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO						
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL						

Dipirona Amp. 1 gr/2 ml	2 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 30 Dias	08/04/2016 17:53	X	--	--	CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		09/04/2016 00:00	X	--	--	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		09/04/2016 01:56	X	--	--	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE . RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

09/04/2016 12:00	X	--	--	CLAUDIA MILENA PATIÑO TRIVIÑO, ENFERMERA JEFE, Registro: 22252	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 17:48	X	--	--	DIANA MARCELA CHACUA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 763134-2009	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 00:00	X	--	--	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	31 Años	Edad Act.:	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			Cama:	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

10/04/2016 06:00	X	--	--	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 12:00	X	--	--	CLAUDIA MILENA PATIÑO TRIVIÑO, ENFERMERA JEFE, Registro: 22252	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 00:00	X	--	--	JAVIER ORLANDO PEÑA GONZALIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762914/2010	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

200

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

11/04/2016 06:00	X	--	--	JAVIER ORLANDO PEÑA GONZALIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762914/2010	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 12:00	X	--	--	ZULEYMA LIZETH BALANTA MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2816/2012	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 18:00	X	--	--	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

12/04/2016 00:00	X	--	--	DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 06:00	X	--	--	DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 11:56	X	--	--	CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

12/04/2016 18:00	X	--	administra por ana maria tofiño	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 00:00	X	--	--	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 06:00	X	--	--	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

		13/04/2016 14:19 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: ALTA MEDICA	FRANCIA ELENA VIAFARA TORRES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2410	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Enoxaparina Jeringa Prellenada 40 mg/0.4 ml	1 JERINGA PRELLENADA, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 30 Dias	08/04/2016 17:52	X	--	--	CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		09/04/2016 17:19	--	X	CAUSA DE NO ADMINISTRACIÓN: Otras causas	LINA MARLENE BOTERO LOPEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 11203/2005	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

		12/04/2016 22:00	X	--	--	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		13/04/2016 14:19 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: ALTA MEDICA	FRANCIA ELENA VIAFARA TORRES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2410	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Furosemida Amp. 20 mg/2 ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica	08/04/2016 12:30 TERMINADO	X	--	MEDIA AMPOLLA	LUZ AYDA ENRIQUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 08972	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Gluconato de Calcio Amp. 10 ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por Hasta Nueva Orden	08/04/2016 10:00	X	--	--	LUZ AYDA ENRIQUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 08972	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A
		08/04/2016 17:51	X	--	--	CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A
		09/04/2016 01:55	X	--	--	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

09/04/2016 10:00	X	--	--	CLAUDIA MILENA PATIÑO TRIVIÑO, ENFERMERA JEFE, Registro: 22252	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 17:19	X	--	--	LINA MARLENE BOTERO LOPEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 11203/2005	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 02:00	X	--	--	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

10/04/2016 10:00	X	--	--	CLAUDIA MILENA PATIÑO TRIVIÑO, ENFERMERA JEFE, Registro: 22252	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A
11/04/2016 02:00	X	--	--	JAVIER ORLANDO PEÑA GONZALIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762914/2010	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A
11/04/2016 10:00	--	X	CAUSA DE NO ADMINISTRACI ÓN: Otras causas	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITU TO DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERON A

176

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA							
Nombre:	DIANA LORENA							
Número de Id:	CC-1130590863							
Número de Ingreso:	268549-2							
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años			
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B			
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO							
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL							

		11/04/2016 16:00 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: CAMBIO DE TRATAMIENTO Y/O ORDEN MEDICA	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Ion K Elixir. Fco. 180 ml (15 ml = 4.68 gr de Gluconato de tasio)	15 CENT. CUBICO, ORAL, Cada 8 Horas, por 6 Dias	11/04/2016 12:00	X	--	--	ZULEYMA LIZETH BALANTA MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2816/2012	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		11/04/2016 20:00	X	--	--	CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

27

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

12/04/2016 04:00	X	--	--	DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 11:56	X	--	--	CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 20:00	X	--	administra por ana maria tofiño	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

		13/04/2016 04:00	X	--	--	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		13/04/2016 14:18 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: ALTA MEDICA	FRANCIA ELENA VIAFARA TORRES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2410	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Magnesio Sulfato 20% Amp	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica	08/04/2016 09:30 TERMINADO	X	--	EN SSN X 250 ML	LUZ AYDA ENRIQUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 08972	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Metillergometrina Maleato Amp. 0.2 mg/ml (Methergina)	1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Cada 15 Minutos, por 1 Hora	08/04/2016 03:37	X	--	1 AMP METHERGIN. INTRAMUSCULAR. UNIDA DOSIS. JERINGA 5CC (1). EN PARTOS SOLO UNA DOSIS.	MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Metoclopramida Amp. 10 mg/2 ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 10 Dias	08/04/2016 08:00	X	--	--	LUZ AYDA ENRIQUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 08972	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		08/04/2016 16:00	--	X	CAUSA DE NO ADMINISTRACIÓN: Otras causas	CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

220

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

		08/04/2016 22:52 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: CAMBIO DE TRATAMIENTO Y/O ORDEN MEDICA	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Omeprazol Tbl. 20 mg	1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Dias	09/04/2016 06:00	X	--	--	CLAUDIA MILENA PATIÑO TRIVIÑO, ENFERMERA JEFE, Registro: 22252	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		10/04/2016 06:00	X	--	--	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

11/04/2016 06:00	X	--	--	JAVIER ORLANDO PEÑA GONZALIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762914/2010	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 06:00	X	--	--	DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 06:00	X	--	--	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

182

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

		13/04/2016 14:19 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: ALTA MEDICA	FRANCIA ELENA VIAFARA TORRES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2410	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Oxitocina Amp. 10 UI/ml	60 UNIDAD INTERNACIONAL, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 18 Horas	08/04/2016 03:00	X	--	10 U DILUIDAS DRECTAS ALUMBRAMIENTO DIRIGIDO Y SE DEJA CON 40U EN 500CCssn0.9%. A QUIROFANO SE PASA PARA LA REVISION DE CAVIDAD SE PASA CON 20U EN 500CCssn0.-9%.	MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		08/04/2016 17:53 TERMINADO	--	X	CAUSA DE NO ADMINISTRACIÓN: Otras causas	CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

223

1183

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Tramadol Amp. 50 mg/ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 30 Dias	08/04/2016 08:00	X	--	--	LUZ AYDA ENRIQUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 08972	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		08/04/2016 16:00	--	X	CAUSA DE NO ADMINISTRACIÓN: Otras causas	CRISTHIAN JOHANNY AGUDELO TABORDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-4653/2008	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		09/04/2016 01:55 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: CAMBIO DE TRATAMIENTO Y/O ORDEN MEDICA	JOHANA MILENA CANO MENDEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 760670	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

OTROS MEDICAMENTOS NO PAUTADOS

MEDICAMENTOS	POSOLOGÍA	FECHA - HORA DE ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRADO	NO ADMINISTRADO	OBSERVACIONES	UBICACIÓN	SEDE	SEDE

024

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Furosemida Amp. 20 mg/2 ml	10 miligramos, Via endovenosa	10/04/2016 00:00	X	--	--	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		10/04/2016 06:00	X	--	--	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

MEZCLA

MEZCLA	POSOLOGÍA	FECHA - HORA DE ADMINISTRACIÓN	VOLUMEN A PASAR (CC)	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE

225

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

ELECTROLITOS	25 CENT. CUBICO Cloruro de Potasio Amp. 10 ml (2 mEq/ml) ,En 475. CENT. CUBICO de Lactato Ringer - (Hartman) Pasar a 20. CC/HORA Infusion Continua SEGUN RESPUESTA MEDICA, Via ENDOVENOSA 25 CENT. CUBICO Cloruro de Potasio Amp. 10 ml (2 mEq/ml) ,En 475. CENT. CUBICO de Lactato Ringer - (Hartman) Pasar a 20. CC/HORA Infusion Continua SEGUN RESPUESTA MEDICA, Via ENDOVENOSA Sujeto Condición Clínica: Si	13/04/2016 14:19 TERMINADO		--	--	FRANCIA ELENA VIAFARA TORRES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2410	HOSP. PISO 4º	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITUT O DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERONA

OTRA MEZCLA

MEZCLAS	POSOLOGÍA	FECHA - HORA DE ADMINISTR ACIÓN	VOLUMEN A PASAR(CC)	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
Cloruro de Potasio Amp. 10 ml (2 mEq/ml)	475 cc de ssn + 25 cc de katrol, Dosis Unica	11/04/2016 06:00	20	+ equipo baxter = 1 + R 44 = 1 + aguja # 18 = 1 hipocalemia = 3.1	DAVID MEJIA FORERO, ENFERMERA JEFE, Registro: 765282/2015	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITUT O DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERONA

226

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4° **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Solucion Hartman por 500 ml	HARTMAN X 1.000 ML, Dosis Unica	08/04/2016 13:06	1000	--	LUZ AYDA ENRIQUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 08972	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITUT O DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERONA
Solucion Salina 0.9 % Normal	ssn x 1000, Dosis Unica	13/04/2016 06:22	1000	ssn x 1000	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968	HOSP. PISO 4°	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITUT O DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERONA

CONTROLES ESPECIALES

CONTROLES

CONTROL DEL DIABÉTICO

FECHA-HORA	Glicemia por Micrometodo	--	--	--	--	--	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
08/04/2016 13:02	104 MG-DL	--	--	--	--	--	--	LUZ AYDA ENRIQUEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 08972	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDI OS - INSTITUT O DE RELIGIO SAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

FECHA-HORA	Glicemia por Microm etodo	--	--	--	--	--	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
10/04/2016 10:00	79	--	--	--	--	--	--	GLORIA STEPHANY NIEVA VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2827	UCIN ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

XÍGENO, FOTOTERAPIA Y OTROS CONTROLES

CONSUMO DE OXÍGENO

FECHA - HORA	TIPO	TIEMPO	LITROS x MIN	FIO2 (%)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
08/04/2016 12:00	ventury 31% - 35%	06:00	8	35	LINA MARCELA TRUJILLO VELASCO, TERAPISTA, Registro: 763433-2013	UCI ADULTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

BALANCE DE LÍQUIDOS

INGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
08/04/2016 01:00	Solucion Salina Normal al 9%	1500	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:26508	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
08/04/2016 01:00	Gelofusine	500	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:26508	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
			FABIOLA BRICEÑO		CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS -

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACIQN CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

08/04/2016 02:00	Solucion Hartman	500	OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:26508	SALA DE PARTOS	INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
08/04/2016 02:22	Solucion Salina Normal al 9%	500	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:26508	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
08/04/2016 02:22	Globulos rojos empaquetados	296	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:26508	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
08/04/2016 02:23	Globulos rojos empaquetados	308	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:26508	SALA DE PARTOS	CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	3604			
	BALANCE	3604			

MONITOREO

MONITOREO BÁSICO

FECHA-HORA	TIPO TOMA PRESIÓN ARTERIAL	PA SISTÓLICA (mm Hg)	PA DISTÓLICA (mm Hg)	PA MEDIA (mm Hg)	LUGAR TOMA	PVC (cmH2O)	PVC (mmHg)	TEMP (°c)	LUGAR TOMA	TEMP AIRE (°c)	TEMP SERVO (°c)	FC (Lat/min)	FCF (Lat/min)	PUSLSO (Pul/min)	LUGAR TOMA	FR (Respi/min)	Fi02 (%)	SAT 02 (%)	RESPONSABLE
07/04/2016 19:30					--				--				148		--			--	MARIA ISABEL PERALTA LEON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 2276
UBICACIÓN									SEDE										
SALA DE PARTOS									CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
04/2016 20:00	Automático	139	80	99	Brazo Derecho			37.1	Axilar			71	155		--	20		97 Sin O2	MARIA ISABEL PERALTA LEON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 2276
UBICACIÓN									SEDE										
SALA DE PARTOS									CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

07/04/2016 21:10	Automático	139	72	94	Brazo Derecho				--			78	158		--			--	MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452
UBICACIÓN												SEDE							
SALA DE PARTOS												CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
07/04/2016 21:30					--				--				145		--			--	MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452
UBICACIÓN												SEDE							
SALA DE PARTOS												CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
07/04/2016 22:00					--				--				140		--			--	MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452
UBICACIÓN												SEDE							
SALA DE PARTOS												CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
/04/2016 23:00					--				--				135		--			--	MELBA LUCIA CIFUENTES POSADA, ENFERMERA JEFE, Registro: 09452
UBICACIÓN												SEDE							
SALA DE PARTOS												CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
11/04/2016 19:00	Automático	110	65	80	Brazo Derecho			36.2	Axilar					88	Carotideo Derecho			96 Sin O2	CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622
UBICACIÓN												SEDE							
HOSP. PISO 4º												CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
11/04/2016 22:20	Automático	136	67	90	Brazo Derecho			36	Oral					87	Carotideo Derecho	20		98 Sin O2	DEIDAMIA CARABALI VALENCIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-8435
UBICACIÓN												SEDE							
HOSP. PISO 4º												CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
/04/2016 12:00	Automático	122	65	84	--			36.5	Axilar					80	Carotideo Derecho	16		--	CLAUDIA LORENA ZULUAGA CASTRO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 762622
UBICACIÓN												SEDE							
HOSP. PISO 4º												CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							

230

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

12/04/2016 16:00	Automático	135	80	98	Brazo Izquierdo			36.4	Axilar					73	Falange	20		99 Sin O2	ANA MARIA TOFIÑO BEDOYA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2521-2013
UBICACIÓN									SEDE										
HOSP. PISO 4º									CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
12/04/2016 23:00	Automático	130	83	98	Brazo Derecho			36	Axilar			70		70	Falange	18	21	94 Sin O2	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968
UBICACIÓN									SEDE										
HOSP. PISO 4º									CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
13/04/2016 05:00	Automático	113	80	91	Brazo Derecho				--			70			--			--	LISETH BOLAÑOS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-0968
UBICACIÓN									SEDE										
HOSP. PISO 4º									CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
13/04/2016 12:46	Automático	130	97	108	Brazo Derecho				--					89	--	21		98 Sin O2	ANA MARIA TOFIÑO BEDOYA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-2521-2013
UBICACIÓN									SEDE										
HOSP. PISO 4º									CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										

EGRESO

Fecha-Hora: 13/04/2016 13:59 UBICACIÓN: HOSP. PISO 4º SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

INFORMACIÓN ENTREGADA Y EXPLICADA

MEDICAMENTO Y/O FÓRMULA

Se le entrega H.C, formulas y recomendaciones medicas

INSTRUCTIVOS Y DOCUMENTOS

--

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

--

El paciente sale: Vivo

Responsable: LADY JOHANNA LONDOÑO ZEA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 763573

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

TRANSOPERATORIO

DATOS AL INICIO

Fecha - Hora: 08/04/2016 01:39 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Fecha Hora entrada Quirófano:	08/04/2016 00:00	Nro. Sala/Quirófano:	SALA 6
Medias Antiembólicas:	No	Tipo de Anestesia:	Tranquilo
Protección de Prominencias Óseas:	Si	Estado de Conciencia:	Alerta

Firmado por: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508

DURANTE LA CIRUGÍA

Fecha - Hora: 08/04/2016 01:39

Presentó Reacción:	No			
Reacción:	--			
Área de Asepsia Quirúrgica:	Area Genital			
Placa Electro Bisturí:	No			
Lugar de la Placa:	--			
Posición del Paciente:	Litotomia			
Protección Ocular:	No			
Muestra Quirúrgica:	Si	☑ Estudio Anat.	☐ Descartar	☐ Laboratorio
Cúal:	UTERO			
Proyectil:	No			
Estudios Imagenológicos:	No			
Exámenes de Laboratorio:	No			

Firmado por: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508

SIGNOS VITALES

Fecha - Hora: 08/04/2016 00:05

Presión Arterial:	110 / 70 mm / Hg	Frec. Cardiaca:	100 Latidos/min	Sat O2:	99 % Sin O2	Talla:	--
PA Media:	83 mm / Hg	Frec Cardiaca Feta	--	PVC:	--	Peso:	--
Temperatura:	--	Frec Respiratoria:	--	Glasgow:	--	Sup. Corp:	--
Lugar Toma:	--	Pulso:	100 Puls/min				

Responsable: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508

Fecha - Hora: 08/04/2016 01:00

Presión Arterial:	97 / 40 mm / Hg	Frec. Cardiaca:	110 Latidos/min	Sat O2:	100 % Con O2	Talla:	--
PA Media:	59 mm / Hg	Frec Cardiaca Feta	--	PVC:	--	Peso:	--

232

192

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino **Edad Ing.:** 31 Años **Edad Act.:** 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º **Cama:** 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Temperatura: -- Frec Respiratoria: -- Glasgow: -- Sup. Corp: --

Lugar Toma: -- Pulso: 110 Puls/min

Responsable: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508

Fecha - Hora: 08/04/2016 02:00

Presión Arterial: 129 / 79 mm / Hg Frec. Cardiaca: 108 Latidos/min Sat O2: 100 % Con O2 Talla: --

PA Media: 95 mm / Hg Frec Cardiaca Feta -- PVC: -- Peso: --

Temperatura: -- Frec Respiratoria: -- Glasgow: -- Sup. Corp: --

Lugar Toma: -- Pulso: 108 Puls/min

Responsable: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508

TRANSFUSIONES:

Consecutivo 16-00574 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Grupo y RH del Paciente: A +

Componente	Grupo de la Unidad	RH de la Unidad	Nro. de Sello Nacional	Nro. de Unidad	Fecha de Vencimento	Temperatura Componente °	Pruebas Cruzadas	Volumen Unidad (cc)	Volumen Infundido	Estado de la Bolsa	Responsable
Glóbulos Rojos	A	Positivo	180267	16050857	27/04/2016	37.5	Si	308	--	--	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508
Componente	Grupo de la Unidad	RH de la Unidad	Nro. de Sello Nacional	Nro. de Unidad	Fecha de Vencimento	Temperatura Componente °	Pruebas Cruzadas	Volumen Unidad (cc)	Volumen Infundido	Estado de la Bolsa	Responsable
Glóbulos Rojos	A	Positivo	180234	16041361	27/04/2016	37.5	Si	296	--	--	FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508

DATOS FIN DE CIRUGÍA

Fecha - Hora Salida del Quirófano 08/04/2016 02:30

Recuento de Compresas Completo

Destino del Paciente: UCI

Firmado por: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 26508

1230

193

214

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	DIANA LORENA
Número de Id:	CC-1130590863
Número de Ingreso:	268549-2
Sexo:	Femenino — Edad Ing.: 31 Años — Edad Act.: 31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º — Cama: 411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	15:40
	7	4	2016		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	15:00
	13	4	2016		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

Ubicación: SALA DE PARTOS

Sede: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

ACTO QUIRÚRGICO: 1

Fecha de Ingreso al Quirófano:	08/04/2016 00:00	Fecha de Salida al Quirófano:	08/04/2016 02:30
Fecha - Hora Inicio Cirugía:	08/04/2016 00:10	Fecha - Hora Fin Cirugía:	08/04/2016 02:25
Fecha - Hora Inicio Anestesia:	08/04/2016 00:05	Fecha - Hora Fin Anestesia:	08/04/2016 02:30
Paciente:	Hospitalizado		
Tipo de Cirugía	Urgente	Causa de la Urgencia:	URGENCIA MEDICA
Reintervención:	No		
Técnica Anestésica:	General	Quirófano:	SALA 6
Consentimiento Informado:	Si		
Profilaxis Quirúrgica:	Si CEFAZOLINA 2 GRAMOS		

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1
FECHA DE REGISTRO: 08/04/2016 03:35

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
08/04/2016 03:02	O721	OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS	Relacionado	En Estudio	Primario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

1 - PRÊVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA (00+10)
BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA
SE RETIRAN COMPRESAS Na 2 DE CANAL VAGINAL, SE REALIZA REVISISON MANUAL DE CAVIDAD SE EXTRAE UN FREGNEMTO PLACENTARIO DE APROXIMADAMENTE 3 CM
PERSITE CON SANGRADO CON UTERO TONICO SE REALIZA EXPRORACION DE CERVIX CON PINZAS FOSTER SIN LOGRAR IDENTIFICAR FUENTE DISTINATA DE SANGRADO SE ORDEN A NUEVA DOSIS DE METHERGIN
SE REALIZA MASAJE UTERINO SANGRADO DE CAVIDAD UTERINA PERISITE CON SANGRAD HASTA EL MOMENTO APROXIMADAMENTE 2000 CON NO QUE SANGRA EN SALA DE PARTO
PERSISTE CON SANGRADO DE CAVIDAD UTERINA SE SOLICITA BALON HEMOSTRATICO SEGUN PERSONAL DE FARMACIA NO ESTA DISPONIBLE
SE EMPAQUETA CANAL VAGINAL CON TRES COMPRESAS SE DECIDE LLEVAR A HISTERECTOMIA 00+30 SE EXPLICA A FAMILIAR (CARMENSA OBREGON), PACIETNE ESTA BAJO EL EFECTO DE ANESTESIA

2 - PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS DE PARED ABDOMINAL
INSICION MEDIANA SUPRAPUBICA DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD
SE IDENTIFICA UTERO CON DISMINUCON PARCIAL DEL TONO ROSADO
EN REGION DE FONDO UTERINO AREA VIOLACEA CON TOTALMENTE FLACIDO
SE REALIZA IDENTIFICACION LIGADURA Y CORTE DE LIGAMENTO REDONDO
SE DISECA PEDICULO SUPERIOR (TROMPA LIGAMENTO UTERO OVARICO)
SE REALIZA LIGADURA Y CORTE DE PEDICULO SUPERIOR
DISECCION DE HOJA ANTERIOR DE LIOGAMENTO ANCHO

234

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

DISECCION DOBLE PINZAMIENTO Y LIGADURA DE PEDICULO VASCULAR
(ARTERIA UTERINA)
PINZAMIENTO Y EXENTERACION DE PIEZA QUIRURGICA
VERIFICACION DE HEMOSTASIA SE REALIZA REFUERXO DE LIGADURA EN ARTERIA UTERINA IZQUIERDA
LAVADO VERIFICACION DE PEDICULOS
CIERRE POR PLANOS ASI FASCIA CON PROLENE 1, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON CATGUT CROMICO 00, PIEL CON PROLENE 000 SE INFILTRA PARED ABDOMINAL
SE DEJA HERIDA CUBIERTA
PREVIAMENTE SE HABIA SOLICICTADO CUPO EN UCI PARA VIGILANCIA POST QUIRURGICA
SE DEJA HERIDA CUBIERTA
POSTERIOR A FINALIZACION SE RETIRA COMPRESAS N a 3 DE CANAL VAGINAL CON SANGRADO RESIDUAL OSCURO SE PALPAN AREAS DE CUELLO
SANGRADO ESTIMADO 500 CC
SANGRADO ACUMULADO 2500 CC
NO COMPLICACIONES ADICIONALES
DIURESIS DE 100 CC

HALLAZGOS
RESTOS PLACENTARIOS EN ESCASA CANTIDAD
SANGRADO DE ORIGEN UTERINO QUE NO SE LOGRA CONTROLAR CON MANEJO MEDICO O QUIRURGICO INICIAL
NO DISPONIBILIDAD DE BALON HEMOSTATICO

UTERO AUMENTDAO DE TAMANO CON AREA ANIVEL DE FONDO UTERINO FLACIDA (ACRETISMO ?)
ANEXOS NORMALES
ADHERENCIA DE PARED ABDOMENA A FONDO UTERINO
NO SE LOGRA SABER SI SE TRATO DE HISTERECTOMIA TOTAL POR LAS CARACTERISTICAS DE CUELLO POR LO CUAL SE CONSIDERA HISTERECTOMIA SUB TOTAL

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
68310A	Histerectomia Subtotal O Supracervical, Con O Sin Remocion De Trompas U Ovarios	V	Abdomen	Limpia Contaminada
750101	Legrado Uterino Obstetrico Postparto O Postaborto Por Dilatacion Y Curetaje	V	Area Genital	Limpia Contaminada

COMPLICACIONES: Si

DIAGNÓSTICOS DE COMPLICACIONES

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SECUNDARIO
08/04/2016 03:02	O721	OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS	Complicación	Confirmado	Primario

DESCRIPCIÓN DE COMPLICACIONES
HEMORRAGIA POST PARTO QUE NO SE LOGRA CONTROLAR CON MANEJO MEDICO NI POSTERIOR A MENEJO QUIRUGICO INICIAL POR LO CUAL SE CONSIDERA LLEVAR A HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUBTOTAL

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: Si Cantidad: 2500 ml.

DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SECUNDARIO
08/04/2016 03:02	O721	OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS	Relacionado	En Estudio	Primario

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

PLAN
1 TRASLADO A ICU
2 MONITORIA NO INVASIVA
3 VIGILANCIA DE DIRUESIS Y SANGRADO
4 SE SOLICICTAN PARACLINICOS SEGUN CRITERIO EN UCI
LEV A- 120 /CC HORA
SE DEBE TRANSFUNDIR INICIALMENTE 12 UNIODADES DE GLOBULOS ROJOS

Registrado por: WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA , Registro: 1987-2006
Firmado por:

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA

TRANSOPERATORIO
DATOS AL INICIO

Fecha - Hora: 08/04/2016 01:39 UBICACIÓN: SALA DE PARTOS SEDE: CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Fecha Hora entrada Quirófano:	08/04/2016 00:00	Nro. Sala/Quirófano:	SALA 6
Medias Antiembólicas:	No	Estado Anímico:	Tranquilo
Protección de Prominencias Óseas:	Si	Estado de Conciencia:	Alerta

Firmado por: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, REGISTRO: 26508

DURANTE LA CIRUGÍA

Fecha - Hora: 08/04/2016 01:39

Presentó Reacción:	No			
Reacción:	--			
Área de Asepsia Quirúrgica:	Area Genital			
Placa Electro Bisturí:	No			
Lugar de la Placa:	--			
Posición del Paciente:	Litotomia			
Protección Ocular:	No			
Muestra Quirúrgica:	Si	☑ Estudio Anat.	☐ Descartar	☐ Laboratorio
Cúal:	UTERO			
Proyectil:	No			
Estudios Imagenológicos:	No			
Exámenes de Laboratorio:	No			

Firmado por: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, REGISTRO: 26508

196

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4°			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

SIGNOS VITALES

Fecha - Hora: 08/04/2016 00:05

Presión Arterial:	110 / 70 mm / Hg	Frec. Cardiaca:	100 Puls/min	Saturación:	99 % Sin O2	Talla:	--
PA Media:	83	Frec Cardiaca Fetal:	--	PVC:	--	Peso:	--
Temperatura:	--	Frec Respiratoria:	--	Glasgow:	--	Sup. Corp:	--
Lugar Toma:	--	Pulso:	100 Puls/min				

Responsable: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Reg: 26508

Fecha - Hora: 08/04/2016 01:00

Presión Arterial:	97 / 40 mm / Hg	Frec. Cardiaca:	110 Puls/min	Saturación:	100 % Con O2	Talla:	--
PA Media:	59	Frec Cardiaca Fetal:	--	PVC:	--	Peso:	--
Temperatura:	--	Frec Respiratoria:	--	Glasgow:	--	Sup. Corp:	--
Lugar Toma:	--	Pulso:	110 Puls/min				

Responsable: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Reg: 26508

Fecha - Hora: 08/04/2016 02:00

Presión Arterial:	129 / 79 mm / Hg	Frec. Cardiaca:	108 Puls/min	Saturación:	100 % Con O2	Talla:	--
PA Media:	95	Frec Cardiaca Fetal:	--	PVC:	--	Peso:	--
Temperatura:	--	Frec Respiratoria:	--	Glasgow:	--	Sup. Corp:	--
Lugar Toma:	--	Pulso:	108 Puls/min				

Responsable: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Reg: 26508

TRANSFUSIONES

Consecutivo: 16-00574

Grupo y RH del Paciente: A Positivo

COMPONENTES SANGUÍNEOS:

Componente	Grupo de la Unidad	RH de la Unidad	Nro. de Sello Nacional	Nro. de Unidad	Fecha de Vencimento	Temperatura Componente °C	Pruebas Cruzadas	Volumen Unidad (cc)	Volumen Infundido	Estado de la Bolsa	Responsable
Glóbulos Rojos	A	Positivo	180267	16050857	27/04/2016	37.5	Si	308			FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, Reg: 26508
Glóbulos Rojos	A	Positivo	180234	16041361	27/04/2016	37.5	Si	296			FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, Reg: 26508

DATOS FIN DE CIRUGÍA

Fecha - Hora Salida del Quirófano: 08/04/2016 02:30

Recuento de Compresas: Completo

197
~~218~~

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	DIANA LORENA				
Número de Id:	CC-1130590863				
Número de Ingreso:	268549-2				
Sexo:	Femenino	**Edad Ing.:**	31 Años	**Edad Act.:**	31 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 4º			**Cama:**	411B
Servicio:	HOSPITALIZACION CUARTO PISO				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Destino del Paciente: UCI

Firmado por: FABIOLA BRICEÑO OCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, REGISTRO: 26508

EQUIPO DE TRABAJO

CESAR ESCOBAR , ANESTESIOLOGO
WILMER ESTUPIÑAN , CIRUJANO 1
KATHERINE CANO , CIRUJANO 2
FABIOLA BRICEÑO OCAMPO , CIRCULANTE DE CIRUGIA
ZULAY ANDREA POTES OSORIO , INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

Registrado por: FABIOLABRICEÑOOCAMPO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Reg: 26508

230

198.
~~219~~

Departamento: Nacional **Estado:** ACTIVO

Nombres y Apellidos:	KALE CORTES OBREGON
Documento:	1111564705 Tipo Doc RC
No. Carne:	6205454711
Regimen Afiliacion:	SUBSIDIADO
GLOSAS FOSYGA:	No Aplica
IPS de Atencion:	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
Telefono IPS de Atencion:	7470035
Fecha Nacimiento:	07/04/2016 Sexo: MASCULINO
Edad:	2 Meses
Zona:	RURAL
Nivel Sisben:	1
Fecha Afiliación EPS-S:	07/04/2016
Modalidad Subsidio:	SUBSIDIO_TOTAL
Municipio:	EL CHARCO
Departamento:	NARI?O
Estado Portabilidad:	PORTABILIDAD ACTIVA
Departamento Portabilidad:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Portabilidad:	CALI
IPS Portabilidad:	LABORATORIO CLINICO ACACIAS IPS SAS
Telefono IPS Portabilidad:	3927078
Direccion IPS Portabilidad:	CALLE 5C # 42 A -15 BARRIO TEQUENDAMA
Fecha Solicitud Portabilidad:	20/04/2016
Fecha Vencimiento Portabilidad:	31/08/2016

Reporte No. :	29807136
IP Remota :	172.16.18.104
Fecha de Generación:	24/06/2016
Hora de Generación	09:22:08 AM
Identificacion	1111564705

Imprimir Salir

© 2005 - Todos los Derechos Reservados ASMET SALUD ESS
Ver. 2.1 ::: 2009

199

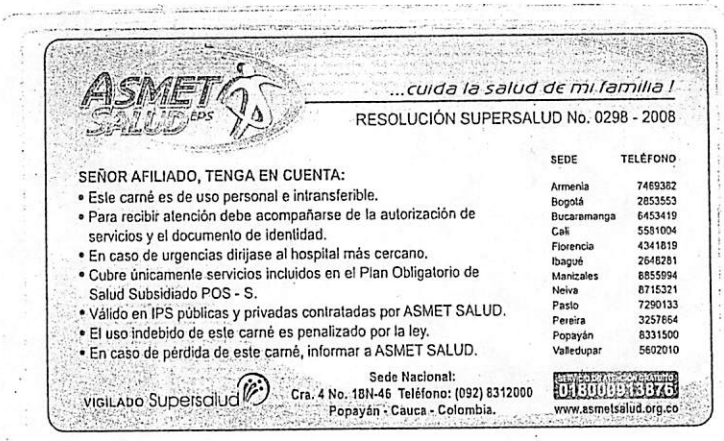
~~220~~

ASMET SALUD EPS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Sistema General de Seguridad Social en Salud
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD - SUBSIDIADO
P.J. No. 3393-23 NOV. 95 NIT: 817.000.248-3 Código: ESS062

KALE CORTES OBREGON ...cuida la salud de mi familia!

No. Carné:	6205454711	Ficha SISBEN:	465
D.I.	RC :1111564705	Fecha de Nacimiento:	07/04/2016
Dirección:	VBAZAN	Municipio:	EL CHARCO
Zona: R	Sexo: M Nivel SISBEN: 1	Discapacidad:	N
Fecha de Afiliación:	07/04/2016	Vigencia del Carné:	INDEFINIDO
IPS:	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	Telefono IPS:	
Modalidad de Subsidio:			ST



ASMET SALUD EPS

...cuida la salud de mi familia!

RESOLUCIÓN SUPERSALUD No. 0298 - 2008

SEÑOR AFILIADO, TENGA EN CUENTA:

- Este carné es de uso personal e intransferible.
- Para recibir atención debe acompañarse de la autorización de servicios y el documento de identidad.
- En caso de urgencias dirijase al hospital más cercano.
- Cubre únicamente servicios incluidos en el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado POS - S.
- Válido en IPS públicas y privadas contratadas por ASMET SALUD.
- El uso indebido de este carné es penalizado por la ley.
- En caso de pérdida de este carné, informar a ASMET SALUD.

SEDE	TELÉFONO
Armenia	7469382
Bogotá	2853553
Bucaramanga	6453419
Cali	5581004
Florencia	4341819
Ibagué	2648281
Manizales	8855994
Neiva	8715321
Pasto	7290133
Pereira	3257864
Popayán	8331500
Valledupar	5602010

VIGILADO Supersalud

Sede Nacional:
Cra. 4 No. 18N-46 Teléfono: (092) 8312000
Popayán - Cauca - Colombia.

018000913876
www.asmetsalud.org.co

200

~~221~~

DANE

República de Colombia

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: **13407388 - 5**

(Consulte instrucciones al respaldo)

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI

ÁREA DEL NACIMIENTO

[x] Cabecera municipal [ ] Centro poblado _____ [ ] Rural disperso

Inspección, corregimiento o caserío

FECHA DEL NACIMIENTO

2016 (Año) 04 (Mes) 07 (Día)

HORA DEL NACIMIENTO

Hora 23 Minutos 15

[ ] Sin establecer

SEXO DEL NACIDO VIVO

[x] Masculino [ ] Femenino

[ ] Indeterminado

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo _____

Factor Rh _____

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido: OBREGON

Segundo apellido: HIZIESTROSA

Primer nombre: DIANA

Segundo nombre: CONSTANZA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

[ ] Registro civil [ ] Tarjeta de identidad [x] Cédula de ciudadanía

[ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Sin información

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

1130590863

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido: ARÉVALO

Segundo apellido: SANABRIA

Primer nombre: MAURICIO

Segundo nombre: ALBERTO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

[x] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería

[ ] Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

16313103

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

[x] Médico [ ] Enfermero(a)

[ ] Auxiliar de enfermería [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL

78151983

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: VALLE

Año: 2016 Mes: 04 Día: 07

Municipio: CALI

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Mauricio A. Arévalo S.

PEDIATRA NEONATÓLOGO

U.DE ... EXAS

TP. No. 7815 / 1985

Clínica ...

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE. Forma DANE D-620. Junio de 2015

201

CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS
Avda. 2a. Norte No. 24-157
Comm: (57 2) 608 10 00/01 – 667 68 67
Fax: (57 2) 667 27 87
E-mail: clirem@andinet.com
Cali (Valle) - Colombia

Santiago de Cali, 2016-07-01

Estimado referente: Default Depcode
Entidad referente: ASMET SALUD

Nombre Paciente: KALE CORTEZ **Edad:** **Sexo:**
Fecha de Nacimiento: **Identificación:** 111564705
Documento # **Fecha Examen:** Junio 28, 2016
Procedimiento(s):
RESON.MAGNET.NUCLE.,MIEM.INF

RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL
DIAGNOSTICO: Lesión del plexo braquial derecho difusa y severa con síndrome de Horner asociado

TECNICA:
En equipo superconductor de resonancia de 1.5 Teslas se ejecutan secuencias en T2 TS sagital, T2 2D axial, T2, TIRM coronal, T1, TS coronal, T2 TIRM axial, T2 coronal ISO T2, TS axial, T1 Ts sagital, T1 coronal, DP TS FS coronal, DP TS coronal.

HALLAZGOS

Se aprecia pseudo-meningoceles C6-C7 y C7-T1 derecho, con avulsión de raíces de C8 y T1 derechos antes de su unión en el tronco inferior.
Las demás raíces del plexo braquial al igual que tronco superior, medio e inferior y cordones posterior, lateral y medial presentan una morfología normal sin signos de lesión.
Cordón medular sin alteración.
Raíces neurales del plexo braquial izquierdo y troncos al igual que cordones normales.
Estos hallazgos son compatibles con un síndrome de KLUMPKE o paralisis de DEGERINE-KLUMPKE.
Correlación clínica.

Atentamente,

Guillermo Bolivar
Rm 6881

Dr GUILLERMO BOLIVAR
MD. RADIÓLOGO
Registro Médico No.6881
Mco--

Orden No : 09083400
Paciente : KALE CORTES
Identificación : 1111564705
Convenio : ASMET SALUD ESS EPS-S

Fecha Recepción: 2016-05-20 06:43:42
Fecha Impresión : 2016-05-31 12:26:39.
Médico : MEDICO EXTERNO
Edad/Sexo : 1 / M

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Glucosa	**90**	mg/dl	70 - 110 mg/dl
Técnica:Espectrofotometria			

MERCEDES GONZALEZ F
C.C. 50.920.251 de Mor
Universidad de Cord

REMITIDOS

CORTISOL AM / PM

Cortisol AM	**12.20**	ug/dl	4.5 - 24 ug/dl
Cortisol PM	**1.68**	ug/dl	1.8 - 6.5 ug/dl

Técnica: Quimioluminiscencia

Hormona de Crecimiento (Somatotrofina)	**5.92**	ng/ml	

Tecnica: Quimioluminiscencia

Adultos: Hasta 7.2 ng/ml
Niños: hasta 10 ng/ml
Acromegalicos: 10 a 300 ng/ml

LUZ ELIANA CHICA MAR
BACTERIOLOGA
C.C.1067870053

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	23:58
	7	4	2016		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: UCI NEONATAL, SEDE: CIAMAR, FECHA: 08/04/2016 00:01

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Negra

MOTIVO DE CONSULTA

HOSPITALIZADO POR MACROSOMIA Y DEPRESION NEONATAL

ENFERMEDAD ACTUAL

RECIEN NACIDO MACROSOMICO PRODUCTO DE MADRE DE 31 AÑOS G4P2A1 SIN NINGUN CONTROL PRENATAL CON DOS ABUELAS DIABETICAS A+ EVALUADA PARA CESAREA PERO LA SALA DE OPERACIONES ESTA BLOQUEADA POR PACIENTE GRAVE EN LAPAROTOMIA LA MADRE HACE EXPULSIVO ESPONTANEO SE ATIENDE MADRE POR OBSTETRA EXTRACCION MUY DIFICIL HACE RETENCION DE HOMBROS NACE FLACIDO NO MECONIADO BRADICARDICO SE DA VPP SE RECUPERA INMEDIATAMENTE QUEDA CON LEVE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SE NOTA BRAZO DERECHO CAIDO (ERB?) SE TRNSLADA A UCI NEONTAL PARA MANEJO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los Sentidos:Normal.

Endocrinologico/Hormonal:Normal.

Respiratorio:Anormal.POLIPNEA

Cardiaco:Normal.

Excretor/Urinario:Normal.

Circulatorio:Normal.

Nervioso y Mental:Anormal.BRAZO DERECHO CAIDO SOSPECHA DE ERB

Digestivo:Normal.

Reproductor:Normal.

Osteomuscular y Articular:Normal.

Piel y Faneras:Anormal.RUBICUNDO

Hematopoyético:Normal.

Asintomatico Para Otros Sistemas:Normal.

ANTECEDENTES

NATALES/PERINATALES

Noxa(s) Perinatal(es): MAMA SIN CONTROL PRENATAL

DATOS DEL R.N

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Atendio RN : Otro: NEONATOLOGO
Peso (grs): 4800 GRAMOS
Talla (cms): 56
P. Cefalico (cm): 37.5

OBSTETRICOS
Gravida: 4
Abortos: 1
Partos Vaginales: 3
Nacidos Vivos: 3

MATERNOS
No. Controles Prenatales: NINGUNO Y NO DA RAZONES
Grupos Sanguineo y RH: A+

PATOLOG. EMB. PARTO/PUERPERIO
Infeccion Puerperal: CONTACTO CON MATERIA FECAL MATERNA

EDAD GESTACIONAL POR:
Examen Fisico (ss): 40 SEM

PESO / EDAD GESTACIONAL
Pequeño/Apropiado/Grande: GRANDE

APGAR
Al Minuto: 4
A los 5 Minutos: 8
A los 10 Minutos: 8

OTROS ANTECEDENTES
Grupo Sanguíneo y Rh: A Positivo

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES
Fecha-Hora: 08/04/2016 0:40
Frecuencia Cardiaca: 168 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 60 Latidos/min
Tipo de Respiración: Disbalance toraco-abdominal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36°C
Saturación de Oxigeno: 98%, Con Oxígeno
FiO2: 31 %

CONDICIONES GENERALES
Fecha-Hora: 08/04/2016 0:12
Aspecto general: Regular
Condición al llegar: Deprimido
Color de la piel: Rubicundo
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA						
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA						
Número de Id:	NU-11305908633						
Número de Ingreso:	270607-1						
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	10 Días		
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**			
Servicio:	UCI NEONATAL						
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL						

Estado de dolor: Leve

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
08/04/2016 00:12	Automática	84	39	54			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
08/04/2016 00:12	168	Presente	Rítmico	--	

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Fecha-Hora: 08/04/2016 0:40

Talla: 57cm

Peso: 4.8 Kg

Superficie Corporal: 0.28

Índice de Masa Corporal: 14.77

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Abdominal

Abdomen: Anormal, MACROSOMICO ABDOMEN PROMNIENENTE PERO PASA LA SONDA OROGASTRICA

Extremidades y Articulaciones

Neurologico y Vascular: Anormal, MIEMBOR SUPERIOR DERECHO FLACIDO NO PALPO FRACTURA DE CLAVICULA

Torax

Cardiaco y Pulmonar: Anormal, RONCUS POLIPNEA

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Anormal, RUBICUNDO

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS RECIEN NACIDOS CON SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	P081	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Descripción Diagnóstica: MACROSOMICO ANTECEDENTE DE ABUELAS DIABETICAS SOSPECHA DE DIABETES GESTACIONAL

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
ASFIXIA DEL NACIMIENTO, LEVE Y MODERADA	P211	Comorbilidad	Confirmado	NO ES ASFIXIA ES DEPRESION NEONATAL
TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	P221	Comorbilidad	En Estudio	EN ESTUDIO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	P140	Comorbilidad	Confirmado	ADOCIADO A NINGUN CONTROL PRENATAL Y MACROSOMIA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

Plan:
1.- HOSPITALIZAR EN UCI NEONATAL
2.- COLOCAR EN MICROCAMARA AL 50%
3.- LEV PARA CADA 8 HORAS (70 CC KG FM 4.9)
DEXTROSA 10% .....112 CC
4.- FAVOR TOMAR HEMOGRAMA, PCR HEMOCULTIVO, GASES ARTERIALES, GLICEMIA
5.- RX DE TORAX
6.- GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
7.- AMPICILINA FRASCO POR 100 MG DILUIR A 10 CC Y COLOCAR 7.2 CC EV CADA 12 HORAS
8.- GENTAMICINA AMPOLLA POR 40 MG DILUIR A 10 CC Y COLOCAR 4.8 CC EV CADA 24 HORAS
9.- AVISAR CAMBIOS

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

08/04/2016 00:29

Portatiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes
SDR

08/04/2016 00:29

RX Torax AP y LAT .(Decubito Lat.- Oblicuas - Lat.)
SDR

LABORATORIOS

08/04/2016 00:27

Hemocultivo para Germenes Aerobios
SDR
SDRS

08/04/2016 00:27

Gases Arteriales
SDR

08/04/2016 00:27

Proteina C Reactiva Cuantitativo De Alta Precision (19806)
SEPSIS

08/04/2016 00:27

Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
SEPSIS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Dias	**Edad Act.:**	10 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

MEDICAMENTOS
08/04/2016 00:27
Gentamicina Amp. 80 mg/2 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 7 Dias VER PLAN VER PLAN

08/04/2016 00:27
Ampicilina Amp. 1 gr 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias VER PLAN VER PLAN

Firmado por: MAURICIO AREVALO SANABRIA, NEONATOLOGIA , Reg: 78151987

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: NEONATOLOGIA FECHA: 08/04/2016 00:30

SUBJETIVO: ENFERMERIA INFORMA GLUCOMETRIA LOW SE CATETERIZA SE COLOCA BOLO DE DEXTROSA

OBJETIVO: .

ANÁLISIS: .

PLAN DE MANEJO: BOLO DE DEXTROSA AL 10%..... 10 CC AHORA + TPN 80 CC KG DIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: NEONATOLOGIA FECHA: 08/04/2016 00:59

SUBJETIVO: SE COLOCA CATETER VENOSO UMBILICAL LOS ARTERIALES AVANZAN HASTA 4 CM Y NO DAN RETORNO SE TOMAN EXAMENES TOLERA EL PROCEDIMENTO

OBJETIVO: .

ANÁLISIS: .

PLAN DE MANEJO: .

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 08/04/2016 02:16

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO MACROSOMICO PRODUCTO DE MADRE DE 31 AÑOS G4P2A1 SIN NINGUN CONTROL PRENATAL CON DOS ABUELAS DIABETICAS A+ EVALUADA PARA CESAREA PERO LA SALA DE OPERACIONES ESTA BLOQUEADA POR PACIENTE GRAVE EN LAPAROTOMIA LA MADRE HACE EXPULSIVO ESPONTANEO SE ATIENDE . MADRE POR OBSTETRA EXTRACCION MUY DIFICIL HACE RETENCION DE HOMBROS NACE FLACIDO NO MECONIADO BRADICARDICO SE DA VPP SE RECUPERA INMEDIATAMENTE QUEDA CON LEVE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SE NOTA BRAZO DERECHO CAIDO (ERB?) SE TRNSLADA A UCI NEONTAL PARA MANEJO

OBJETIVO: LLEGA BB EN MESA DE CALOR ACOMPAÑADO DE ENFERMERA CON O2 POR FLUJO, BB NORMOTERMICO CON SILVERMAN DE DOS DADO POR RETRACCION, CON MURMULLO VESICULAR NORMAL NO AGREGADOS, BB QUE NO TOLERA LA MANIPULACION PRESENTA FASIAS DE DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y EN LA CABEZA. EL DR LO CATETERIZA SE TOMAN GASES POR PUNCION PH 7.30 PCO2 49 PO2 57 HCO3 24 BE -2,3 SAT 93% D(A-a) 147. SE TOMA RX DE TORAX PENDIENTE REPORTE.

ANÁLISIS: O2 POR HOOD AL 50%
SE TOMA RX DE TORAX PENDIENTE REPORTE

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Dias	Edad Act.:	10 Dias
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

VIGILANCIA Y MONITOREO RESPIRATORIO

PLAN DE MANEJO: VIGILANCIA Y MONITOREO RESPIRATORIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 08/04/2016 07:33

SUBJETIVO: RNT
MACROSOMICO
SDR ... SECUNDARIO DE PARTO DISTOCICO.
ASFIXIA POS PARTO ???}
RISGO DE SEPSIS
HIPOGLICEMIA ..... DTX ... 47

OBJETIVO: PACOINETE DESPIERTO .. MUY IRRITABLE ... CAUSAS : DOLOR ?? HAMBRE ?
IU .... DIURESIS DESDSE LAS 11 PM DE AYER.... 56 CC ...IU 1.6 CC K H
DEPOSICION --
LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS .
M.S.DER ..... HIPOTONICO .. SIN RESPUESTE DE MOVIMIENTO AL DOLOR
C/ PULM.. NO SOPLOS .. NO RRUIDOS PULMONARES SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO ... GU..... HASTA AHORA NO DEPOSICION

ULTIMO DTX ..... 67 ...(7AM)

ANÁLISIS: PACIENTE DESPIERTO EN MICROCAMARA50 %..... MUY ACTIVO ..... LLANTO CONTINUO ... NO HAY ANTECEDENTE DE QUE SU APGAR HAYA SIDO BAJO ... POR LO QUE DECIDO REALIZAR LAVADO GASTRICO..... Y LUEGO INICIAR DOLEX EN GOTAS ... 10 GOTAS CADA 6 HORAS ... Y TAMBIEM INICIAR VIA ORAL 15 C CADA 3 HORAS

PLAN DE MANEJO: REALIZAR LAVADO GASTRICO .... A 10 CC K AHORA ... SI ES NEGATIVO .. INICIAR VIA ORAL 15 CC CADA 3 HORAS INICIAR DOLEX GOTAS 10 GOTAS CADA 6 HORAS X 48 HORAS .
MICROCAMA .. DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2.
AMPI GENTA ...IGUAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 08/04/2016 17:42

SUBJETIVO: UCI..... TARDE
MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA PERSISTENTE
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO: DTX DE 64V .. CON NUEVO FLUJO METABOLICO DE 8.6
DIURESIS DE 1CC K H ... BAJO GASTO ??? .. REQUIERE QUE SEA TOMADO EL ECOCARDIOGRAMA

ANÁLISIS: PÁCIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE .. SIN INOTROPICOS .. NO HIPOTENSION .. PERO CON DIURESIS
AL LIMITE 1 CC KH ... SE DECIDE ORDENAR ECOCARDIO GRAMA PARA DESCARTAR HIPERTROFIA SEPTAL ASIMETRICA

PLAN DE MANEJO: DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
VIA ORAL
LEV CON FLUJO METABOLICO DE 8.6 .... DTX DE 64
AUMENTO DE LA VIA ORAL 20 CC CADA 3 HORAS
ECO CARDIOGRAMA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 08/04/2016 21:10

SUBJETIVO: EVOLUCION UCI NOCHE
DX:
MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA .PERSISTENTE
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC:156 X MIN FR:65 X MIN PA:69/41 PAM:51 SATURACION DE OXIGENO 98%

ANÁLISIS: PACIENTE EN MESA DE CALORA RADIENTE, CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR MICROCAMARA AL 35% SATURANDO ADECUADAMENTE, GLUCOMETRIA ULTIMA DE 54 MG/DL, ESTA CON FLUJO METABOLICO DE 8 .SE APRECIA TINTE ICTERICO POR LO QUE SE SOLICITAN BILIRRUBINAS

PLAN DE MANEJO: SE SOLICITA BILIRRUBINAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 08/04/2016 21:28

OBJETIVO: RECIEN NACIDO DE 1 DIA DE VIDA CON DX
MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA PERSISTENTE
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO: RECIEN NACIDO AL INICIO DE LA TARDE CON SOPORTE DE OXIGENO POR MICROCAMARA CON FIO2 DE 50%, ALGIDO, CON FACIE EQUIMOTICA, EQUIMOSIS EN MIEMBRO SUPERIOES E INFERIORES. POLIPNEICO, CON SATURACIONES MAUYORES DE 95%.

ANÁLISIS: DURANTE LA TARDE PERMITE DISMINUCION DE FIO2 HASTA 35%.. MEJORA SU DOLOR CON DOLEX.

PLAN DE MANEJO: OXIGENOTERAPIA VIGILANCIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 09/04/2016 04:38

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO A TERMINO
MACROSOMICO
SOSPECHA PARALISIS DE ERB
POR PARTO (DISTOCIA PELVICA)
HIPOGLICEMIAS.
PA

OBJETIVO: RECIEN NACIDO MACROSOMICO, CON OXIGENO EN MICROCAMARA INICIALMENTE AL 35%, PERO LUEGO POR SATURACION SE LE DISMINUYE A 28%, ACTIVO, IRRITABLE(DOLOR9, bien perfundido, patron respiratorio mixto, silverman de 2, normotermico.

ANÁLISIS: PACIENTE EN OCASIONES IRRITABLE Y MUCHO MAS AL MANIPULARLO SE CREE QUE ES POR DOLOR, (SE DA ACETAMINOFEN) MIEMBRO SUPERIOR DERECHO NO LO MUEVE, LUCE EDEMATIZADO, CON MASCARA EQUIMOTICA.
BUENA SAATURACION DE OXIGENO, LR DISMINUYO LA FIO2 A 28%, SaO2 98%.

PLAN DE MANEJO: MONITOREO CONTINUO
OXIGENO A NECESIDAD.

Apellidos:	OBREGON NINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 09/04/2016 12:11

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO DE 2 DIAS DE VIDA CON DX
MACROSOMICO
SOSPECHA PARALISIS DE ERB
POR PARTO (DISTOCIA PELVICA)
HIPOGLICEMIAS.

OBJETIVO: RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR MICROCAMARA CON FIO2 DE 28%, CON POLIPNEA, ES MUY IRRITABLE PROBABLEMENTE POR DOLOR. SE AUSCULTA MURMULLO VESILCULAR PRESENTE SIN AGREGADOS.

ANÁLISIS: SE DEJA CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE CON FIO2 DE 28% PARA SATO2 MAYOR DE 90%

PLAN DE MANEJO: OXIGENOTERAPIA VIGIALANCIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 09/04/2016 12:12

SUBJETIVO: UCI MAÑANA

DX:
RNAT MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

OBJETIVO: FC 130, TAM 46, TA 57/41, FR 49, SATO2 98% A 0.27 EN IMV, TEMP 36.2.
BALANCE: LA 21CC, LE 19CC. GASTO URINARIO 2.6 CC/KG/H
FONTANELAS NORMOTENSAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. PERFUSION DISTAL ADECUADA. ACTIVO

ANÁLISIS: PACIENTE EATABLE, EN AUMENTO LENTO DE VIA ORAL, CON MEJOR CONTROL DE GLUCOMETRIAS TRAS EL AUMENTO DE FLUJO METABOLICO, REQUIERE MANEJO POR FISIOTERAPIA POR PARALISIS DE ERB. POR AHORA CONTINUAMOS MISMO FLUJO METABOLICO Y VIGLANCIA UCI

PLAN DE MANEJO: DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
VIA ORAL
LEV IGUAL A FLUJO METABOLICO DE 11
AUMENTO DE LA VIA ORAL 20 CC CADA 3 HORAS
GLUCOMETRIA CADA 6H
VALORACION POR FISIOTERAPIA
ECO CARDIOGRAMA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 09/04/2016 14:55

SUBJETIVO: UCI TARDE

DX ANOTADOS

TOLERA VIA ORAL, MALA SUCCION, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

OBJETIVO: FC 142, TAM 60, TA 72/55, FR 58, SATO2 96% A 0.28 FLUJO, TEMP 36.6.
BALANCE: LA 164CC, LE 116CC. GASTO URINARIO 3.0 CC/KG/H
FONTANELAS NORMOTENSAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. PERFUSION DISTAL ADECUADA. ACTIVO

ANÁLISIS: ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS SIN COMPLICACIONES, ESTIMULO DE SUCCION. VIGILANCIA UCI.

PLAN DE MANEJO: IGUAL MANEJO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 09/04/2016 19:45

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO

OBJETIVO: RECIEN NACIDO ROSADO, ACTIVO, EN MESA DE CALOR RADIANTE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ASCSPS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SILVERMAN 1, CON FLUJO DE OXIGENO A 3 LITROS FIO2 AL 28%.

ANÁLISIS: NO TOLERA RETIRO DE SOPORTE DE OXIGENO, NO APNEAS.

PLAN DE MANEJO: CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 10/04/2016 05:27

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO A TERMINO
MACROSOMICO
PARALISIS DE ERB POR DISTOCIA PELVICA.
HIPOGLICEMIAS.

OBJETIVO: PACIENTE ACTIVO, IRRITABLE, BIEL PERFUNDIDO, CON OXIGENO ADICIONAL POR FLUJO AL 28%, SILVERMAN NEGATIVO, EN OCASIONES POLIPNEICO, NORMOTERMICO

ANÁLISIS: PACIENTE PERMANECE MUY IRRITABLE PROBABLEMENTE POR DOLOR, CONTINUA CON FLUJO DE OXIGENO AL 28%, LIGERA POLIPNEA.

PLAN DE MANEJO: MONITOREO CONTINUO
OXIGENO A NECESIDAD.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 10/04/2016 10:06

SUBJETIVO: UCI MAÑANA

DX:
RNAT MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

OBJETIVO: FC 130, TAM 46, TA 57/41, FR 49, SATO2 98% A 0.27 EN IMV, TEMP 36.2.
BALANCE: LA 21CC, LE 19CC. GASTO URINARIO 2.6 CC/KG/H

FONTANELAS NORMOTENSAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. PERFUSION DISTAL ADECUADA. ACTIVO

ANÁLISIS: PACIENTE ESTABLE, CONTINUAN GLUCOMETRIA ESTABLES CON FLUJO METABOLICO DE 11, EN 74-70 ULTIMOS CONTROLES. CON FOTOTERAPIA DESDE ATER POR BILIRRUBINAS EN 10.3 POR LO QUE CONTINUAMOS FOTOTERAPIA, POR LO DEMAS NO HACEMOS CAMBIOS EN APORTE METABOLICO, INTENTAMOS DESTETE DE OXIGENO. VIGILANCIA UCI

PLAN DE MANEJO: DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
LEV IGUAL A FLUJO METABOLICO DE 11
VIA ORAL 25CC CADA 3H
AUMENTO DE LA GLUCOMETRIA CADA 6H
VALORACION POR FISIOTERAPIA
FOTOTERAPIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 10/04/2016 13:54

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO

OBJETIVO: RECIEN NACIDO ROSADO/ICTERICO, EN MESA DE CALOR RADIANTE, SILVERMAN 1, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ASCSPS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, CON FLUJO DE OXIGENO 28%.

ANÁLISIS: NO TOLERA RETIRO SOPORTE DE OXIGENO, NO APNEAS

PLAN DE MANEJO: CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 10/04/2016 14:27

SUBJETIVO: UCI TARDE

DX ANOTADOS

TOLERA VIA ORAL, MEJOR SUCCION, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

OBJETIVO: FC 149, TAM 55, TA 71/45, FR 75, SATO2 93% A 0.28 FLUJO, TEMP 37.1. GLUCOMETRIS 89-103
BALANCE: LA 143CC, LE 173CC. GASTO URINARIO 4.5 CC/KG/H
FONTANELAS NORMOTENSAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. PERFUSION DISTAL ADECUADA. ACTIVO

ANÁLISIS: PACIENTE ESTABLE, TOLERANDO LA VIA ORAL CON UN MEJOR PATRON DE SUCCION. CONTINUAMOS IGUAL MANEJO, VIGILANCIA UCI. SEGUN EVOLUCION SE CONSIDERARA DISMINUI FLUJO METABOLICO

PLAN DE MANEJO: IGUAL MANEJO
VIGLANCIA GLUCOMETRICA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 10/04/2016 19:36

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO DE 3 DIAS DE VIDA CON DX
RNAT MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

OBJETIVO: RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE CON FIO2 DE 28%, AUN CON PERIODOS DE POLIPNEA, AUN CON ZONAS EQUIMOTICAS EN CARA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.

ANÁLISIS: SI SE ALEJA EL OXIGENO SE DESATURA, POR LO QUE CONTINUA CON IGUAL SOPORTE DE OXIGENO.

PLAN DE MANEJO: SOPORTE VENTILATORIO VIGILANCIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 11/04/2016 01:40

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO DE 3 DIAS DE VIDA CON DX
RNAT MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO: PTE EN MESA DE CALOR CON FOTOTERAPIA Y O2 ADICUONAL AL 28% BB ROSADO ICTERICO BIEN PERFUNDIDO CON EPISODIOS DE IRRITABILIDAD CON FASIAS DE DOLOR, CON MURMULLO VESICULAR NORMAL NO AGREGADOS NO TOLERA RETIRO DE EL FLUJO DE O2 SE DESATURA HASTA 80%.

ANÁLISIS: VIGILANCIA Y MONITOREO RESPIRATORIO

PLAN DE MANEJO: VIGILANCIA Y MONITOREO RESPIRATORIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 11/04/2016 11:53

SUBJETIVO: UCI MAÑANA

DX:
RNAT MACROSOMICO
RIESGO METABOLICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB
EXPULSIVO COMPLICADO

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

MADRE CONTINUA EN UCI

OBJETIVO: ICTERICO, LLANO FUERTE, ACTIVO NO SDR.
APORTES: 508 CC
ELIMINADOS 306 CC
DIURESIS 2.7 CC XKG X HR

ANÁLISIS: PACIENTE CON UNA EVOLUCON LENTA HACIA LA FRANCA MEJORIA
NO HE TENIDO HIPOGLICEMIA
TOLERANDO LA VO
REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR FISIOTERAPIA

PLAN DE MANEJO: DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
LEV IGUAL A FLUJO METABOLICO DE 11
VIA ORAL 30 CC CADA 3H
AUMENTO DE LA GLUCOMETRIA CADA12 H
VALORACION POR FISIOTERAPIA URGENTE

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 11/04/2016 14:17

SUBJETIVO: UCI TARDE

DX:
RNAT MACROSOMICO
RIESGO METABOLICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB
EXPULSIVO COMPLICADO

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

MADRE CONTINUA EN UCI

SE LE DIO INFORMACION DETALLADA A LA TIA DADO QUE ES LA ACUDIENTE AUTORIZADA

OBJETIVO: ESTABLE, LLANTOPOR HAMBRE. RECIBE Y TOLERA LA VO ADECUADAMENTE
glucometria 78
diuresis 4.5 cc xkg x hr
APORTES: 200
ELIMINADOS:165

TRANQUILO, AHORA DORMIDO, NO SDR

ANÁLISIS: PACIENTE COPN EVOLUCION SATISFACTORIA, HA TOLERADO INCREMENTO DE LA VO
PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA

PLAN DE MANEJO: DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
LEV IGUAL A FLUJO METABOLICO DE 11
VIA ORAL 30 CC CADA 3H
AUMENTO DE LA GLUCOMETRIA CADA12 H
VALORACION POR FISIOTERAPIA URGENTE
FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 11/04/2016 18:35

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO A TERMINO
DISTOCIA PELVICA
PARALISIS DE ERB

OBJETIVO: PACIENTE CON FLUJO DE OXIGENO AL 28%, ACTIVO, EN OCASIONES IRRITABLE, SILVERMAN NEGATIVO, NORMOTERMICO.

ANÁLISIS: NO TOLERA RETIRO DE FLUJO DE OXIGENO

PLAN DE MANEJO: MONITOREO CONTINUO
OXIGENO A NECESIDAD.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 11/04/2016 21:38

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

SUBJETIVO: UCI NOCHE
DX:
RNAT MACROSOMICO
RIESGO METABOLICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB
EXPULSIVO COMPLICADO

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO: SIGNSO VITALES FC:178X MIN FR:50X MIN PA:56/37 PAM:44 SAT DE OXIGENO 95%

ANÁLISIS: EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON LEV, TOLERANDO BIEN LA VIA ORAL.

PLAN DE MANEJO: PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA
SE TRASLADA A UCA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 12/04/2016 00:49

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO

OBJETIVO: RECIEN NACIDO ROSADO/ICTERICO EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON FLUJO DE OXIGENO A 2 LITROS FIO2 AL 28%, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ASCSPS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SILVERMAN 1.

ANÁLISIS: NO TOLERA RETIRO DE SOPORTE DE OXIGENO, NO APNEAS

PLAN DE MANEJO: CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA FECHA: 12/04/2016 06:51

SUBJETIVO: RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO

OBJETIVO: RECIEN NACIDO ROSADO/ICTERICO, EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON FLUJO DE OXIGENO A 1 LITRO FIO2 28%, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ASCSPS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

ANÁLISIS: RETIRO SOPORTE DE OXIGENO, NO APNEAS, OBSERVO TOLERANCIA.

PLAN DE MANEJO: CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 12/04/2016 11:15

SUBJETIVO: U C A
EDAD : 5 DIAS
DXCOS : : R N T PESO ALTO PARA E G
MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB

TTO : VIA ORAL
AMPICILINA GENTAMICINA (5 ° DIA)

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

L E V
FOTOTERAPIA

PACIENTE ESTABLE SIN D ETERIORO RTORIO
GLUCOMETRIAS DENTRO DE LIMITES N
RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL

OBJETIVO: RN EN MESA DE C R
CON EVIDENTE PARALISIS DE ERB
ICTERICO BIEN PERFUNDIDO
FA AMPLIA EDEMA DE CUERO CABELLUDO PARIETAL BILATERAL
CARDIOPULMONAR BUENA VENTILACION BILATERAL
CORAZON RITMICO
A BDOMEN BLANDO NO DISTENSION
ELIMINA O RINA 3.6 CC / KG H

BALANCE DE LIQUIDOS : LA . 615CC (134 CC / KG) LE : 411 CC BALANCE + 204 CC
ELIMINA M F

ANÁLISIS: RN MACROSOMICO EN CONDICONES ESTABLES
RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL
ESTÁ CON LE V
SUS GLUCOMETRIAS BIEN
HEMODINAMICAMENTE ESTABLLE
ICTERICIA GENERALIZADA
SE SOLICITAN BB D E CONTROL Y EE + CA

PLAN DE MANEJO: VIA ORAL 40 CC / 3 H
LEV PARA 8 HORAS 60 CC / KG
DAD 10 % 91 CC NATROL : 1 ,4 CC KATROL : 0 ,9 CC

AMPICILINA GENTAMICINA IGUAL
TOMAR BB Y ELECTROLITOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: NEONATOLOGIA FECHA: 12/04/2016 15:57

SUBJETIVO: EVOLUCION UCA TARDE
PACIENTE MACROSOSMICO EN LAMPARA DE CALOR RADINATE CON CATETER ENTRAL Y LEV CONFLUJO METABOLICO DE 9 TOLERA LA VIA ORAL SE CONTINUA IGUAL MANEJO SE EXPLICO AL PAPA LOS DIGNOSTICOS Y EL MANEJO FIFIOTERAPIA YA COMENZO EL MANEJO DEL ERB
GLUCOMETRIA 107 MG DL

OBJETIVO: TA 62 83/51 FC 144 FR 62 T 36.6 FONTANELA NORMOTENSA RS CS NO SOPLOS ACP RONCUS BAILTERALES ABD GLOBULOSOS BALNDO GU BIEN SNC ERB DERECHO RESTO IGUAL

ANÁLISIS: EVOLUCION FAVORABLE

PLAN DE MANEJO: IGUAL MANEJO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: REHABILITACION FISICA FECHA: 12/04/2016 16:05

SUBJETIVO: DXCOS : : R N T PESO ALTO PARA E G

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB

OBJETIVO: Encuentro bebe en mesa de calor radiante, activo (no moviliza MSD).

ANÁLISIS: Realizo movilizaciones pasivas de hombro, codo y mano (llanto), aproximaciones articulares, estimulacion con masaje. Dejo iguales condiciones.

PLAN DE MANEJO: Estimulacion neuromuscular MSD.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: NEONATOLOGIA FECHA: 12/04/2016 18:04

SUBJETIVO: ECOCARDIOGRAMA HIPERTENSIONPULMONAR SEVERA CON PRESION ESTIMADA DE 58 MMHG BUENA FUNCINO VENTRICULAR EL PACIENTE NOHA PRESENTADO DIFICULTAD RESPIRATORIA Y CIANOSIS SE CONTINUA OBSERVANDO SE SIGUE IGUAL MANEJO

OBJETIVO: .

ÁLISIS: .

PLAN DE MANEJO: ..

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 13/04/2016 12:21

SUBJETIVO: EDAD : 6 DIAS
DXCSO : R N T MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS D E ERB
HIPER BB

TTO : L E V : 65 CC / KG CON F M 9
AMPICILINA GENTAMICINA (6 ° DIA)
FOTOTERAPIA

PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES
HA TOLERADO LA VIA ORAL
GLUCOMETRIAS 88 80 Y 77

JETIVO: RN MACROSOMICO ICTERICO GENERALIZADO
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

LUCE ROSADO ICTERICO BIEN PERFUNDIDO
FA N EDEMA DE CUERO CABELLUDO
CARDIOPULMONAR BIUENA VENTILACION BILATERAL CORAZÓN RITMICO
ABDOMEN GLOBOSO BLANDO NO DISTENSION

ELIMINA ORINA 3.3 CC / KG H
BALANCE DE LIQUIDOS : LA : 599 CC (125 CC / KG) LE : 384 CC BALANCE + 215 CC
NO MECONIO

ANÁLISIS: ESTABLE
MEJORANDO GLUCOMETRIAS SE DISMINUYE F M A 7

Y LEV SE DISMINUYEN A 50 CC / KG
SE TOMARA CONTROL DE BB MAÑANA

PLAN DE MANEJO: VIA ORAL 30 CC / 2 H
LEV A 50 CC / KG : D A D 50 % 20 CC DAD 10 % 60 CC NATROL : 1 ,2 CC
KATROL 0 .8 CC F M : 7
CONTINUAR FOTOTERAPIA
AMPICILINA GENTAMICINA IGUAL (7 ° DIA)
CONTINUAR FOTOTERAPIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 13/04/2016 21:28

SUBJETIVO: evolución noche
EDAD : 6 DIAS
DXCSO : R N T MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS D E ERB
HIPER BB

OBJETIVO: en mesa de calor radiante, fototerapia continua, liquidos endovnosos, conflujo metabolico de 5, mas la vía oral que se le esta ofreciendo cada 2 horas 30 cc o seno, con lo quwe antiene adecuadas gucometrias a las 20 horas es de 83 a las 12:00 hrs de 77,, diuresis de 3,6 cc kilo hora, dos deposiciones bandas, liqudos endovenosos 50 cc kilo día

ANÁLISIS: hemodinamicamwente estable, con glucometrias normales, , vía oral mas liquidos endovenosos, foterapia, se ha mentenido estable, por lo que esta noche no amerita cambios

PLAN DE MANEJO: 1.- sin cambios

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 14/04/2016 10:34

SUBJETIVO: UCA MAÑANA
DX:
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA
5. S.SEPSIS RESUELTA

OBJETIVO: REGULAR CONDICION GENERAL ACTIVO ICTERICO

ANÁLISIS: TOLERA VIA ENTERAL POR SUCCION EN INCREMENTO

PLAN DE MANEJO: 1. VIA ENTERAL 35-40-50 CC CADA TRES HORAS
2. SUSPENDER LEV AL TOLERAR 50 CC
3. SUSPENDER AMPICILINA GENTAMICINA
4. TOMAR BILIRRUBINAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 14/04/2016 14:45

SUBJETIVO: UCA TARDE
DX ANOTADOS

OBJETIVO: REGULAR CONDICION GENERAL ACTIVO ICTERICO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ANÁLISIS: TOLERA BIEN ALIMENTACION ENTERAL PARA SUSPENDER LEV

PLAN DE MANEJO: 1. VIA ORAL LIBRE DEMANDA
2. RESTO IGUAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 15/04/2016 10:28

SUBJETIVO: UCA MAÑANA
DX:
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA
5. S.SEPSIS RESUELTA

OBJETIVO: IU 3.9 CC K H
DFEPOSICION +++
VIA ORAL 45 CC CADA 2 HORAS
DTX 71- 70- 82

ANÁLISIS: LA FOTOTERAPIA PACIENTE , TRANQUILO ..... ESTABLE .. DESPIERTO ... CON DEFICIT MOTOR : DEL M.S.DER.
BUENOS GLUCOMETRIA S.. HOY SIN ANTIBIOTICOS , SIN LEV .
RETIRO FOTOTERAPIA POR PIEL NO ICTERICA .. BUENA SUCCION .. ESTA PENDIENTE INICIAR LA TERAPIA FISICA

PLAN DE MANEJO: 1. VIA ENTERAL 45 CC CADA 2 HORAS
2. SUSPENDER..... ANTIBIOTICOS
3. SUSPENDER FOTOTERA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 15/04/2016 15:06

SUBJETIVO: UCA TARDE
8 DIAS
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA
5. S.SEPSIS RESUELTA
MANEJO:
TERAPIA FISICA
ALIMENTACION X SUCCION

OBJETIVO: EN CUNA--ESTABLE--GLICEMIAS NORMALES(82--71)--NO ICTERICO --TOLERA VIA ORAL X SUCCION

ANÁLISIS: SIN NUEVOS EPISIODIOS DE HIPOGLICEMIAS--BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL--EN MANEJO X TERAPIA FISICA..

PLAN DE MANEJO: TERAPIA FISICA
VIA ORAL X SUCCION 35 CC/ 2H

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 16/04/2016 08:34

SUBJETIVO: CUNA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

9 DIAS
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA
5. S.SEPSIS RESUELTA
MANEJO:
TERAPIA FISICA
ALIMENTACION X SUCCION
ACETAMINOFEN

OBJETIVO: EN CUNA--ESTABLE--RUBICUNDO--SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA--TOLERA VIA ORAL--SIN EPISODIAOS NUEVOS DE HIPOGLICEMIAS--DIURESIS 3.7--DEPOSICION NORMAL..

ANÁLISIS: GLUCOMETRIAS NORMALES--TOLERA VIA ORAL, SE ESPACIA A CADA 3 HORAS--SE OBSERVARA TOLERANCIA

PLAN DE MANEJO: TERAPIA FISICA
VIA ORAL X SUCCION CADA 3 HORAS
ACETAMINOFEN EN CASO NECESARIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 17/04/2016 10:17

SUBJETIVO: CUNA
10 DIAS
.
DX:
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA RESUELTA
5. SEPSIS RESUELTA
6. HTP SEVERA (ECOCARDIOGRAMA 11/04)
.
NO PICOS FEBRILES, NO DESATURACIONES, SIN LEV HACE 3 DIAS, TOLERANDO LA VIA ORAL A 150CC/KG/DIA SIN EMESIS, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS,
GLUCOMETRIAS 86--86--81--69 MG/DL

OBJETIVO: PACIENTE EN CUNA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA HIDRATADO
GLUCOMETRIA 61MG/DL
DIUREIS 4,7CC/KG/HORA

ANÁLISIS: PACIENTE HOSPITALIZADO POR MACROSOMIA, ICTERICIA, HIPOGLICEMIA Y SDR, QUIEN EVOLUCION SATISFACTORIAMENTE, RESOLVIO ICTERICIA YA SIN FOTOTERAPIA DESDE AYER, ADEMAS REQUIRIO FLUJO METABOLICO ALTO ESTA SIN APORTE LEV DESDE HACE 3 DIAS CON GLUCOMETRIAS NORMALES, TOLERANDO VIA ORAL COMPLETA, Y CON PARALISIS DE ERB EN TERAPIA PR REHABILITACION, AHORA PERMANCE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN REQUERIMENTO DE 02 DESDE EL 14/04 BIEN PERFUNDIDO DIURESIS ADECUADA, TIENE ECOCARDIOGRAMA ANTERIOR CON HTP SEVERA QUE CLINICAMENTE HA RESUELTO POR LO QUE DECIDO DAR SALIDA.

PLAN DE MANEJO: SALIDA CON
CITA FISIATRIA MAÑANA 8AM PRIMER PISO DE REHABILITACION

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

SS POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
SEGUIMIENTO PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA
SS ECOCARDIOGRAMA CONTROL
SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
08/04/2016 00:27	Ampicilina Amp. 1 gr	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias	14
08/04/2016 00:27	Gentamicina Amp. 80 mg/2 ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 7 Dias	7
13/04/2016 12:43	Dextrosa 10 % AD. Bolsa 500 ml	60 CENT. CUBICO, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 2 Dias	1

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
08/04/2016	P211	ASFIXIA DEL NACIMIENTO, LEVE Y MODERADA	Comorbilidad	Confirmado
08/04/2016	P081	OTROS RECIEN NACIDOS CON SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	Ingreso	En Estudio
08/04/2016	P140	PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	Comorbilidad	Confirmado
08/04/2016	P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	Comorbilidad	En Estudio
08/04/2016	P704	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	Comorbilidad	Confirmado

EGRESO

CAUSA DE EGRESO: ALTA MEDICA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: P704, OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES

DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA: HIJO DEMDRE CON SOSPECHA DE DIABETES GESTACIONAL POR NO CONTROL PRENATAL

CONDICIONES GENERALES SALIDA: SIN FOTOTERAPIA DESDE AYER, SIN APORTE LEV DESDE HACE 3 DIAS CON GLUCOMETRIAS NORMALES, TOLERANDO VIA ORAL COMPLETA, Y CON PARALISIS DE ERB EN TERAPIA PR REHABILITACION, AHORA PERMANCE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN REQUERIMENTO DE 02 DESDE EL 14/04 BIEN PERFUNDIDO DIURESIS ADECUADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PLAN DE MANEJO: SALIDA CON
CITA FISIATRIA MAÑANA 8AM PRIMER PISO DE REHABILITACION
SS POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
SEGUIMIENTO PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA
SS ECOCARDIOGRAMA CONTROL
SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

INCAPACIDAD FUNCIONAL: Si, DISMINUCION DE LA FUERZA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TIPO DE INCAPACIDAD: Enfermedad General

Firmado por: JUAN CAMILO ROMERO GRACIA , PEDIATRIA , Reg: 5010507

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	10 Días
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

IMAGENOLOGIA

17/04/2016 10:35

Ecocardiograma Modo M Y Bidimensional Con Doppler A Color (25109)
control, tiene HTP severa durante hospitalizacion

ORDENADO

17/04/2016 10:35

Potenciales Evocados Auditivos (29107)
hospitalizado por ictericia

ORDENADO

INTERCONSULTAS

17/04/2016 10:34

Interconsulta a Pediatria
poshospitalizacion

ORDENADO

17/04/2016 10:35

Interconsulta Fisiatria
mañana lunes 18/04 fisiatria 1 piso en rehabilitacion

ORDENADO

SALIDAS

17/04/2016 10:34

Alta del Paciente de Hospitalizacion por Orden Medica
consultar de nuevo si dificultad respiratoria si vomito en muchas ocasiones se ponga amarillo morado

ORDENADO

Generado por: JUAN CAMILO ROMERO GRACIA , PEDIATRIA , Reg: 5010507

212

ADMISIONES Y ESTADISTICA | CIAMAR | Página: 1 de 1
cining 8.0.44 | NIT: 890301430 | Fecha: 2016/04/08
SERVIENTE S.A. | AVENIDA 2A NORTE N 24-157 6081000 CALI | Hora : 04:34:19

HOJA DE INSCRIPCIÓN - INGRESO

DATOS PERSONALES — **RIPS:** 402825 — **CONSECUTIVO:** 270607 - 1

Apellidos	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad
OBREGON HINESTROZA	HIJO DE DIANA LORENA	2016/04/07	1 Día

Sexo	Historia	NUIP	Estado Civil	Hos/Amb/Cons	Cama
Masculino	NU 11305908633	11305908633	SOLTERO	Hospitalizado	

Servicio	Remitido por
UCI NEONATAL	890301430 CIAMAR

Ocupación del Paciente	Entidad	Teléfono

Nombre de los Padres	Nombre completo del Conyuge

Ocupación del Conyuge	Entidad donde trabaja el Conyuge

Dirección Actual del Paciente	Teléfono	Zona Urbana / Rural
DIAGONAL 17 NO 71A 46		Urbana

Municipio: CALI	Departamento: VALLE DEL CAUCA
caso urgente avisar a	Parentesco

Dirección: DIAGONAL 17 NO 71A 46 — Teléfono:

INGRESO

Empresa / Particular	Nombre del Responsable	NIT o Cédula	Tarifa
Empresa	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL	ERS001	BR

Dirección del Responsable	Teléfono Responsable	Poliza Nro.
CRA 49A # 15-40	3266471	11305908633

Fecha de Ingreso	Hora	Tipo de Servicio	Médico Tratante
2016/04/07	23:58:00	TODOS	SUAREZ JARAMILLO GUSTAVO ADOL

EGRESO

Fecha de Egreso	Hora	Causa de Egreso
08		Alta [ ] Voluntario [ ] Traslado [ ] Fuga [ ]

Muerte	Días de Hospitalización
Menos de 48 horas [ ] Más de 48 horas [ ]	

Firma del Paciente

Admitido por

Fecha :2016/04/08 Hora: 04:34:18 Usuario:hberlav des Terminal:

RIPS : 270610 1

385952983
ERAZO ACOSTA H MARFI YOLIMA
ASMET SALUD

213

AUTORIZACIONES DE UN PACIENTE

Historia: 270607 - 1 Paciente: OBREGON HINESTROZA HIJO DE DIANA LOREN, NU11305908633

Edad: 1 Fecha Ing: 2016/04/07 Tipo de Atención: H Ubicación del Paciente: Consulta Externa Habitación: Semanas Afiliación: 0

Tutela: No Anticipo: No Habitación Individual: No Cama Acompañante: No Serv. de Enfermería: No Cierre de Autorización: No

Médico Tratante: 1160 SUAREZ JARAMILLO GUSTAVO ADOL Especialidad Tratante: 000 MEDICINA GENERAL

Diagnóstico: EXAMEN MEDICO GENERAL Servicio: UCI NEONATAL

Días Piso: Autorizados: 0 Estancia: 0 Pendientes Autorizar: 0

Días UCI: Autorizados: 0 Estancia: 0 Pendientes Autorizar: 0

DETALLE DE AUTORIZACIONES:

Autorización: 11305908633 Solicitud: 0 Fecha Sol.: 0000/00/00 Ind.: Principal

Tipo Autorización: Hospitalización Observación: Cirugía:

Clase de Autorización: Externa Fecha: 2016/04/08 Hora: 04:34 Vence: 2016/06/07 Medio Autorización: Físico Estado: Pendiente

Empresa: ERS001: ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL Plan: ARS Tarifa: BR Integral: No

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable de pago: 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago: No

	Valor en Pesos:	Porcentaje:	Valor Máximo (Tope):
Cuota Moderadora:		0.00	
Copago:		.00	
Couta de Recuperación:		0.00	
Otro:		0.00	Cuál?:

Porcentaje Carencia: 0.00 Fecha Inicial: 0000/00/00 Fecha Final: 0000/00/00 Valor Copago Honorarios: .00

Tipo Habitación: Días Autorizados: Piso: 3 UCI: 3 Causa de Asignación:

Descripción: SE REEALIZAN ENVIO AT3 UCINEONATAL (S12101)
SE FIRMA PAGARE - ACTIVO NIVEL 1

AUTORIZADOR

Persona de la entidad responsable de pago que autoriza:

Cargo Autorizador:

Teléfono del Autorizador: Celular Autorizador:

Persona que acepta recibir el paciente:

Cargo o actividad quien acepta la remisión:

Teléfono de quien acepta la remisión: Celular de quien acepta la remisión:

*** Fin del Reporte *** Usuario:hbenavides

CLINICA NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS
Avda. 2a. Norte No. 24-157
Conm: (57 2) 608 10 00/01 – 667 68 67
Fax: (57 2) 667 27 87
E-mail: clirem@andinet.com
Cali (Valle) - Colombia

214
235

** This PRELIMINARY REPORT has not been signed **
Santiago de Cali, **12/04/2016**

Estimado referente: Default Depcode
Entidad referente: Asociacion Mutual

Nombre Paciente: HIJO DE DIANA OBREGON HINESTROZA **Edad:** **Sexo:** U
Fecha de Nacimiento: **Identificación:** 11305908633
Documento #: 10571464 **Fecha Examen:** abril 11, 2016
Procedimiento(s):
ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BÍDIM.DOPPLER A
ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIM.DOPPLER A

ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL CON DOPPLER COLOR:

Se realiza ecocardiograma Modo M, Bidimensional, Doppler pulsado, continuo y color, encontrándose:

1. Buena ventana ecocardiográfica.
2. Relaciones anatómicas normales.
3. Drenaje venoso sistémico y pulmonar normal.
4. Tabiques interatrial e interventricular íntegros.
5. Aparatos valvulares aurículo-ventriculares anatómicamente normales. PSAP de 58mmHg y TAPSE de 1mm.
6. Válvula pulmonar de aspecto normal con buena contractilidad. No DAP.
7. Aorta trivalva. Arco aórtico izquierdo. No CoAo.
8. Ventrículos de tamaño normal con buena contractilidad.
9. Pericardio normal.

CONCLUSIONES:

- HTP severa con PSAP estimado en 58mmHg.
- Buena funcion biventricular.

Atentamente,

DRA. LUZ MARIA GIRALDO
MD PEDIATRA CARDIOLOGA

Instituto de Religiosas de
SAN JOSÉ DE GERONA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

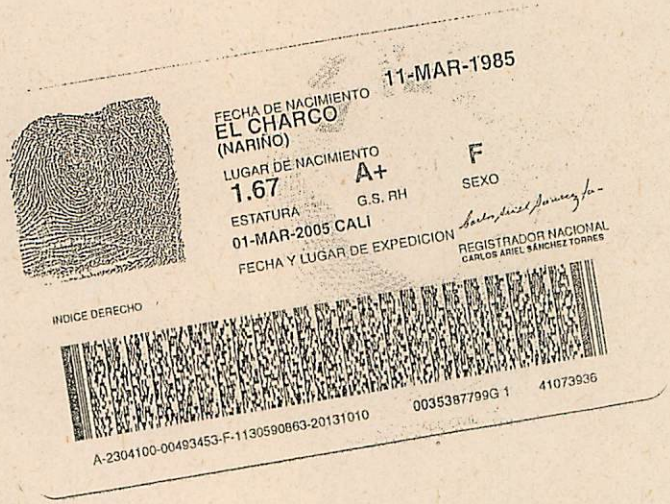
NUMERO 1.130.590.863
OBREGON HINESTROZA

APELLIDOS
DIANA LORENA

NOMBRES
Diana lorena obregon

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.130.590.863
OBREGON HINESTROZA
APELLIDOS
DIANA LORENA
NOMBRES
Diana Lorena Obregon
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1985
EL CHARCO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-MAR-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2304100-00493453-F-1130590863-20131010
0035387799G 1
41073936

217
~~238~~

DANE
Para tomar decisiones

República de Colombia
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO **13407388 - 5**

(Consulte instrucciones al respaldo)

LUGAR DEL NACIMIENTO
Departamento: VALLE
Municipio: CALI

ÁREA DEL NACIMIENTO
(✓) Cabecera municipal ( ) Centro poblado ( ) Rural disperso
Inspección, corregimiento o caserío

FECHA DEL NACIMIENTO: 2016 (Año) 04 (Mes) 07 (Día)

HORA DEL NACIMIENTO: Hora 23 Minutos 15 ( ) Sin establecer

SEXO DEL NACIDO VIVO: (✓) Masculino ( ) Femenino ( ) Indeterminado

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO: Grupo sanguíneo ____ Factor Rh ____

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: OBREGON
Segundo apellido: HIZESTROSA
Primer nombre: DIANA
Segundo nombre: LORENA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
( ) Registro civil ( ) Tarjeta de identidad (✓) Cédula de ciudadanía
( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Sin información

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1130590863

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: BRENALO
Segundo apellido: SANABRIA
Primer nombre: MAURICIO
Segundo nombre: ALBERTO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
(✓) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería
( ) Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 16313103

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
(✓) Médico ( ) Enfermero(a)
( ) Auxiliar de enfermería ( ) Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL: 78157903

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: VALLE
Año: 2016 Mes: 04 Día: 07
Municipio: CALI

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
Mauricio A. Arévalo S.
PEDIATRA NEONATÓLOGO
U.D. ... TEXAS
TR. No. 7816 / 1985

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE. Forma DANE D-620. Junio de 2015

6

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-079
Formato: Kardex CIAMAR	Fecha: 29/Diciembre/2015
	Página 1 de 2

ANTECEDENTES: Abuelas Diabeticas

DIAGNOSTICOS: RNT - Macrosomico ; NO APN
Depresión neonatal; Brazo derecho caido
(ERB?)

FECHAS: Nacimiento ABRIL-7-16, Ingreso ABRIL-7-16

PESO : Nacimiento 4790gr, Ingreso 4790gr

DATOS DE IDENTIFICACION:

Hijo DIANA OBREGON
Pegue aquí Stiker de Identificación

Adaptación Canguro
Intrahospitalario
"CANGURO SEGURO"

SI____, NO____

Clasificación de RIESGOS

CONTROL EXAMENES Y ESTUDIOS ESPECIALES

FECHA	NOMBRE	REALIZADO	REPORTE	OBSERVACIONES		

219
~~240~~

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

04120210

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Historia:	11305908633	**Orden No.:**	201604120210
Paciente:	OBREGON HINESTROZA HIJO DE DIANA LORENA	**Fecha y Hora de ingreso**	2016-04-12 14:14
Identificacion:	11305908633	**Fecha de impresión:**	2016-04-12 15:01
Médico :	MIRIAM PULGARIN	**Servicio:**	CIAMAR
Habitación:		**Convenio**	ASMESALUD

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
	QUIMICA SANGUINEA			
BILIRRUBINA TOTAL	16.60	mg/dl		12/04/2016 15:01
SODIO	141.0	mmol/L	135.0 - 145.0	12/04/2016 15:01
POTASIO	3.8	mmol/L	3.5 - 5.5	12/04/2016 15:01
CLORO	105.00	mmol/L	95.00 - 107.00	12/04/2016 15:01
CALCIO TOTAL	9.8	mg/dl		12/04/2016 15:01
Técnica:ESPECTROFOTOMETRIA				

MARIA ELENA GASCA
Bioteriólogа
Reg.: 11738

8

220
~~244~~

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 1 de 6

NOMBRE: H. DIANA OBREGON
HC: 11305908633
PEGUE AQUÍ STIKER

CLASIFICACION: UCI X, UCA ____, CUNA ____

Fecha Nacimiento: ABRIL-7-16
Fecha de Ingreso: ABRIL-7-16
Fecha de Hoy: ABRIL-7-16
Días de Estancia: 0 días

PESO:
Nacimiento: 4790gr, Anterior: ____
Actual: ____
TALLA: 55 cm SEXO: Masculino

DIAGNOSTICOS:
- RNT
- Macrosomico
- Asfixia leve - SDR
- Parálisis de ERB a traumatismo del nacimiento - Antec. Abuelas Diabet.

VALORACION FISICA

	M	T	N		M	T	N
PIEL				Cateterismo vesical			NO
Suave (si - no)			SI	Ano permeable (si - no)			SI
Seca (si - no)			NO	Espalda integra			SI
Eritema (si - no)			NO	**EXTREMIDADES**			
Lesiones (si - no)			SI	Movilidad (si - no)			NO MSD
Edema (si - no)			NO	Integridad (si - no) MSD			NO
CABEZA				**TONO**			
Perímetro cefálico (cm)			36.5cm	Adecuado			SI
Fontanelas			NT	Fácido			SIO
Suturas			N	Hipertónico			—
Lesiones (si - no)				**OTROS**			
Ojos (secreción)			NO	Marquilla de identificación (si - no)			
Fosas nasales (permeables)			SI	Máscara y ambú en incubadora			SI
Boca sana (si - no)			SI	**HIGIENE**			
Orejas (piel íntegra) (si - no)			SI	Cuidados de piel			SI
CARDIOVASCULAR				Cuidados del cordón umbilical			SI
Llenado capilar (seg.)			3"	Cuidado oral			SI
Precordio			N	**CATETERES (UBICACIÓN)**			
Soplo (si - no) - Grado			NO	Arteria umbilical (cm, días)			—
Pulsos			H	Vena umbilical (cm, 0días)			SI
Simetría (si - no)			SI	Catéter percutáneo (cm, días)			—
Intensidad			B	Catéter subclavio (cm, días)			—
RESPIRATORIO				Línea arterial periférica (días)			—
Expansión simétrica (si - no)			SI	Acceso venoso periférico (Nº:)			
Hipoventilación (si - no)			NO	* RHCO			
Ruidos sobreagregados			NO	* R/Hg - PCR - GA			
Dificultad respiratoria			NO				
ABDOMEN				Flebitis (si - no) - Grado			
Blando - depresible			SI	Ubicación:			
Distendido			G/OB				
Asas visibles			NO	**OTROS HALLAZGOS**			
Perímetro abdominal (cm)			37cm	R/Rx torax			
Peristaltismo (+, -)			(+)				
Masas o megalias			NO				
GENITALES EXTERNOS				Ampialina			
Apariencia normal (si - no)			SI	Gentamicina			
Eritema			NO				
Laceración			NO	* Glucometria C/4 hrs			
Lesión			NO				

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

9

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	HORA DE ADMINISTRACION																							
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
7.2cc ev c/12h Ampicilina x 500mg c/5cc																					X			
4.75cc ev c/24h Gentamicina x 40mg c/10cc																						X		

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)			
ELEMENTOS	PUNTAJE	ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO		**MEDICIONES DE FiO2**	
> 1350GR	0		
851 - 1350GR	1	**Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
701 - 850GR	4	≤ 40	0
< 701GR	7	41 - 60	2
EDAD GESTACIONAL		61 - 90	3
> 24 SS	0	91 - 100	4
≤ 24 SS	1	**Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
MALFORMACIONES*		≤ 40	0
Ninguna	0	41 - 80	1
Sin riesgo para la vida	1	81 - 90	3
Con riesgo inmediato para la vida	3	91 - 100	5
* excluídas malformaciones letales		**Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida**	
CALIFICACION y % DE LETALIDAD		Mayor de -7.0 mmol/L	0
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%	De -7.05 a 9.9	1
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%	De 10.0 a - 14.9	2
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%	Menor o igual a -15.0	3
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%		

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO PIPP (Premature Infant Pain Profile).				
PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25
Saturación O2 (%)	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4	↓ >7.5

221
~~242~~

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS
APARIENCIA GENERAL:
SISTEMA NERVIOSO:
SISTEMA RESPIRATORIO:
SISTEMA CARDIOVASCULAR:
SISTEMA DIGESTIVO:
SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO:
SISTEMA ENDOCRINO:
SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR:
SISTEMA GENITOURINARIO:

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
N		Se brinda educación	[illegible]

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA			X	
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna	X			

VALORACION DEL RIESGO		TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	3cc
Riesgo de Caída	SI		
Lesión de Piel	NO	TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	0
Paciente Homonimo	NO		

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

10

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 2 de 6

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00			/												
6:00			/												
7:00			/												
8:00			/												
9:00			/												
10:00			/												
11:00			/												
12:00			/												
13:00			/												
14:00			/												
15:00			/												
16:00			/												
17:00			/												
18:00			/												
23:45 19:00	Ingresa		RUT	, procedente sala de partos, en mesa de calor											
20:00	radiante, en compañía de enfermera, con flujo de														
21:00	oxigeno, luce, rosado pálido, se observa hombro dere-														
22:00	cho caído, se pasa a mesa de calor radiante, se monitoriza														
23:00 50	173	55	84/39		89%		NCF	39	R/P	—	—	Φ	DS	FiO2	
0:00	142	47	71/34	48	94		NCF	36,4	R/P	—	—	a	DS	NC 50%	la
1:00			/								47				
2:00	134	50	70/40	69	93	—	NCF	36,5	R/P	—	—	A	DS	NC 50%	la
3:00			/												
4:00	137	50	61/46	90	93	—	NCF	36,7	R/P	—	—	D	DS	NC 50%	la
5:00			/												

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
	vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

RETRACCION | RETRACCION ESTERNAL | DISBALANCE TORAX-ABDOMEN

...ción de ambos en la

Laura Daniela Ocampo
ENFERMERA
UNIVERSIDAD DEL VALLE
1144164013

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FIO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00																	
7:00																	
8:00																	
9:00																	
10:00																	
11:00																	
12:00																	
13:00																	
14:00																	
15:00																	
16:00																	
17:00	Naya	PIP	22		MH2	cu		O2						(8)	+2		
18:00	9L +2.		cu		Mano	Doc	a	a									
19:00	Manipulacion				3e4	85%		9L	Doc								
20:00	Dol	Reduccion			No	bma	12	Y									
21:00	9L2.																
22:00																	
23:00	MC				50%									95%			
0:00									7,30	49	57	24	-23	93%	147		
1:00	MC				40%									90%			
2:00																	
3:00	MC				30%				5,1	L(-)				80%			
4:00				PIP 22													
														99%			

TERAPIA	SECRECIONES					
	CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
Succión TOT	A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
Succión Boca	M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
[illegible]ción	E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa

SOLUCION 1
SOLUCION 2
SOLUCION 3
VOLUMEN:

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES			DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO			OTROS		HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO		ORINA	DEP.	SONDAS	
	1	2	3		1	2	3	L.C.	M				CANT.	CARACT.			CANT.	CARACT.
5:00										5:00								
6:00										6:00								
7:00										7:00								
8:00										8:00								
9:00										9:00								
10:00										10:00								
11:00										11:00								
12:00										12:00								
13:00										13:00								
14:00										14:00								
15:00										15:00								
16:00										16:00								
17:00										17:00								
18:00										18:00								
19:00										19:00								
20:00										20:00								
21:00										21:00								
22:00										22:00								
23:00										23:00								
0:00										0:00		NW						
1:00	111			DAD 10% + Cloruro de Potasio 23						1:00								
2:00				+ Buscapina						2:00								
3:00	86				25					3:00		NW						
4:00										4:00								
5:00	56				30					5:00					5E	E		

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO			PARENTERAL
SOLUCION 1		cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter
SOLUCION 2		cc/kg/d	M: Medicamentos
SOLUCION 3		cc/kg/d	
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			
VOLUMEN:		cc/kg/d	Cal/kg/d

RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
L: leche	M:	F: Formada
PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

W = 47909r

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	**Código:** URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	**Fecha:** 14/Mayo/2015 Página 1 de 6

NOMBRE: Hijo Diana L. Obregon

HC: 1130590863 3

PEGUE AQUÍ STIKER

CLASIFICACION: UCI X , UCA_____ , CUNA_____

Fecha Nacimiento: ABRIL-7-16
Fecha de Ingreso: ABRIL-7-16
Fecha de Hoy: ABRIL-8-16
Días de Estancia: 1 día

PESO:
Nacimiento: 1790gr Anterior: _____
Actual: 1475
TALLA: 55cm SEXO: Masculino

DIAGNOSTICOS:
- RNT
- Macrosomico
- SDR - Antec. Abuelas Diabeticas
- Parálisis de ERB a traumatismo del Nacimiento (hombro derecho)

VALORACION FISICA

	M	T	N
PIEL			
Suave (si - no)		S	/
Seca (si - no)		S	SI
Eritema (si - no)		N	N
Lesiones (si - no)		N	Equimosis
Edema (si - no)		N	SI
CABEZA			
Perímetro cefálico (cm)		36.5	36.5
Fontanelas		NT	NT
Suturas		C	C
Lesiones (si - no)		N	NO
Ojos (secreción)		P	P
Fosas nasales (permeables)		S	SI
Boca sana (si - no)		S	SI
Orejas (piel íntegra) (si - no)			
CARDIOVASCULAR			
Llenado capilar (seg.)		3"	3"
Precordio		N	N
Soplo (si - no) - Grado		N	-
Pulsos		+	++
Simetría (si - no)		S	SI
Intensidad		3	3
RESPIRATORIO			
Expansión simétrica (si - no)		S	SI
Hipoventilación (si - no)		N	/
Ruidos sobreagregados		N	
Dificultad respiratoria		N	
ABDOMEN			
Blando - depresible		BLD	SI
Distendido		-	/
Asas visibles		-	/
Perímetro abdominal (cm)		38	38
Peristaltismo (+, -)		+	+
Masas o megalias		N	/
GENITALES EXTERNOS			
Apariencia normal (si - no)		S	SI
Eritema		-	/
Laceración		/	/
Lesión		/	/

	M	T	N
Cateterismo vesical		-	/
Ano permeable (si - no)		S	S
Espalda integra		S	
EXTREMIDADES			
Movilidad (si - no)		S	S
Integridad (si - no)		S	
TONO			
Adecuado		S	S
Fácido		-	/
Hipertónico		-	
OTROS			
Marquilla de identificación (si - no)		S	SI
Máscara y ambú en incubadora		S	/
HIGIENE			
Cuidados de piel		S	SI
Cuidados del cordón umbilical		S	SI
Cuidado oral		S	SI
CATETERES (UBICACIÓN)			
Arteria umbilical (cm, días)		-	/
Vena umbilical (cm, 1 días)		S	SI
Catéter percutáneo (cm, días)		N	
Catéter subclavio (cm, días)		/	/
Línea arterial periférica (días)		/	/
Acceso venoso periférico (Nº:)		N	/
* RCHO (Abril 8).			
*			
Flebitis (si - no) - Grado			
Ubicación:			
OTROS HALLAZGOS			
*Glucometria c/4hrs.			
Ampicilina			
Gentamicina			
Acetaminofen			

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
LI: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

	HORA DE ADMINISTRACION																							
MEDICAMENTO	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
Acetaminofen gotas																X								X

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)			
ELEMENTOS	PUNTAJE	ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO		**MEDICIONES DE FiO2**	
> 1350GR	0		
851 - 1350GR	1	**Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
701 - 850GR	4	≤ 40	0
< 701GR	7	41 - 60	2
EDAD GESTACIONAL		61 - 90	3
> 24 SS	0	91 - 100	4
≤ 24 SS	1	**Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
MALFORMACIONES*		≤ 40	0
Ninguna	0	41 - 80	1
Sin riesgo para la vida	1	81 - 90	3
Con riesgo inmediato para la vida	3	91 - 100	5
* excluídas malformaciones letales		**Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida**	
CALIFICACION y % DE LETALIDAD		Mayor de -7.0 mmol/L	0
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%	De -7.05 a 9.9	1
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%	De 10.0 a - 14.9	2
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%	Menor o igual a -15.0	3
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%		

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO PIPP (Premature Infant Pain Profile).				
PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25
Saturación O2 (%)	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4	↓ >7.5

224
~~245~~

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS

APARIENCIA GENERAL: Pasado con trauma en brazo izq sin hueso

SISTEMA NERVIOSO: Alerta, reactivo Llanto presente

SISTEMA RESPIRATORIO: L.V. con apoyo de oxigeno al 30%

SISTEMA CARDIOVASCULAR: Control TA

Vigilo catéter umbilical

SISTEMA DIGESTIVO: Vigilo tolerancia a la V.O

SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO:

SISTEMA ENDOCRINO: Control de glucometria

SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR: movilidad de extremidades activa

SISTEMA GENITOURINARIO: Control de diuresis.

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
M->		No visita	

Dra. Claudia Patricia Quintero Ramirez
Pediatra Neonatologa
RM: 06-526-96
C.C. 66.823.965

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA			/	
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna	/			

VALORACION DEL RIESGO		TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	3
Riesgo de Caída	/		
Lesión de Piel	/	TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	Ø
Paciente Homonimo			

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA		
Mañana:	Tarde:	Noche:
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA ENCARGADA		

13

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 2 de 6

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FIO2	FIRMA
5:00											63				
6:00	135	48	71/36	67	87	—	MCR	36,8	R	—		D	DS	MC 50%	[illegible]
7:00															
8:00	144	65	91/51	72	100	—	MR	36,7	R	—	—	D	DS	MC 50	[illegible]
9:00											50				
10:00	141	50	71/40	79	75	—	MR	36,8	R	—	—	D	DS	MC 50%	[illegible]
11:00											54				
12:00	133	53	74/42	62	100		MR	36,2	R	—	—	D	DS	MC 50%	Eh
13:00															
14:00	137	49	67/39	53	99		MR	36,9	R	—	55	D	DS	MC 50%	Eh
15:00															
16:00	153	51	67/42	52	99			36,6	R	—	46	D	DS	MC 50%	Eh
17:00	Se cambia flujo Metabolico → control 64												—		Eh
18:00	155	49	67/40	59	100			37,6	R	—	—	D	DS	MC 40%	Eh
19:00															
20:00	156	51	69/41	65	98%	—	MCR	37,3	R/I	—	—	A	DLI	MC 35%	Milenal
21:00											54				
22:00	159	53	71/44	55	95%	—	MCR	37,6	R/I	—	—	D	DLI	MC 35%	Milenal
23:00															
0:00	144	51	68/42	66	100%	—	MCR	37,2	R/I	—	—	D	DS	MC 35%	Milenal
1:00											54				
2:00	154	52	57/49	68	96	—	MCR	37	R/I	—	—	D	DLD	MC 35%	Milenal
3:00															
4:00	146	60	76/51	51	96%	—	MCR	37,3	R/I	—	64	D	DS	MC 28%	Milenal
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 4 de 6

225

246

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00	MC				100%									92%			
7:00								mejoran analgesia									
8:00	MC 10L		60x		50%									98%			
9:00																	
10:00	MC 10L		73x		50%									96%			
11:00																	
12:00	MC 10L		67x		50%									95%			
13:00																	
14:00	MC		57		50									96%			
15:00																	
16:00	MC		60		50									97			
17:00																	
18:00	MC		61x		40%									96%			
19:00																	
20:00	MC				35%									98%			
21:00																	
22:00	MC				35%									100%			
23:00																	
0:00	MC				35									100%			
1:00																	
2:00	MC				35%									100%			
3:00																	
4:00	MC				35%									100%			
5:00																	

MODO		TERAPIA		SECRECIONES					
				CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT	A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca	M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización	E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal			S	Sanguinolenta	T	Tacos
AC:	Asisto/control	DP	Drenaje postural						
IMV:	Intermitente	R	Reclutamiento						
SMV:	Sincrónica								

PACIENTE CON TOT			PACIENTE CON CPAP	M	T	N
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :	Fijación			
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :		Lesión en piel			
Ubicación del TOT en Rx:			Lesión del tabique o puente nasal			
	M T N		Edemas			

14

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES 1	SOLUCIONES 2	SOLUCIONES 3	DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO 1	VOL. ACUMULADO 2	VOL. ACUMULADO 3	OTROS L.C.	OTROS M	HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO CANT.	RESIDUO CARACT.	ORINA	DEP.	SONDAS CANT.	SONDAS CARACT.
5:00										5:00								
6:00										6:00								
7:00	28				28					7:00								
8:00										8:00								
9:00	111	Rex 10%.			28					9:00	30 FN	15			-	-		
10:00										10:00								
11:00	79				32					11:00								
12:00										12:00	FN.	15			40	(-)		
13:00	60				29					13:00								
14:00	Dax 10%. 70 Dax 50				~~25~~					14:00								
15:00	95	Cambio de		25	15					15:00	J+S	15		-		42	-	
16:00		Marcla.								16:00								
17:00	65				30.					17:00								
18:00										18:00	J+S	15				51	-	
19:00	38				27					19:00								
20:00										20:00								
21:00	2[illegible]				16					21:00	FVSUC	15.				39	V-B-M	
22:00										22:00					70		VB	↓
23:00	120			DAD 10%. 87 DAD 50%. 33	22					23:00								
0:00										0:00	FVSUC	15						
1:00	92				28					1:00								
2:00										2:00								
3:00	65				27					3:00	FVSUC	15			55			
4:00										4:00								
5:00	42				23					5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL	RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
SOLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter	L: leche	M:	F: Formada
SOLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos	PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
SOLUCION 3	cc/kg/d		S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
VOLUMEN: 10-15	16.7 - 25 cc/kg/d	Cal/kg/d	G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

W. 4790

BALANCES PARCIALES								
05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00		
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
167	30	40	88	45	128	100	30	125
106 cc/kg/d	19 cc/kg/d	1cc cc/kg/h	55,1 cc/kg/d	28,1 cc/kg/d	3,3 cc/kg/h	62,6 cc/kg/d	18,7 cc/kg/d	3,2 cc/kg/h
Balance: + 157			Balance: -5			Balance:		

BALANCE TOTAL 24 HORAS

226

247

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015 Página 1 de 6

11305908633 RIPS : 270607 1
OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA
ASMET SALUD

CLASIFICACION: UCI_____, UCA_____, CUNA_____

Fecha Nacimiento: 7 - Abril - 2016.
Fecha de Ingreso: 7 - Abril - 2016
Fecha de Hoy: 9 - Abril - 2016
Días de Estancia: 2 dias

PESO:
Nacimiento : 4790, Anterior: 4475
Actual: 4770gr.
TALLA: 55 SEXO: Masculino

DIAGNOSTICOS: RNT Macrosomico
SDR.
Asfixia por parto.
Rx de Sepsis - Hipoglicemia

2 dias

VALORACION FISICA

	M	T	N		M	T	N
PIEL				Cateterismo vesical	—		—
Suave (si - no)	Si		si	Ano permeable (si - no)			si
Seca (si - no)			no	Espalda integra			si
Eritema (si - no)			no	**EXTREMIDADES**			
Lesiones (si - no) NOV CARDIO			no	Movilidad (si - no)			si
Edema (si - no) Equimosis			msn	Integridad (si - no) NOV CARDIO		Paralisis Erb	
CABEZA				**TONO**			
Perímetro cefálico (cm)	36			Adecuado			si
Fontanelas			NT	Fácido			no
Suturas			C	Hipertónico			no
Lesiones (si - no) Cefalohi.			no	**OTROS**			
Ojos (secreción)			no	Marquilla de identificación (si - no)			✓
Fosas nasales (permeables)			p	Máscara y ambú en incubadora			—
Boca sana (si - no)			si	**HIGIENE**			
Orejas (piel íntegra) (si - no)			si	Cuidados de piel			✓
CARDIOVASCULAR				Cuidados del cordón umbilical			✓
Llenado capilar (seg.)	2"		2"	Cuidado oral			✓
Precordio			N	**CATETERES (UBICACIÓN)**			
Soplo (si - no) - Grado			no	Arteria umbilical (cm, días)			✓
Pulsos			+	Vena umbilical 12 cm, 2 días)			✓
Simetría (si - no)			si	Catéter percutáneo (cm, días)			
Intensidad			B	Catéter subclavio (cm, días)			
RESPIRATORIO				Línea arterial periférica (días)			
Expansión simétrica (si - no)			si	Acceso venoso periférico (Nº:)			
Hipoventilación (si - no)			no	*			
Ruidos sobreagregados			no	*			
Dificultad respiratoria			no				
ABDOMEN				Flebitis (si - no) - Grado			
Blando - depresible			si	Ubicación:			
Distendido			no				
Asas visibles			no	**OTROS HALLAZGOS**			
Perímetro abdominal (cm)				* Glucometria c/ 4 horas			
Peristaltismo (+, -)			+	P/ ECO ♡ 6			
Masas o megalias Hepatoma			no	R/ BB.			
GENITALES EXTERNOS				Ampicilina			
Apariencia normal (si - no)			si	Gentamicina. VX FISiatria			
Eritema			no				
Laceración			no				
Lesión			no				

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

15

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

	HORA DE ADMINISTRACION																							
MEDICAMENTO	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
ampicilina 1.2 cc EV																				X				
Cefotaxima 1.8 cc EV																						X		

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)			
ELEMENTOS	PUNTAJE	ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO		**MEDICIONES DE FiO2**	
> 1350GR	0		
851 - 1350GR	1	**Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
701 - 850GR	4	≤ 40	0
< 701GR	7	41 - 60	2
EDAD GESTACIONAL		61 - 90	3
> 24 SS	0	91 - 100	4
≤ 24 SS	1	**Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
MALFORMACIONES*		≤ 40	0
Ninguna	0	41 - 80	1
Sin riesgo para la vida	1	81 - 90	3
Con riesgo inmediato para la vida	3	91 - 100	5
* excluídas malformaciones letales		**Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida**	
CALIFICACION y % DE LETALIDAD		Mayor de -7.0 mmol/L	0
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%	De -7.05 a 9.9	1
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%	De 10.0 a - 14.9	2
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%	Menor o igual a -15.0	3
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%		

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO PIPP (Premature Infant Pain Profile).				
PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25
Saturación O2 (%)	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4	↓ >7.5

227

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS
APARIENCIA GENERAL: Rosado Activo.
Se realiza aseo del L.N.
SISTEMA NERVIOSO: Alerta reactivo
Irritable
SISTEMA RESPIRATORIO: (BAMB. EF)
con soporte de NC
al 21%.
SISTEMA CARDIOVASCULAR: Hipotenso
TA y calor
central
SISTEMA DIGESTIVO: Hipotenso
Vivaz.
SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO:
SISTEMA ENDOCRINO: Control
Glucometria FM II
SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR: Hipotonia Marcada No
no responde al estimulo
doloroso. equimo
SISTEMA GENITOURINARIO: Control de
Diuresis.

CONTROL DE VISITA			
HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
N-2ND		visito Dra Gloria Monroy Pediatra Neonatologa Reg. 0326 C.C. 66.8	
T	—	No fue posible	Mag.

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO		TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	
Riesgo de Caída			3.7
Lesión de Piel		TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	
Paciente Homonimo			0

ESCALA DE FLEBITIS	
0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA		
Mañana: Carla Milena Monroy Enfermera	Tarde: MARISOL SS	Noche: Enfermera * RUN. 35376

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 2 de 6

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00															
6:00	160	67	80 / 62	65	93%	—	MOR OFF	36.8	R/I	-	-	Q	DLI	MC 28%	Milena
7:00	tomo bilirrubinas.														Milena
8:00	147	60	70 / 54	33	84	—	OFF	36.6	R/I	-		A	DS	FL 28%	[illegible]
9:00															
10:00	143	43	66 / 38	55	93	—	OFF	37	R/I	-	74	D	DS	FL 28	[illegible]
11:00															
12:00	132	53	80 / 46	52	92	—	OFF	37.3	R/I	-	-	D	DS	FL 28	[illegible]
13:00	[illegible]														[illegible]
14:00	142	60	75 / 55	58	96	—	OFF	36.6	R/I	-	-	D	DS	FL 28	[illegible]
15:00															
16:00	155	54	59 / 47	56	91%	—	MOR OFF	36.8	R/I	-	-	D	DLI	FIO2 28%	Mariscal
17:00															
18:00	152	62	83 / 52	50	90%	—	MOR OFF	36.7	R/I	-	71	D	DLD	FIO2 28%	Mariscal
19:00															
20:00	150	60	83 / 48	56	93%	—	MOR OFF	37	R/I	-	-	D	DLI	FIO2 28%	Mariscal
21:00															
22:00	166	77	99 / 69	44	91%	—	MIR	36.4	Ict	-	-	D	DS	FG 28%	
23:00															
0:00	159	45	65 / 36	51	87%	—	MIR	36.7	Ict	-	70	D	DLI	FG 28%	
1:00															
2:00	162	66	80 / 60	77	89%	-	MIR	37.3	Ict	-	-	D	DLD	FG 28%	
3:00															
4:00	161	54	90 / 46	61	92	—	MIR	36.8	Ict	-	-		DLI	FG 28	
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

Marcela González Enfermera * RUN 35376

Marcela González Enfermera * RUN 35376

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	**Código:** URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	**Fecha:** 14/Mayo/2015
	Página 4 de 6

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00	FNC				28									92			
7:00																	
8:00	FL				28			Irritable						91%			
9:00																	
10:00	FL				28									90			
11:00																	
12:00	FL				28									93			
13:00																	
14:00	FL				28									92			
15:00																	
16:00	FL 3L		54x		29%									92%			
17:00																	
18:00	FL 3L		68x		28%									94%			
19:00																	
20:00	FL 3L		66x		28%									95%			
21:00																	
22:00	FL 3L		60x		28%									94%			
23:00																	
0:00	FL 3L		68x		28%									93%			
1:00																	
2:00	FL 3L				28%									95%			
3:00																	
4:00	FL 3L				28%									92%			
5:00																	

MODO		TERAPIA	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal
AC:	Asisto/control	DP	Drenaje postural
IMV:	Intermitente	R	Reclutamiento
SMV:	Sincrónica		

SECRECIONES					
CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
		S	Sanguinolenta	T	Tacos

PACIENTE CON TOT		
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :	
Ubicación del TOT en Rx:		

PACIENTE CON CPAP	M	T	N
Fijación			
Lesión en piel			
Lesión del tabique o puente nasal			
Edemas			

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES 1	2	3	DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO 1	2	3	OTROS L.C.	M	HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO CANT.	CARACT.	ORINA	DEP.	SONDAS CANT.	CARACT.
5:00										5:00								
6:00	S			DAD 10% 87 DAD 50% 33	37					6:00	FIX suc	15			35	—		
7:00										7:00								
8:00	114									8:00								
9:00	97				17					9:00	FI suc	15			26	[illegible]		
10:00										10:00		mala suc				meco		
11:00	67				30					11:00								
12:00										12:00	FI suc	20			55	meco		
13:00	37				30					13:00		mala suc				[illegible]		
14:00										14:00								
15:00	120			DAD 10% + DAD 50%	37					15:00	FNX suc	20cc			66	Mec		
16:00										16:00	Irreg							
17:00	100				20					17:00								
18:00										18:00	FNX suc irreg	20cc						
19:00	75				25					19:00					45	ABL		
20:00										20:00								
21:00	52				23					21:00	FNX suc	20						
22:00										22:00								
23:00	S			LGO 75 cc/kg/d	S					23:00								
0:00	120			DAD 10% 87cc DAD 50% 33cc	120					0:00	FN suc	20			123	(-)		
1:00	105				15					1:00								
2:00					1					2:00								
3:00	75				30					3:00	FO suc	20				61		
4:00										4:00								
5:00	45				30					5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL	RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
SOLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter	L: leche	M:	F: Formada
SOLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos	PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
SOLUCION 3	cc/kg/d		S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
VOLUMEN: 20	33 cc/kg/d	20 Cal/kg/d	G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

W: 4790 gr

BALANCES PARCIALES

05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00		
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
114	50	116	05	60	111	120	40	184
71.3 cc/kg/d	31.3 cc/kg/d	3 cc/kg/h	65.7 cc/kg/d	37.5 cc/kg/d	2.8 cc/kg/h	75.1 cc/kg/d	25 cc/kg/d	4.8 cc/kg/h
Balance: 43			Balance: +54			Balance: -24		

BALANCE TOTAL 24 HORAS

229

~~249~~

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 1 de 6

11305908633 RIPS : 270607 1
OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA
ASMET SALUD

CLASIFICACION: UCI X , UCA ____ , CUNA ____

Fecha Nacimiento: ABRIL - 7 - 16
Fecha de Ingreso: ABRIL - 7 - 16
Fecha de Hoy: ABRIL - 10 - 16
Días de Estancia: 3 días

PESO:
Nacimiento : 4790gr, Anterior: 4770gr
Actual: 4645
TALLA: ____ SEXO: Masculino

DIAGNOSTICOS:
- RNAT
- Macrosomico
- Hipoglicemia
- Sospecha de paralisis de ERB

VALORACION FISICA

3 DIAS

	M	T	N
PIEL			
Suave (si - no)	✓	No	
Seca (si - no)	↓	Si	
Eritema (si - no)	—	No	
Lesiones (si - no) Tx MSI	—	No	
Edema (si - no)		NO	
CABEZA			
Perímetro cefálico (cm)	36	36	36
Fontanelas	UP	NT	NT
Suturas	'	N	C
Lesiones (si - no) Tx MS	D.	=	n
Ojos (secreción)	—	No	n
Fosas nasales (permeables)	✓	Si	p
Boca sana (si - no)	✓	Si	S
Orejas (piel íntegra) (si - no)	✓	Si	S
CARDIOVASCULAR			
Llenado capilar (seg.)	3"	3"	3'
Precordio	N	N	n
Soplo (si - no) - Grado	—	N	n
Pulsos	+	++	++
Simetría (si - no)	✓	Si	S
Intensidad	B	B	B
RESPIRATORIO			
Expansión simétrica (si - no)	✓	Si	S
Hipoventilación (si - no)	—	No	n
Ruidos sobreagregados	—	No	n
Dificultad respiratoria			
ABDOMEN			
Blando - depresible	✓	Si	BD
Distendido	—	No	n
Asas visibles	—	No	n
Perímetro abdominal (cm)	36	36	37
Peristaltismo (+ , -)	+	+	+
Masas o megalias	—	No	
GENITALES EXTERNOS			
Apariencia normal (si - no)	✓	Si	S
Eritema	—	No	
Laceración	—	No	
Lesión		No.	

	M	T	N
Cateterismo vesical	NO	Si	S
Ano permeable (si - no)	✓	Si	
Espalda integra	✓		
EXTREMIDADES			
Movilidad (si - no)	✓	Si	MSD paralisis
Integridad (si - no)	✓	Si	S
TONO			
Adecuado	✓	Si	S
Fácido	—	No	
Hipertónico	—	No	
OTROS			
Marquilla de identificación (si - no)	✓	Si	S
Máscara y ambú en incubadora MCR	✓	No	
HIGIENE			
Cuidados de piel	✓	Si	S
Cuidados del cordón umbilical	✓	Si	
Cuidado oral		Si	
CATETERES (UBICACIÓN)			
Arteria umbilical (cm, días)	—	No	n
Vena umbilical (cm, días)	✓	Si	
Catéter percutáneo (cm, días)	—	No	
Catéter subclavio (cm, días)	—	No	
Línea arterial periférica (días)	—	No	
Acceso venoso periférico (Nº:)	—	No	
*Rlesento ecoD (AB-8)			
*RLHLO			
Flebitis (si - no) - Grado			
Ubicación:			
OTROS HALLAZGOS			
*Glucometria c/6u => 12 - 18 - 24 - 06			
*Plual x fisiatria			
Ampicilina > 3 dia			
Gentamicina			

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

18

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	HORA DE ADMINISTRACION																							
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
DOLEX 1gr				✓						✓						X								
																							✓	

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)

ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO	
> 1350GR	0
851 - 1350GR	1
701 - 850GR	4
< 701GR	7
EDAD GESTACIONAL	
> 24 SS	0
≤ 24 SS	1
MALFORMACIONES*	
Ninguna	0
Sin riesgo para la vida	1
Con riesgo inmediato para la vida	3
* excluídas malformaciones letales	

CALIFICACION y % DE LETALIDAD	
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%

ELEMENTOS	PUNTAJE
MEDICIONES DE FiO2	
Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida	
≤ 40	0
41 - 60	2
61 - 90	3
91 - 100	4
Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida	
≤ 40	0
41 - 80	1
81 - 90	3
91 - 100	5
Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida	
Mayor de -7.0 mmol/L	0
De -7.05 a 9.9	1
De 10.0 a - 14.9	2
Menor o igual a -15.0	3

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO
PIPP (Premature Infant Pain Profile).

PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25
Saturación O2 (%)	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4	↓ >7.5

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS
APARIENCIA GENERAL: Buena aseo de cu Piel todos de la piel y color de piel y Hidratación
SISTEMA NERVIOSO: Valorar Llanto y actividad
SISTEMA RESPIRATORIO: Valorar patron respiratorio y color
SISTEMA CARDIOVASCULAR: Control / F.C.
SISTEMA DIGESTIVO: Dolor abdominal y tolerancia de la VO
SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO:
SISTEMA ENDOCRINO: Control TC y Glucemia
SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR: Reflejos Comodos de posición
SISTEMA GENITOURINARIO: Control / AGLE.

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
10%	Mama	Auxiliar de Lact	Q

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO		TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	
Riesgo de Caída			
Lesión de Piel		TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	
Paciente Homonimo			

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA		
Mañana:	Tarde:	Noche:
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA ENCARGADA		

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00															
6:00	152	81	118/70	73	87%	—	36.4		Ict	—	89	Ac	DLI	FC 28%	
7:00															
8:00	138	56	77/45	72	100		37.3		I	✓		I	DS	28	CV
9:00	Se	no	Ac	ase	ado	del	RN	4	desp	ien	mic				Cte
10:00	160	59	84/57	66	91		37		I	✓		D	DS	28	CI
11:00															
12:00	156	65	83/56	60	95		37.1		I	✓	103	D	DS	28	CM
13:00															
14:00	149	55	71/45	85	93		37.1					I	DS	28	CV
15:00															
16:00	120	57	84/52	68	94		36.6		RI			D	S	28%	Nanac
17:00															
18:00	141	57	76/42	81	88		37		RI	—	—	D	S	28%	Nanac
19:00															
20:00	155	59	77/46	70	79	—	37.1		RI		65	D	S	28%	Nanac
21:00															
22:00	142	57	75/46	52	90		36.6		RI	SI		D	DLI	28	Dantaul
23:00															
0:00	142	59	84/45	68	98		36		RI	SI	75	A	DS	28	Dantaul
1:00															
2:00	131	69	93/58	65	99		36		RI	SI		D	DLD	28	Dantaul
3:00															
4:00	143	66	90/54	70	92		36.7		RI	SI		D	DS	28	Dantaul
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	**Código:** URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	**Fecha:** 14/Mayo/2015 Página 4 de 6

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00																	
7:00																	
8:00	FL 3L				28%									90%			
9:00																	
10:00	FL 3L				29%									92%			
11:00																	
12:00	FL 3L				29%									91%			
13:00																	
14:00	FL				28									92			
15:00																	
16:00	FL				28									91			
17:00																	
18:00	FL				28									91			
19:00																	
20:00	FL				28									92			
21:00																	
22:00	FL				28									90			
23:00																	
0:00	FL				28									98			
1:00																	
2:00	FL				28									89			
3:00																	
4:00	FL				28									87			
5:00																	

MODO		TERAPIA		SECRECIONES					
				CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT	A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca	M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización	E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal					T	Tapón
		DP	Decúbito prono						
		D	Destete						

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL

HORA	SOLUCIONES 1	SOLUCIONES 2	SOLUCIONES 3	DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO 1	VOL. ACUMULADO 2	VOL. ACUMULADO 3	OTROS L.C.	OTROS M
5:00									
6:00									
7:00									
8:00									
9:00	15				30				
10:00	120			DAD10% 87	15				
11:00	105			D50% 39	15				
12:00									
13:00	60				25				
14:00									
15:00	50				30				
16:00									
17:00	20				30				
18:00									
19:00	120				20.				
20:00									
21:00	90				30				
22:00									
23:00	60				30				
0:00									
1:00	30				30				
2:00									
3:00	120	DX. 10% 87			30				
4:00		DEX 50% 33							
5:00	90				30				

ADMINISTRACION ENTERAL

HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO CANT.	RESIDUO CARACT.	EXCRECION ORINA	EXCRECION DEP.	SÓNDAS CANT.	SÓNDAS CARACT.
5:00								
6:00	F1 Sobre	70cc			37	(-)		
7:00								
8:00								
9:00	FLS	20			60			Meco
10:00								
11:00								
12:00	FLS	25			50			
13:00								
14:00								
15:00	FLO	25			40	(-)		
16:00								
17:00								
18:00	FLS	25			Soco.			
19:00								
20:00								
21:00	FLS	25			30	(+)	ABL	
22:00								
23:00								
0:00	NX)	25			23	ABL		
1:00								
2:00								
3:00	NX)	25			40	(-)		
4:00								
5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL
OLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter
OLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos
OLUCION 3	cc/kg/d	

CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			
OLUMEN: 25	41.7 cc/kg/d	33.4 Cal/kg/d	

RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
L: leche	M:	F: Formada
PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

P= 4790gr

BALANCES PARCIALES

05:00 - 13:00 Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	13:00 - 21:00 Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	21:00 - 05:00 Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
65 cc/kg/d	65 cc/kg/d	73 cc/kg/h	110 cc/kg/d	cc/kg/d	70 cc/kg/h	120 cc/kg/d	50 cc/kg/d	63 cc/kg/h

232

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 1 de 6

11305908633 RIPS : 270607 1
OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA
ASMET SALUD

CLASIFICACION: UCI X , UCA ____ , CUNA ____

Fecha Nacimiento: 7-4-16
Fecha de Ingreso: 7-4-16
Fecha de Hoy: 11-4-16
Días de Estancia: 4 días

PESO:
Nacimiento : 4790gr, Anterior: 4645gr.
Actual: ____
TALLA: ____ SEXO: Masculino.

DIAGNOSTICOS:
- RNT
- Macrosomico.
- Hipoglicemia.
- sospecha de paralisis de ERB.

VALORACION FISICA

4 días de vida.

	M	T	N
PIEL			
Suave (si - no)	Si		Si
Seca (si - no)	NO	Ley	[illegible]
Eritema (si - no)	NO		[illegible]
Lesiones (si - no)	NO		
Edema (si - no)	NO	Cuer	Cab
CABEZA			
Perímetro cefálico (cm)	36	35	35
Fontanelas	NT	NT	NT
Suturas	N	N	V
Lesiones (si - no)	N	—	—
Ojos (secreción)	NO	—	—
Fosas nasales (permeables)	Si	P	✓
Boca sana (si - no)	Si	Si	✓
Orejas (piel íntegra) (si - no)	Si	Si	✓
CARDIOVASCULAR			
Llenado capilar (seg.)	3"	3"	3"
Precordio	N	N	—
Sòplo (si - no) - Grado	N	—	—
Pulsos	H	H	H
Simetría (si - no)	Si	Si	✓
Intensidad	B	B	B
RESPIRATORIO			
Expansión simétrica (si - no)	Si	Si	✓
Hipoventilación (si - no)	NO		—
Ruidos sobreagregados	NO	—	—
Dificultad respiratoria	NO		
ABDOMEN			
Blando - depresible	Si	Si	✓
Distendido	NO	glob	glob
Asas visibles	NO		
Perímetro abdominal (cm)	37	40	39
Peristaltismo (+, -)	+	+	
Masas o megalias	NO	—	
GENITALES EXTERNOS			
Apariencia normal (si - no)	Si	Si	
Eritema	NO	—	
Laceración	NO	—	

	M	T	N
Cateterismo vesical	NO	NO	—
Ano permeable (si - no)	Si	Si	✓
Espalda integra	Si	Si	✓
EXTREMIDADES			
Movilidad (si - no) Paralisis	Si	PAM	MSD
Integridad (si - no) MSD	Si	Si	Edema extremos
TONO			
Adecuado	Si	Si	✓
Fácido	NO		
Hipertónico	NO		—
OTROS			
Marquilla de identificación (si - no)	Si	Si	✓
Máscara y ambú en incubadora	NO	Si	✓
HIGIENE			
Cuidados de piel	Si	Si	✓
Cuidados del cordón umbilical	Si	Si	✓
Cuidado oral	Si	Si	✓
CATETERES (UBICACIÓN)			
Arteria umbilical (cm, días)	NO	—	—
Vena umbilical (cm, días)	Si	Si	✓
Catéter percutáneo (cm, días)	NO	—	—
Catéter subclavio (cm, días)	NO	—	
Línea arterial periférica (días)	NO	—	—
Acceso venoso periférico (Nº:)			
*PR / HVO.			
*PR EdO ♡ (8-4-16).			
Flebitis (si - no) - Grado			
Ubicación:			
OTROS HALLAZGOS			
-Glucometría (12)		UG	
-P/val X Terapia física			
ampicilina > 4 días tto.			
Gentamicina			

21

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

	HORA DE ADMINISTRACION																							
MEDICAMENTO	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
ampicilina								X																

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)

ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO	
> 1350GR	0
851 - 1350GR	1
701 - 850GR	4
< 701GR	7
EDAD GESTACIONAL	
> 24 SS	0
≤ 24 SS	1
MALFORMACIONES*	
Ninguna	0
Sin riesgo para la vida	1
Con riesgo inmediato para la vida	3
* excluídas malformaciones letales	
CALIFICACION y % DE LETALIDAD	
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%

ELEMENTOS	PUNTAJE
MEDICIONES DE FiO2	
Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida	
≤ 40	0
41 - 60	2
61 - 90	3
91 - 100	4
Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida	
≤ 40	0
41 - 80	1
81 - 90	3
91 - 100	5
Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida	
Mayor de -7.0 mmol/L	0
De -7.05 a 9.9	1
De 10.0 a - 14.9	2
Menor o igual a -15.0	3

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO
PIPP (Premature Infant Pain Profile).

PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25
Saturación O2 (%)	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4	↓ >7.5

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015 Página 6 de 6

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS
APARIENCIA GENERAL: Vigilar Integridad de la piel.
SISTEMA NERVIOSO: Control FR. Vigilar Reflejos.
SISTEMA RESPIRATORIO: Control Frz. Vigilar Saturación Vigilar Patron Respiratorio.
SISTEMA CARDIOVASCULAR: Control FC. Control TA.
SISTEMA DIGESTIVO: Vigilar tolerancia V.O.
SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO: control. Sangre extraida
SISTEMA ENDOCRINO: Control T°.
SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR: Realizar deambulación de Rutina
SISTEMA GENITOURINARIO: Control de. Diuresis

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
2M	—	NO recibe visita	MCS

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO			
Riesgo de Caída	Si	TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	3,7
Lesión de Piel	NO.	TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	No.
Paciente Homonimo	No.		

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA		
Mañana:	Tarde:	Noche:
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA ENCARGADA		

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00															
6:00	142	63	88/55	71	98			36.6			(78)	A	DLI	28	Patricia
7:00															
8:00	130	62	87/56	72	99		MCR	36.8	RI	SI	—	A/I	S	28	Maria
9:00													S		
10:00	160	66	91/58	70	98		MCR	36.7	RI	SI	—	A/I	S/D	28	Maria
11:00															
12:00	153	57	70/46	68	92		MCR	36.8	RI	SI	NO	NO	A	S/O	Maria
13:00															
14:00															
15:00								37.1	RI						
16:00	125	48	66/39	64	99		MC	37	RI	SI		D	DLI	28	Maribel
17:00															
18:00	147	53	72/43	60	93		MC	36.9	RI		(61)	D	DS	28	Maribel
19:00															
20:00	152	62	80/53	64	95		MC	36.9	RI			D	DLD	28	Maribel
21:00															
22:00	134	62	81/54	70	93	—	MC	36.9	RI	SI	—	A	DJ	28	Gladys
23:00															
0:00	146	59	81/48	59	91	—	MC	36.9	RI	SI	(105)	A	DI	28	Gladys
1:00															
2:00	100	54	76/42	56	92	—	MC	36.7	RI	SI	—	D	DJ	28	Glady
3:00															
4:00	147	57	81/47	48	93	—	MC	36.7	RI	SI		A	DJ	28	Glady
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN					
SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

234
254

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 4 de 6

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00																	
7:00																	
8:00	FL				28%									93%			
9:00																	
10:00																	
11:00	FL				28%			Rauf irritable						88%			
12:00																	
13:00																	
14:00	FL				28									91%			
15:00																	
16:00	plo2				28%			no tolera al 21% ↓86%. 92%									
17:00																	
18:00																	
19:00																	
20:00																	
21:00																	
22:00	FL 2L		56%		28%									90%			
23:00																	
0:00	FL 2L		62%		28%									94%			
1:00																	
2:00	FL 2L		57%		28%									93%			
3:00																	
4:00	FL 2L		61%		28%									94%			
5:00																	

MODO		TERAPIA		SECRECIONES					
				CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT	A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca	M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización	E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal			S	Sanguinolenta	T	Tacos
AC:	Asisto/control	DP	Drenaje postural						
IMV:	Intermitente	R	Reclutamiento						
SMV:	Sincrónica								

PACIENTE CON TOT			PACIENTE CON CPAP	M	T	N
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :	Fijación			
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :		Lesión en piel			
Ubicación del TOT en Rx:			Lesión del tabique o puente nasal			
			Edemas			

23

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 3 de 6

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES 1	SOLUCIONES 2	SOLUCIONES 3	DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO 1	VOL. ACUMULADO 2	VOL. ACUMULADO 3	OTROS L.C.	OTROS M	HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO CANT.	RESIDUO CARACT.	ORINA	DEP.	SONDAS CANT.	SONDAS CARACT.
5:00										5:00								
6:00										6:00	NXS	25			45	(-)		
7:00	60				30					7:00								
8:00										8:00								
9:00	30				30					9:00	flxs	25			60	(-)		
10:00										10:00								
11:00	120				30					11:00								
12:00										12:00	flxs	30			60	(-)		
13:00	90				30					13:00								
14:00										14:00								
15:00	38				52					15:00	NXS	30			65	-		
16:00										16:00								
17:00	5				33					17:00								
18:00	100		D10/.87050/33		5					18:00	NXS	30						
19:00	100				20					19:00					50			
20:00										20:00								
21:00	90				30					21:00	NXS	30						
22:00										22:00								
23:00	40				30					23:00								
0:00										0:00	LXS	30			65	-		
1:00	40				30					1:00								
2:00	120	DAD 87 7 DA 50/.33			10					2:00								
3:00	105				15					3:00	IX	30			66 + MECH			
4:00										4:00								
5:00	75				30					5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL	RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
SOLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter	L: leche	M:	F: Formada
SOLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos	PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
SOLUCION 3	cc/kg/d		S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
VOLUMEN: 30	50 cc/kg/d	40 Cal/kg/d	G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

P= 4790gr

BALANCES PARCIALES								
05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00		
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
120	80	65	140	90	115	125	60	131
75 cc/kg/d	20 cc/kg/d	1.3 cc/kg/h	87.6 cc/kg/d	56.3 cc/kg/d	3 cc/kg/h	79 cc/kg/d	51 cc/kg/d	3.4 cc/kg/h
Balance :			Balance: 115			Balance:		

BALANCE TOTAL 24 HORAS

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 1 de 6

11305908633 RIPS : 270607 1
OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA
ASMET SALUD

CLASIFICACION: UCI_____ , UCA_____ , CUNA_____

Fecha Nacimiento: abril 7
Fecha de Ingreso: abril 7
Fecha de Hoy: abril 12
Días de Estancia: 5d

PESO:
Nacimiento : 4790 , Anterior: _____
Actual: 4565
TALLA: 56cm SEXO: M

DIAGNOSTICOS:
RNT
Macrosómico
Hipoglisemia
sospecha de parálisis de ERB

VALORACION FISICA

5d

	M	T	N		M	T	N
PIEL				Cateterismo vesical	-		NO
Suave (si - no)	SI		NO	Ano permeable (si - no)	SI		SI
Seca (si - no)	leve		NO	Espalda integra	SI		SI
Eritema (si - no)			NO	**EXTREMIDADES**			
Lesiones (si - no)			NO	Movilidad (si - no) Paralisis ERB			SI
Edema (si - no) cefalohematoma				Integridad (si - no)	SI		SI
CABEZA				**TONO**			
Perímetro cefálico (cm)	36	36	36	Adecuado	SI		SI
Fontanelas	NT		NT	Fácido			NO
Suturas	N		N	Hipertónico			NO
Lesiones (si - no)	no		NO	**OTROS**			
Ojos (secreción)	no		NO	Marquilla de identificación (si - no)	SI		SI
Fosas nasales (permeables)	P		SI	Máscara y ambú en incubadora	SI		SI
Boca sana (si - no)	SI		SI	**HIGIENE**			
Orejas (piel íntegra) (si - no)	SI		SI	Cuidados de piel	SI		SI
CARDIOVASCULAR				Cuidados del cordón umbilical	SI		SI
Llenado capilar (seg.)	3:1		3:1	Cuidado oral	SI		SI
Precordio	N		N	**CATETERES (UBICACIÓN)**			
Soplo (si - no) - Grado	no		NO	Arteria umbilical (cm, días)	-		NO
Pulsos	++		++	Vena umbilical (cm, días)	SI		SI 5d
Simetría (si - no)	SI		SI	Catéter percutáneo (cm, días)	-		NO
Intensidad	B		B	Catéter subclavio (cm, días)	-		NO
RESPIRATORIO				Línea arterial periférica (días)	-		NO
Expansión simétrica (si - no)	SI		SI	Acceso venoso periférico (Nº:)	-		NO.
Hipoventilación (si - no)			NO	*Recco abril 8			
Ruidos sobreagregados	no		NO	*PVX Terapia física.			
Dificultad respiratoria			NO				
ABDOMEN				Flebitis (si - no) - Grado			
Blando - depresible	SI		SI	Ubicación:			
Distendido	ligero		NO				
Asas visibles	no		NO	**OTROS HALLAZGOS**			
Perímetro abdominal (cm)	37.5	36	36	- glucometria			
Peristaltismo (+, -)	+		+				
Masas o megalias	no		NO				
GENITALES EXTERNOS				ampl > 5d			
Apariencia normal (si - no)	SI		SI	gerita			
Eritema	no		NO				
Laceración	no		NO	Folat			
Lesión	no		NO				

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	HORA DE ADMINISTRACION																							
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
Ampicilina 10gt.						X																		X
Gentamicina																				X				
																						X		

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)			
ELEMENTOS	PUNTAJE	ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO		**MEDICIONES DE FiO2**	
> 1350GR	0		
851 - 1350GR	1	**Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
701 - 850GR	4	≤ 40	0
< 701GR	7	41 - 60	2
EDAD GESTACIONAL		61 - 90	3
> 24 SS	0	91 - 100	4
≤ 24 SS	1	**Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
MALFORMACIONES*		≤ 40	0
Ninguna	0	41 - 80	1
Sin riesgo para la vida	1	81 - 90	3
Con riesgo inmediato para la vida	3	91 - 100	5
* excluídas malformaciones letales		**Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida**	
CALIFICACION y % DE LETALIDAD		Mayor de -7.0 mmol/L	0
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%	De -7.05 a 9.9	1
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%	De 10.0 a - 14.9	2
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%	Menor o igual a -15.0	3
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%		

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO PIPP (Premature Infant Pain Profile).				
PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25
Saturación O2 (%)	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4	↓ >7.5

CL CA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015 Página 6 de 6

236

256

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS	CONTROL DE VISITA			
APARIENCIA GENERAL: cuidados de piel	HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
	AM	padres		Moriza
SISTEMA NERVIOSO: control de PC				
SISTEMA RESPIRATORIO: vigilar patron respiratorio				
SISTEMA CARDIOVASCULAR: vigilar perfusión distal				
SISTEMA DIGESTIVO: vigilar abdomen				
SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO:				
SISTEMA ENDOCRINO: control de no y glicometria				
SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR: realizar cambios de posición				
SISTEMA GENITOURINARIO: control de SA y SE.				

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO			
Riesgo de Caída	si	TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	
Lesión de Piel	no	TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	
Paciente Homonimo			

ESCALA DE FLEBITIS	
0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

25

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00															
6:00	133	60	62 / 51	62	92	—		36	R/I	Si	(81)	D	DLI	28	Gla
7:00															
8:00	133	70	90 / 51	59	92			36	R/I	Si		A	DS	21	Maritza
9:00															
10:00	173	58	76 / 46	58	96			36	R/I	Si		D	DD	21	Maritza
11:00															
12:00	131	63	81 / 52	62	99			36	R/I	Si		D	DS	21	Maritza
13:00															
14:00	141	55	93 / 42	60	93			36	R/I	Si		D	DS	21	Maritza
15:00	Se [illegible]			[illegible]							(107)				
16:00															
17:00	144	62	83 / 51	62	92	—		36.4	I	Si		A	DS	21%	
18:00	131	55	74 / 45	58	93%	—	MCR	37	I	Si	-	D	DLI	21%	Milena
19:00															
20:00	180	50	P / 42	56	93%	—	MCR	36.7	I	Si	(88 / 80)	A	DS	21%	Milena
21:00															
22:00	141	50	73 / 41	58	96		MCR	36.6	R/I	Si		D	S	21%	Marcela
23:00															
0:00	159	67	99 / 58	44	92		MCR	36	R/I			A/I	S	21%	Marcela
1:00															
2:00	137	77	98 / 65	57	97		MCR	36	R/I			D	S	21%	Marcela
3:00															
4:00	138	59	88 / 47	62	99		MCR	36.7	R/I			A	S	21%	Marcela
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00	AA		13x7	21%										96%			
7:00																	
8:00																	
9:00																	
10:00																	
11:00																	
12:00																	
13:00																	
14:00																	
15:00																	
16:00																	
17:00																	
18:00																	
19:00																	
20:00																	
21:00																	
22:00																	
23:00																	
0:00																	
1:00																	
2:00																	
3:00																	
4:00																	
5:00																	

MODO		TERAPIA	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal
AC:	Asisto/control	DP	Drenaje postural
IMV:	Intermitente	R	Reclutamiento
SMV:	Sincrónica		

SECRECIONES					
CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
		S	Sanguinolenta	T	Tacos

PACIENTE CON TOT		
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :	

PACIENTE CON CPAP	M	T	N
Fijación			
Lesión en piel			
Lesión del tabique o puente nasal			

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES 1	SOLUCIONES 2	SOLUCIONES 3	DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO 1	VOL. ACUMULADO 2	VOL. ACUMULADO 3	OTROS L.C.	OTROS M	HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO CANT.	RESIDUO CARACT.	ORINA	DEP.	SONDAS CANT.	SONDAS CARACT.
5:00										5:00								
6:00	45				30					6:00	Lxs	30		56		—		
7:00										7:00								
8:00										8:00					20			
9:00	10				35					9:00	Nxs	30						
10:00										10:00								
11:00	98	DAD 10% 68		DAD 50% 28	10					11:00					36	—		
12:00	N 1,4	K 0,9		Burchol eq Baxter						12:00	Nxs	Seno 30						
13:00	65				33					13:00								
14:00										14:00								
15:00	27				38					15:00	Nx Sou	40			96 (-)			
16:00										16:00								
17:00										17:00								
18:00	98	DAD 10% 68 DAD 50% 28		Na 1,4 K 0,9	27					18:00	Seno Fixo	40			— c —			
19:00										19:00								
20:00										20:00								
21:00	65				33					21:00	Fixo	40			50			
22:00										22:00								
23:00	39,8				25,2					23:00								
0:00										0:00	Fixo	40			80 (-)			
1:00	14,6				25,2					1:00								
2:00	98,3	DAD 10% DAD 50%			14,6					2:00								
3:00	85,7				12,6					3:00	Fixo	40			46 (-)			
4:00										4:00								
5:00	60,5				25,2					5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL	RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
SOLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter	L: leche	M:	F: Formada
SOLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos	PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
SOLUCION 3	cc/kg/d		S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
VOLUMEN: 40	67 cc/kg/d	Cal/kg/d	G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

4790 gr

BALANCES PARCIALES							
05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00	
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral
108	90	112	98	120	146	102,8	80
67,6 cc/kg/d	56 cc/kg/d	2,9 cc/kg/h	62,5 cc/kg/d	76 cc/kg/d	3,8 cc/kg/h	64,3 cc/kg/d	50 cc/kg/d
Balance: 86			Balance: 72			Balance:	

BALANCE TOTAL 24 HORAS

238
~~258~~

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 1 de 6

11305908633 RIPS : 270607 1
OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA
ASMET SALUD

CLASIFICACION: UCI____, UCA____, CUNA____

Fecha Nacimiento: 7 - Abril 2016
Fecha de Ingreso: 7 - Abril 2016
Fecha de Hoy: 13 - Abril 2016
Días de Estancia: 6 d

DIAGNOSTICOS: RNT - Macrosomico
Hipoglicemia
Paralisis de ERB

PESO:
Nacimiento : 4790 Anterior: 4565
Actual: 4510gr
TALLA: _____ SEXO: M

VALORACION FISICA

	M	T	N
PIEL			
Suave (si - no)	Si		S
Seca (si - no)	✓	✓	✓
Eritema (si - no)	✓		✓
Lesiones (si - no)	✓		✓
Edema (si - no)			✓
CABEZA			
Perímetro cefálico (cm)	36	36	36
Fontanelas	N+	N+	N+
Suturas	✓	✓	✓
Lesiones (si - no)	✓	—	✓
Ojos (secreción)	✓	—	✓
Fosas nasales (permeables)	P	✓	S
Boca sana (si - no)	S	✓	S
Orejas (piel íntegra) (si - no)	S	✓	S
CARDIOVASCULAR			
Llenado capilar (seg.)	3'	34	34
Precordio	✓	—	✓
Soplo (si - no) - Grado	✓	—	✓
Pulsos	++	✓	✓
Simetría (si - no)	Si	✓	Si
Intensidad	B	B	B
RESPIRATORIO			
Expansión simétrica (si - no)	Si	✓	S
Hipoventilación (si - no)	✓	—	✓
Ruidos sobreagregados	✓	✓	✓
Dificultad respiratoria			
ABDOMEN			
Blando - depresible	Si	✓	S
Distendido	✓		✓
Asas visibles	✓	h	✓
Perímetro abdominal (cm)	37	36	36
Peristaltismo (+, -)	+	+	+
Masas o megalias	✓		✓
GENITALES EXTERNOS			
Apariencia normal (si - no)	Si	✓	S
Eritema	✓		✓
Laceración	✓	h	✓
Lesión			✓

	M	T	N
Cateterismo vesical	✓	—	✓
Ano permeable (si - no)			
Espalda integra	S		S
EXTREMIDADES			
Movilidad (si - no) para MSD			MSD NO
Integridad (si - no)	S		Si
TONO			
Adecuado	S	✓	S
Fácido	✓		✓
Hipertónico	✓		✓
OTROS			
Marquilla de identificación (si - no)	✓		S
Máscara y ambú en incubadora	✓		S
HIGIENE			
Cuidados de piel		✓	✓
Cuidados del cordón umbilical	✓	✓	✓
Cuidado oral	✓	✓	✓
CATETERES (UBICACIÓN)			
Arteria umbilical (cm, días)			
Vena umbilical (cm, días)	Si	(1)	Si
Catéter percutáneo (cm, días)	✓		✓
Catéter subclavio (cm, días)	✓		✓
Línea arterial periférica (días)	✓		✓
Acceso venoso periférico (Nº:)			✓
*			
* Val Fisiatria Viernes (TARDE)			
Flebitis (si - no) - Grado			
Ubicación: Bt 16° del (12) ov.			
OTROS HALLAZGOS			
Terapia Fisiatria			
TTO			
Ampicilina / Gentamicina 6° día			

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

27

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Formato: Registro Diario de Neonatos

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMEN

MEDICAMENTO	HORA DE ADMINISTRACION 5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
10 gotas Dolex gts y 5 cc x 40m Gentacina 7.2 cc EV. Ampicilina 1.50 cc	VO												X			

HORA	VACUNACION	FIRMA
12+10cm.	BCG 04/13/16	
	POLIO 02/13/16	

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Ri

ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO	
> 1350GR	0
851 - 1350GR	1
701 - 850GR	4
< 701GR	7
EDAD GESTACIONAL	
> 24 SS	0
≤ 24 SS	1
MALFORMACIONES*	
Ninguna	0
Sin riesgo para la vida	1
Con riesgo inmediato para la vida	3
* excluídas malformaciones letales	

CALIFICACION y % DE LETALIDAD	
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%

ELEMENTO
MEDICIONES DE FiO2
Mínima FiO2 apropiada las prim
≤ 40
41 - 60
61 - 90
91 - 100
Máxima FiO2 apropiada las pr
≤ 40
41 - 80
81 - 90
91 - 100
Máximo exceso de base en la
Mayor de -7.0 mmol/L
De -7.05 a 9.9
De 10.0 a - 14.9
Menor o igual a -15.0

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PRE

PIPP (Premature Infant Pain Profile).

PUNTUACION	0	1	2
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; cerrados; movimien faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24
Saturación O2 (%)	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS R

Formato: Registro Diario de Neonatos

NOTAS

DEL PACIENTE POR SISTEMAS

1. cuidados
- irritabilidad.
- actan respiratorio apneas.
- capilar
- tgo pA tolera
- u.o.
- se extraido
- Te temperal.

HORA	
10	
1	Pa

LECHE ENTREGADA

Alimentación	
EXCLUSIVA	
COMPLEMENTA	
SIN Leche Mater	

VALORACI	
Riesgo de Caíd	
Lesión de Piel	
Paciente Homo	
0	No hay
1	Eritemi
2	Dolor e
3	Dolor e palpabl
4	Dolor e venoso

DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DU

NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

	1
FACIAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracció nasolabial y de párpados)
	Presente, Consolable
CRAL	Aumentado o irregular
ISO	Movimientos
ISO	Movimientos
	Se despierta continuamente

...ación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA

Turno: Noche:

AUXILIAR DE ENFERMERIA ENCARGA

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 6 de 6

239

239

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS
APARIENCIA GENERAL: Vigilar Piel. cuidados Generales.
SISTEMA NERVIOSO: Vigilar pc. irritabilidad.
SISTEMA RESPIRATORIO: Vigilar ation respiratorio vigilar apneas.
SISTEMA CARDIOVASCULAR: CSU · llenado capilar
SISTEMA DIGESTIVO: Vigilar pA tolerancia ala v.O.
SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO: control de sangre extraido
SISTEMA ENDOCRINO: control de To corporal.
SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR: Cambios de posición.
SISTEMA GENITOURINARIO: Control de LA y LE vigilar diuresis

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
10	padres		Dora
T	PADRES		[illegible]

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO			
Riesgo de Caída	SI	TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	3.7
Lesión de Piel	N	TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	NO
Paciente Homonimo	N		

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS) NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA		
Mañana:	Tarde:	Noche:

280

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 2 de 6

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00															
6:00	167	78	95/67	78	91%	—	MCR	36.7	R/I	Si	80	Irritable	S	21%	Maria C.
7:00															
8:00	130	46	61/40	40	92		MCR	36.7	I	Si		A	DS	02 mn	Dor
9:00															
10:00	125	59	80/47	62	92		MCR	36.8	I	Si		D	DS	02 mn	Dor
11:00															
12:00	138	55	75/45	60	90		MCR	37			17	D	DS	02 mn	
13:00	vienen del 4 piso y vacunan al bebi														Dor
14:00	142	62	86/47	56	92		MCR	36.6				D	DS	02 mn	Dor
15:00															
16:00	141	61	88/47	60	93		CR	36.8	I	Si		A	DS	N	Dorp
17:00															
18:00	130	72	97/59	56	92		CR	36.8	I	Si		Q	Nu	N	Dorp
19:00															
20:00	130	62	83/51	64	96		CR	36.9	I	Si	83	D	DS	N	Dorp
21:00															
22:00	134	67	96/53	60	94		MCR	36.8	I	Si		A	DS	21	May 2020
23:00															
0:00	148	61	75/52	57	93		MCR	36.8	I	Si		A	DS	21	May 2020
1:00															
2:00	170	62	88/48	62	99		MCR	36.8	I	S	75	A	DS	21	May 2020
3:00															
4:00	146	60	61/59	68	100		MCR	36.8	I	S		A	DS	21	May 2020
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	iO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00																	
7:00																	
8:00																	
9:00																	
10:00																	
11:00																	
12:00																	
13:00																	
14:00																	
15:00																	
16:00																	
17:00																	
18:00																	
19:00																	
20:00																	
21:00																	
22:00																	
23:00																	
0:00																	
1:00																	
2:00																	
3:00																	
4:00																	
5:00																	

MODO		TERAPIA	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal
AC:	Asisto/control	DP	Drenaje postural
IMV:	Intermitente	R	Reclutamiento
SMV:	Sincrónica		

SECRECIONES					
CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
		S	Sanguinolenta	T	Tacos

PACIENTE CON TOT		
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :	

PACIENTE CON CPAP	M	T	N
Fijación			
Lesión en piel			
Lesión del tabique o puente nasal			

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES 1	2	3	DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO 1	2	3	OTROS L.C.	M	HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO CANT.	CARACT.	ORINA	DEP.	SONDAS CANT.	CARACT.
5:00										5:00								
6:00										6:00	fixs	40.			57	(+)	Vol	A.
7:00	24,6				24,6					7:00								
8:00										8:00	lxs	30						
9:00										9:00								
10:00	82	DAD	10%. 60		24					10:00	lxs	30			50			
11:00		DAD	50%. 20							11:00	Seno							
12:00		N	1.2 K. 08.							12:00	lxs	30			20			
13:00	50				32					13:00								
14:00										14:00	lxs	30						
15:00	30				20					15:00								
16:00										16:00	Seno				110		Vb	A
17:00	10				20					17:00								
18:00	82	DAD	10%. 60		10					18:00	Seno Nxs	20			31	—		
19:00		DAD	x50 20							19:00								
20:00		Nat	1.2 K 0.8							20:00	Nxs	35						
21:00	55				27					21:00								
22:00										22:00	Nxs	35			90		G	
23:00	35				20					23:00								
0:00										0:00	Nts	35						
1:00	15				20					1:00								
2:00	82	[illegible]	[illegible]		15					2:00	Nts	35						
3:00	49				10					3:00					110			
4:00										4:00	Nts	35						
5:00	52				20					5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL	RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
SOLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter	L: leche	M:	F: Formada
SOLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos	PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
SOLUCION 3	cc/kg/d		S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
VOLUMEN: 30-35	75-87 cc/kg/d	Cal/kg/d	G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

→ a/2hr

w: 4799 gr leo: 50cc/kld con vo 30.

BALANCES PARCIALES

05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00		
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
80	130	127	77	85	141	85	140	200
51 cc/kg/d	82 cc/kg/d	3.5 cc/kg/h	48 cc/kg/d	53 cc/kg/d	3.6 cc/kg/h	72 cc/kg/d	119 cc/kg/d	7 cc/kg/h
Balance:			Balance: 16			Balance:		

BALANCE TOTAL 24 HORAS

241
~~264~~

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	**Fecha:** 14/Mayo/2015 Página 1 de 6

NOMBRE: OBREGON H/DIANA LORENZ
HC: 11305908633
PEGUE AQUÍ STIKER

CLASIFICACION: UCI X, UCA ____, CUNA ____

Fecha Nacimiento: 07-04-2016
Fecha de Ingreso: 07-04-2016
Fecha de Hoy: 14-04-2016
Días de Estancia: 7d

PESO:
Nacimiento: 4790 Anterior: 4310
Actual: 4630g
TALLA: ____ SEXO: M

DIAGNOSTICOS: RNT MACROSOMICO
Hipoglicemia
Paralisis de ERB
HBB
7d.

VALORACION FISICA

	M	T	N		M	T	N
PIEL			✓	Cateterismo vesical	/	S	NO
Suave (si - no)	Sl	Si	S	Ano permeable (si - no)	Sl	Si	S
Seca (si - no)	n	NO	lig	Espalda integra	Sl		S
Eritema (si - no)	n	NO	—	**EXTREMIDADES** Paralisis	MSD		Paralis
Lesiones (si - no)	n	NO	—	Movilidad (si - no)	Sl.	Si	MSD
Edema (si - no)	n	NO	—	Integridad (si - no)	Sl.	Si	S
CABEZA				**TONO**			
Perímetro cefálico (cm)	36	36	36	Adecuado	Sl	Si	S
Fontanelas cefalohematoma	NT	NT	NT	Fácido	/	MSD	S
Suturas	C	C	C	Hipertónico	/	NO	—
Lesiones (si - no)	n	N	—	**OTROS**			
Ojos (secreción)	n	N	—	Marquilla de identificación (si - no)	/	Si	S
Fosas nasales (permeables)	P	Si	S	Máscara y ambú en incubadora	/	NO	—
Boca sana (si - no)	S	Si	S	**HIGIENE**			
Orejas (piel íntegra) (si - no)	S	Si	S	Cuidados de piel	Sl	Si	S
CARDIOVASCULAR				Cuidados del cordón umbilical	Sl	Si	S
Llenado capilar (seg.)	3''	3''	3''	Cuidado oral	Sl.	Si	S
Precordio	n	N	—	**CATETERES (UBICACIÓN)**			
Soplo (si - no) - Grado	n	N	—	Arteria umbilical (cm, días)			—
Pulsos	H	++	++	Vena umbilical (cm, días)	(1)	Si	S
Simetría (si - no)	S	Si	S	Catéter percutáneo (cm, días)			—
Intensidad	B	B	B	Catéter subclavio (cm, días)			—
RESPIRATORIO				Línea arterial periférica (días)			—
Expansión simétrica (si - no)	Sl	Si	S	Acceso venoso periférico (Nº:)			—
Hipoventilación (si - no)	n	NO	—	*			—
Ruidos sobreagregados	n.	NO	—	*VAL fisiatria Viernes (TARDE)			
Dificultad respiratoria							
ABDOMEN				Flebitis (si - no) - Grado			
Blando - depresible	BD	Si	S	Ubicación: R/BB	IV-14-16		7/14
Distendido	n	NO	—				
Asas visibles	n	NO	—	**OTROS HALLAZGOS**			
Perímetro abdominal (cm)		36	36				
Peristaltismo (+, -)	H	+	+	Terapia fisicatria			
Masas o megalias		NO	—				
GENITALES EXTERNOS							
Apariencia normal (si - no)	Sl	Si	S	Ampicilina } 7d.			
Eritema	n	NO	—				
Laceración		NO	—	Gentamicina			
Lesión		NO	—				

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

30

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

	HORA DE ADMINISTRACION																							
MEDICAMENTO	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
Acetaminofen 90t V.O																				X				

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)			
ELEMENTOS	PUNTAJE	ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO		**MEDICIONES DE FiO2**	
> 1350GR	0		
851 - 1350GR	1	**Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
701 - 850GR	4	≤ 40	0
< 701GR	7	41 - 60	2
EDAD GESTACIONAL		61 - 90	3
> 24 SS	0	91 - 100	4
≤ 24 SS	1	**Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
MALFORMACIONES*		≤ 40	0
Ninguna	0	41 - 80	1
Sin riesgo para la vida	1	81 - 90	3
Con riesgo inmediato para la vida	3	91 - 100	5
* excluídas malformaciones letales		**Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida**	
CALIFICACION y % DE LETALIDAD		Mayor de -7.0 mmol/L	0
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%	De -7.05 a 9.9	1
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%	De 10.0 a - 14.9	2
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%	Menor o igual a -15.0	3
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%		

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO PIPP (Premature Infant Pain Profile).				
PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 6 de 6

242
262

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS

APARIENCIA GENERAL:
vigilar estado general de la piel.

SISTEMA NERVIOSO:
vigilar si presenta convulsiones.

SISTEMA RESPIRATORIO:
vigilar patron respiratorio.

SISTEMA CARDIOVASCULAR:
vigilar signos llenado capilar pulsos perfusion.

SISTEMA DIGESTIVO:
vigilar tolerancia. via oral c/2hr control de peso diario.

SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO:

SISTEMA ENDOCRINO:
control de glucometrias c/6hr

SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR:
Realizar cambios de posición

SISTEMA GENITOURINARIO:
Control de IAY IE

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
10	Padres	Se les brinda Educacion	[illegible]
15	padres	Mano DEO [illegible]	[illegible]

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO			
Riesgo de Caída	✓	TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	4.5
Lesión de Piel	—	TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	—
Paciente Homonimo	—		

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA

Mañana:	Tarde:	Noche:

FIRMA AUXILIAR DE [illegible]

31

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 2 de 6

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FIO2	FIRMA
5:00															
6:00	149	70	92/57	59	92		[illegible]	36	R		72	A	DS	21	[illegible]
7:00															
8:00	130	69	89/58	42	91			36	RI			AI	DS	21	[illegible]
9:00															
10:00	139	57	77/48	46	98			36	RI	-	-	D	DS	21	[illegible]
11:00															
12:00	162	58	85/42	50	97			36	RI			AI	DS	21	[illegible]
13:00											56				
14:00	138	67	89/54	58	99		McR	36	R/I	-	-	D	S	21%	[illegible]
15:00															
16:00	140	58	75/50	59	90	-	McR	36	R/I	-	-	D	S	21%	[illegible]
17:00															
18:00	149	67	94/54	64	96		[illegible]	36	[illegible]	V	71	I	DS	21	[illegible]
19:00	Si tuvo muestra [illegible]														[illegible]
20:00	131	58	93/57	58	100		[illegible]	36	I	V		D	DLI	21	[illegible]
21:00															
22:00	146	54	71/46	42	92		[illegible]	37	FS			D	LI	21	[illegible]
23:00															
0:00	149	65	82/58	60	98		[illegible]	36	FS		70	D	S	21	[illegible]
1:00															
2:00															
3:00	156	60	85/60	56	97			36	7 FS			D	LI	21	[illegible]
4:00															
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
[illegible]	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la [illegible]

243
263

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00																	
7:00																	
8:00																	
9:00																	
10:00																	
11:00																	
12:00																	
13:00																	
14:00																	
15:00																	
16:00																	
17:00																	
18:00																	
19:00																	
20:00																	
21:00																	
22:00																	
23:00																	
0:00																	
1:00																	
2:00																	
3:00																	
4:00																	
5:00																	

MODO			
CN:	Cánula nasal	CPAP:	Presión positiva
MC:	Microcámara	HF:	Alta frecuencia
VNI:	Ventilación No Invasiva		
MV:	Ventilación mecánica		
AC:	Asisto/control		
IMV:	Intermitente		
SMV:	Sincrónica		

TERAPIA	
STOT	Succión TOT
SB	Succión Boca
MNB	Micronebulización
HN	Higiene nasal
DP	Drenaje postural
R	Reclutamiento

SECRECIONES					
CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
		S	Sanguinolenta	T	Tacos

PACIENTE CON TOT		
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :	
Ubicación del TOT en Rx:		

PACIENTE CON CPAP	M	T	N
Fijación			
Lesión en piel			
Lesión del tabique o puente nasal			

32

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 3 de 6

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES 1	2	3	DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO 1	2	3	OTROS L.C.	M	HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO CANT.	CARACT.	ORINA	DEP.	SONDAS CANT.	CARACT.
5:00										5:00								
6:00										6:00	NXS	35						
7:00	32				21					7:00								
8:00										8:00								
9:00				FM 5						9:00	NXS	35			89	VBL		
10:00	62		DAD 10 43 DAD 50 18		32					10:00	NXI	40						
11:00	51		Natal 0.9 . Kabal 0.6		11,5					11:00								
12:00										12:00		Seno			55	VBL		
13:00	40				11					13:00		LXS 40						
14:00										14:00	FLXS	40						
15:00	27				18					15:00		Seno						
16:00										16:00		FLX40			50	(-)		
17:00	14				13					17:00								
18:00										18:00	Seno FLXS	FLXS 40			100		Vmt	
19:00	62		-	DAD 10/ 43	14					19:00								
20:00				DSO/ 18						20:00	FLXS	40						
21:00	50			X69 X06	12					21:00								
22:00										22:00	LXS	40			50			
23:00	38				12					23:00								
0:00										0:00	LXS	45			60	VB		
1:00	25				13					1:00								
2:00										2:00	LXS	45						
3:00	13		Equipo Baxter		12					3:00					45	VB		
4:00			Burabal 1233 Porga							4:00	LXS	45						
5:00	47		DSX 01.+50+N		13					5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL	RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
SOLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter	L: leche	M:	F: Formada
SOLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos	PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
SOLUCION 3	cc/kg/d		S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
VOLUMEN: 40-45/100-113	cc/kg/d	80-90 Cal/kg/d	G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

W: 4700. C/2h

BALANCES PARCIALES								
05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00		
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
70,5	120	144	525	160	150	50	175	155
48,1 cc/kg/d	76,5 cc/kg/d	1,2 cc/kg/h	32,8 cc/kg/d	100 cc/kg/d	3,9 cc/kg/h	31,3 cc/kg/d	109,4 cc/kg/d	4,1 cc/kg/h
Balance:			Balance:			Balance: 70 (+)		

BALANCE TOTAL 24 HORAS

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 1 de 6

NOMBRE: H/ Diana Lorena Obregon.
HC: 1130508683.
PEGUE AQUI STIKER

CLASIFICACION: UCI X, UCA_____, CUNA_____

Fecha Nacimiento: 7-4-16
Fecha de Ingreso: 7-4-16
Fecha de Hoy: 15-4-16
Días de Estancia: 8dias.

PESO:
Nacimiento: 4790gr, Anterior: 4639gr.
Actual: 4550
TALLA: _____ SEXO: Masculino.

DIAGNOSTICOS:
- RNT Macrosomico.
- Paralisis de ERB.
- Hipoglicemia.
- HBB

8 dias. de vida.

VALORACION FISICA

	M	T	N
PIEL			
Suave (si - no)			
Seca (si - no)			
Eritema (si - no)			
Lesiones (si - no)			
Edema (si - no)			
CABEZA			
Perímetro cefálico (cm)			
Fontanelas			
Suturas			
Lesiones (si - no)			
Ojos (secreción)			
Fosas nasales (permeables)			
Boca sana (si - no)			
Orejas (piel íntegra) (si - no)			
CARDIOVASCULAR			
Llenado capilar (seg.)			
Precordio			
Soplo (si - no) - Grado			
Pulsos			
Simetría (si - no)			
Intensidad			
RESPIRATORIO			
Expansión simétrica (si - no)			
Hipoventilación (si - no)			
Ruidos sobreagregados			
Dificultad respiratoria			
ABDOMEN			
Blando - depresible			
Distendido			
Asas visibles			
Perímetro abdominal (cm)			
Peristaltismo (+, -)			
Masas o megalias			
GENITALES EXTERNOS			
Apariencia normal (si - no)			
Eritema			
Laceración			
Lesión			

	M	T	N
Cateterismo vesical			
Ano permeable (si - no)			
Espalda integra			
EXTREMIDADES			
Movilidad (si - no)			
Integridad (si - no)			
TONO			
Adecuado			
Fácido			
Hipertónico			
OTROS			
Marquilla de identificación (si - no)			
Máscara y ambú en incubadora			
HIGIENE			
Cuidados de piel			
Cuidados del cordón umbilical			
Cuidado oral			
CATETERES (UBICACIÓN)			
Arteria umbilical (cm, días)			
Vena umbilical (cm, días)			
Catéter percutáneo (cm, días)			
Catéter subclavio (cm, días)			
Línea arterial periférica (días)			
Acceso venoso periférico (Nº:)			
* VCI = FISIATRIA.			
* PT BB			
Flebitis (si - no) - Grado			
Ubicación:			

OTROS HALLAZGOS VX Fisiatria
- Terapia Fisica. viernes en la tarde
- ampicilina
- Gentamicina.
- Acetaminofen

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	HORA DE ADMINISTRACION																							
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
Acetaminofen gotas																								X

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)			
ELEMENTOS	PUNTAJE	ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO		**MEDICIONES DE FiO2**	
> 1350GR	0		
851 - 1350GR	1	**Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
701 - 850GR	4	≤ 40	0
< 701GR	7	41 - 60	2
EDAD GESTACIONAL		61 - 90	3
> 24 SS	0	91 - 100	4
≤ 24 SS	1	**Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
MALFORMACIONES*		≤ 40	0
Ninguna	0	41 - 80	1
Sin riesgo para la vida	1	81 - 90	3
Con riesgo inmediato para la vida	3	91 - 100	5
* excluídas malformaciones letales		**Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida**	
		Mayor de -7.0 mmol/L	0
		De -7.05 a 9.9	1
		De 10.0 a - 14.9	2
		Menor o igual a -15.0	3

CALIFICACION y % DE LETALIDAD	
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO PIPP (Premature Infant Pain Profile).				
PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25
Saturación O2 (%)	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4	↓ >7.5

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015 Página 6 de 6

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS
APARIENCIA GENERAL: Realizar aseo del RN y desinfeccion.
SISTEMA NERVIOSO: Valorar llanto y actividad
SISTEMA RESPIRATORIO: Valorar Patron respiratorio.
SISTEMA CARDIOVASCULAR: Control de S.V
SISTEMA DIGESTIVO: Valorar la toleracion de V.O
SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO:
SISTEMA ENDOCRINO: Control de To y Glucometria
SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR: Realizar Cambios de Posicion
SISTEMA GENITOURINARIO: Control de LA y LE

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO		TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	
Riesgo de Caída			
Lesión de Piel		TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	
Paciente Homonimo			

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA		
Mañana:	Tarde:	Noche:
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA ENCARGADA		

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00															
6:00	149	71	93 / 59	60	94			37	TS	8.2		D	DS	21	
7:00	no q	reflejo	succ	deb		Ador		dedos		pies					1160
8:00	140	62	85 / 51	54	99			36	T			T	DS	21	CA
9:00	Se	retira	a	acceso		EyV				disminuido					
10:00	135	56	73 / 38	64	100			36	DLL			D	DS	21	CA
11:00	Se	reinicia	fototerapia	x	orden	Medico									
12:00	141	57	82 / 41	69	93			36	R	7.1		D	DLL	21	
13:00															
14:00			9												
15:00															
16:00	152	76	97 / 64	58	96			37	R/I	-	-	D	DS	21	
17:00															
18:00															
19:00															
20:00	136	55	98 / 41	52	92			37	R/I	-	5.9	D	DS	21	
21:00															
22:00															
23:00															
0:00	147	57	77 / 43	60	90			36	R	7.9		D	DS	21	
1:00															
2:00															
3:00	130	50	74 / 42	56	92			36	R			D	DS	21	
4:00															
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00																	
7:00																	
8:00																	
9:00																	
10:00																	
11:00																	
12:00																	
13:00																	
14:00																	
15:00																	
16:00																	
17:00																	
18:00																	
19:00																	
20:00																	
21:00																	
22:00																	
23:00																	
0:00																	
1:00																	
2:00																	
3:00																	
4:00																	
5:00																	

MODO		TERAPIA	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal
AC:	Asisto/control	DP	Drenaje postural
IMV:	Intermitente	R	Reclutamiento
SMV:	Sincrónica		

SECRECIONES					
CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
		S	Sanguinolenta	T	Tacos

PACIENTE CON TOT		
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :	
Ubicación del TOT en Rx:		

	M	T	N

PACIENTE CON CPAP	M	T	N
Fijación			
Lesión en piel			
Lesión del tabique o puente nasal			
Edemas			

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES			DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO			OTROS		HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO		ORINA	DEP.	SONDAS	
	1	2	3		1	2	3	L.C.	M				CANT.	CARACT.			CANT.	CARACT.
5:00										5:00								
6:00										6:00	Lxs	45			70	VB		
7:00	35	Dex	10	+50 [illegible]	12					7:00								
8:00										8:00	Fxs	45			80	Vbn		
9:00										9:00								
10:00										10:00	Sem Fxs	35						
11:00										11:00							Vbn	
12:00										12:00	Fxs	50			100			
13:00										13:00								
14:00										14:00	Lxs	55						
15:00										15:00	+Sem				36	—		
16:00										16:00	Lxs	55			—			
17:00										17:00								
18:00										18:00	Sem +Lxs	50.			52.	vbl		
19:00										19:00								
20:00										20:00	Lxs	55						
21:00										21:00						70		
22:00										22:00	lxs	55						
23:00										23:00								
0:00										0:00	lxs	57			50		AB	
1:00										1:00								
2:00										2:00	lxs	57						
3:00										3:00								
4:00										4:00	lxs	57				40	AB	
5:00										5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL	RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
SOLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter	L: leche	M:	F: Formada
SOLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos	PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
SOLUCION 3	cc/kg/d		S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
VOLUMEN: 55-57	138-143 cc/kg/d	83-86 Cal/kg/d	G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

W: 479091

BALANCES PARCIALES

05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00		
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
	180	250		215	88		220	90
cc/kg/d	112 cc/kg/d	65 cc/kg/h	cc/kg/d	137 cc/kg/d	2.3 cc/kg/h	cc/kg/d	140 cc/kg/d	2.3 cc/kg/h
Balance :			Balance:			Balance:		

BALANCE TOTAL 24 HORAS

247

11305908633 RIPS : 270607 1
OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA
ASMET SALUD

CLASIFICACION: UCI_____, UCA_____, CUNA____

Fecha Nacimiento: 7 - Abril 2016.
Fecha de Ingreso: 7 - Abril - 2016.
Fecha de Hoy: 16 - Abril - 2016.
Días de Estancia: 9 días

PESO:
Nacimiento : 4790, Anterior: 4550
Actual: 4503
TALLA: _____ SEXO: Masculino

DIAGNOSTICOS: RNT Macrosomico
· Hiperglicemias de Reolución
HBB(R). parálisis de ERB.
Sepsis(R).

9 días

VALORACION FISICA

	M	T	N
PIEL			
Suave (si - no)	Si		
Seca (si - no)	Xerosis		
Eritema (si - no)	no		
Lesiones (si - no)	no		
Edema (si - no)	-		
CABEZA			
Perímetro cefálico (cm)	36	36	36
Fontanelas	NT	NT	NT
Suturas	N	N	
Lesiones (si - no)	no	N	Chupo
Ojos (secreción)	S	S	—
Fosas nasales (permeables)	S	S	S
Boca sana (si - no)	S	S	S
Orejas (piel íntegra) (si - no)			
CARDIOVASCULAR			
Llenado capilar (seg.)	3"	3"	3"
Precordio	n	n	n
Soplo (si - no) - Grado	—	n	—
Pulsos	++	++	++
Simetría (si - no)	SI	S	S
Intensidad	B	B	B
RESPIRATORIO			
Expansión simétrica (si - no)	Si	SI	S
Hipoventilación (si - no)	no	n	—
Ruidos sobreagregados	—	n	—
Dificultad respiratoria	-		
ABDOMEN			
Blando - depresible	SI	BD	S
Distendido	-	n	—
Asas visibles	-	n	—
Perímetro abdominal (cm)	37	37	36
Peristaltismo (+, -)	+	+	+
Masas o megalias	-		—
GENITALES EXTERNOS			
Apariencia normal (si - no)	SI	S	S
Eritema	no		—
Laceración			—
Lesión			

	M	T	N
Cateterismo vesical	—		
Ano permeable (si - no)	S	S	S
Espalda integra	S		S
EXTREMIDADES			
Movilidad (si - no)	S	S	S
Integridad (si - no) MMSD.	NO		S
TONO			
Adecuado	S		S
Fácido MSD	SI	S	—
Hipertónico			
OTROS			
Marquilla de identificación (si - no)			S
Máscara y ambú en incubadora			—
HIGIENE			
Cuidados de piel			S
Cuidados del cordón umbilical			—
Cuidado oral			S
CATETERES (UBICACIÓN)			
Arteria umbilical (cm, días)			—
Vena umbilical (cm, días)			—
Catéter percutáneo (cm, días)			—
Catéter subclavio (cm, días)			S
Línea arterial periférica (días)			—
Acceso venoso periférico (Nº:)			
* Dx Terapia Física			
* Vx Fisiatria.			
Flebitis (si - no) - Grado			
Ubicación:			
OTROS HALLAZGOS			
Acetaminofen S/N			

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

30

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	HORA DE ADMINISTRACION																							
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)			
ELEMENTOS	PUNTAJE	ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO		**MEDICIONES DE FiO2**	
> 1350GR	0		
851 - 1350GR	1	**Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
701 - 850GR	4	≤ 40	0
< 701GR	7	41 - 60	2
EDAD GESTACIONAL		61 - 90	3
> 24 SS	0	91 - 100	4
≤ 24 SS	1	**Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
MALFORMACIONES*		≤ 40	0
Ninguna	0	41 - 80	1
Sin riesgo para la vida	1	81 - 90	3
Con riesgo inmediato para la vida	3	91 - 100	5
* excluídas malformaciones letales		**Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida**	
CALIFICACION y % DE LETALIDAD		Mayor de -7.0 mmol/L	0
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%	De -7.05 a 9.9	1
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%	De 10.0 a - 14.9	2
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%	Menor o igual a -15.0	3
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%		

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO PIPP (Premature Infant Pain Profile).				
PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (*latidos x'*)	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25
[illegible]	↓ 0-2.4	↓ 2.5-4.9	↓ 5-7.4	↓ >7.5

248. ~~266~~ ~~268~~

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS

APARIENCIA GENERAL:
Cuidado de piel

SISTEMA NERVIOSO:
V Tono muscl.
Actividad convulsiones

SISTEMA RESPIRATORIO:
V dificultad Respiratoria

SISTEMA CARDIOVASCULAR:
V Llenado capilar.

SISTEMA DIGESTIVO:
V: Tolerancia VO
C/3h. hoy.

SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO:
Cuantificar Sangre Extraida

SISTEMA ENDOCRINO:
Control

SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR:
Cambios de posicion
Cuidados de MSD.

SISTEMA GENITOURINARIO:
Cuantificar deseos

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO		TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	4-5
Riesgo de Caída	6		
Lesión de Piel	5	TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	—
Paciente Homonimo	—		

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA		
Mañana:	Tarde:	Noche:

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA ENCARGADA

37

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Código: URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 2 de 6

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00															
6:00															
7:00															
8:00	140	35	55/21	40	95	—	C	36	R			A	DS	21	—
9:00	Se [illegible] al bebe + desinfección de la [illegible]														
10:00															
11:00															
12:00	135	62	84/46	48	91	—	C	37	R		86	D	DLI	21	[illegible]
13:00															
14:00															
15:00															
16:00	170	75	92/68	56	97			37	RI			D	DS	21	[illegible]
17:00															
18:00															
19:00	Se toma control de Glucom										86				[illegible]
20:00	141	67	86/42	58	98			36	RI			A	DS	21	[illegible]
21:00															
22:00															
23:00															
0:00	136	55	70/41	60	93		Cu	36	R		81	A	DS	21	[illegible]
1:00															
2:00															
3:00															
4:00	141	56	81/44	56	97		C	37	R			D	DLI	21	[illegible]
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	IO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00																	
7:00																	
8:00																	
9:00																	
10:00																	
11:00																	
12:00																	
13:00																	
14:00																	
15:00																	
16:00																	
17:00																	
18:00																	
19:00																	
20:00																	
21:00																	
22:00																	
23:00																	
0:00																	
1:00																	
2:00																	
3:00																	
4:00																	
5:00																	

MODO		TERAPIA	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal
AC:	Asisto/control	DP	Drenaje postural
IMV:	Intermitente	R	Reclutamiento
SMV:	Sincrónica		

SECRECIONES					
CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
		S	Sanguinolenta	T	Tacos

PACIENTE CON TOT		
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :	
Ubicación del TOT en Rx:		

PACIENTE CON CPAP	M	T	N
Fijación			
Lesión en piel			
Lesión del tabique o puente nasal			

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES			DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO			OTROS		HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO		ORINA	DEP.	SONDAS	
	1	2	3		1	2	3	L.C.	M				CANT.	CARACT.			CANT.	CARACT.
5:00										5:00								
6:00										6:00	LXS	57			70 + AB			
7:00										7:00								
8:00										8:00	LXS	57			68 + ABL			
9:00										9:00								
10:00										10:00	LXS	37						
11:00										11:00								
12:00										12:00	LXS	83			70			
13:00										13:00								
14:00										14:00								
15:00										15:00		Seno			57 ABL			
16:00										16:00	LXI	50						
17:00										17:00								
18:00										18:00		Seno			27			
19:00										19:00	LXI	40						
20:00										20:00								
21:00										21:00	LXI	88			Seco			
22:00										22:00								
23:00										23:00								
0:00										0:00	FHS	88			100			
1:00										1:00								
2:00										2:00								
3:00										3:00	FHS	85			80			
4:00										4:00							Abl	
5:00										5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO		PARENTERAL	RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
SOLUCION 1	cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter	L: leche	M:	F: Formada
SOLUCION 2	cc/kg/d	M: Medicamentos	PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
SOLUCION 3	cc/kg/d		S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
VOLUMEN: 88	147 cc/kg/d	88 Cal/kg/d	G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

W: 4790gr

BALANCES PARCIALES								
05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00		
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
	239	208		178	84		176	180
cc/kg/d	152 cc/kg/d	83 cc/kg/h	cc/kg/d	cc/kg/d	212 cc/kg/h	cc/kg/d	110 cc/kg/d	447 cc/kg/h
Balance :			Balance:	113		Balance:		

BALANCE TOTAL 24 HORAS

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	**Código:** URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	**Fecha:** 14/Mayo/2015
	Página 1 de 6

11305908633 RIPS : 270607 1
OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA
ASMET SALUD

CLASIFICACION: UCI_____ , UCA_____ , CUNA_____

Fecha Nacimiento: 7 abril 2016.
Fecha de Ingreso: 7 abril 2016.
Fecha de Hoy: 17 abril 2016.
Días de Estancia: 10 días

PESO:
Nacimiento : 4790 Anterior: 4503
Actual: 4435
TALLA: _____ SEXO: Masculino

DIAGNOSTICOS:
RNT macrosomico.
Hipoglicemias en resolución
HSB (R)
Parálisis de ERB MSD. Sepsis (R).

VALORACION FISICA

	M	T	N
PIEL			
Suave (si - no)	S		
Seca (si - no)	S		
Eritema (si - no)	N		
Lesiones (si - no)	N		
Edema (si - no)	N		
CABEZA			
Perímetro cefálico (cm)	36		
Fontanelas	N		
Suturas	N		
Lesiones (si - no)	N		
Ojos (secreción)	N		
Fosas nasales (permeables)	S		
Boca sana (si - no)	S		
Orejas (piel íntegra) (si - no)	S		
CARDIOVASCULAR			
Llenado capilar (seg.)	3"		
Precordio	N		
Soplo (si - no) - Grado	N		
Pulsos	++		
Simetría (si - no)	S		
Intensidad	B		
RESPIRATORIO			
Expansión simétrica (si - no)	S		
Hipoventilación (si - no)	N		
Ruidos sobreagregados	✓		
Dificultad respiratoria			
ABDOMEN S/L SOP.			
Blando - depresible	S		
Distendido	N		
Asas visibles	N		
Perímetro abdominal (cm)	37		
Peristaltismo (+ , -)	+		
Masas o megalias	N		
GENITALES EXTERNOS			
Apariencia normal (si - no)	S		
Eritema	N		
Laceración			
Lesión	✓		

	M	T	N
Cateterismo vesical	N		
Ano permeable (si - no)	S		
Espalda integra	S		
EXTREMIDADES MSI ELG.			
Movilidad (si - no) MSI MI.			
Integridad (si - no)	SI		
TONO			
Adecuado	✓		
Fácido	N		
Hipertónico	✓		
OTROS			
Marquilla de identificación (si - no)	S		
Máscara y ambú en incubadora	N		
HIGIENE			
Cuidados de piel	S		
Cuidados del cordón umbilical	S		
Cuidado oral	S		
CATETERES (UBICACIÓN)			
Arteria umbilical (cm, días)	R		
Vena umbilical (cm, días)	R		
Catéter percutáneo (cm, días)	✓		
Catéter subclavio (cm, días)			
Línea arterial periférica (días)	✓		
Acceso venoso periférico (Nº:)	✓		
* P/VX Fisiatria.			
* P/VX. Terapia. Fisica.			
Flebitis (si no) Grado			
Ubicación:			
OTROS HALLAZGOS			
Acetaminofen S/N.			

FONTANELAS:	SOPLO:	PULSOS:	PRECORDIO:	RUIDOS SOBREAGREGADOS:	CATETERES:
N/T: Normotensa	-,+ Grado	- No hay	N: normal	R: Roncus	R: Retiro
Ll: Llena	I: Leve	+ Palpable	D: Dinámico	S: Sibilancias	C: Colocación
T: Tensa	II: Audible	++ Normal	H: Hiperdinámico	E: Estertores	Ca: Cambio

REGISTRO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

	HORA DE ADMINISTRACION																							
MEDICAMENTO	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4

HORA	VACUNACION	FIRMA	OBSERVACIONES

INDICE DE RIESGO CLINICO PARA RECIEN NACIDO PREMATURO - CRIB (Clinical Risk Index for Babies)			
ELEMENTOS	PUNTAJE	ELEMENTOS	PUNTAJE
PESO		**MEDICIONES DE FiO2**	
> 1350GR	0		
851 - 1350GR	1	**Mínima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
701 - 850GR	4	≤ 40	0
< 701GR	7	41 - 60	2
EDAD GESTACIONAL		61 - 90	3
> 24 SS	0	91 - 100	4
≤ 24 SS	1	**Máxima FiO2 apropiada las primeras 12hs de vida**	
MALFORMACIONES*		≤ 40	0
Ninguna	0	41 - 80	1
Sin riesgo para la vida	1	81 - 90	3
Con riesgo inmediato para la vida	3	91 - 100	5
* excluídas malformaciones letales		**Máximo exceso de base en las primeras 12hs de vida**	
CALIFICACION y % DE LETALIDAD		Mayor de -7.0 mmol/L	0
Índice de riesgo 0-5 puntos	0.0%	De -7.05 a 9.9	1
Índice de riesgo 6-10 puntos	15.7%	De 10.0 a - 14.9	2
Índice de riesgo 11-15 puntos	62.5%	Menor o igual a -15.0	3
Índice de riesgo de > 15 puntos	100.0%		

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO PIPP (Premature Infant Pain Profile).				
PUNTUACION	0	1	2	3
Edad gestacional (semanas)	> 36	32-36	28-31	< 28
Comportamiento	Activo o despierto; ojos abiertos; movimientos faciales	Reposo o despierto; ojos abiertos; sin movimientos faciales	Activo o dormido; ojos cerrados; movimientos faciales	Reposo o dormido; ojos cerrados; sin movimientos faciales
Frecuencia cardiaca (latidos x')	↓ 0-4	↓ 5-14	↓ 15-24	↓ >25

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Codigo: URN-FR-130
Formato: Registro Diario de Neonatos	Fecha: 14/Mayo/2015
	Página 6 de 6

251

NOTAS

PLAN Y EVALUACION DEL PACIENTE POR SISTEMAS
APARIENCIA GENERAL: Cuidados generales del cuidador RN. (Higiene)
SISTEMA NERVIOSO: Vigilar. Sd convulsiva actividad y llanto.
SISTEMA RESPIRATORIO: Vigilar. Patron. Respiratorio. apneas. Monitoreo.
SISTEMA CARDIOVASCULAR: Vigilar. llenado capilar. Cardiaca. Monitoreo.
SISTEMA DIGESTIVO: Vigilar. Patron. Respiratorio apneas.
SISTEMA HEMO/LINFO/POYETICO: controles de Sangre Extraida.
SISTEMA ENDOCRINO: control de Temperaturas Axiomaticas
SISTEMA OSTEO/MIO/ARTICULAR: Cambios de posiciones.
SISTEMA GENITOURINARIO:

CONTROL DE VISITA

HORA	QUIEN	OBSERVACIONES	FIRMA
7.12	visita de su Madre. Se da información de los cuidados del bebe.		[signature]

LECHE MATERNA ENTREGADA AL LACTARIO x día		CANGURO INTRAHOSPITALARIO		
Alimentación	Volúmen	SI	NO	TIEMPO
EXCLUSIVA				
COMPLEMENTARIA				
SIN Leche Materna				

VALORACION DEL RIESGO			
Riesgo de Caída	S.	TOTAL SANGRE EXTRAIDA AL DIA DE HOY	4.5
Lesión de Piel	N	TOTAL TRANSFUSIONES AL DIA DE HOY	—
Paciente Homonimo	N		

ESCALA DE FLEBITIS

0	No hay síntomas
1	Eritema en el sitio de inserción y dolor
2	Dolor en el sitio de inserción, eritema y edema.
3	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema y cordón palpable.
4	Dolor en el sitio de inserción, eritema, edema, cordón venoso palpable y drenaje purulento.

ESCALA PARA VALORACION DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO A TERMINO DURANTE UN PROCEDIMIENTO (28-38SS)
NIPS (Neonatal Infants Pain Scale)

PARAMETRO	0	1		2	TOTAL
EXPRESION FACIAL	NORMAL	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial y de párpados)			
LLANTO	SIN	Presente, Consolable		Presente, continuo y no consolable	
PATRON RESPIRATORIO	NORMAL	Aumentado o Irregular			
MOVIMIENTO DE BRAZOS	REPOSO	Movimientos			
MOVIMIENTO DE PIERNAS	REPOSO	Movimientos			
VIGILIA	NORMAL	Se despierta continuamente			

Interpretación: puntuación máxima de 7 para dolor grave. Entre mas cerca al cero, menos dolor.

FIRMA ENFERMERA ENCARGADA		
Mañana:	Tarde:	Noche:
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA ENCARGADA		
[signature]	Tarde:	Noche:

40

MONITOREO HEMODINAMICO

HORA	FC	PAM	PS / PD	FR	STAO2	SILVERMAN	Tº SERVO	Tº PIEL	COLOR	FOTOTERAPIA	GLUCOMETRIA	ACTIVIDAD	POSICION CORPORAL	FiO2	FIRMA
5:00															
6:00											(69)				CRW
7:00															
8:00	142	48	72/52	89/94		@36.8°C						A	DS	21	ol ayala
9:00															
10:00															
11:00															
12:00	147	80	99/62	95		@36.8°C				(89)		D	DS	21	ol ayala
13:00	Se da Educacion de Mam. del cuidado del Neo. Se entrega orden por consulta externa con el pediatra, orden para laboratorios por la E.P.S. para Potencial Evocados, Interconsulta x Cirugia pediatrica en el 1er piso. mama. toma y me Orden para Hb. Se Canalizo y se administro glucosa
14:00															
15:00															
16:00															
17:00															
18:00															
19:00															
20:00															
21:00															
22:00															
23:00															
0:00															
1:00															
2:00															
3:00															
4:00															
5:00															

COLOR		ACTIVIDAD		POSICION
R: Rosado	M: Moteado	Q: Quieto	R: Relajado	DP: Decúbito prono
P: Pálido	C: Cenizo	D: Dormido	I: Irritable	DS:Decúbito supino
I: Ictérico	Ci: Cianótico	A: Activo	L: Letárgico	DLS:Decúbito lateral derecho
Ru: Rubicundo	B: brillante	S: Sedado	Ll: Llanto	DLL:Decúbito lateral izquierdo
Ac: Acrocianótico	V:vascularizado	C: Convulsiones	T: Temblores	

SILVERMAN

SIGNOS	QUEJIDO ESPIRATORIO	RESPIRACION NASAL	RETRACCION COSTAL	RETRACCION ESTERNAL	DISBALANCE TORAX-ABDOMEN
0	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Expansión de ambos en la

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	**Código:** URN-FR-156
Formato: Registro Diario de Neonatos	**Fecha:** 14/Mayo/2015
	Página 4 de 6

MONITOREO RESPIRATORIO

OXIGENOTERAPIA									GASES ARTERIALES								
HORA	MODO	VM / VTE	PEEP / PIP	Ti / FR	PAW / FiO2	Amp / HZ	TERAPIA TIPO	TERAPIA SECRECION	PH	PCO2	PO2	HCO3	BE	STAO2	D(A-a) / PAFi	iO2	Oni / PPM
5:00																	
6:00																	
7:00																	
8:00																	
9:00																	
10:00																	
11:00																	
12:00																	
13:00																	
14:00																	
15:00																	
16:00																	
17:00																	
18:00																	
19:00																	
20:00																	
21:00																	
22:00																	
23:00																	
0:00																	
1:00																	
2:00																	
3:00																	
4:00																	
5:00																	

MODO		TERAPIA	
CN:Cánula nasal	CPAP: Presión positiva	STOT	Succión TOT
MC:Microcámara	HF: Alta frecuencia	SB	Succión Boca
VNI: Ventilación No Invasiva		MNB	Micronebulización
MV: Ventilación mecánica		HN	Higiene nasal
AC:	Asisto/control	DP	Drenaje postural
IMV:	Intermitente	R	Reclutamiento
SMV:	Sincrónica		

SECRECIONES					
CANTIDAD		COLOR		DENSIDAD	
A	Abundante	A	Amarilla	G	Gruesa
M	Moderada	B	Blanca	D	Delgada
E	Escasa	V	Verde	E	Espumosa
		S	Sanguinolenta	T	Tacos

PACIENTE CON TOT		
TOT Nº :	Fijación en cm :	Días de TOT :
Intentos:	Tiempo duración del procedimiento :	
Ubicación del TOT en Rx:		

PACIENTE CON CPAP	M	T	N
Fijación			
Lesión en piel			
Lesión del tabique o puente nasal			

CONTROL DE LIQUIDOS

ADMINISTRACION PARENTERAL										ADMINISTRACION ENTERAL					EXCRECION			
HORA	SOLUCIONES			DESCRIPCION	VOL. ACUMULADO			OTROS		HORA	TIPO LECHE	CANTIDAD	RESIDUO		ORINA	DEP.	SONDAS	
	1	2	3		1	2	3	L.C.	M				CANT.	CARACT.			CANT.	CARACT.
5:00										5:00								
6:00										6:00	FLS	48						
7:00										7:00								
8:00										8:00								
9:00										9:00	FLS	68			70		Pañal	
10:00										10:00								
11:00										11:00								
12:00										12:00	Seno				62		Pañal	
13:00										13:00								
14:00										14:00								
15:00										15:00								
16:00										16:00								
17:00										17:00								
18:00										18:00								
19:00										19:00								
20:00										20:00								
21:00										21:00								
22:00										22:00								
23:00										23:00								
0:00										0:00								
1:00										1:00								
2:00										2:00								
3:00										3:00								
4:00										4:00								
5:00										5:00								

CANTIDAD PARENTERAL ORDENADO			PARENTERAL
SOLUCION 1		cc/kg/d	L.C.: Lavado catéter
SOLUCION 2		cc/kg/d	M: Medicamentos
SOLUCION 3		cc/kg/d	
CANTIDAD ENTERAL ORDENADO			
VOLUMEN:	90 / 150	cc/kg/d	99 Cal/kg/d

RESIDUO y DRENAJES	DEPOSICION	
L: leche	M:	F: Formada
PS: pintas sangre	A: Amarilla	G: Grumosa
S: Sangre rutilante	V: Verde	L: Líquida
VB: Verde bilioso	B: Blanda	S: Sanguinolenta
G: contenido gástrico	E: Escasa	Ab: Abundante

W=4790 gr

BALANCES PARCIALES

05:00 - 13:00			13:00 - 21:00			21:00 - 05:00		
Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis	Ingreso LEV	Vía oral	Diuresis
cc/kg/d	176 cc/kg/d	132 3.5 cc/kg/h	cc/kg/d	cc/kg/d	cc/kg/h	cc/kg/d	cc/kg/d	cc/kg/h
Balance :			Balance:			Balance:		

253

Formato: Hoja de Evolución Médica

Código: DMD-FR-005

Fecha: 18/Abril/2007

Nombre: Hijo de Diana Obregón 11 días Cama N° ____ Historia No. ____

Fecha	Hora	Evolución Médica	Firma y Sello
15-IV-16		Fisiatría	
		Recién nacido 11 días, parto laborioso, debilidad de MSD, sin movilidad de su brazo desde el nacimiento, no ha recuperado movilidad; al examen Plegia MSD, no retracciones, al movilizar no aparenta dolor, no deformidad. Idx Parálisis Obstétrica CX T Física indicaciones, control ENG en 3 semanas.	

FORMA: 39

IMAGE IMPRESIONES S.A.S - TEL: 896 07 63/64 - CALI

42

NS R CLÍNICA DE OS REMÉDIOS	**Formato:** Hoja de Evolución Médica	Código: DMD-FR-005 Fecha: 18/Abril/2007

Nombre:_____ Cama N°_____ Historia No. _____

Fecha	Hora	Evolución Médica	Firma y Sello

254

	Clinica Nuestra Señora de los Remedios	Código: UCI-FR-122
	Formato: Control de Consumo de Oxigeno	Fecha: 15/Abr/2008

Servicio : Cama 7 Paciente : ABEL

Entidad : _____

Fecha	7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			Subtotales
Vía Admin.	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cánula Nasal																																		
Mascara Simple																																		
Cámara de Hood				7770.																														
Ventury 24%, 28%							7710	7710	770																									
Ventury 31%,35%																																		
Ventury 40%,50%																																		
Mascara no Reinhal																																		
CPAP																																		
Ventilador Mecánico				∅																														

Fecha	18			19			20			21			22			23			24			25			26			27			28			Subtotales
Vía Admin.	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cánula Nasal																																		
Mascara Simple																																		
Cámara de Hood																																		
Ventury 24%, 28%																																		
Ventury 31%,35%																																		
Ventury 40%,50%																																		
Mascara no Reinhal																																		
CPAP																																		
Ventilador Mecánico																																		

Vía de Administración	TOTAL
Cánula Nasal	
Mascara Simple	
Cámara de Hood	
Ventury 24%, 28%	
Ventury 31%,. 35%	
Ventury 40% 50%	
Mascara o Reinhalac	
CPAP	
Ventilador Mecánico	

Instructivo:
1-Servicio: Servicio donde se encuentra el Paciente (EJ: UCI URG, Hospitalización).
2-Paciente: Apellidos y Nombres.
3-Entidad: Nombre de la entidad por la que ingreso el paciente.
4-Cuadro: Columna superior: Registra la fecha (Día-Mes-Año).M-T –N: corresponde al turno de Mañana-Tarde-Noche Debajo de cada letra y frente a cada via de administración se registra el numero de horas (o Fracción) del tiempo suministrado de oxigeno. En subtotal: se suma cada fila de la vía de admin.. correspondiente en total: se totaliza la suma de cada fila correspondiente.

	Clínica Nuestra Señora de los Remedios	(1)	Código: URN-FR- 092
			Versión: 001
	Formato: Sangre Extraída		Fecha: 19/Jul/2004
			Página 2 de 3

N.N. (11305908633 RIPS : 270607 1 Hijo:

Hijo de OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA Materna:

H.C. ASMET SALUD

CIMAR
Unidad de Cuidados Intensivos a la Madre y al Recién Nacido

FECHA	HORA	VOLUMEN EXTRAIDO	ACUMULADO	TRANSFUSIONES			OBSERVACIONES	FIRMA
				G.R.	PLAQ.	CRIO		
AB-8		3cc	3cc				Hto; PCR; Hg; GA	Laura O.
9-Abril	06hs	0,7	3,7cc	—	—	—	B B	Milena L
V-14	7PM	08	4,5				B D	Otro?

FORMA: K

Clínica Nuestra Señora de los Remedios	Código: URN-FR- 092
	Versión: 001
Formato: Sangre Extraída	Fecha: 19/Jul/2004
	Página 3 de 3

CAMAR
Unidad de Cuidados Intensivos a la Madre y al Recién Nacido

FECHA	HORA	VOLUMEN EXTRAIDO	ACUMULADO	TRANSFUSIONES			OBSERVACIONES	FIRMA
				G.R.	PLAQ.	CRIO		

256
~~276~~

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: URN-FR-138

Formato: Control de Exámenes y Cultivos

Fecha: 18/Julio/2014

11305908633 RIPS : 270607 1

OBREGON HINESTROZA H DIANA LORENA

HOJA N° 1

ASMET SALUD

EXAMEN	VALOR NORMAL	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HEMOGRAMA		AB-8	10-	12-10						
LEUCOCITOS	4,5 -10	13.10								
NEUTROFILOS	1,9 - 8,0	6.53								
LINFOCITOS	0,9 - 5,2	4.95								
HEMOGLOBINA	12. - 14.	13.7								
HEMATOCRITO	36 - 42	46.4								
PLAQUETAS	130. - 400.	231								
CPK	0,0 - 175									
CPK-MB	0,0 - 25									
PCR	0,0 - 1,0	0.80								
ELECTROLITOS										
SODIO	125 - 147			141						
POTASIO	3,5 - 5			3.8						
CLORO	95 - 107			105						
CALCIO	8,6 - 10			9.8						
FOSFORO	4,0 - 7,0									
MAGNESIO	1,5 - 2,5									
BILIRRUBINA		10 DIC			09-14					
TOTAL		10.3	10,3	16,60	12,14					
DIRECTA	0,05-0,4									
INDIRECTA										
PRUEBA RENAL										
CREATININA	0,4 - 0,6									
BUN	15 - 50									
ALBUMINA	2,9 - 5,5									
GASES ARTERIALES		AB-8								
PH	7,35 - 7,45	7.30								
PCO2	35 - 45	49								
PO2	50 - 90	57								
HCO3	18-26/20-26	24								
BEB	-10 a -2	-2.3								
SaO2%		93%								

HEMOCULTIVO	24 HORAS	48 HORAS	72 HORAS	FINAL
AB-8				

UROCULTIVO	24 HORAS	48 HORAS	PUNCION	SONDA	FINAL

ECOCARDIOGRAMA	VERBAL	FINAL

ECO TRANSFONTANELAR	VERBAL	FINAL

ECOGRAFIA RENAL	VERBAL	FINAL

OTROS ESTUDIOS									

45

257

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

04140294

Laboratorio Clínico

Cali - Colombia

Historia:	11305908633	Orden No.: 201604140294	
Paciente:	OBREGON HINESTROZA HIJO DE DIANA LORENA	Fecha y Hora de ingreso	2016-04-14 19:22
Identificacion:	11305908633	Fecha de impresión:	2016-04-14 20:13
Médico :		Servicio:	CIAMAR
Habitación:	CIAMAR	Convenio	ASMESALUD

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	QUIMICA SANGUINEA		
BILIRRUBINA TOTAL	12.40	mg/dl	14/04/2016 20:13

María Lucelly Tangarife Rincón
Bacterióloga
Reg. No. 23113

46

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha Ingreso	DD 7	MM 4	AAAA 2016	Hora Ingreso	23:58

Fecha Egreso	DD 17	MM 4	AAAA 2016	Hora Egreso	14:00

Autorización: 11305908633 - SE REEALIZAN ENVIO AT3 UCINEONATAL (S12101)

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: UCI NEONATAL, SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA, FECHA: 08/04/2016 00:01

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Negra

MOTIVO DE CONSULTA

HOSPITALIZADO POR MACROSOMIA Y DEPRESION NEONATAL

ENFERMEDAD ACTUAL

RECIEN NACIDO MACROSOMICO PRODUCTO DE MADRE DE 31 AÑOS G4P2A1 SIN NINGUN CONTROL PRENATAL CON DOS ABUELAS DIABETICAS A+ EVALUADA PARA CESAREA PERO LA SALA DE OPERACIONES ESTA BLOQUEADA POR PACIENTE GRAVE EN LAPAROTOMIA LA MADRE HACE EXPULSIVO ESPONTANEO SE ATIENDE MADRE POR OBSTETRA EXTRACCION MUY DIFICIL HACE RETENCION DE HOMBROS NACE FLACIDO NO MECONIADO BRADICARDICO SE DA VPP SE RECUPERA INMEDIATAMENTE QUEDA CON LEVE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SE NOTA BRAZO DERECHO CAIDO (ERB?) SE TRNSLADA A UCI NEONTAL PARA MANEJO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los Sentidos:Normal.
Endocrinologico/Hormonal:Normal.
Respiratorio:Anormal.POLIPNEA
Cardiaco:Normal.
Excretor/Urinario:Normal.
Circulatorio:Normal.
Nervioso y Mental:Anormal.BRAZO DERECHO CAIDO SOSPECHA DE ERB
Digestivo:Normal.
Reproductor:Normal.
Osteomuscular y Articular:Normal.
Piel y Faneras:Anormal.RUBICUNDO
Hematopoyético:Normal.
Sintomatico Para Otros Sistemas:Normal.

ANTECEDENTES

NATALES/PERINATALES

Noxa(s) Perinatal(es): MAMA SIN CONTROL PRENATAL

DATOS DEL R.N

Atendio RN : Otro: NEONATOLOGO
Peso (grs): 4800 GRAMOS
Talla (cms): 56
P. Cefalico (cm): 37.5

OBSTETRICOS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA						
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA						
Número de Id:	NU-11305908633						
Número de Ingreso:	270607-1						
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses		
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**			
Servicio:	UCI NEONATAL						
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL						

Gravida: 4
Abortos: 1
Partos Vaginales: 3
Nacidos Vivos: 3

MATERNOS

No. Controles Prenatales: NINGUNO Y NO DA RAZONES
Grupos Sanguineo y RH: A+

PATOLOG. EMB. PARTO/PUERPERIO

Infeccion Puerperal: CONTACTO CON MATERIA FECAL MATERNA

EDAD GESTACIONAL POR:

Examen Fisico (ss): 40 SEM

PESO / EDAD GESTACIONAL

Pequeño/Apropiado/Grande: GRANDE

APGAR

Al Minuto: 4
A los 5 Minutos: 8
A los 10 Minutos: 8

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: A Positivo

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 08/04/2016 0:40
Frecuencia Cardiaca: 168 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 60 Resp/Min
Tipo de Respiración: Disbalance toraco-abdominal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36ºC
Saturación de Oxigeno: 98%, Con Oxígeno
FiO2: 31 %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 08/04/2016 0:12
Aspecto general: Regular
Condición al llegar: Deprimido
Color de la piel: Rubicundo
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Estado de dolor: Leve
Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
08/04/2016 00:12	Automática	84	39	54			--

259
~~279~~

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
08/04/2016 00:12	168	Presente	Rítmico	--	

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Fecha-Hora: 08/04/2016 0:40

Talla: 57cm

Peso: 4.8 Kg

Superficie Corporal: 0.28

Índice de Masa Corporal: 14.77

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Torax

Cardiaco y Pulmonar: Anormal, RONCUS POLIPNEA

Abdominal

Abdomen: Anormal, MACROSOMICO ABDOMEN PROMNIENENTE PERO PASA LA SONDA OROGASTRICA

Extremidades y Articulaciones

Neurologico y Vascular: Anormal, MIEMBOR SUPERIOR DERECHO FLACIDO NO PALPO FRACTURA DE CLAVICULA

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Anormal, RUBICUNDO

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS RECIEN NACIDOS CON SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	P081	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Descripción Diagnóstica: MACROSOMICO ANTECEDENTE DE ABUELAS DIABETICAS SOSPECHA DE DIABETES GESTACIONAL

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
ASFIXIA DEL NACIMIENTO, LEVE Y MODERADA	P211	Comorbilidad	Confirmado	NO ES ASFIXIA ES DEPRESION NEONATAL
TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	P221	Comorbilidad	En Estudio	EN ESTUDIO
PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	P140	Comorbilidad	Confirmado	ADOCIADO A NINGUN CONTROL PRENATAL Y MACROSOMIA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

Plan:
1.- HOSPITALIZAR EN UCI NEONATAL
2.- COLOCAR EN MICROCAMARA AL 50%
3.- LEV PARA CADA 8 HORAS (70 CC KG FM 4.9)
DEXTROSA 10% .....112 CC
4.- FAVOR TOMAR HEMOGRAMA, PCR HEMOCULTIVO, GASES ARTERIALES, GLICEMIA
5.- RX DE TORAX
6.- GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
7.- AMPICILINA FRASCO POR 100 MG DILUIR A 10 CC Y COLOCAR 7.2 CC EV CADA 12 HORAS
8.- GENTAMICINA AMPOLLA POR 40 MG DILUIR A 10 CC Y COLOCAR 4.8 CC EV CADA 24 HORAS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

9.- AVISAR CAMBIOS

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

08/04/2016 00:29 Portatiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes
SDR
08/04/2016 00:29 RX Torax AP y LAT .(Decubito Lat.- Oblicuas - Lat.)
SDR

LABORATORIOS

08/04/2016 00:27 Hemocultivo para Germenes Aerobios
SDR
SDRS
08/04/2016 00:27 Gases Arteriales
SDR
08/04/2016 00:27 Proteina C Reactiva Cuantitativo De Alta Precision (19806)
SEPSIS
08/04/2016 00:27 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
SEPSIS

MEDICAMENTOS

08/04/2016 00:27 Gentamicina Amp. 80 mg/2 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 7 Dias VER PLAN VER PLAN
08/04/2016 00:27 Ampicilina Amp. 1 gr 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias VER PLAN VER PLAN

Firmado por: MAURICIO AREVALO SANABRIA, NEONATOLOGIA , Reg: 78151987

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: NEONATOLOGIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 00:30

SUBJETIVO

ENFERMERIA INFORMA GLUCOMETRIA LOW SE CATETERIZA SE COLOCA BOLO DE DEXTROSA

OBJETIVO

ANÁLISIS

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	P704	Comorbilidad	Confirmado	HIJO DEMDRE CON SOSPECHA DE DIABETES GESTACIONAL POR NO CONTROL PRENATAL

PLAN

BOLO DE DEXTROSA AL 10%..... 10 CC AHORA + TPN 80 CC KG DIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: MAURICIO AREVALO SANABRIA, NEONATOLOGIA, Reg: 78151987

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

260

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: NEONATOLOGIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 00:59

SUBJETIVO

SE COLOCA CATETER VENOSO UMBILICAL LOS ARTERIALES AVANZAN HASTA 4 CM Y NO DAN RETORNO SE TOMAN EXAMENES TOLERA EL PROCEDIMENTO

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: MAURICIO AREVALO SANABRIA, NEONATOLOGIA, Reg: 78151987

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 02:16

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO MACROSOMICO PRODUCTO DE MADRE DE 31 AÑOS G4P2A1 SIN NINGUN CONTROL PRENATAL CON DOS ABUELAS DIABETICAS A+ EVALUADA PARA CESAREA PERO LA SALA DE OPERACIONES ESTA BLOQUEADA POR PACIENTE GRAVE EN LAPAROTOMIA LA MADRE HACE EXPULSIVO ESPONTANEO SE ATIENDE MADRE POR OBSTETRA EXTRACCION MUY DIFICIL HACE RETENCION DE HOMBROS NACE FLACIDO NO MECONIADO BRADICARDICO SE DA VPP SE RECUPERA INMEDIATAMENTE QUEDA CON LEVE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SE NOTA BRAZO DERECHO CAIDO (ERB?) SE TRNSLADA A UCI NEONTAL PARA MANEJO

OBJETIVO

LLEGA BB EN MESA DE CALOR ACOMPAÑADO DE ENFERMERA CON O2 POR FLUJO, BB NORMOTERMICO CON SILVERMAN DE DOS DADO POR RETRACCION, CON MURMULLO VESICULAR NORMAL NO AGREGADOS, BB QUE NO TOLERA LA MANIPULACION PRESENTA FASIAS DE DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y EN LA CABEZA. EL DR LO CATETERIZA SE TOMAN GASES POR PUNCION PH 7.30 PCO2 49 PO2 57 HCO3 24 BE -2,3 SAT 93% D(A-a) 147. SE TOMA RX DE TORAX PENDIENTE REPORTE.

ANÁLISIS

O2 POR HOOD AL 50%
SE TOMA RX DE TORAX PENDIENTE REPORTE
VIGILANCIA Y MONITOREO RESPIRATORIO

PLAN

VIGILANCIA Y MONITOREO RESPIRATORIO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SEGUN CRITERIO MEDICO

Firmado por: MONICA MARIA RICO JARAMILLO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 761594

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 07:33

SUBJETIVO

RNT
MACROSOMICO
SDR ... SECUNDARIO DE PARTO DISTOCICO.
ASFIXIA POS PARTO ???}
RISGO DE SEPSIS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

HIPOGLICEMIA ..... DTX ... 47

OBJETIVO

PACOINETE DESPIERTO .. MUY IRRITABLE ... CAUSAS : DOLOR ?? HAMBRE ?
IU .... DIURESIS DESDSE LAS 11 PM DE AYER.... 56 CC ...IU 1.6 CC K H
DEPOSICION --
LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS .
M.S.DER ..... HIPOTONICO .. SIN RESPUESTE DE MOVIMIENTO AL DOLOR
C/ PULM.. NO SOPLOS .. NO RRUIDOS PULMONARES SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO ... GU..... HASTA AHORA NO DEPOSICION

ULTIMO DTX ..... 67 ...(7AM)

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 08/04/2016 7:46
Frecuencia Cardiaca: 137 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 80 Resp/Min Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.7ºC
Saturación de Oxigeno: 94%, Con Oxigeno 50 % FiO2:

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 08/04/2016 7:37
Aspecto general: Bueno
Color de la piel: Normal
Estado de hidratación: Hidratado
Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
08/04/2016 07:37	Automática	61	46	51			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
08/04/2016 07:37	137	Presente	Rítmico	--	

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Fecha-Hora: 08/04/2016 7:46
Peso: 4790 Kg
Superficie Corporal: 0.28

ANÁLISIS

PACIENTE DESPIERTO EN MICROCAMARA50 %..... MUY ACTIVO ..... LLANTO CONTINUO ... NO HAY ANTECEDENTE DE QUE SU APGAR HAYA SIDO BAJO ... POR LO QUE DECIDO REALIZAR LAVADO GASTRICO..... Y LUEGO INICIAR DOLEX EN GOTAS ... 10 GOTAS CADA 6 HORAS ... Y TAMBIEM INICIAR VIA ORAL 15 C CADA 3 HORAS

PLAN

REALIZAR LAVADO GASTRICO .... A 10 CC K AHORA ... SI ES NEGATIVO .. INICIAR VIA ORAL 15 CC CADA 3 HORAS INICIAR DOLEX GOTAS 10 GOTAS CADA 6 HORAS X 48 HORAS .
MICROCAMA .. DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2.
AMPI GENTA ...IGUAL

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Dias	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

UCI
MICROCAMARA AL 50 %
Firmado por: ANGELI RAMOS CARDOZO, PEDIATRIA, Reg: 2287 92

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 17:42

SUBJETIVO

UCI..... TARDE
MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA PERSISTENTE
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO

DTX DE 64V .. CON NUEVO FLUJO METABOLICO DE 8.6
DIURESIS DE 1CC K H ... BAJO GASTO ??? .. REQUIERE QUE SEA TOMADO EL ECOCARDIOGRAMA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 08/04/2016 17:16
Frecuencia Cardiaca: 153 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 52 Resp/Min
Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.6°C
Saturación de Oxigeno: 98%, Con Oxigeno
FiO2: 50 %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 08/04/2016 17:51
Aspecto general: Bueno
Color de la piel: Normal
Estado de hidratación: Hidratado
Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
08/04/2016 17:51	Automática	67	42	50			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
08/04/2016 17:51	153	Presente	Rítmico	--	

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Fecha-Hora: 08/04/2016 17:16
Peso: 4790 Kg
Superficie Corporal: 0.28

ANÁLISIS

PÁCIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE .. SIN INOTROPICOS .. NO HIPOTENSION .. PERO CON DIURESIS AL LIMITE 1 CC KH ... SE DECIDE ORDENAR ECOCARDIO GRAMA PARA DESCARTAR HIPERTROFIA SEPTAL ASIMETRICA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

PLAN

DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
VIA ORAL
LEV CON FLUJO METABOLICO DE 8.6 .... DTX DE 64
AUMENTO DE LA VIA ORAL 20 CC CADA 3 HORAS
ECO CARDIOGRAMA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

UCI
FIO2 AL 5O %

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

08/04/2016 18:00 Ecocardiograma Modo M Y Bidimensional Con Doppler A Color (25109)

..
PACIENTE MACROSOMICO .. HIJO DE DIABETICA .. CON HIPOGLICEMIA Y DIURESIS COMPROMETIDA ... BAJO GASTO .. SOSPECHA DE HIPERTROFIA SEPTAL ASIMETRICA
Firmado por: ANGELI RAMOS CARDOZO, PEDIATRIA, Reg: 2287 92

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 21:10

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE
DX:
MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA PERSISTENTE
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: FC:156 X MIN FR:65 X MIN PA:69/41 PAM:51 SATURACION DE OXIGENO 98%

ANÁLISIS

PACIENTE EN MESA DE CALORA RADIENTE, CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR MICROCAMARA AL 35% SATURANDO ADECUADAMENTE, GLUCOMETRIA ULTIMA DE 54 MG/DL, ESTA CON FLUJO METABOLICO DE 8 .SE APRECIA TINTE ICTERICO POR LO QUE SE SOLICITAN BILIRRUBINAS

PLAN

SE SOLICITA BILIRRUBINAS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

OXIGENO POR MICROCAMARA
LEV FM 8

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

08/04/2016 21:14 Bilirrubina Directa

08/04/2016 21:14 Bilirrubina Total (19170)

Firmado por: MARTHA ISABEL CARRASCAL GUZMAN, PEDIATRIA, Reg: 70-225 03

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 08/04/2016 21:28

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO DE 1 DIA DE VIDA CON DX
MACROSOMICO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

HIPOGLICEMIA PERSISTENTE
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO

RECIEN NACIDO AL INICIO DE LA TARDE CON SOPORTE DE OXIGENO POR MICROCAMARA CON FIO2 DE 50%, ALGIDO, CON FACIE EQUIMOTICA, EQUIMOSIS EN MIEMBRO SUPERIOES E INFERIORES. POLIPNEICO, CON SATURACIONES MAUYORES DE 95%.

ANÁLISIS

DURANTE LA TARDE PERMITE DISMINUCION DE FIO2 HASTA 35%.. MEJORA SU DOLOR CON DOLEX.

PLAN

OXIGENOTERAPIA VIGILANCIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: TANIA LORENA SEPULVEDA SALGADO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 7610392004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 09/04/2016 04:38

OBJETIVO

RECIEN NACIDO A TERMINO
MACROSOMICO
SOSPECHA PARALISIS DE ERB
POR PARTO (DISTOCIA PELVICA)
HIPOGLICEMIAS.
PA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio:Normal.

OBJETIVO

RECIEN NACIDO MACROSOMICO, CON OXIGENO EN MICROCAMARA INICIALMENTE AL 35%, PERO LUEGO POR SATURACION SE LE DISMINUYE A 28%, ACTIVO, IRRITABLE(DOLOR9, bien perfundido, patron respiratorio mixto, silverman de 2, normotermico.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora:	09/04/2016 4:13		
Frecuencia Cardiaca:	158 Lat/Min		
Frecuencia Respiratoria:	60 Resp/Min		
Ventilacion Asistida:	No		
Saturación de Oxigeno:	97%, Con Oxigeno	FiO2:	28 %

ANÁLISIS

PACIENTE EN OCASIONES IRRITABLE Y MUCHO MAS AL MANIPULARLO SE CREE QUE ES POR DOLOR, (SE DA ACETAMINOFEN) MIEMBRO SUPERIOR DERECHO NO LO MUEVE, LUCE EDEMATIZADO, CON MASCARA EQUIMOTICA. BUENA SAATURACION DE OXIGENO, LR DISMINUYO LA FIO2 A 28%, SaO2 98%.

PLAN

MONITOREO CONTINUO
OXIGENO A NECESIDAD.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

A CRITERIO MEDICO.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Firmado por: ALEXA MATURIN , TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 761943

HISTORIÁ DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 09/04/2016 12:11

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO DE 2 DIAS DE VIDA CON DX
MACROSOMICO
SOSPECHA PARALISIS DE ERB
POR PARTO (DISTOCIA PELVICA)
HIPOGLICEMIAS.

OBJETIVO

RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR MICROCAMARA CON FIO2 DE 28%, CON POLIPNEA, ES MUY IRRITABLE PROBABLEMENTE POR DOLOR. SE AUSCULTA MURMULLO VESILCULAR PRESENTE SIN AGREGADOS.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 09/04/2016 12:23
Frecuencia Cardiaca: 156 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 66 Resp/Min
Ventilacion Asistida: No
Saturación de Oxigeno: 93%, Con Oxígeno 28 %
FiO2:

ANÁLISIS

SE DEJA CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE CON FIO2 DE 28% PARA SATO2 MAYOR DE 90%

PLAN

OXIGENOTERAPIA VIGIALANCIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: TANIA LORENA SEPULVEDA SALGADO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 7610392004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 09/04/2016 12:12

SUBJETIVO

UCI MAÑANA

DX:
RNAT MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

OBJETIVO

FC 130, TAM 46, TA 57/41, FR 49, SATO2 98% A 0.27 EN IMV, TEMP 36.2.
BALANCE: LA 21CC, LE 19CC. GASTO URINARIO 2.6 CC/KG/H
FONTANELAS NORMOTENSAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. PERFUSION DISTAL ADECUADA. ACTIVO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Dias	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ANÁLISIS

PACIENTE EATABLE, EN AUMENTO LENTO DE VIA ORAL, CON MEJOR CONTROL DE GLUCOMETRIAS TRAS EL AUMENTO DE FLUJO METABOLICO, REQUIERE MANEJO POR FISIOTERAPIA POR PARALISIS DE ERB. POR AHORA CONTINUAMOS MISMO FLUJO METABOLICO Y VIGLANCIA UCI

PLAN

DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
VIA ORAL
LEV IGUAL A FLUJO METABOLICO DE 11
AUMENTO DE LA VIA ORAL 20 CC CADA 3 HORAS
GLUCOMETRIA CADA 6H
VALORACION POR FISIOTERAPIA
ECO CARDIOGRAMA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HIPOGLICEMIA

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

09/04/2016 13:38 Interconsulta Fisiatria
PACIENTE CON PARALISIS DE ERB. MUCHAS GRACIAS
Firmado por: DIEGO ALEJANDRO TORRES GOMEZ, PEDIATRIA, Reg: 941892/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 09/04/2016 14:55

SUBJETIVO

UCI TARDE

DX ANOTADOS

TOLERA VIA ORAL, MALA SUCCION, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

OBJETIVO

FC 142, TAM 60, TA 72/55, FR 58, SATO2 96% A 0.28 FLUJO, TEMP 36.6.
BALANCE: LA 164CC, LE 116CC. GASTO URINARIO 3.0 CC/KG/H
FONTANELAS NORMOTENSAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. PERFUSION DISTAL ADECUADA. ACTIVO

ANÁLISIS

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLUCOMETRIAS CONTROLADAS SIN COMPLICACIONES, ESTIMULO DE SUCCION. VIGILANCIA UCI.

PLAN

IGUAL MANEJO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HIPOGLICEMIA

Firmado por: DIEGO ALEJANDRO TORRES GOMEZ, PEDIATRIA, Reg: 941892/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 09/04/2016 19:45

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO

OBJETIVO

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

RECIEN NACIDO ROSADO, ACTIVO, EN MESA DE CALOR RADIANTE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ASCSPS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SILVERMAN 1, CON FLUJO DE OXIGENO A 3 LITROS FIO2 AL 28%.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 09/04/2016 19:29

Frecuencia Cardiaca: 146 Lat/Min

Frecuencia Respiratoria: 54 Resp/Min

Ventilacion Asistida: No

Saturación de Oxigeno: 92%, Con Oxígeno

FiO2: 28 %

ANÁLISIS

NO TOLERA RETIRO DE SOPORTE DE OXIGENO, NO APNEAS.

PLAN

CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

A CRITERIO MEDICO

Firmado por: ANA CRISTINA ARANGO ARANGO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 7638042010

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 10/04/2016 05:27

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO A TERMINO
MACROSOMICO
PARALISIS DE ERB POR DISTOCIA PELVICA.
HIPOGLICEMIAS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio:Normal.

OBJETIVO

PACIENTE ACTIVO, IRRITABLE, BIEL PERFUNDIDO, CON OXIGENO ADICIONAL POR FLUJO AL 28%, SILVERMAN NEGATIVO, EN OCASIONES POLIPNEICO, NORMOTERMICO

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 10/04/2016 5:36

Frecuencia Cardiaca: 169 Lat/Min

Frecuencia Respiratoria: 68 Resp/Min

Tipo de Respiración: Normal

Ventilacion Asistida: No

Saturación de Oxigeno: 93%, Con Oxígeno

FiO2: 28 %

ANÁLISIS

PACIENTE PERMANECE MUY IRRITABLE PROBABLEMENTE POR DOLOR, CONTINUA CON FLUJO DE OXIGENO AL 28%, LIGERA POLIPNEA.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Dias	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

PLAN

MONITOREO CONTINUO
OXIGENO A NECESIDAD.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

A CRITERIO MEDICO

Firmado por: ALEXA MATURIN , TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 761943

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 10/04/2016 10:06

SUBJETIVO

UCI MAÑANA

DX:
RNAT MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

OBJETIVO

FC 130, TAM 46, TA 57/41, FR 49, SATO2 98% A 0.27 EN IMV, TEMP 36.2.
BALANCE: LA 21CC, LE 19CC. GASTO URINARIO 2.6 CC/KG/H
FONTANELAS NORMOTENSAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. PERFUSION DISTAL ADECUADA. ACTIVO

ANÁLISIS

PACIENTE ESTABLE, CONTINUAN GLUCOMETRIA ESTABLES CON FLUJO METABOLICO DE 11, EN 74-70 ULTIMOS CONTROLES. CON FOTOTERAPIA DESDE ATER POR BILIRRUBINAS EN 10.3 POR LO QUE CONTINUAMOS FOTOTERAPIA, POR LO DEMAS NO HACEMOS CAMBIOS EN APORTE METABOLICO, INTENTAMOS DESTETE DE OXIGENO. VIGILANCIA UCI

PLAN

DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
LEV IGUAL A FLUJO METABOLICO DE 11
VIA ORAL 25CC CADA 3H
AUMENTO DE LA GLUCOMETRIA CADA 6H
VALORACION POR FISIOTERAPIA
FOTOTERAPIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HIPOGLICEMIA

Firmado por: DIEGO ALEJANDRO TORRES GOMEZ, PEDIATRIA, Reg: 941892/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 10/04/2016 13:54

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO

OBJETIVO

RECIEN NACIDO ROSADO/ICTERICO, EN MESA DE CALOR RADIANTE, SILVERMAN 1, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ASCSPS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, CON FLUJO DE OXIGENO 28%.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha-Hora: 10/04/2016 14:17
Frecuencia Cardiaca: 166 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 54 Resp/Min
Ventilacion Asistida: No
Saturación de Oxigeno: 92%, Con Oxígeno
FiO2: 28 %

ANÁLISIS

NO TOLERA RETIRO SOPORTE DE OXIGENO, NO APNEAS

PLAN

CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

A CRITERIO MEDICO

Firmado por: ANA CRISTINA ARANGO ARANGO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 7638042010

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 10/04/2016 14:27

SUBJETIVO

UCI TARDE

DX ANOTADOS

TOLERA VIA ORAL, MEJOR SUCCION, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

OBJETIVO

FC 149, TAM 55, TA 71/45, FR 75, SATO2 93% A 0.28 FLUJO, TEMP 37.1. GLUCOMETRIS 89-103
BALANCE: LA 143CC, LE 173CC. GASTO URINARIO 4.5 CC/KG/H
FONTANELAS NORMOTENSAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO. PERFUSION DISTAL ADECUADA. ACTIVO

ANÁLISIS

PACIENTE ESTABLE, TOLERANDO LA VIA ORAL CON UN MEJOR PATRON DE SUCCION. CONTINUAMOS IGUAL MANEJO, VIGILANCIA UCI. SEGUN EVOLUCION SE CONSIDERARA DISMINUI FLUJO METABOLICO

PLAN

IGUAL MANEJO
VIGLANCIA GLUCOMETRICA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HIPOGLICEMIA

Firmado por: DIEGO ALEJANDRO TORRES GOMEZ, PEDIATRIA, Reg: 941892/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 10/04/2016 19:36

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO DE 3 DIAS DE VIDA CON DX
RNAT MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO

RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE CON FiO2 DE 28%, AUN CON PERIODOS DE POLIPNEA, AUN

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

CON ZONAS EQUIMOTICAS EN CARA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.

ANÁLISIS

SI SE ALEJA EL OXIGENO SE DESATURA, POR LO QUE CONTINUA CON IGUAL SOPORTE DE OXIGENO.

PLAN

SOPORTE VENTILATORIO VIGILANCIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: TANIA LORENA SEPULVEDA SALGADO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 7610392004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 11/04/2016 01:40

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO DE 3 DIAS DE VIDA CON DX
RNAT MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB

OBJETIVO

PTE EN MESA DE CALOR CON FOTOTERAPIA Y O2 ADICUONAL AL 28% BB ROSADO ICTERICO BIEN PERFUNDIDO CON EPISODIOS DE IRRITABILIDAD CON FASIAS DE DOLOR, CON MURMULLO VESICULAR NORMAL NO AGREGADOS NO TOLERA RETIRO DE EL FLUJO DE O2 SE DESATURA HASTA 80%.

ANÁLISIS

VIGILANCIA Y MONITOREO RESPIRATORIO

PLAN

VIGILANCIA Y MONITOREO RESPIRATORIO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SEGUN CRITERIO MEDICO

Firmado por: MONICA MARIA RICO JARAMILLO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 761594

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 11/04/2016 11:53

SUBJETIVO

UCI MAÑANA

RNAT MACROSOMICO
RIESGO METABOLICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB
EXPULSIVO COMPLICADO

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES

MADRE CONTINUA EN UCI

OBJETIVO

ICTERICO, LLANO FUERTE, ACTIVO NO SDR.
APORTES: 508 CC
ELIMINADOS 306 CC
DIURESIS 2.7 CC XKG X HR

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 11/04/2016 11:57

Frecuencia Cardiaca: 144 Lat/Min

Frecuencia Respiratoria: 70 Resp/Min

Tipo de Respiración: Normal

Ventilacion Asistida: No

Temperatura: 36.7ºC

Lugar de la Toma: Axilar

Saturación de Oxigeno: 99%, Con Oxígeno

28 %

FiO2:

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 11/04/2016 11:57

Aspecto general: Bueno

Color de la piel: Ictérico

Estado de hidratación: Hidratado

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
11/04/2016 11:57	Automática	90	54	66			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
11/04/2016 11:57	144	--	--	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Ojos (AV - FO) y Anexos: Normal

Cuello y Nuca

Organos del Cuello: Normal

Torax

Cardiaco y Pulmonar: Normal

Abdominal

Abdomen: Normal

Glutea

Gluteos y Ano: Normal

Genital Masculina

Pene, Escroto y Testiculos: Normal

Extremidades y Articulaciones

Huesos. Musculos: Anormal, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO COMPLETAMENTE INMOVIL

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Anormal, ICTERICIA MODERADA

ANÁLISIS

PACIENTE CON UNA EVOLUCON LENTA HACIA LA FRANCA MEJORIA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

NO HE TENIDO HIPOGLICEMIA
TOLERANDO LA VO
REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR FISIOTERAPIA

PLAN

DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
LEV IGUAL A FLUJO METABOLICO DE 11
VIA ORAL 30 CC CADA 3H
AUMENTO DE LA GLUCOMETRIA CADA12 H
VALORACION POR FISIOTERAPIA URGENTE
FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

FOTOTERAPIA
HIPOGLICEMIAS
Firmado por: ANGELI RAMOS CARDOZO, PEDIATRIA, Reg: 2287 92

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 11/04/2016 14:17

SUBJETIVO

UCI TARDE

DX:
RNAT MACROSOMICO
RIESGO METABOLICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB
EXPULSIVO COMPLICADO

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

MADRE CONTINUA EN UCI

SE LE DIO INFORMACION DETALLADA A LA TIA DADO QUE ES LA ACUDIENTE AUTORIZADA

OBJETIVO

ESTABLE, LLANTOPOR HAMBRE. RECIBE Y TOLERA LA VO ADECUADAMENTE
glucometria 78
diuresis 4.5 cc xkg x hr
APORTES: 200
ELIMINADOS:165

TRANQUILO, AHORA DORMIDO, NO SDR

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora:	11/04/2016 14:06		
Frecuencia Cardiaca:	153 Lat/Min		
Frecuencia Respiratoria:	68 Resp/Min	Tipo de Respiración:	Normal
Ventilacion Asistida:	No		
Temperatura:	36.6ºC	Lugar de la Toma:	Axilar
Saturación de Oxigeno:	98%, Con Oxígeno	FiO2:	28 %

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 11/04/2016 14:47
Aspecto general: Bueno
Color de la piel: Ictérico
Estado de hidratación: Hidratado
Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
11/04/2016 14:47	Automática	70	49	56			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
11/04/2016 14:47	153	--	--	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Ojos (AV - FO) y Anexos: Normal

Cuello y Nuca

Organos del Cuello: Normal

Torax

Cardiaco y Pulmonar: Normal

Abdominal

Abdomen: Normal

Glutea

Gluteos y Ano: Normal

Genital Masculina

Pene, Escroto y Testiculos: Normal

Extremidades y Articulaciones

Huesos. Musculos: Anormal, MSD INMOVIL SIN CAMBIOS

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Anormal, ICTERICO

ANÁLISIS

PACIENTE COPN EVOLUCION SATISFACTORIA, HA TOLERADO INCREMENTO DE LA VO
PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA

PLAN

DESTETE PROGRESIVO DE LA FIO2
LEV IGUAL A FLUJO METABOLICO DE 11
VIA ORAL 30 CC CADA 3H
AUMENTO DE LA GLUCOMETRIA CADA12 H
VALORACION POR FISIOTERAPIA URGENTE
FOTOTERAPIA CON PROTECCION OCULAR

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ICTERICIA
PARALISIS DE ERB
Firmado por: ANGELI RAMOS CARDOZO, PEDIATRIA, Reg: 2287 92

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 11/04/2016 18:35

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO A TERMINO
DISTOCIA PELVICA
PARALISIS DE ERB

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio:Normal.

OBJETIVO

PACIENTE CON FLUJO DE OXIGENO AL 28%, ACTIVO, EN OCASIONES IRRITABLE, SILVERMAN NEGATIVO, NORMOTERMICO.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 11/04/2016 18:37
Frecuencia Cardiaca: 143 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 46 Resp/Min
Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Saturación de Oxigeno: 93%, Con Oxigeno
FiO2: 28 %

ANÁLISIS

NO TOLERA RETIRO DE FLUJO DE OXIGENO

PLAN

MONITOREO CONTINUO
OXIGENO A NECESIDAD.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

A CRITERIO MEDICO.

Firmado por: ALEXA MATURIN , TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 761943

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 11/04/2016 21:38

OBJETIVO

UCI NOCHE
DX:
RNAT MACROSOMICO
RIESGO METABOLICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB
EXPULSIVO COMPLICADO

TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO

SIGNSO VITALES FC:178X MIN FR:50X MIN PA:56/37 PAM:44 SAT DE OXIGENO 95%

ANÁLISIS

EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON LEV, TOLERANDO BIEN LA VIA ORAL.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

PLAN

PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA
SE TRASLADA A UCA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

LEV

Firmado por: MARTHA ISABEL CARRASCAL GUZMAN, PEDIATRIA, Reg: 70-225 03

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 00:49

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO

OBJETIVO

RECIEN NACIDO ROSADO/ICTERICO EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON FLUJO DE OXIGENO A 2 LITROS FIO2 AL 28%, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ASCSPS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SILVERMAN 1.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 12/04/2016 0:16
Frecuencia Cardiaca: 130 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 56 Resp/Min
Ventilacion Asistida: No
Saturación de Oxigeno: 92%, Con Oxigeno 28 %
FiO2:

ANÁLISIS

NO TOLERA RETIRO DE SOPORTE DE OXIGENO, NO APNEAS

PLAN

CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

A CRITERIO MEDICO

Firmado por: ANA CRISTINA ARANGO ARANGO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 7638042010

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 06:51

SUBJETIVO

RECIEN NACIDO CON SOPORTE DE OXIGENO

OBJETIVO

RECIEN NACIDO ROSADO/ICTERICO, EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON FLUJO DE OXIGENO A 1 LITRO FIO2 28%, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN ASCSPS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 12/04/2016 6:20

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Frecuencia Respiratoria: 51 Resp/Min
Ventilacion Asistida: No
Saturación de Oxigeno: 96%, Con Oxígeno 28 %
FiO2:

ANÁLISIS

RETIRO SOPORTE DE OXIGENO, NO APNEAS, OBSERVO TOLERANCIA.

PLAN

CONTINUA CON TERAPIA RESPIRATORIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

A CRITERIO MEDICO

Firmado por: ANA CRISTINA ARANGO ARANGO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 7638042010

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 11:15

OBJETIVO

U C A
EDAD : 5 DIAS
DXCOS : : R N T PESO ALTO PARA E G
MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB

TTO : VIA ORAL
AMPICILINA GENTAMICINA (5 ° DIA)
L E V
FOTOTERAPIA

PACIENTE ESTABLE SIN D ETERIORO RTORIO
GLUCOMETRIAS DENTRO DE LIMITES N
RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL

OBJETIVO

RN EN MESA DE C R
CON EVIDENTE PARALISIS DE ERB
ICTERICO BIEN PERFUNDIDO
FA AMPLIA EDEMA DE CUERO CABELLUDO PARIETAL BILATERAL
RDIOPULMONAR BUENA VENTILACION BILATERAL
CORAZON RITMICO
A BDOMEN BLANDO NO DISTENSION
ELIMINA O RINA 3.6 CC / KG H

BALANCE DE LIQUIDOS : LA . 615CC (134 CC / KG) LE : 411 CC BALANCE + 204 CC
ELIMINA M F

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 12/04/2016 11:31
Frecuencia Cardiaca: 133 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 59 Resp/Min Tipo de Respiración: Normal

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.6ºC
Saturación de Oxigeno: 93%, Sin Oxígeno
Lugar de la Toma: Axilar
FiO2: 21 %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 12/04/2016 11:32
Aspecto general: Bueno
Color de la piel: Ictérico
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
12/04/2016 11:32	Automática	82	51	61			--

Fecha-Hora: 12/04/2016 11:31
Peso: 4565 Kg
Superficie Corporal: 0.27
12/04/2016 11:30
Perímetro cefálico: 36 cm.
Perímetro abdominal: 37 cm.

ANÁLISIS

RN MACROSOMICO EN CONDICONES ESTABLES
RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL
ESTÁ CON LE V
SUS GLUCOMETRIAS BIEN
HEMODINAMICAMENTE ESTABLLE
ICTERICIA GENERALIZADA
SE SOLICITAN BB D E CONTROL Y EE + CA

PLAN

VIA ORAL 40 CC / 3 H
LEV PARA 8 HORAS 60 CC / KG
DAD 10 % 91 CC NATROL : 1 ,4 CC KATROL : 0 ,9 CC

AMPICILINA GENTAMICINA IGUAL
TOMAR BB Y ELECTROLITOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CON LEV
RIESGO D E HIPOGLICEMIA

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

12/04/2016 11:38 Control de Liquidos Administrados y Eliminados
12/04/2016 11:38 Control de Presion Arterial
12/04/2016 11:38 Control de Glucometria
12/04/2016 11:38 Control de Saturacion de Oxigeno
12/04/2016 11:38 Control de Curva Termica

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

12/04/2016 11:38 Control de Signos Vitales

LABORATORIOS

12/04/2016 11:41 Calcio por Colorimetria (Sangre u Orina)

12/04/2016 11:41 Potasio (19792)

12/04/2016 11:41 Sodio (19891)

12/04/2016 11:41 Bilirrubina Total (19170)

12/04/2016 11:43 Cloro

Firmado por: MIRYAM STELLA DE FAT PULGARIN PERDOMO, PEDIATRIA, Reg: 01-15355 87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: NEONATOLOGIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 15:57

SUBJETIVO

EVOLUCION UCA TARDE
PACIENTE MACROSOSMICO EN LAMPARA DE CALOR RADINATE CON CATETER ENTRAL Y LEV CONFLUJO METABOLICO DE 9 TOLERA LA VIA ORAL SE CONTINUA IGUAL MANEJO SE EXPLICO AL PAPA LOS DIGNOSTICOS Y EL MANEJO FIFIOTERAPIA YA COMENZO EL MANEJO DEL ERB
GLUCOMETRIA 107 MG DL

OBJETIVO

TA 62 83/51 FC 144 FR 62 T 36.6 FONTANELA NORMOTENSA RS CS NO SOPLOS ACP RONCUS BAILTERALES ABD GLOBULOSOS BALNDO GU BIEN SNC ERB DERECHO RESTO IGUAL

ANÁLISIS

EVOLUCION FAVORABLE

PLAN

IGUAL MANEJO

JUSTIFICAÇIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITICO ESTABLE CON LEV Y FLUJO METABOLICO ALTO

Firmado por: MAURICIO AREVALO SANABRIA, NEONATOLOGIA, Reg: 78151987

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: REHABILITACION FISICA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 16:05

SUBJETIVO

DXCOS : : R N T PESO ALTO PARA E G
MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS DE ERB

OBJETIVO

Encuentro bebe en mesa de calor radiante, activo (no moviliza MSD).

ANÁLISIS

Realizo movilizaciones pasivas de hombro, codo y mano (llanto), aproximaciones articulares, estimulacion con masaje. Dejo iguales condiciones.

PLAN

Estimulacion neuromuscular MSD.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Segun criterio médico.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Firmado por: ANA MARIA OSPINA BAUTISTA, REHABILITACION FISICA, Reg: 762448

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: NEONATOLOGIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 12/04/2016 18:04

SUBJETIVO

ECOCARDIOGRAMA HIPERTENSIONPULMONAR SEVERA CON PRESION ESTIMADA DE 58 MMHG BUENA FUNCINO VENTRICULAR EL PACIENTE NOHA PRESENTADO DIFICULTAD RESPIRATORIA Y CIANOSIS SE CONTINUA OBSERVANDO SE SIGUE IGUAL MANEJO

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: MAURICIO AREVALO SANABRIA, NEONATOLOGIA, Reg: 78151987

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 13/04/2016 12:21

SUBJETIVO

EDAD : 6 DIAS
DXCSO : R N T MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS D E ERB
HIPER BB

TTO : L E V : 65 CC / KG CON F M 9
AMPICILINA GENTAMICINA (6 ° DIA)
FOTOTERAPIA

PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES
HA TOLERADO LA VIA ORAL
GLUCOMETRIAS 88 80 Y 77

OBJETIVO

RN MACROSOMICO ICTERICO GENERALIZADO
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

LUCE ROSADO ICTERICO BIEN PERFUNDIDO
FA N EDEMA DE CUERO CABELLUDO
CARDIOPULMONAR BIUENA VENTILACION BILATERAL CORAZÓN RITMICO
ABDOMEN GLOBOSO BLANDO NO DISTENSION

ELIMINA ORINA 3.3 CC / KG H
BALANCE DE LIQUIDOS : LA : 599 CC (125 CC / KG) LE : 384 CC BALANCE + 215 CC
NO MECONIO

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha-Hora: 13/04/2016 12:06
Frecuencia Cardiaca: 125 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 62 Resp/Min
Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.8ºC
Lugar de la Toma: Axilar
Saturación de Oxigeno: 93%, Sin Oxigeno
21 %
FiO2:

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 13/04/2016 12:37
Aspecto general: Regular
Color de la piel: Ictérico
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
13/04/2016 12:37	Automática	80	47	58			--

Fecha-Hora: 13/04/2016 12:06
Peso: 4510 Kg
Superficie Corporal: 0.26
13/04/2016 12:35
Perímetro cefálico: 36 cm.
Perímetro abdominal: 37 cm.

ANÁLISIS

ESTABLE
MEJORANDO GLUCOMETRIAS SE DISMINUYE F M A 7
Y LEV SE DISMINUYEN A 50 CC / KG
SE TOMARA CONTROL DE BB MAÑANA

PLAN

VIA ORAL 30 CC / 2 H
LEV A 50 CC / KG : D A D 50 % 20 CC DAD 10 % 60 CC NATROL : 1 ,2 CC
KATROL 0 .8 CC F M : 7
CONTINUAR FOTOTERAPIA
AMPICILINA GENTAMICINA IGUAL (7 ° DIA)
CONTINUAR FOTOTERAPIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CON LE V

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

13/04/2016 12:41 Control de Liquidos Administrados y Eliminados
13/04/2016 12:41 Control de Presion Arterial
13/04/2016 12:41 Control de Glucometria
13/04/2016 12:41 Control de Saturacion de Oxigeno

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

13/04/2016 12:41 Control de Curva Termica

13/04/2016 12:41 Control de Signos Vitales

MEDICAMENTOS

13/04/2016 12:42 Dextrosa 10 % AD. Bolsa 500 ml 60 CENT. CUBICO, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 2 Dias

CANCELADO

13/04/2016 12:42 Dextrosa 10 % AD. Bolsa 500 ml 60 CENT. CUBICO, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 2 Dias

CANCELADO

Firmado por: MIRYAM STELLA DE FAT PULGARIN PERDOMO, PEDIATRIA, Reg: 01-15355 87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION UCI NEONATAL ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 13/04/2016 21:28

SUBJETIVO

evolución noche
EDAD : 6 DIAS
DXCSO : R N T MACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
PARALISIS D E ERB
HIPER BB

OBJETIVO

en mesa de calor radiante, fototerapia continua, liquidos endovnosos, conflujo metabolico de 5, mas la vía oral que se le esta ofreciendo cada 2 horas 30 cc o seno, con lo quwe antiene adecuadas gucometrias a las 20 horas es de 83 a las 12:00 hrs de 77,, diuresis de 3,6 cc kilo hora, dos deposiciones bandas, liqudos endovenosos 50 cc kilo día

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 13/04/2016 21:39
Frecuencia Cardiaca: 134 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 64 Resp/Min Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.9°C
Saturación de Oxigeno: 96%, Sin Oxígeno FiO2: 21 %

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
13/04/2016 21:32	Automática	83	51	61			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
13/04/2016 21:32	134	Presente	Rítmico	--	

Fecha-Hora: 13/04/2016 21:39
Peso: 4799 Kg
Superficie Corporal: 0.28

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Ojos (AV - FO) y Anexos: Normal

ORL y Cavidad Oral: Normal

Huesos. Musculos: Normal

Abdominal

Abdomen: Normal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Anormal, ictericia

ANÁLISIS

hemodinamicamwente estable, con glucometrias normales, , via oral mas liquidos endovenosos, foterapia, se ha mentenido estable, por lo que esta noche no amerita cambios

PLAN

1.- sin cambios

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

lev. fototerapia

Firmado por: EFRAIN SANCHEZ SANCHEZ, PEDIATRIA, Reg: 01539 94

HISTQRIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 14/04/2016 10:34

SUBJETIVO

UCA MAÑANA
DX:
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA
5. S.SEPSIS RESUELTA

OBJETIVO

REGULAR CONDICION GENERAL ACTIVO ICTERICO

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 14/04/2016 10:47

Frecuencia Respiratoria: 45 Resp/Min

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
14/04/2016 10:39	Automática	77	48	57			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
14/04/2016 10:39	165	--	--	--	

Fecha-Hora: 14/04/2016 10:47

Peso: 4630 Kg

Superficie Corporal: 0.27

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

ANÁLISIS

TOLERA VIA ENTERAL POR SUCCION EN INCREMENTO

PLAN

1. VIA ENTERAL 35-40-50 CC CADA TRES HORAS
2. SUSPENDER LEV AL TOLERAR 50 CC
3. SUSPENDER AMPICILINA GENTAMICINA
4. TOMAR BILIRRUBINAS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

LIQUIDOS IV FOTOTERAPIA

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

14/04/2016 10:41 Bilirrubina Total (19170)

Firmado por: JUAN CARLOS ROJAS ARANGO, PEDIATRIA, Reg: 01-18228 89

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 14/04/2016 14:45

SUBJETIVO

UCA TARDE
DX ANOTADOS

OBJETIVO

REGULAR CONDICION GENERAL ACTIVO ICTERICO

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 14/04/2016 14:16

Frecuencia Respiratoria: 56 Resp/Min

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
14/04/2016 14:47	Automática	89	54	65			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
14/04/2016 14:47	166	--	--	--	

ANÁLISIS

TOLERA BIEN ALIMENTACION ENTERAL PARA SUSPENDER LEV

PLAN

1. VIA ORAL LIBRE DEMANDA
2. RESTO IGUAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

AM

Firmado por: JUAN CARLOS ROJAS ARANGO, PEDIATRIA, Reg: 01-18228 89

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 15/04/2016 10:28

SUBJETIVO

UCA MAÑANA
DX:
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA
5. S.SEPSIS RESUELTA

OBJETIVO

IU 3.9 CC K H
DFEPOSICION +++
VIA ORAL 45 CC CADA 2 HORAS
DTX 71- 70- 82

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 15/04/2016 10:44
Frecuencia Cardiaca: 156 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 56 Resp/Min
Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.7°C
Saturación de Oxigeno: 98%, Sin Oxígeno
FiO2: 21 %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 15/04/2016 10:34
Aspecto general: Bueno
Color de la piel: Normal
Estado de hidratación: Hidratado
Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
15/04/2016 10:34	Automática	88	60	69			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
15/04/2016 10:34	156	Presente	--	--	

Fecha-Hora: 15/04/2016 10:44
Peso: 4630 Kg
Superficie Corporal: 0.27

ANÁLISIS

LA FOTOTERAPIA PACIENTE , TRANQUILO ..... ESTABLE .. DESPIERTO ... CON DEFICIT MOTOR : DEL M.S.DER.
BUENOS GLUCOMETRIA S.. HOY SIN ANTIBIOTICOS , SIN LEV .
RETIRO FOTOTERAPIA POR PIEL NO ICTERICA .. BUENA SUCCION .. ESTA PENDIENTE INICIAR LA TERAPIA FISICA

PLAN

1. VIA ENTERAL 45 CC CADA 2 HORAS
2. SUSPENDER..... ANTIBIOTICOS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

3. SUSPENDER FOTOTERA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CUNA
VIA ORAL CADA 2 HORAS
Firmado por: ANGELI RAMOS CARDOZO, PEDIATRIA, Reg: 2287 92

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 15/04/2016 15:06

SUBJETIVO

UCA TARDE
8 DIAS
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4: HIPERBILIRRUBINEMIA
5. S.SEPSIS RESUELTA
MANEJO:
TERAPIA FISICA
ALIMENTACION X SUCCION

OBJETIVO

EN CUNA--ESTABLE--GLICEMIAS NORMALES(82--71)--NO ICTERICO --TOLERA VIA ORAL X SUCCION

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 15/04/2016 15:27
Frecuencia Respiratoria: 69 Resp/Min
Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.9ºC
Saturación de Oxigeno: 93%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 15/04/2016 15:10
Aspecto general: Bueno
Color de la piel: Ictérico
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
15/04/2016 15:10	Automática	82	47	58			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
15/04/2016 15:10	141	--	--	--	

ANÁLISIS

SIN NUEVOS EPISIODIOS DE HIPOGLICEMIAS--BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL--EN MANEJO X TERAPIA FISICA..

PLAN

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

TERAPIA FISICA
VIA ORAL X SUCCION 35 CC/ 2H

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TERAPIA FISICA
MANEJO VIA ORAL CADA 2 HORAS..
Firmado por: JORGE ELIECER GARCIA MEZA, PEDIATRIA, Reg: 01-2534 74

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 16/04/2016 08:34

SUBJETIVO

CUNA
9 DIAS
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA
5. S.SEPSIS RESUELTA
MANEJO:
TERAPIA FISICA
ALIMENTACION X SUCCION
ACETAMINOFEN

OBJETIVO

EN CUNA--ESTABLE--RUBICUNDO--SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA--TOLERA VIA ORAL--SIN EPISODIAOS NUEVOS DE HIPOGLICEMIAS--DIURESIS 3.7--DEPOSICION NORMAL..

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 16/04/2016 9:35
Frecuencia Respiratoria: 40 Resp/Min
Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.7ºC
Saturación de Oxigeno: 95%, Sin Oxigeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 16/04/2016 9:34
Aspecto general: Bueno
Color de la piel: Rubicundo
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
16/04/2016 09:34	Automática	55	26	35			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
16/04/2016 09:34	140	--	--	--	

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha-Hora: 16/04/2016 9:35
Peso: 4503 Kg
Superficie Corporal: 0.26

ANÁLISIS

GLUCOMETRIAS NORMALES--TOLERA VIA ORAL, SE ESPACIA A CADA 3 HORAS--SE OBSERVARA TOLERANCIA

PLAN

TERAPIA FISICA
VIA ORAL X SUCCION CADA 3 HORAS
ACETAMINOFEN EN CASO NECESARIO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TERAPIA FISSICA
MANEJO VIA ORAL
Firmado por: JUAN CARLOS ROJAS ARANGO, PEDIATRIA, Reg: 01-18228 89

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 17/04/2016 10:17

SUBJETIVO

CUNA
10 DIAS

DX:
1. RECIEN NACIDO A TERMINO
2. MACROSOMICO
3. PARALISIS DE ERB DERECHA
4. HIPERBILIRRUBINEMIA RESUELTA
5. SEPSIS RESUELTA
6. HTP SEVERA (ECOCARDIOGRAMA 11/04)

NO PICOS FEBRILES, NO DESATURACIONES, SIN LEV HACE 3 DIAS, TOLERANDO LA VIA ORAL A 150CC/KG/DIA SIN EMESIS, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS,
GLUCOMETRIAS 86--86--81--69 MG/DL

OBJETIVO

PACIENTE EN CUNA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA HIDRATADO
GLUCOMETRIA 61MG/DL
DIUREIS 4,7CC/KG/HORA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 17/04/2016 10:47
Frecuencia Cardiaca: 142 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 56 Resp/Min
Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: No
Temperatura: 36.8ºC
Lugar de la Toma: Axilar
Saturación de Oxigeno: 97%, Sin Oxígeno
FiO2: 21 %

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino — Edad Ing.: 0 Dias — Edad Act.: 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL — Cama:
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

17/04/2016 10:24	Automática	70	52	58			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
17/04/2016 10:24	142	Presente	Rítmico	--	

Fecha-Hora: 17/04/2016 10:47

Peso: 4.43 Kg

Superficie Corporal: 0.26

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Ojos (AV - FO) y Anexos: Normal MUCOSAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS

ORL y Cavidad Oral: Normal FONTANELA NORMOTENSA

Torax

Cardiacb y Pulmonar: Normal NO SOPLOS NO SOBREAGREGASOS NO TIRAJES

Abdominal

Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS

Extremidades y Articulaciones

AMA (s): Anormal, DISMINUCION DE LA FUERZA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, MUEVE DEDOS

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal ROSADA SIN CIANOSIS

ANÁLISIS

PACIENTE HOSPITALIZADO POR MACROSOMIA, ICTERICIA, HIPOGLICEMIA Y SDR, QUIEN EVOLUCION SATISFACTORIAMENTE, RESOLVIO ICTERICIA YA SIN FOTOTERAPIA DESDE AYER, ADEMAS REQUIRIO FLUJO METABOLICO ALTO ESTA SIN APORTE LEV DESDE HACE 3 DIAS CON GLUCOMETRIAS NORMALES, TOLERANDO VIA ORAL COMPLETA, Y CON PARALISIS DE ERB EN TERAPIA PR REHABILITACION, AHORA PERMANCE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN REQUERIMENTO DE 02 DESDE EL 14/04 BIEN PERFUNDIDO DIURESIS ADECUADA, TIENE ECOCARDIOGRAMA ANTERIOR CON HTP SEVERA QUE CLINICAMENTE HA RESUELTO POR LO QUE DECIDO DAR SALIDA.

PLAN

SALIDA CON
CITA FISIATRIA MAÑANA 8AM PRIMER PISO DE REHABILITACION
SS POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
SEGUIMIENTO PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA
SS ECOCARDIOGRAMA CONTROL
SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SALIDA

Firmado por: JUAN CAMILO ROMERO GRACIA, PEDIATRIA, Reg: 5010507

EGRESO

UBICACIÓN: UCI NEONATAL, SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA, FECHA: 17/04/2016 10:32

CAUSA DE EGRESO:	ALTA MEDICA
DIAGNÓSTICO DE EGRESO:	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES
DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA:	HIJO DEMDRE CON SOSPECHA DE DIABETES GESTACIONAL POR NO CONTROL PRENATAL
CONDICIONES GENERALES SALIDA:	SIN FOTOTERAPIA DESDE AYER, SIN APORTE LEV DESDE HACE 3 DIAS CON GLUCOMETRIAS NORMALES, TOLERANDO VIA ORAL COMPLETA, Y CON PARALISIS DE

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

PLAN DE MANEJO:

ERB EN TERAPIA PR REHABILITACION, AHORA PERMANCE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN REQUERIMENTO DE 02 DESDE EL 14/04 BIEN PERFUNDIDO DIURESIS ADECUADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
SALIDA CON
CITA FISIATRIA MAÑANA 8AM PRIMER PISO DE REHABILITACION
SS POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
SEGUIMIENTO PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA
SS ECOCARDIOGRAMA CONTROL
SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

INCAPACIDAD FUNCIONAL: Si, DISMINUCION DE LA FUERZA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TIPO DE INCAPACIDAD: Enfermedad General

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

IMAGENOLOGIA

17/04/2016 10:35 Ecocardiograma Modo M Y Bidimensional Con Doppler A Color (25109)
control, tiene HTP severa durante hospitalizacion

17/04/2016 10:35 Potenciales Evocados Auditivos (29107)
hospitalizado por ictericia

INTERCONSULTAS

17/04/2016 10:34 Interconsulta a Pediatria
poshospitalizacion

17/04/2016 10:35 Interconsulta Fisiatria
mañana lunes 18/04 fisiatria 1 piso en rehabilitacion

SALIDAS

17/04/2016 10:34 Alta del Paciente de Hospitalizacion por Orden Medica
consultar de nuevo si dificultad respiratoria si vomito en muchas ocasiones se ponga amarillo morado

Firmado por: JUAN CAMILO ROMERO GRACIA , PEDIATRIA , Reg: 5010507

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Dias	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

HISTORIA CLÍNICA ENFERMERÍA

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	23:58
	7	4	2016		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	14:00
	17	4	2016		

EVALUACIÓN DE ENFERMERÍA

REVISIÓN DE REQUISITOS UNIVERSALES Y/O FUNCIONALES

HALLAZGOS

Fecha - Hora: 08/04/2016 16:40 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Respiratorio: Normal, OXIGENO POR MICROCAMARA A 50%
Cardiaco: Normal, RUDOS CARDIACOS RITMICOS
Excretor/Urinario: Normal, ELIMINA ESPONTANEO
Circulatorio: Normal, CATETER UMBILICAL VENOSO
Nervioso y Mental: Normal, FONTANELAS NT SUTURAS CB
Digestivo: Normal, VIA ORAL POR SUCCION
Piel y Faneras: Normal, PIEL INTEGRA SECA
Responsable: ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

Fecha - Hora: 10/04/2016 17:03 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal
Respiratorio: Normal
Cardiaco: Normal
Excretor/Urinario: Normal
Digestivo: Normal
Piel y Faneras: Normal
Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 11/04/2016 13:53 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal
Respiratorio: Normal
Cardiaco: Normal
Excretor/Urinario: Normal

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Dias	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Digestivo: Normal
Piel y Faneras: Normal
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 11/04/2016 16:42 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal
Respiratorio: Normal, FLUJO AL 28%
Cardiaco: Normal, RUIDOS RITMICOS
Excretor/Urinario: Normal, ELIMINA ESPONTANEO
Circulatorio: Normal, CATETER UMBILICAL
Nervioso y Mental: Normal, FONTANELAS NORMALES
Digestivo: Normal, ABDOMEN GLOBOSO
Reproductor: Normal
Osteomuscular y Articular: Anormal, PARALISIS DE ERB? MSD
Piel y Faneras: Normal, ROSADA-ICTERICA
Responsable: MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311

Fecha - Hora: 12/04/2016 01:18 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal, ACTIVO
Respiratorio: Normal, FIO2 AL 28%
Cardiaco: Normal, PULSOS +
Excretor/Urinario: Normal, PERMEABLE
Circulatorio: Normal, LLENADO CAPILAR DE 3"
Nervioso y Mental: Normal, RESPONDE A ESTIMULOS
Digestivo: Normal, ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE
Osteomuscular y Articular: Normal, MOVILES
Piel y Faneras: Normal, PIEL INTEGRA E ICTERICA.
Responsable: GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157

Fecha - Hora: 12/04/2016 13:24 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Dias	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Respiratorio: Normal, OXIGENO AMBIENTE
Cardiaco: Normal, RUIDOS RITMICOS
Excretor/Urinario: Normal, ELIMINA ESPONTANEO
Circulatorio: Normal, VENA UMBILICAL
Nervioso y Mental: Normal, EDEMA DE CUERO CABELLUDO
Digestivo: Normal, ABDOMEN GLOBOSO
Osteomuscular y Articular: Anormal, PARALISIS DE ERB MSD?
Piel y Faneras: Normal, ROSADA ICTERICA
Responsable: MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311

Fecha - Hora: 13/04/2016 00:30 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal
Respiratorio: Normal
Cardiaco: Normal
Excretor/Urinario: Normal
Digestivo: Normal
Piel y Faneras: Normal
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 13/04/2016 11:41 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal
Respiratorio: Normal
Circulatorio: Normal
Digestivo: Normal
Piel y Faneras: Normal
Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 13/04/2016 22:22 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Respiratorio: Normal, fio2 al 21 %
Excretor/Urinario: Normal
Digestivo: Normal, globoso blando depresible

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Dias	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Osteomuscular y Articular: Anormal, msd caido pendiente terapia fisica
Piel y Faneras: Anormal, piel muy icterica
Responsable: MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228

Fecha - Hora: 14/04/2016 16:57 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal
Respiratorio: Normal
Excretor/Urinario: Normal
Digestivo: Normal
Piel y Faneras: Normal
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 14/04/2016 22:32 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal
Respiratorio: Normal
Digestivo: V.O CADA DOS HORAS
Piel y Faneras: LIGERAMENTE SECA E ICTERICA
Responsable: OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1160

Fecha - Hora: 15/04/2016 16:20 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Respiratorio: Normal
Excretor/Urinario: Normal
Nervioso y Mental: Normal
Digestivo: Normal
Piel y Faneras: Normal
Responsable: ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

Fecha - Hora: 16/04/2016 00:49 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal
Respiratorio: Normal

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Circulatorio: Normal
Piel y Faneras: Normal
Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 16/04/2016 11:08 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Organos de los Sentidos: Normal, ACTIVO
Endocrinologico/Hormonal: Anormal, HIPOGLICEMIA
Respiratorio: Normal, AMBIENTE
Cardiaco: Normal, PULAOA +
Excretor/Urinario: Normal, PEREMABLE
Circulatorio: Normal, LLENADO CAPILAR DE 3"
Nervioso y Mental: Normal
Digestivo: Normal, VO CADA 2 H
Responsable: GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157

Fecha - Hora: 17/04/2016 11:14 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Respiratorio: Normal, fio2 al 21 %
Circulatorio: Normal, percutaneo msd permeable
Digestivo: Normal, abdomen blando depresible
Osteomuscular y Articular: Anormal, msi con paralisis ERG
Responsable: MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228

ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO

FECHA-HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	TIEMPO DE ESTANCIA	LOCALIZACIÓN	NRO VENOPUN	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
/04/2016 14:51	Equipos de Infusion	Instalado	331 20:38	Cuello	--	EQUIPO BAXTER+BURETROL	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
15/04/2016 03:47	Equipos de Infusion	Instalado	329 07:42	Brazo derecho	--	EQUIPO BAXTER + BURETROL + R33 +DEX AL 10% Y AL 50% PARA LIQ ENDOVENOSOS	OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino — Edad Ing.: 0 Días — Edad Act.: 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL — Cama:
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

							ENFERMERIA, Registro: 1160		DE GERONA

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha - Hora: 08/04/2016 04:51 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Recibo recien nacido a termino que viene de sala de partos en mesa de calor radiante en compania de jefe de partos, recien nacido que ingresa a las 23:45hr de abril 7 macrosomico con edema en cuero cabelludo, en brazo derecho presenta paralisis, con asfixia leve, Dificultad respiratoria, antecedente de abuelas diabeticas, no controles prenatales, recien nacido que se pesa (4790gr) PC: 36.5cm, PA:37CM, Talla 55cm, por orden medica se da un bano con agüa caliente ya que madre realiza deposicion en el momento del parto, se coloca en mesa de calor radiante se toman signos vitales de ingreso, se toma glucometria de control que reporta low por lo que se procede a realizar cateterismo umbilical por parte de pediatra de turno, solo se pasa cateter umbillical venoso y queda en 13 cm, se pasa bolo de dextrosa 10cc, posteriormente se toman examenes de laboratorio hemocultivo, pcr, hemograma y gases arteriales, se inician liquidos endovenosos a 70cc/kg/dia con dextrosa al 10% a la media hora se toma control que da 47mg/dl, recien nacido que se encuentra nada via oral. Se toma rayos x toraco abdominal se retira 2cm de cateter umbilical venoso. Se inicia tratamiento farmacologico con ampicilina y gentamicina. Pendiente reporte de hemograma, PCR y gases arteriales

Responsable: LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013

Fecha - Hora: 08/04/2016 07:52 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Entrego recien nacido que queda en buenas condiciones generales, queda recibiendo soporte de oxigeno por microcamara con fio2 del 50% durante la noche pasa irritable se deja con succion no nutritiva con lo cual mejora, realiza miccion pendiente deposicion, termorregulando, con cateter umbilical permeable, recibe tratamiento farmacologico de gentamicina y ampicilina.

ultima glucometria de 63mg/dl.

Responsable: LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013

Fecha - Hora: 08/04/2016 08:55 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

SE CHEQUEAN ORDENES MEDICAS; SE INICIO DOLEX GOTAS.

Responsable: WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013

Fecha - Hora: 08/04/2016 15:41 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

NOTA DE ENTREGA

QUEDA RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE MONITORIA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES CON SOPORTE DE OXIGENO POR MICROCAMARA AL 50% CON CATETER UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO LEV A 70CCKD QUE EL TRASCURSO DE LA MANANA CON GLUCOMETRIAS LIMITES SE INICIA VIA ORAL SE CAMBIA MEZCLA DE LEV SE OBERVA ABDOMEN GLOBOSO PERO BLANDO DEPRESIBLE BALANCE PARA LAS 8HORAS DE 106CCKD Y ELIMIANDOS DE 1CCKH PENDIENTE NUEVOS .

Responsable: GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 08/04/2016 15:45 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

NOTA DE RECIBO : 7 AM HR

RECIBO RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE CON MONITORIA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES ,CON SOPORTE DE OXIGENO POR MICROCAMARA AL 50% CON PARAMETROS MODERADOS DE VENTILACION , LUCE RUBICUNDO RECIEN NACIDO CON CATETER UMBILICAL SE OBSERVA SIN SIGNOS DE FILTRACION APARENTE PASANDO LEV DEXTROSA AL 10%

AL EXAMEN FISICO

SNC: ACTIVO REACTIVO AL TACTO DE CUBITO SUPINO , FONTANELAS NORMOTENSAS SUTURAS CABALGADAS , APERTURA OCULAR ESPONTANEA AL TACTO IRRITABLE AL TACTO CON PRESENCIA DE LLANTO

RESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMURANES BIEN VENTILADOS CON SOPORTE DE OXIGENO POR MICROCAMRA AL 40% ACOPLADO A SISTEMA VENTILATORIO POR MOMENTOS IRRITABLE A LA MANIPULACION,

DIGESTIVO: CON ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE , NO MASAS NO MEGALIAS , PERISTALTIMISMO NEGATIVO CON VIA ORAL 15CC CADA 3 HORAS CON BUENA TOLERANCIA

CARDIOVASCULAR:

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, LLENADO CAPILAR DE TRES SEGUNDOS,PULSOS DISTALES POSITIVOS DE BUENA INTENSIDAD , CATETER UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO LEV DEXTROSA AL 10% A 70CCKD NO ESPASMOS

GENITOURINARIO:

GENITALES MASCULINO ACORDES A SU EDAD NO MASAS NI MALFORMACIONES ELIMINACIONS ESPONTANEA EN PANAL NO DEPOSICION

EXTREMIDADES:

MOVILES ACORDES A SU EDAD RECIEN NACIDO ACTIVO REACTIVO AL TACTO

PIEL : ROSADO PERFUNDIDO

ROTAN SENSORES SE REALIZA DEL RECIEN NACIDO Y DE LA UNIDAD PROCEDIMIENTO QUE TOLERA RECIEN NACIDO CON GLUCOMETRIAS LIMITES LAS CUALES E INFORMAN AL MEDICO DE TURNO PENDIENTE NUEVOS CAMBIOS

Responsable: GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226

Fecha - Hora: 08/04/2016 16:45 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14:00 HORAS,RECIBO RECIEN NACIDO EN MESA DE CAOR RADIANTE, CON SU PULSOXIOMETRIA OXIGENO POR MICROCAMARA A 50% SATURANDO 99%,CATETER UMBILICAL VENOSO PASANDO LEV.

DX RNT MACROSOMICO,SDR,ASFIXIAPOS PARTO,RX DE SEPSIS,HIPOGLICEMIAS.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

AL EXAMEN FISICO PIEL INTEGRA,SECA, ROSADO-ICTERICO.
FONTANELAS NORMOTENSAS SUTURAS CABALGADAS

BOCA SANA ,FOSAS PERMEALES,OJOS CON APERTURA
ESPONTANEA Y SIN SECRECION,LLENADO CAPILAR DE 3",PULSOS (+)

BUEN PATRON RESPIRATORIO,CON SOPORTE DE OXIGENO POR MC
CON ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE PERISTALTISMO (+)

CON GENITALES INTEGROS, APARIENCIA NORMAL, ANO PERMEBLE.
EXTREMIDADES CON BUENA MOVILIDAD,

PACIENTE QUE EN LA TARDE PRESENTA GLUCOMEIAS BAJAS DE 55-46 mg/dl
SE AVISA A LA PEDIATRA DE TURNO Y ORDENA AUMENTAR FLUJO METABOLICO A 8.6 mgkm
y CAMBIAR MESCLA.
RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL,ELIMINA,NO HIZO DEPOSICION.
CON OXIGENO POR MICROCAMARA A 50%, SATURANDO 99%.
Responsable: ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

Fecha - Hora: 08/04/2016 19:10 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

QUEDA PACIENTE EN MESA DE CALOR RADIANTE DORMIDO,C ON SU
MONITORIA NO INVASIVA,
SUS LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO POR CATETER UMBILICAL VENOSO
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL,
RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL,ELIMINA NO DEPOSICION,
OXIGENO POR MICROCAMARA A 40% SATURANDO 100%
CON BUENOS SIGNOS VITALES.
QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 64 mg/dl y FLUJO METABOLICO DE 8.6 mgkm.
P/ NUEVOS CAMBIOS.
Responsable: ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

Fecha - Hora: 08/04/2016 23:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

19+00 HORAS Recibo recien nacido a termino de 1 dia en mesa de calor radiante, peso de 4475gr, con monitoria no invasiva, Diagnostico MACROSOMICO- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA- ANTECEDENTES ABUELAS DIABETICAS- PARALISIS DE ERB A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO(hombro derecho), con tratamiento farmacologico de ampicilina-gentamicina- acetaminofen.

Piel seca, edema generalizado, icterico, mascara equimotica, equimosis en varias partes del cuerpo pero mayor en brazo derecho que es de casi 15 cm de largo, miembro sin movimiento, mano derecha con mayor edema, dedos de la mano izquierda con equimosis, dolor a la manipulacion en escalka de valoracion de 1.

Afebril, buen patron respiratorio, con microcamara al 40%, saturacion de 98%, llenado capilar de tres segundos, pulsos normales simetricos, cateter umbilical venoso permeable pasando liquidos endovenoso dextrosa al 10% mas destrosa al 50% con un flujo metabolico de 8.6mg/k/min.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Dias	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Abdomen globoso, depresible, peristaltismo positivo, munon umbilical sin signos de infeccion.

Genitales normales e integros.

20+00 HORAS Se loe disminuye FIO2 al 35%.

21+00 HORAS Recibe formula normal con regular succion, glucometria de 54mg/dl.

23+00 HORAS Realizo aumento de flujo metabolico a 11mg/k/min.

Responsable: ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

Fecha - Hora: 09/04/2016 04:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Se le disminuye FIO2 al 28%, glucometria de control de 64mg/dl

Responsable: ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

Fecha - Hora: 09/04/2016 06:30 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

06+00 HORAS Lo sangro para toma de bilirrubinas lo punciono en mano izquierda una sola vez se utiliza un pericraneal numero 23.

06+30 HORAS Entrego recien nacido en mesa de calor radiante, icterico, continua edematizado, irritable, presenta dolor a la manipulacion, signos viatles estable, con microcamara al 28% saturacion de 91%, con cateter venoso periferico permeable pasando dextrosa al 10% 87cc mas dextrosa al 50% 33cc aun goteo de 15ml/hr flujo metabolico de 11mcg/k/min, glucometria de 64mg/dl, se le administro antibioticos, tolerando via oral con mala succion, realizo deposicion, elimino espontaneamente, pendiente reporte de bilirrubinas.

Responsable: ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

Fecha - Hora: 09/04/2016 08:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

NOTA DE RECIBO : 7 AM HR

RECIBO RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE CON MONITORIA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES ,CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO DE OXIGENO AL 28% CONECTADO A VENTURY , LUCE RUBICUNDO RECIEN NACIDO CON CATETER UMBILICAL SE OBSERVA SIN SIGNOS DE FILTRACION APARENTE PASANDO LEV DEXTROSA AL 10% MAS DEXTROSA AL 50% CON FLUJO DE 11MCGKM

AL EXAMEN FISICO

SNC: ACTIVO REACTIVO AL TACTO DE CUBITO SUPINO , FONTANELAS NORMOTENSAS SUTURAS CABALGADAS , APERTURA OCULAR ESPONTANEA AL TACTO IRRITABLE AL TACTO CON PRESENCIA DE LLANTO

RESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, CAMPOS PULMURANES BIEN VENTILADOS CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE AL 28% CONECTADO A VENTURY ACOPLADO A SISTEMA VENTILATORIO POR MOMENTOS IRRITABLE A LA MANIPULACION,

DIGESTIVO: CON ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE , NO MASAS NO MEGALIAS , PERISTALTIMISMO NEGATIVO CON VIA ORAL 20CC CADA 3 HORAS CON BUENA TOLERANCIA REGULAR SUCCION

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

CARDIOVASCULAR:

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, LLENADO CAPILAR DE TRES SEGUNDOS,PULSOS DISTALES POSITIVOS DE BUENA INTENSIDAD , CATETER UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO LEV DEXTROSA AL 10% MAS DEXTROSA AL 50% A 70CCKD NO ESPASMOS , SE REALIZA ECO CARDIACO DONDE REPORTAN VERBALMENTE HTA PULMUNAR SEVERA

GENITOURINARIO:

GENITALES MASCULINO ACORDES A SU EDAD NO MASAS NI MALFORMACIONES ELIMINACIONS ESPONTANEA EN PANAL CON DEPOSICION

EXTREMIDADES:

MOVILES ACORDES A SU EDAD RECIEN NACIDO ACTIVO REACTIVO AL TACTO CON BRAZO DERECHO EL CUAL ESTA SIN MOVILIDAD EQUIMOSIS DOLOR A LA PALPACION ES VALORA POR MEDICO DE TURNO Y ORDENA VALORACION POR FISIATRIA (BRAZO CAIDO)

PIEL : ROSADO PERFUNDIDO LUCE ICTERICO

SE ROTAN SENSORES SE REALIZA DEL RECIEN NACIDO Y DE LA UNIDAD PROCEDIMIENTO QUE TOLERA RECIEN NACIDO CON GLUCOMETRIAS ADECUADAS EN EL MOMENTO RECIEN SE REALIZA ECO CARIACO DONDE REPORTAN COMO VERBAL HTP SEVERA PENDIENTE NUEVOS CAMBIOS.

Responsable: GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226

Fecha - Hora: 09/04/2016 13:19 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

SE CHEQUEA HC SISTEMATIZADA, P/ TOMAR ECOCARDIOGRAMA, P/ VX POR FISITRIA Y LEV CON FM 11

Responsable: SANDRA VIVIANA MARTINEZ MARCILLO, ENFERMERA JEFE, Registro: 26583-2010

Fecha - Hora: 09/04/2016 13:47 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

NOTA DE ENTREGA

QUEDA RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE MONITORIA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE AL 28 CONECTADO A VENTIRY CON CATETER UMBILICAL FUNCIONAL PASANDO LEV A 70CCKD QUE EL TRASCURSO DE LA MANANA CON GLUCOMETRIAS ADECUADAS RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL PERO SUCION REGULAR CON GLUCOMETRIA DE CONTROL DE 74MG/DL PENDIENTE NUEVOS CAMBIOS.

Responsable: GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226

Fecha - Hora: 09/04/2016 20:30 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

SE CHEQUEA HISTORIA CLINICA TARDE, IGUAL MANEJO MEDICO.

Responsable: MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 235452009

Fecha - Hora: 09/04/2016 21:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

14:00 HORAS; RECIBO PACIENTE RECIEN NACIDO A TERMINO, MACROSOMICO, CON HIPOGLICEMIAS, SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB, EN MESA DE CALOR RADIANTE, APAGADA, CON FLUJO DE OXIGENO, AL EXAMEN FISICO LUCE ROSADO, ICTERICO, PIEL SECA, RESPONDE A ESTIMULOS, MOVILIZA EXTREMIDADES, CON LLANTO FUERTE A LA MANIPULACION, FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS CABALGADAS, CON CEFALOHEMATOMA OCCIPITAL, PACIENTE CON FLUJO DE OXIGENO AL 28%, SATURANDO MAYOR A 90%, NO HA PRESENTADO EPISODIOS DE DESATURACON, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE, CON VIA ORAL, POR SUCCION IRREGULAR, RECIBIENDO 20 CC CADA 3 HORAS, TOLERANDO HASTA EL MOMENTO, FORMULA NORMAL, PULSOS POSITIVOS DE BUENA INTENSIDAD, GENITALES MASCULINOS, DE APARIENCIA NORMAL, ELIMINA ESPONTANEO EN PANAL, HACE DEPOSICION, EN ABUNDANTE CANTIDAD, PACIENTE CON CATETER UMBILICAL VENOSO, PARA EL PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, FLUJO METABOLICO DE 11, SIN SIGNOS DE INFECCION, SE ROTAN SENSORES Y SE CAMBIA DE POSICION, SIN COMPLICACIONES.

18:00 HORAS; SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL EN TALON 71 MG/DL.

21:00 HORAS; QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, PASA LA TARDE, COMPENSADO, EUJUNBROSO, CON LLANTO FUERTE A LA MANIPULACION, CON FLUJO DE OXIGENO AL 28%, NO HA PRESENTADO EPISODIOS DE DESATURACION, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE, RECIBIENDO 20 CC CADA 3 HORAS, FORMULA NORMAL, TOLERANDO POR SUCCION IRREGULAR, TERMORREGULANDO, CON CATETER VENOSO PERMEABLE, PARA LEV, SIN SIGNOS DE INFECCION, SE ROTAN SENSORES Y SE CAMBIA DE POSICION, SIN COMPLICACIONES, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PANAL, HIZO DEPOSICION EN ABUNDANTE CANTIDAD, NO RECIBIO VISITA DE LOS PADRES, CON CONTROL DE GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS, PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA, PENDIENTE REPORTE ESCRITO DE ECOCARDIOGRAMA TOMADO EN LA MANANA, REPORTE VERBAL HTP SEVERA, SIN CAMBIOS MEDICOS DURANTE LA TARDE.

Responsable: MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 235452009

Fecha - Hora: 09/04/2016 22:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

21 HR RECIBO RECIEN NACIDO EN SU 2 DIA DE VIDA CON DIAGNOSTICOS DE RNT MACROSOMICO, SDR, ASFIXIA POS PARTO, RIESGO DE SEPSIS, HIPOGLICEMIAS DE RN.

EN MESA DE CALOR RADIANTE, TERMORREGULANDO, TRANQUILO AL MOMENTO; CON MONITORIA NO INVASIVA, HEMODINAMCIAMENTE ESTABLE, CON CATETER UMBILICAL VENOSO EN ADECUADAS CONDICIONES, PASANDO LEV A 75 CC/K/D MEZCLA CON DAD 10% MAS DAD 50% PARA UN FLUJO METABOLICO, AL MOMENTO SIN NUEVAS HIPOGLICEMIAS.

CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE CON FIO2 DE 28%, ADECUADAS SATURACIONES.

RECIBE VO CON 20 CC DE F1 POR SUCCION, DURANTE EL DIA REALIZO MICCION Y DEPOSICION ESPONTANEO.

EN MANEJO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA Y GENTAMICINA.

PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA POR PARALISIS DE ERB Y PENDIENTE TOMA DE ECOCARDIOGRAMA.

24HR RECIEN NACIDO QUE PERMANECE EN MESA DE CALOR RADIANTE, TERMORREGULANDO, TRANQUILO, DUERME A INTERVALOS LARGOS, FONTANELA NORMOTENSA.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Dias	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

HEMODINAMCIAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, LUCE UN POCO ICTERICO, BIEN PERFUNDIDO, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE CON FIO2 DE 28%, ADECUADAS SATURACIONES, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, TORAX SIMETRICO.

RECIBE VO CON F1 CON 20 CC POR SUCCION , CON MALA SUCCION, TOLERADOS ADECUADAMENTE HASTA EL MOMENTO, ABDOMEN GLOBOSO PERO BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO POSITIVO, REALZO MICCION ESPONTANEO, GENITALES MASCULINOS NORMOCONFORMADOS.

SE OBSERVA BRAZO DERECHO CAIDO POR PARALISIS DE ERB, RESTO DE EXTREMIDADES NORMALES, SIMETRICAS.

SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL EN 70 MG/DL.

Responsable: WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013

Fecha - Hora: 10/04/2016 04:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

QUEDA RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE, TERMORREUGLANDO, TRANQUILO, DUERME A INTERVALOS LARGOS, SE ADMINISTRA DOLEX; HEMODINAMICAMENTE ETSBALE, SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR FLUJO LIBRE CON FIO2 DE 28%; CON LEV A 75 CC/K/D, CON FLUJO MATABOLICO DE 11, QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 89 MG/DL, RECIBE VO CON 20 CC DE FP CON MALA SUCCION TOLERADOS ADECUADAMENTE, REALIZO MICCION ESPONTANEO, QUEDA CON DIURESIS DE 4.8 CC/K/HR.

SE REALZIAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, SE ROTAN SENSORES.

Responsable: WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013

Fecha - Hora: 10/04/2016 10:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

ALAS 7AM RECIBO PACIEBNTE DE SEXO MASCULINO DE 3DIAS DE VIDA
COH DX DE RNT MASCROSOMICO HIPOGLICEMIA SOSPECHA
DE PARALISIS DE ERBEN MEZA DE CALOR RADIANTRE CON LEV
PASANDO POR CATETER VENOSO UMBILICAL PERMEABLE
CON FOTORTERAPIA CON `PROCTECION OCULAR Y GENITAL
CON FLUJO DE OXIGEMNO AL 28%AL EXAMEN FISICO PIELK ICTERICA
CON INMOVINLIDAD EN MSD SE LE OBSERVA NUNOS UNA EQUIMNOSIS
R TRAUMA FONTANMELAS NORMOTENSAS SUTURAS CABALGADAS 3
MIUCOSAS HUMEDAS LLENADO CAPILAR DE 3"PRECORDIO DINAMOICO NO SOPLO PULSOS
NORMALES SIMETRICOS CON BUENA INTENSIDAD Y LEVE DIFICULTAD
RESPIRATORIA NO RUIDOSOBREAGREGADOS ABDOMAN BLANDO
DEPRESIBLE PERISTALTISMIOO POSITIVO GENITALES EXTERNOSD
MASCULINOS DE APARIENCIA NORMAL ANO PERMEABLE ESPALDA INTEGRA
EXTREMIDADES CON BUENA MOVILIDAD TONO MUSCULAR DOLOROSO ALA PAPLACION

Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 10/04/2016 13:35 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

paciente que se le realiuza aseo del recien NACIDO Y DESINFECION

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

DE LA UNIIDAD SE LE HACE CONTROL DE GLUCOMETRIA Y FUE DE
(103)MGTOLERANDI LA VO POR SUCCION DUERME INTERVALOS
CORTOS SE LE DIO DOLEX PARAB EL DOLOR ALA MANIPUNACION GRITA
ELIMINA ESPONTANEO EBN PANAL HACE MECONIO HEMODINAMICAMENTE PASA LA MANABA ESTABLE

Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 10/04/2016 13:57 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

SE CHEQUEA HISTORIA CLINICA MANANA, PEDNIENTE VALORACION POR FISIOTERAPIA

Responsable: MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 235452009

Fecha - Hora: 10/04/2016 14:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14:00 recibo recien nacido de sexo masculino en mcr con soporte de O2 a flujo libre al 28% con monitoria basica no invasiva se observa polpneico a suexamen fisico se obesrva con fontanelas normotensas suturas normales piel seca boca y orejas integras y sanas abdomen globoso blando depesible con cateter umbilical venoso el cual se oserva sin signos de ifeccion se le observa paralisis en extremida superior derecha con lev con fototerapia genitales de apariencia normal sin laceracion ano permeable se realiza cambio de panal se le da v.o. presenta succion regular

Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 10/04/2016 19:31 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

ENTREGO RECIEN NACIDO EN MCR QUE PASA LA TARDE ESTABLE CONTINUA CON O2 POR FLUJO SE OBSERVA MUY POLIPNEICO CONTINUA CON TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA NO FUE VISITADO EN HORASRECIBE LA VO POR SUCCION LA CUAL ES REGULAR CONTINUA CON LEV DEXTROSA AL 10% DE LA TARDE QUEDA CON MONITORIA CONTINUA ELIMINA Y NO HCACE DEPOSICION
NOTA REALIZADA POR MARIA DEL CARMEN MONCADA AUX DE ENFERMERIA

Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 11/04/2016 00:14 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO RECIEN NACIDO ATERMINO CON DX DEMACROSOMICO
HIPOGLICEMIA
SOSPECHA DE UNA PARALISIS DE ERB

RECIBIENDO TRATAMIENTO DE ANTIBIOTICO AMPICLINA GENTAMICINA

CON CONTROL DE GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PIEL INTEGRA LIGERAMENTE SECA ICTERICO CON TRATMIENTO DE FOTOTERAPIA MAS PROTECCION OCULAR

CON FONTANELAS NORMOTENSAS CABALGADAS FOSAS NASALES PERMEABLES AL 28 %

CON BOCA SANA RECIBIENDO VIA ORAL 25CC DE FORMULA DE NORMAL POR SUCCION

CON EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN MOVILIDAD

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Días	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

CON GENITALES INTEGROS

EN MESA DE CALOR RADIANTE CON MONITORIA Y SIGNOS VITALES ESTABLES
Responsable: GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
Fecha - Hora: 11/04/2016 07:30 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NACIDO Q PASA LA NOCHE ESTABLE RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL ELIMINA ESPONTANEO EN PANAL HACE DEPOSICION

PERMANECE CON FIO2 AL 28% EL CUAL NO TOLERA Q SE LE AISLE SE DESTURA HASTA 82 , 87%

CON EL PASAR DE LAS HORAS SE OBSERVA EDEMA EN MID Y EN EXTREMIDADES

NO TOLERA MOVILIZACION DEL BRAZO PRESENTA GESTO Y LLANTO DE DOLOR SE ADMINISTRA ACETAMINOFEN GOTAS CON HORARIO

REALIZAN CAMBIOS DE POSICION

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE ANTIBIOTICO SIN COMPLICACION ALGUNA

QUEDA EN MESA DE CALOR RADIANTE CON MONITORIA Y SIGNOS VITALES ESTABLES
Responsable: GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
Fecha - Hora: 11/04/2016 08:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08:00 recibo recien nacido en cuna con monitoria continua con fototerapia con dx de macrosomico con sospecha de paralisis dec msd con hipoglisemia 4 dias de vida a su examen fisico s eobsertva con la piel seca ojos y boca sanos no solpo abdomen globosos blando depresible no megalias con cateter umbilical venoso para el paso de lev genitales de apariencia normal sin laceracion ano permeable
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
Fecha - Hora: 11/04/2016 13:59 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

entrego recien nacdiod en cuna que pasa la manamna estable se le a vo oral por succion la cual mtolera muy bien elimina no e deposicion recibe medicamentos fue visitado por la tia la madre contiinua hospitalizada en uci se le realiza higiene y cuidados de la piel queda con fototerapio con o2 al 28% con lev por cateter umbilical venoso
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
Fecha - Hora: 11/04/2016 14:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

SE CHEQUEA HISTORIA CLINICA MANANA, POR ORDEN MEDICA GLUCOMETRIA CADA12 H
Responsable: MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 235452009
Fecha - Hora: 11/04/2016 14:30 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

RECIBO RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON DIAGNOSTICO DE RNT - MACROSOMICO - HIPOGLICEMIA - SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB? , EN SU DIA 4 DE VIDA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PIEL ROSADA- ICTERICA LIGERAMENTE SECA PERO INTEGRA, FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS NORMALES , OJOS CON APERTURA ESPONTANEA Y SIN SECRECION, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS HUMEDAS, LLENADO CAPILAR DE 3", PULSOS POSITIVO Y DE BUENA INTENSIDAD, EXPANSION SIMETRICA, ABDOMEN GLOBOSO PERO BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, GENITALES INTEGROS Y DE APARIENCIA NORMAL, EXTREMIDADES CON EDEMA Y DISMINUCION DE LA MOVILIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON FLUJO AL 28%, BAJOM LAMPARA DE FOTOTERAPIA MAS PROTECCION OCULARR Y GENITAL, MONITORIA NO INVASIVA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO POR CATETER UMBILICAL VENOSO.

Responsable: MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311

Fecha - Hora: 11/04/2016 20:21 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NACIDO QUE DURANTE LA TARDE, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION ,INGIERE LA VIA ORAL 30CC DE FORMULA UNO POR SUCCION CON MUY BUENA TOLERANCIA, QUEDA PACIENTE EN MESA DE CALOR, REGULANDO BIEN TEMPERATURA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, OXIGENO AL 28%, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS CON FLUJO METABOLICO DE 11MG/DL PASANDO POR CATETER UMBILICAL CON GLUCOMETRIA DE CONTROL DE 61MG/DL, NO RECIBIO VISITA DE LOS PADRES.

Responsable: MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311

Fecha - Hora: 12/04/2016 01:21 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

21:00 RECIBO RECIEN NACIDO A TERMINO DE 4 DIAS DE VIDA EN MESA DE CALOR RADIANTE BAJO FOTOTERAPIA , MONITORIZADO SIGNOS VITSLES ESTBLES CON BUENAS SATURASIONES ,CON FIO2 AL 28% LIBRE , RECIBENDO LIQUIDOS PARENTERALES EN CATETER UMBILICAL VENOSO BIEN POSICINADO SIN SIGNOS DE INFECCION .

DIAGNOSTICO DE RNT - MACROSOMICO - HIPOGLICEMIA - SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB? ,-
AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PIEL INTEGRA- ICTERICA LIGERAMENTE SECA .
FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS NORMALES , OJOSSIN SECRECION, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS HUMEDAS.

CARDIOPULMONAR : LLENADO CAPILAR DE 3", PULSOS POSITIVO Y DE BUENA INTENSIDAD, EXPANSION SIMETRICA,NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ,CON SILEVMAN DE(1) .
ABDOMEN GLOBOSO PERO BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, GENITALES INTEGROS Y DE APARIENCIA NORMAL.

EXTREMIDADES . EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON DISMINUCION EN LA MOVILIDAD MAS EDEMA , SE LE INMOVILIZA .

Responsable: GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157

Fecha - Hora: 12/04/2016 06:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NNACIDO QUE DURANTE LA NOCHE PASA ESTBLE ,AFEBRIL RECIBENDO Y TOLERANDO LA VIA ORAL ,SE HIZO CONTROL DE GLUCOMETRIA ALS 24H 105MG/DL 06:00 81MG/DL .ELIMINA ESPOINTANEO ,HACE DEPOSICION AMARILLA BLANDA EN ABUNANTE CANTIDAD ,CON TINUA CON EDEMA EN MSD.
QUEDA EN MESA DE CALOR RADIANTE CON MONITORIA NO INVASIVA SIN OXIGENO SATURANDO 92% .EN FOTOTERAPIA .

Responsable: GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 12/04/2016 07:35 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON DIAGNOSTICO DE RNT - MACROSOMICO - HIPOGLICEMIA - SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB? , EN SU DIA 5 DE VIDA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PIEL ROSADA- ICTERICA LIGERAMENTE SECA PERO INTEGRA, FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS NORMALES , EDEME EN CUERO CABELLUDO, OJOS CON APERTURA ESPONTANEA Y SIN SECRECION, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS HUMEDAS, LLENADO CAPILAR DE 3", PULSOS POSITIVO Y DE BUENA INTENSIDAD, EXPANSION SIMETRICA, ABDOMEN GLOBOSO PERO BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, GENITALES INTEGROS Y DE APARIENCIA NORMAL, EXTREMIDADES CON EDEMA Y DISMINUCION DE LA MOVILIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA MAS PROTECCION OCULARR Y GENITAL, MONITORIA NO INVASIVA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS CON FLUJO METABOLICO DE 11MG/K/M PASANDO POR CATETER UMBILICAL VENOSO, OXIGENO AMBIENTE.

Responsable: MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311

Fecha - Hora: 12/04/2016 12:51 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

CHEQUEAN ORDENES MEDICAS, PENDIENTE TOMA DE ELECTROLITOS Y BB.

Responsable: EDUARD ANDRES ARENAS MURIEL, ENFERMERA JEFE, Registro: 173382007

Fecha - Hora: 12/04/2016 13:26 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NACIDO QUE DURANTE LA MANANA SE LE REALIZA ASEO AL BEBE Y DESINFECCION DE LA MESA DE CALOR, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION ,INGIERE LA VIA ORAL 30CC DE FORMULA UNO MAS SENO MATERNO POR SUCCION CON BUENA TOLERANCIA, QUEDA PACIENTE EN MESA DE CALOR, REGULANDO BIEN TEMPERATURA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, OXIGENO AMBIENTE, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS CON FLUJO METABOLICO QUE SE BAJO A 9MG/K/M PASANDO POR CATETER UMBILICAL , RECIBIO VISITA DE LOS PADRES.

Responsable: MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311

Fecha - Hora: 12/04/2016 14:52 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14:15 SE SANGRA PARA BB-ELECTROLITOS Y CALCIO, SE GASTA UN PERICRANEAL NUMERO 23, GLUCOMETRIA DE CONTROL DE 107MG/DL

Responsable: MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311

Fecha - Hora: 12/04/2016 16:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14+00 HORAS Recibo recien nacido a termino de 5 dia en mesa de calor radiante, peso de 4565gr, bajo lamapra de fototerapia mas proteccion ocular, con monitoria no invasiva, diagnostico MACROSOMICO- HIPOGLICEMIA- PARALISIS DE ERB con tratamiento farmacologico de ampicilina- gentamicina.

Piel seca, edema generalizado, mayormente en cuero cabelludo, icterico.

Afebril, buen patron respiratorio, oxigeno al ambiente, saturacion de 98%, llenado capilar de tres segundos, pulsos normales simetricos, cateter umbilical venoso permeable pasando liquidos endovenoso dextrosa al 10% 68cc mas destrosa al 50% 28cc mas natrol 1.4cc y katrol 0.9cc con un flujo metabolico de 9 mg/k/min.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Abdomen globoso, depresible, peristaltismo positivo, munon umbilical sin signos de infeccion.

Genitales normales e integros.

15+00 HORAS Recibe formula normal con buena succion- deglucion.

Responsable: ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

Fecha - Hora: 12/04/2016 20:53 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Entrego recien nacido en mesa de calor radiante, icterico, continua con edema en miembro superior derecho, bajo lamapra de fototerapia mas proteccion ocular, irritable, presenta dolor a la manipulacion, estable, con cateter venoso periferico permeable pasando liquidos endovenosos a 9mcg/k/min, glucometria de 88mg/dl, tolerando via oral por succion, elimino espontaneamente, le realizan terapia fisica.

Responsable: ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

Fecha - Hora: 12/04/2016 21:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

21:00 recibo recien nacido en mcr con dx de rnt macrosomico hipoglisemia paralisis de erb con tratamiento de fototerapia mas proteccion ocular asu examen fisico se observa con piel seca fontanelas normotensas suturas normales ojos y boca sanos no soplos abdomen globosos pero blando depresible con cateter umbilical venoso para el paso de lev con flujo metabolico de 9 recibiendo vo 40cc de f1 cad tres horas genitales de apariencia normal sin laceracion ano permeable

Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 13/04/2016 06:37 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

entrego recien nacido en mcr que pasa la mnoche estable con fototerapia mas proteccion ocular recibe y tolera la vo en ocaciones se observa polpneico queda sin soporte de o2 con monitoria continua no invasiva con cateter umbilical venoso se le abministraron sus antibioticos elimina y realiza deposicion verde blanda queda estable

Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 13/04/2016 09:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

A LAS 7 DE LA MANANA RECIBO RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE LIGERAMENTE ICTERICO CON FOTOTERAPIA MAS PROTECION OCULAR, CON CATETER VENOSO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS, CON DIAGNOSTICO DE RNT - MACROSOMICO - HIPOGLICEMIA - SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB? , EN SU DIA 6 DE VIDA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PIEL ROSADA- ICTERICA LIGERAMENTE SECA PERO INTEGRA, FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS NORMALES , EDEMA EN CUERO CABELLUDO, OJOS CON APERTURA ESPONTANEA Y SIN SECRECION, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS HUMEDAS, LLENADO CAPILAR DE 3", PULSOS POSITIVO Y DE BUENA INTENSIDAD, EXPANSION SIMETRICA, ABDOMEN GLOBOSO PERO BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, GENITALES INTEGROS Y DE APARIENCIA NORMAL, EXTREMIDADES CÓN DISMINUCION DE LA MOVILIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL

Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 13/04/2016 12:54 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

SE CHEQUEA HC SISTEMATIZADA, VO C/2HRAS, SE CAMBIA LEV A 50CC/K/D CON FM 7MG/K/MIN.Y CONTINUA CON

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

FOTOTERAPIA

Responsable: SANDRA VIVIANA MARTINEZ MARCILLO, ENFERMERA JEFE, Registro: 26583-2010

Fecha - Hora: 13/04/2016 13:31 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

EN LA MANANA RECIBIO VISITA DE LOS PADRES LA MADRE LE DIO SENO, ORINO HIZO DEPOSICION AMARILLA BLANDA REGULAR CANTIDAD, TOLERO LA VIA ORAL 30CC CADA 2 HORAS, QUEDA RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE LIGERAMENTE ICTERICO CON CATETER UMBILICAL VENOSO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS, PENDIENTE TERAPIA FISICA,

Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 13/04/2016 13:59 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

VIENEN DEL 4 PISO Y VACUNAN AL BEBE

Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 13/04/2016 16:36 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14: recibo recien nacido en mesa de calor radiante, bajo tratamiento de fototerapia mas proteccion ocular.
con monitoria no invasiva.

rosado icterico de sexo masculnino de 6 dias de vida.

con cateter umbilical venoso permeable, pasando ley dextrosa al 10% mas dextrosa al 50% y eletrolitos, a un goteo de 9.9cc/ hora.

flujo metabolico de 7 .

con antibioticos ev ampicilina y gentamicina.

al examen fisico piel integra seca.

cabeza: 36cms ,normotensas normales. no secrecion ocular, boca sana, orejas integras, fosas nasales permeable..

llenado capilar 3??, pulsos poasitivos.

respiratorio: oxigeno ambiente.

abdomen: globoso, perimetro de 36cms, peristaltismo positvo..vena umbilical permable.

genitales externos: integros.

ano permeable.

81

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

espalda: integra

extremidades: miebro superiro izquierdo con paralisis de erb.

pendiente valoracion con fisiatria el viernes en la tarde.
Responsable: DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 19808

Fecha - Hora: 13/04/2016 20:32 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

20+30m entrego recien nacido ,hemodinamicamente estable, recibe via ora 30cms cada 2 horas,con monitoria no invasiva. vena umbilical permeable, pasando lev a un flujo meytabolico de 7 ,gotero de m9.9cc/ hora. glucometri de 20 horas de 83mg/dl.

pendiente valorqcion por fisiatria.

elimina en panal y hace deposicion.

es visitado por los padres.

se le entrega carnet de vacunas a la madre.
Responsable: DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 19808

Fecha - Hora: 13/04/2016 22:26 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

ALAS 21 horas recibo recien nacido en mesa de calor radiante, bajo tratamiento de fototerapia mas proteccion ocular. con monitoria no invasiva.

rosado icterico de sexo masculnino de 6 dias de vida.

con cateter umbilical venoso permeable, pasando lev dextrosa al 10% mas dextrosa al 50% y eletrolitos, a un goteo de 10.2 cc/ hora.

flujo metabolico de 7 .

con antibioticos ev ampicilina y gentamicina.

al examen fisico piel integra seca.

perimetro cefalico : 36cms ,normotensas normales. no secrecion ocular, boca sana, orejas integras, fosas nasales permeable.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

llenado capilar 3??, pulsos poasitivos.

respiratorio: oxigeno ambiente.

abdomen: globoso, blando depresible perimetro de 36cms, peristaltismo positvo..vena umbilical permable.

genitales externos: integros.

ano permeable.

espalda: integra

extremidades: miebro superiro derecho con paralisis de erb.

Pendiente valoracion con fisiatria el viernes en la tarde.
Responsable: MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228

Fecha - Hora: 14/04/2016 06:04 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

ENTREGO BEBE EN MESA DE CALOR RADIANTE CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEX AL 10 % MAS 50 % Y ELECTROLITOS PASANDO POR CATETER UMBILICAL VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION PENDIENTE LA TERAPIA FISICA QUE PARA EL VIERNES EN LA TARDE CON UNA VENA PERIFEICA MSI PARA LOS ANTIBIOTICOS ,, AMPICILINA ,,, GENTAMICINA FIO2 AL 21 % RECIBIENDO LA VO CADA 2 HORAS FI 35 CC LOS TOLERO ELIMINO ESPONTANEO DEPOSICIONES NORAMLES GLUCOMETRIA ALAS 6 AM DE 72 MG MUY IRRITABLE LA NOCHE SE LES COMENTO DEL FLUJO METABOLICO QUE ESTA A 7MG K MM, EN SU FOTOTERAPIA CON SU PROTECCION OCULAR CON BT DEL 12 DE ABRIL 16..6 MUY IRRITABLE LA NOCHE
Responsable: MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228

Fecha - Hora: 14/04/2016 09:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO RECIEN NACIDO A TERMINO CON DX DE MACROSOMICO
PARALISIS DE ERB
RNB

RECIBIENDO TRATAMIENTO DE ANTIBIOTICO AMPICILINA Y GENTAMICINA

AL EXAMEN FISICO S EOBSERVA PIEL INTEGRA , LIEGERAMENTE SECA ICTERICA CON TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA MAS PROTECCION OCULAR

CON FONTANELAS NORMOTENSAS CABALGADAS , FOSAS NASALES PERMEABLES , AL 21%

CON BOCA SANA RECIBIENDO VIA ORAL 35 CC CADA 2 HORAS

CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , CON CATETER UMBILICAL VENOSO PASANDO GOTEO DE LEV , SIN

83

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

FILTRACION

CON PARALISIS EN MSD , REFIERE DOLOR AL MOVIMIENTO

CON BUENA MOVILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES Y MSI

EN MESA DE CALOR RADIANTE CON MONITORIA Y SIGNOS VITALES ESTABLES
Responsable: GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006

Fecha - Hora: 14/04/2016 13:25 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NACIDO Q PASA LA MANAN ESTABLE RECIBE Y TOLERA A VIA ORAL ELIMINA ESPONTANEO EN PANAL HACE DEPOSICION

SE REALIZA ASEO DEL BEBE Y LA UNIDAD

RECIBE VISITA DE LOS PADRES

BAJA FLUJO METABOLICO A 5 A LAS 10:30

SE TOMA CONTROL DE GLUCOMTRIA 56 mgdl

SE INTENTA TOMAR MUESTRA PARA BILIRRUBINAS NO FUE POSIBLE SE PUNCIONA 2 VECES

SE ADMNISTRA DOSIS DE ANTIBIOTICO SIN COMPLICACIONA ALGUNA
QUEDA EN MESA DE CALOR RADIANTE CON MONITORIA Y SIGNOS VITALES ESTABLES
Responsable: GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006

Fecha - Hora: 14/04/2016 14:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14:00 recibo recien nacido en mcr con dx de rnt pgeg con con hipoglicemia y parilis de erb con fototorapia mas proteccion ocular con fontanelas normotensas suturas normlaes con cefalohematoma parietal derecho piel seca no solplos no meghalias abdomen globoso pero blando depresible con catetre umbilical para lev con fm de 5 recibiendo vo cda dos horas genitales de apariencia normla sin laceracion ano permeable
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 14/04/2016 20:10 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

PACIENTE QUE FUE VISITADO POR LOS PADRES LA MAMA LO CARGA Y LE DA SENO ELIMINA ESPONTANEO EN PANAL HACE DEPOSICIONVERDE BLANDA SE LE HACE CONTROL DE GLUCOMETRIA Y FUE (71) MG RECIBIENDO LA VO CADA DOS HORAS CON BUENA TOLERANCIA DUERME INTERVALOS LARGOS SE LE TOMOM MUESTRA PARA BILIRRUBINAS UNA PUNCION UN PERICRANEAL CONTINUA CON FOTOTERAPIA CON PROCTECION OCVULAR Y GENITAL HEMODINAMICAMENTE PASA LA TARDE ESTABLE
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

Fecha - Hora: 14/04/2016 22:33 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

21 HORAS RECIBO RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE, CON DX: DE RNT - MACROSOMICO - HIPOGLICEMIA - SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB? , EN SU DIA 7 DE VIDA.

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PIEL ROSADA- ICTERICA LIGERAMENTE SECA PERO INTEGRA, FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS NORMALES , OJOS CON APERTURA ESPONTANEA Y SIN SECRECION, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS HUMEDAS.

CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR DE 3", PULSOS POSITIVO Y DE BUENA INTENSIDAD, EXPANSION SIMETRICA.

ABDOMEN GLOBOSO PERO BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO.

GENITALES INTEGROS Y DE APARIENCIA NORMAL.

EXTREMIDADES CON DISMINUCION DE LA MOVILIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, BAJO LAMPARA DE FOTOTERAPIA MAS PROTECCION OCULARR Y GENITAL, MONITORIA NO INVASIVA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO POR CATETER UMBILICAL VENOSO.

CONTROL DE SIGNOS VITALES .

Responsable: OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1160

Fecha - Hora: 15/04/2016 06:39 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NACIDO CONTINUA EN MESA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA , ES UN POCO IRRITABLE DE DA ACETAMINOFEN GOTAS POR DOLOR Y SE CALMA , TOLERA V.O POR SUCCION CADA DOS HORAS , SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA 82MG/DL , ELIMINO E HIZO DEPOSICION , QUEDA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO POR CATETER UMBILICAL VENOSO,CON FLUJO METABOLICO DE 5.7 .

Responsable: OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1160

Fecha - Hora: 15/04/2016 11:14 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

7:00 recibo recien nacido con 8 dias de nacido en mcr con dx de rnt macrosomico hipoglisemia paralisis de erb con tratamiento de fototerapia mas proteccion ocular asu examen fisico se observa con piel seca fontanelas normotensas sutruras normales ojos y boca sanos no soplos abdomen globosos pero blando depresible con cateter umbilical venoso para el paso de lev con flujo metabolico de 9 recibiendo vo 40cc de f1 cad tres horas genitales de apariencia normal sin laceracion ano permeable

Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 15/04/2016 13:09 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

PACIENTE QUE SE LE REALIZA ASEO DEL RECIEN NACIDOIO Y
DESINFECCION DE LA UNIDAD FUE VISITADO POIR
LOS PADRES LA MAM,A le da seno con buena TOLERANCIA MAS TETERO
SE LE SUSPENDIERON LOS LEV POR ORDEN DEL JEFE Y SE LER SUISPENDE
FOTOTERAPIA POR ORDEN MERDICA ELIMINA ESPONTANEO EN PANAL
HGACE DEPOSICCION VERDE BLANDA DUERME INTERVALOS LARGOS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	0 Dias	Edad Act.:	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			Cama:	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

LAS GLUXCCOMETRIA DE LAS 12M (71)MG QUEDA SIN LEV P/RETIRARR
CATETER UMBILICAL HEMODINAMICAMENRTE PASALA MANANA ESTABLE
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 15/04/2016 13:34 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

SE CHEQUEA HC SISTEMATIZADA SE SUSPENDE ANTIBIOTICOS Y LEV, SOLAMENTE QUEDA CON VO C/2H
Responsable: SANDRA VIVIANA MARTINEZ MARCILLO, ENFERMERA JEFE, Registro: 26583-2010

Fecha - Hora: 15/04/2016 16:25 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

14:00 HORAS,RECIBO RECIEN NACIDO EN MESA DE CALOR RADIANTE,
CON SU PULSOXIOMETRIA OXIGENO AMBIENTE
SATURANDO 96%,CATETER UMBILICAL VENOSO PARA RETIRAR.

DX RNT MACROSOMICO, SEPSIS (R),HIPOGLICEMIAS.

EXAMEN FISICO,PIEL INTEGRA,SECA, ROSADO-ICTERICO.
FONTANELAS NORMOTENSAS SUTURAS CABALGADAS

BOCA SANA ,FOSAS PERMEALES,OJOS CON APERTURA
ESPONTANEA Y SIN SECRECION,LLENADO CAPILAR DE 3",PULSOS (+)

BUEN PATRON RESPIRATORIO,
CON ABDOMEN GLOBOSO BLANDO DEPRESIBLE PERISTALTISMO (+)

CON GENITALES INTEGROS, APARIENCIA NORMAL, ANO PERMEBLE.
EXTREMIDADES CON BUENA MOVILIDAD,

PACIENTE QUE EN LA TARDE NO PRESENTA NADA ESPECIAL.
RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL,ELIMINA,NO HIZO DEPOSICION.
CON OXIGENO AMBIENTE, SATURANDO 96%.
SE BJA A CUNA Y SE RETIRA CATETER UMBILICAL,SIN COMPLICACIONES.
Responsable: ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

Fecha - Hora: 15/04/2016 20:03 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

QUEDA PACIENTE EN CUNA DORMIDO,CON SU
PULSOXIOMETRIA,
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL,
RECIBIENDO Y TOLERANDO SU VIA ORAL,ELIMINA,HIZO DEPOSICION,
OXIGENO AMBIENTE, SATURANDO 92%
CON BUENOS SIGNOS VITALES.
Responsable: ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

Fecha - Hora: 16/04/2016 00:50 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

A LAS 21 HORAS RECIBO RECIEN NACIDO EN CUNA ROSADO ACTIVO CON PULSOXIMETRIA CON DIAGNOSTICO DE RNT - MACROSOMICO - HIPOGLICEMIA - SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB? , EN SU DIA 8 DE VIDA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PIEL ROSADA- LIGERAMENTE SECA PERO INTEGRA, FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS NORMALES , OJOS CON APERTURA ESPONTANEA Y SIN SECRECION, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS HUMEDAS, LLENADO CAPILAR DE 3", PULSOS POSITIVO Y DE BUENA INTENSIDAD, EXPANSION SIMETRICA, ABDOMEN GLOBOSO PERO BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, GENITALES INTEGROS Y DE APARIENCIA NORMAL, EXTREMIDADES CON DISMINUCION DE LA MOVILIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO,-RECIBIENDO LA VIA ORAL CADA 2 HORAS, POR SUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL

Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 16/04/2016 07:02 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

EN LA NOCHE DDURMIO AINTERVALOPS LARGOS ORINO HIZO DEPOSICION AMARILLA BLANDA, TOLERO LA VIA ORAL POR SUCION SIN COMPLICACION, CON GLUCOMETRIA DE 79, RECIBIENDO LA VIA ORAL CADA 2 HORAS, CON BUENA TOLERANCIA, QUEDA EN CUNA CON PULSOXIM ETRIA.

Responsable: DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

Fecha - Hora: 16/04/2016 11:10 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

07:00 RECIBO RECIEN NACIDO A TERMINO DE 9 DIAS DE VIDA EN CUNA, SIGNOS VITSLES ESTBLES CON PULSOXIMETRO SATURANDO 95 SIN SOPORTE DE OXIGENO.

DIAGNOSTICO DE RNT - MACROSOMICO - HIPOGLICEMIA EN RESOLUCION - SOSPECHA DE PARALISIS DE ERB? .

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PIEL INTEGRA- LIGERAMENTE SECA .
FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS NORMALES , OJOSSIN SECRECION, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSAS HUMEDAS.

CARDIOPULMONAR : LLENADO CAPILAR DE 3", PULSOS POSITIVO Y DE BUENA INTENSIDAD, EXPANSION SIMETRICA,NO RUIDOS SOBREAGREGADOS .
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO,RECIBIENDO LA VI O POR SUCCION CADA 2 H.
GENITALES INTEGROS Y DE APARIENCIA NORMAL.

EXTREMIDADES . EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON DISMINUCION EN LA MOVILIDAD.

Responsable: GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157

Fecha - Hora: 16/04/2016 13:19 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NACIDO QUE DURANTE LA MANANA PASA CALMADO SIN REFERIR CAMBIOS ,ELIMINA ESPONTANEO ,HACE DEPOSICION AMARILLA BLANDA EN ABUNDANTE CANTIDAD ,RECIBE LA VO Y TOLERA ,YA ESTA A 3 HORSA 88CC,GLUCOMETRIA DE CONTROL MG/DL .
QUEDA EN CUAN DORMIDO AFEBRIL SATURANDO 91% .PENDIENTE VALORACION POR FISIATRA .

Responsable: GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157

Fecha - Hora: 16/04/2016 16:00 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIBO RECIEN NACIDO A TERMINO CON DX DE MACROSOMICO
PARALISIS DE ERB

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

HBB RESUELTA

AL EXAMEN FISICO S EOBSERVA PIEL INTEGRA , LIEGERAMENTE SECA ICTERICA

CON FONTANELAS NORMOTENSAS CABALGADAS , FOSAS NASALES PERMEABLES , AL 21%

CON BOCA SANA RECIBIENDO VIA ORAL A TOLERANCIA 88CC CADA 3 HORAS

CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE

CON PARALISIS EN MSD , REFIERE DOLOR AL MOVIMIENTO

CON ACETAMINOFEN SEGUN NECESIDAD

CON BUENA MOVILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES Y MSI

EN CUNA CON MONITORIA Y SIGNOS VITALES ESTABLES

EL VX POR FISIATRIA

Responsable: GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006

Fecha - Hora: 16/04/2016 20:17 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NACIDO Q PASA LA TARDE TRANQUILO RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL ELIMINA ESPONTANEO EN PANAL HACE DEPOSICION

RESIBE VISITA DE LOS PADRES

SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA A LAS 19 HORAS 86mgdl

QUEDA EN CUNA CON MONITPRIA Y SIGNOS VITALES ESTABLES

Responsable: GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006

Fecha - Hora: 16/04/2016 21:15 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

SE CHEQUEA HISTORIA CLINICA NOCHE, IGUAL MANEJO MEDICO, SIN CAMBIOS MEDICOS DURANTE EL DIA.

Responsable: MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 235452009

Fecha - Hora: 17/04/2016 00:33 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

ALAS 21 HOR5AS RECIBO PACIENTEDE 10 DIAS DEVIDA AL EXAMEN FISCT

PIEL SECAX INTGRA FONTANELAS NORMOTENSAS SUTURAS NORMALES SIMETRICAS CON BUENA INTENSIDAD Y BUEN PATRON RESPIRATORIO NO RUIDOSO
BREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEORESIBLE PERISTALTISMO POSITIVO GENITALES ERXTERNOS MASCULINODE APARIENCIA NORM,AL ANO PERMEABLE ESPALDAINTEGRA EXTREMIDADES CON BUENA MOVILIDAD Y BUEN TONO MUSCULAR CON DX DE RNT

300.

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Dias	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

MACROSOMICO HIPOGLICEMNIA EN RESOLUCION HB PARALISIS DE ERB SEPSIS(R)
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 17/04/2016 06:49 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

ENTREGO PACIENTE EB CINA ROSADO IRRITANBLE REC
IVIENDO LA VI!O POER SUCCION ELIMINA ESPONTANEO
ENPANAL HACEC DEPOSICUION AMARILLA DUERME INTERVALOS
LNARGOS CON BUENA S GLUCVOMETRIAS ALAS 24FUE (81)MG Y
ALAS 6AM (69(MG CON BUENA TOLERANCIA DRE LA VO POR
SUCCION HEMODINAMICAMENTE PASA LA NOCHE ESTABLEV
Responsable: ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

Fecha - Hora: 17/04/2016 11:20 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

alas 7 am recibo recien nacido en cuna , oxigeno ambiente, rosado dormido de 10 dias vida , con monitoria no invasiva.con via oral fi 88 cc mas leche materna, cada 3 horas.

fio2 al 21 % al examen fisico

fontanela suturas cabalgadas,, no secrecion ocular, boca sana, orejas integras, fosas nasales permeables.

llenado capilar 3??, pulsos positivos.

respiratorio: oxigeno ambiente , no ruidos sobreagregados.
abdomen: blando depresible, perimetro de 37 cm

genitales externos: integros ,ano permeable.-

espalda: integra.

extremidades: integras con ERG MSI NO MOVILIDAD MSD NORMAL buen tono muscular. se realizo aseo general al bebe y ala unidad con dolex segun nececidad
Responsable: MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228

Fecha - Hora: 17/04/2016 13:07 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Se chequea hc de la manana, con salida por orden medica.
Responsable: LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013

Fecha - Hora: 17/04/2016 13:26 UBICACIÓN: UCI NEONATAL SEDE: CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

RECIEN NACIDO QUE DURANTE LA MANANA PASA tranquilo afebril ,ELIMINA ESPONTANEO ,HACE DEPOSICION AMARILLA BLANDA EN ABUNDANTE CANTIDAD ,RECIBE LA VO Y TOLERA ,YA ESTA A 3 HORSA 88CC,GLUCOMETRIA DE CONTROL 89 MG/DL ALAS 12 LA DOCTORA DE TURNO LEDA SALIDA CON ORDENES CON EL FISIATRA MANANA LUNES EN EL 1 PISO EN LA MANANA PARA AUTORIZAR POR EPS CON EL PEDIATRA, ORDEN

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

PARA POTENCIALES EVOCADOS ORDEN DE UN ECO CARDIOGRAMA YA ESTABA VACUNADO HEMODINAMICAMENTE MUY TRANQUILO SEDIO UNA BUEAN EDUCACION DEL CUIDADO DEL BEBE
Responsable: MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228

MEDICACIÓN

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	POSOLOGÍA	FECHA - HORA DE ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRADO	NO ADMINISTRADO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
Ampicilina Amp. 1 gr	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias	08/04/2016 02:00	X	--	--	LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		08/04/2016 14:00	X	--	--	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		09/04/2016 00:00	X	--	--	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		09/04/2016 12:00	X	--	--	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

10/04/2016 00:00	X	--	--	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 12:00	X	--	--	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 00:00	X	--	--	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 12:00	X	--	--	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 00:00	X	--	--	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

		12/04/2016 12:00	X	--	718MG/7.18ML	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		13/04/2016 00:00	X	--	--	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		13/04/2016 12:00	X	--	--	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		14/04/2016 00:00	X	--	--	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		14/04/2016 12:00 TERMINADO	X	--	--	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

Dextrosa 10 % AD. Bolsa 500 ml	60 CENT. CUBICO, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 2 Dias	14/04/2016 06:00	X	--	--	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
Gentamicina Amp. 80 mg/2 ml	1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 7 Dias	08/04/2016 02:00	X	--	--	LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		09/04/2016 02:00	X	--	--	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		10/04/2016 02:00	X	--	--	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		11/04/2016 02:00	X	--	--	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

		12/04/2016 02:00	X	--	--	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		13/04/2016 02:00	X	--	--	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
		14/04/2016 02:00 TERMINADO	X	--	--	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

BALANCE DE LÍQUIDOS

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
08/04/2016 11:10	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	167	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76011 2	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA	08/04/2016 11:10	Diuresis	40	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76011 2	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
08/04/2016 11:10	Nutricion Enteral	30	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76011 2	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA	09/04/2016 02:39	Diuresis	128	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 02:39	Dextrosa al 50% en Agua Destilada	88	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA	09/04/2016 06:28	Diuresis	125	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

09/04/2016 02:39	Nutricion Enteral	45	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 06:28	Dextrosa al 50% en Agua Destilada	100	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 06:28	Nutricion Enteral	30	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	460			
	BALANCE	167			

TOTAL	293

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
09/04/2016 13:36	Nutricion Enteral	50	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro:06226	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 13:36	Nutricion Parenteral	114	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro:06226	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 21:00	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	105	MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro:23545 2009	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 [illegible]	Nutricion Enteral	60	MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro:23545 2009	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 06:40	Dextrosa al 10% en Solucion Salina	120	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro:35376/ 2013	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 06:40	Nutricion Enteral	40	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro:35376/ 2013	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
09/04/2016 13:36	Diuresis	116	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro:06226	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
09/04/2016 21:00	Diuresis	111	MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro:23545 2009	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 06:40	Diuresis	4.8	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro:35376/ 2013	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	231.8			

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

TOTAL	489
BALANCE	257.2

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
10/04/2016 13:32	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	85	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 13:32	Nutricion Enteral	65	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 19:37	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	110	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:001807	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 19:37	Nutricion Enteral	75	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:001807	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
TOTAL		335			
BALANCE		92			

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
10/04/2016 13:32	Diuresis	173	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
10/04/2016 19:37	Diuresis	70	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:001807	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
TOTAL		243			

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
11/04/2016 14:02	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	120	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 14:02	Nutricion Enteral	80	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 20:24	Nutricion Enteral	90	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:30311	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 20:24	Nutricion Parenteral	140	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:30311	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
11/04/2016 14:02	Diuresis	165	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
11/04/2016 20:24	Diuresis	115	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:30311	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 04:01	Diuresis	411	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
TOTAL		691			

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

12/04/2016 02:08	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	87	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 02:08	Dextrosa al 50% en Agua Destilada	33	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 04:01	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	385	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 04:01	Liquidos Orales	230	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	1165			
	*BALANCE	474			

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
12/04/2016 13:32	Nutricion Enteral	90	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:30311	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 13:32	Nutricion Parenteral	108	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:30311	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 [illegible]	Dextrosa al 50% en Agua Destilada	98	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 20:46	Nutricion Enteral	120	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 03:49	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	102.8	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016			ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA,	UCI	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
12/04/2016 13:32	Diuresis	112	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:30311	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 20:46	Diuresis	146	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76-04202007	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 03:49	Diuresis	126	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	384			

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Dias **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

03:49	Nutricion Enteral	80	Registro:9464	NEONATAL	DE GERONA
	TOTAL	598.8			
	BALANCE	214.8			

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
13/04/2016 13:30	Dextrosa al 50% en Agua Destilada	80.6	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:001807	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 13:30	Nutricion Enteral	130	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:001807	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 20:30	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	60	DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:19808	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 20:30	Dextrosa al 50% en Agua Destilada	20	DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:19808	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 20:30	Nutricion Enteral	80	DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:19808	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
14/04/2016 02:28	Nutricion Enteral	140	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0228	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
14/04/2016 02:28	Nutricion Parenteral	85	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0228	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	595.6			
	BALANCE	127.6			

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
13/04/2016 13:30	Diuresis	127	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:001807	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 20:30	Diuresis	141	DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:19808	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
14/04/2016 02:28	Diuresis	200	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0228	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	468			

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
14/04/2016 20:09	Dextrosa al 10% en Agua Destilada	52.5	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
			ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
14/04/2016 20:09	Diuresis	150	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
			OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino — **Edad Ing.:** 0 Días — **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL — **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

14/04/2016 20:09	Nutricion Enteral	160	ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	DE SAN JOSE DE GERONA
15/04/2016 03:46	Nutricion Enteral	175	OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:1160	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
15/04/2016 03:46	Nutricion Parenteral	50	OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:1160	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	437.5			
	BALANCE	132.5			

15/04/2016 03:46	Diuresis	155	ENFERMERIA, Registro:1160	UCI NEONATAL	DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	305			

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
15/04/2016 13:08	Nutricion Enteral	180	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
15/04/2016 20:06	Nutricion Enteral	215	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76011 2	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
16/04/2016 03:26	Nutricion Enteral	675	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:00180 7	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	1070			
	BALANCE	304			

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
15/04/2016 13:08	Diuresis	250	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
15/04/2016 20:06	Diuresis	88	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:76011 2	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
16/04/2016 03:26	Diuresis	428	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:00180 7	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	766			

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
16/04/2016 13:18	Liquidos Orales	229	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
17/04/2016 05:22	Nutricion Enteral	176	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	405			
	BALANCE	17			

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
16/04/2016 13:18	Diuresis	208	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
17/04/2016 05:22	Diuresis	180	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	388			

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

INGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
17/04/2016 13:06	Nutricion Enteral	176	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0228	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	176			
	BALANCE	44			

EGRESOS

FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
17/04/2016 13:06	Diuresis	132	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:0228	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
	TOTAL	132			

DEPOSICIONES

FECHA - HORA	TIPO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
10/04/2016 13:33	Líquido	Meconio	1	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
12/04/2016 4:02	Blando	Amarillo	1	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
13/04/2016 20:32	Blando	Verde	1	DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 19808	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
14/04/2016 20:09	Blando	Verde	1	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
15/04/2016 13:09	Blando	Verde	3	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

100

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

16/04/2016 13:19	Blando	Amarillo	1	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
17/04/2016 5:23	Líquido	Amarillo	1	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

INFORMACIÓN ADICIONAL

FECHA-HORA	RESIDUO GASTRICO (ml)	pH GASTRICO	DENSIDAD URINARIA	pH URINARIO	GASTO URINARIO	HEMATURIA	TALLA (cm)	PESO	SUPERFICIE CORPORAL	IMC	PERÍMETRO CEFALICO (cm)	PERÍMETRO TORÁXICO (cm)	PERÍMETRO ABDOMINAL(cm)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
08/04/2016 11:10	--	--	--	--	--	--	55	4475 Gr	0.26	14.79	36.5	--	38	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
15/04/2016 13:09	--	--	--	--	--	--	--	4.55Kg	--	--	36	--	36	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
16/04/2016 11:08	--	--	--	--	--	--	--	4503 Gr	--	--	36	--	37.5	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157	UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

MONITOREO

MONITOREO BÁSICO

FECHA-HORA	TIPO TOMA PRESIÓN ARTERIAL	PA SISTÓLICA (mm Hg)	PA DIASTÓLICA (mm Hg)	PA MEDIA (mm Hg)	LUGAR TOMA	PVC (cmH2O)	PVC (mmHg)	TEMP (°c)	LUGAR TOMA	TEMP AIRE (°c)	TEMP SERVO (°c)	FC (Lat/min)	FCF (Lat/min)	PUSLSO (Pul/min)	LUGAR TOMA	FR (Respi/min)	Fi02 (%)	SAT 02 (%)	RESPONSABLE
08/04/2016 00:00	Automático	84	39	54	--			37	Axilar			173			--	55	100	89 Con O2	LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
08/04/2016 00:00	Automático	71	34	46	--			36.5	Axilar			142			--	69	50	94 Con O2	LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Dias **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 02:00	Automático	70	40	50	--			36.5	Axilar			134			--	69	50	93 Con O2	LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 04:00	Automático	61	46	51	--			36.7	Axilar			137			--	90	50	93 Con O2	LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 06:00	Automático	71	36	47	--			36.8	Axilar			135			--	67	50	87 Con O2	LAURA DANIELA OCAMPO ECHEVERRY, ENFERMERA JEFE, Registro: 1144164013

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 08:00	Automático	91	51	64	--			36.7	Axilar			144			--	72	50	100 Con O2	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 10:00	Automático	71	40	50	--			36.8	Axilar			141			--	79	50	95 Con O2	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 12:00	Automático	74	42	52	--			36.2	Axilar			133			--	62	50	100 Con O2	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 13:48	Automático	67	39	48	--			36.9	Axilar			137			--	53	50	99 Con O2	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 16:00	Automático	67	42	50	--			36.6	Axilar			153			--	52	50	99 Con O2	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

08/04/2016 18:00	Automático	67	40	49	--			37.6	Axilar			155			--	59	40	100 Con O2	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112

UBICACIÓN	SEDE

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								
08/04/2016 20:00	Automático	69	41	50	--			37.3	--			156			--	65	21	98 Sin O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007
UBICACIÓN											SEDE								
UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								
08/04/2016 22:00	Automático	71	44	53	--			37.6	--			159			--	55	35	95 Con O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007
UBICACIÓN											SEDE								
UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								
09/04/2016 00:00	Automático	68	42	50	--			37.2	--			144			--	66	35	100 Con O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007
UBICACIÓN											SEDE								
UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								
09/04/2016 02:00	Automático	57	49	51	--			37	--			154			--	68	21	96 Sin O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007
UBICACIÓN											SEDE								
UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								
09/04/2016 04:00	Automático	76	51	59	--			37.3	--			146			--	51	28	96 Con O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007
UBICACIÓN											SEDE								
UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								
09/04/2016 06:00	Automático	80	62	68	--			36.8	--			160			--	65	28	93 Con O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007
UBICACIÓN											SEDE								
UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								
09/04/2016 08:00	Automático	70	54	59	Brazo Izquierdo			36.6	Axilar			147			--	33	28	84 Con O2	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226
UBICACIÓN											SEDE								
UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								
09/04/2016 10:00	Automático	66	38	47	Brazo Izquierdo			37	Axilar			143			--	55	28	93 Con O2	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226
UBICACIÓN											SEDE								
UCI NEONATAL											CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA								

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

09/04/2016 12:00	Automático	80	46	57	Brazo Izquierdo			37.3	Axilar			132			--	52	28	92 Con O2	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
09/04/2016 14:00	Automático	70	55	60	Brazo Derecho			36.6	--			142			--	58	28	96 Con O2	GLORIA MONTOYA , ENFERMERA JEFE, Registro: 06226
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
09/04/2016 16:00	Automático	69	47	54	Miembro inferior derecho			36.8	Axilar			155			--	56	28	91 Con O2	MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 235452009
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
09/04/2016 18:00	Automático	83	52	62	Miembro inferior izquierdo			36.7	Axilar			152			--	50	28	90 Con O2	MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 235452009
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
09/04/2016 20:00	Automático	83	48	59	Miembro inferior derecho			37	Axilar			150			--	56	28	93 Con O2	MARISOL AYALA SANCHEZ, ENFERMERA JEFE, Registro: 235452009
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
09/04/2016 22:00	Automático	99	69	79	Brazo Derecho			36.4	Axilar			166		166	--	44	28	91 Con O2	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 00:00	Automático	65	36	45	Brazo Izquierdo			36.7	Axilar			159		159	--	51	28	87 Con O2	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

10/04/2016 02:00	Automático	80	60	66	Miembro inferior derecho			37.3	Axilar			162		162	--	77	28	89 Con O2	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 04:00	Automático	90	40	56	Miembro inferior izquierdo			36.8	Axilar			161		161	--	61	28	92 Con O2	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 06:00	Automático	118	70	86	Brazo Derecho			36.9	Axilar			152		152	--	73	28	87 Con O2	WITHEY MARCELA GONZALEZ MEDINA, ENFERMERA JEFE, Registro: 35376/2013
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 08:00	Automático	77	45	55	Miembro inferior derecho			37.3	Axilar			138			--	72	28	100 Con O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 10:00	Automático	84	57	66	Miembro inferior derecho			37	Axilar			160			--	66	28	91 Con O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 12:00	Automático	83	56	65	Miembro inferior derecho			37.2	Axilar			153			--	60	28	95 Con O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 14:00	Manual	71	45	53	--			37	--			149			--	85	21	93 Con O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino — **Edad Ing.:** 0 Dias — **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL — **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

10/04/2016 16:00	Manual	64	52	56	--			36.6	--			120			--	68	21	94 Con O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 18:00	Manual	76	47	56	--			37	--			141			--	81	28	81 Con O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
10/04/2016 19:40	Manual	79	46	57	--			37.1	--			155			--	90	28	90 Con O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
11/04/2016 00:00	Automá tico	75	46	55	--			36.6	--			142			--	52	28	90 Con O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
11/04/2016 00:00	Automá tico	84	45	58	--			36.5	--			142			--	68	28	98 Con O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
11/04/2016 02:00	Automá tico	92	58	69	--			36.5	--			131			--	65	28	99 Con O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
11/04/2016 04:00	Automá tico	90	54	66	--			36.7	--			143			--	70	28	92 Con O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
11/04/2016 06:00	Automá tico	81	55	63	--			36.6	--			142			--	71	28	98 Con O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino — **Edad Ing.:** 0 Días — **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL — **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

11/04/2016 08:00	Manual	87	56	66	--			36.8	--			130			--	72	21	99 Con O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
11/04/2016 10:00	Manual	89	58	68	--			36.7	--			160			--	70	21	98 Con O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
11/04/2016 12:00	Manual	70	49	56	--			36.6	--			153			--	68	21	92 Con O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
11/04/2016 16:00	Automático	66	39	48	Miembro inferior derecho			37.1	--			125			--	64	28	99 Con O2	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
11/04/2016 18:00	Automático	72	43	52	Miembro interior izquierdo			36.9	--			147			--	60	28	93 Con O2	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
11/04/2016 20:00	Automático	80	53	62	Miembro inferior derecho			36.9	--			152			--	64	28	95 Con O2	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
11/04/2016 22:00	Automático	81	53	62	Brazo Izquierdo			36.9	Axilar			134			--	40	28	93 Con O2	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
12/04/2016 00:00	Automático	81	48	59	Miembro inferior derecho			36.9	Axilar			146			--	59	28	91 Con O2	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA				
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA				
Número de Id:	NU-11305908633				
Número de Ingreso:	270607-1				
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:**	0 Días	**Edad Act.:**	11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL			**Cama:**	
Servicio:	UCI NEONATAL				
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL				

UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
12/04/2016 02:00	Automático	76	42	53	Brazo Derecho			36.7	Axilar			140			--	56	28	92 Con O2	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
12/04/2016 04:00	Automático	81	47	58	Brazo Derecho			36.7	Axilar			147			--	48	28	93 Con O2	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
12/04/2016 06:00	Automático	82	21	41	Brazo Izquierdo			36.8	Axilar			123			--	62	21	92 Sin O2	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
12/04/2016 08:00	Automático	98	51	66	Miembro inferior derecho			36.6	--			133			--	59	21	92 Sin O2	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
12/04/2016 10:07	Automático	76	46	56	Miembro interior izquierdo			36.6	--			173			--	58	21	96 Sin O2	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
12/04/2016 12:00	Automático	81	52	61	Miembro inferior derecho			36.5	--			181			--	62	21	99 Sin O2	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
12/04/2016 14:00	Automático	75	42	53	Miembro interior izquierdo			36.8	--			141			--	60	21	93 Sin O2	MARITZA CORDOBA SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 30311

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

12/04/2016 14:00	Automático	95	42	59	--			36.8	--			141			--	60	21	93 Sin O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

12/04/2016 16:00	Automático	83	51	61	--			36.6	--			144			--	62	21	92 Sin O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

12/04/2016 18:00	Automático	74	45	54	--			37	--			131			--	58	21	93 Sin O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

12/04/2016 20:00	Automático	70	42	51	--			36.7	--			180			--	56	21	93 Sin O2	ANA MILENA LERMA RIVAS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 76-04202007

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

12/04/2016 22:00	Manual	73	41	51	--			36.6	--			141			--	58	21	96 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

13/04/2016 02:00	Manual	98	65	76	--			36.7	--			137			--	57	21	97 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

13/04/2016 03:55	Manual	88	47	60	--			36.7	--			138			--	62	21	89 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

13/04/2016 06:40	Manual	95	67	76	--			36.7	--			167			--	78	21	91 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464

UBICACIÓN	SEDE
UCI NEONATAL	CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

13/04/2016 08:42	Automático	61	40	47	Brazo Izquierdo			36.7	Axilar			130			--	21	21	92 Sin O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807

UBICACIÓN	SEDE

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
13/04/2016 10:08	Automático	97	59	71	Miembro inferior izquierdo			36.8	Axilar			130			--	56	21	92 Sin O2	DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 19808
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
13/04/2016 10:43	Automático	80	47	58	Brazo Derecho			36.8	Axilar			125			--	62	21	92 Sin O2	DORIS PORRAS ; AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
13/04/2016 13:30	Automático	75	41	52	Brazo Izquierdo			37	Axilar			138			--	60	21	90 Sin O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807 .
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
13/04/2016 14:00	Automático	86	47	60	Brazo Derecho			36.6	Axilar			142			--	56	21	92 Sin O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
13/04/2016 14:17	Automático	86	47	60	Miembro inferior derecho			36.6	Axilar			142			--	56	21	92 Sin O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
13/04/2016 16:36	Automático	88	45	59	Miembro inferior derecho			36.8	Axilar			141			--	60	21	93 Sin O2	DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 19808
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									
13/04/2016 20:30	Automático	83	51	61	Miembro inferior derecho			36.9	Axilar			130			--	64	21	96 Sin O2	DORA PEÑA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 19808
UBICACIÓN									SEDE									
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA									

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Dias **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

13/04/2016 22:17	Manual	96	53	67	--			36.8	--			139			--	60	21	94 Sin O2	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
14/04/2016 00:00	Manual	75	52	59	--			36.8	--			148			--	57	21	93 Sin O2	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
14/04/2016 02:27	Manual	88	48	61	--			36.8	--			170			--	62	21	99 Sin O2	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
14/04/2016 04:30	Manual	61	59	59	--			36.8	--			146			--	65	21	100 Sin O2	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
14/04/2016 08:00	Automático	89	58	68	--			36.7	--			130			--	42	21	1 Sin O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
14/04/2016 10:00	Automático	77	48	57	--			36.8	--			139			--	46	21	98 Sin O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
14/04/2016 12:00	Automático	85	42	56	--			36.5	--			162			--	50	21	97 Sin O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
14/04/2016 14:00	Manual	89	54	65	--			36.7	--			138			--	58	21	99 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							
14/04/2016 16:00	Manual	75	50	58	--			36.7	--			140			--	59	21	90 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN												SEDE							
UCI NEONATAL												CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA							

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

14/04/2016 18:00	Automático	94	54	67	Miembro inferior derecho			36.7	Axilar			149			--	64	21	96 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
14/04/2016 20:00	Automático	92	37	55	Miembro inferior derecho			36.8	Axilar			131			--	58	21	100 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
14/04/2016 22:33	Automático	71	41	51	Miembro inferior derecho			37	Axilar			146			--	42	21	92 Sin O2	OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1160
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
15/04/2016 00:33	Automático	82	58	66	Miembro inferior derecho			36.8	Axilar			149			--	60	21	98 Sin O2	OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1160
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
15/04/2016 03:45	Automático	85	60	68	Miembro inferior derecho			36.7	Axilar			156			--	56	21	97 Sin O2	OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1160
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
15/04/2016 06:39	Automático	93	59	70	Miembro inferior derecho			37	Axilar			149			--	60	21	94 Sin O2	OMAIRA BURGOS RONCANCIO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1160
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
15/04/2016 10:19	Automático	93	38	56	--			36	Axilar					135	--	64	21	100 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN									SEDE										

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA
Número de Id:	NU-11305908633
Número de Ingreso:	270607-1
Sexo:	Masculino **Edad Ing.:** 0 Días **Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL **Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL

UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		
15/04/2016 11:17	Automático	85	51	62	--			36.8	Axilar					140	--	56	21	99 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	
UBICACIÓN																		SEDE		
UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		
15/04/2016 12:00	Automático	82	47	58	Miembro inferior derecho			36.9	Axilar			141			--	69	21	93 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464	
UBICACIÓN																		SEDE		
UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		
15/04/2016 16:00	Automático	97	64	75	--			37	Axilar			152			--	58	21	96 Sin O2	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112	
UBICACIÓN																		SEDE		
UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		
15/04/2016 20:06	Manual	78	41	53	--			37	Axilar			136			--	52	21	92 Sin O2	ELSA MORALES , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 760112	
UBICACIÓN																		SEDE		
UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		
16/04/2016 00:50	Automático	77	43	54	Brazo Derecho			36.9	Axilar			147			--	60	21	90 Sin O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807	
UBICACIÓN																		SEDE		
UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		
16/04/2016 03:25	Automático	79	42	54	Brazo Derecho			36.8	Axilar			130			--	56	21	92 Sin O2	DORIS PORRAS , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 001807	
UBICACIÓN																		SEDE		
UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		
/04/2016 08:00	Manual	55	26	35	Brazo Derecho			36.7	Axilar			140			--	44	21	95 Sin O2	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157	
UBICACIÓN																		SEDE		
UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		
16/04/2016 12:00	Manual	84	46	58	Brazo Izquierdo			37.1	Axilar			135			--	48	21	91 Sin O2	GLADYS CASTILLO VELASCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0157	
UBICACIÓN																		SEDE		
UCI NEONATAL																		CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA		

Apellidos:	OBREGON HINESTROZA		
Nombre:	HIJO DE DIANA LORENA		
Número de Id:	NU-11305908633		
Número de Ingreso:	270607-1		
Sexo:	Masculino	**Edad Ing.:** 0 Dias	**Edad Act.:** 11 Meses
Ubicación:	UCI NEONATAL		**Cama:**
Servicio:	UCI NEONATAL		
Responsable:	ASMET SALUD-ASOCIACION MUTUAL		

16/04/2016 16:00	Automático	92	68	76	--			37.2	--			170			--	56	21	97 Sin O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
16/04/2016 20:18	Automático	86	42	56	--			36.6	--			141			--	58	21	98 Sin O2	GISLEN DARIANA MARQUEZ ARANA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 7618142006
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
17/04/2016 00:17	Automático	70	41	50	Brazo Izquierdo			36.6	Axilar			136			--	60	21	93 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
/04/2016 04:26	Automático	81	41	54	Miembro inferior derecho			37	Axilar			141			--	56	21	97 Sin O2	ENEIDA CORDOBA BANQUERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 9464
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
17/04/2016 09:30	Manual	70	52	58	--			36.8	--			142			--	59	21	94 Sin O2	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										
17/04/2016 13:04	Manual	99	49	65	--			36.8	--			147			--	62	21	95 Sin O2	MARIA ELENA MINA , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 0228
UBICACIÓN									SEDE										
UCI NEONATAL									CIAMAR - INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA										

114.

CIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO
ÓN E INSCRIPCIÓN TEMPRANA

er	Fecha:

ER CONTROL MÉDICO

e vida	Fecha:

IENTO POR ENFERMERÍA

de cita amada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió

ecibir suplementos con Hierro y Vitamina los 6 meses hasta los 5 años de edad, de la estrategia **AIEPI**.

ha	Edad	Fecha
	42 meses	
	48 meses	
	54 meses	
	60 meses	
	66 meses	

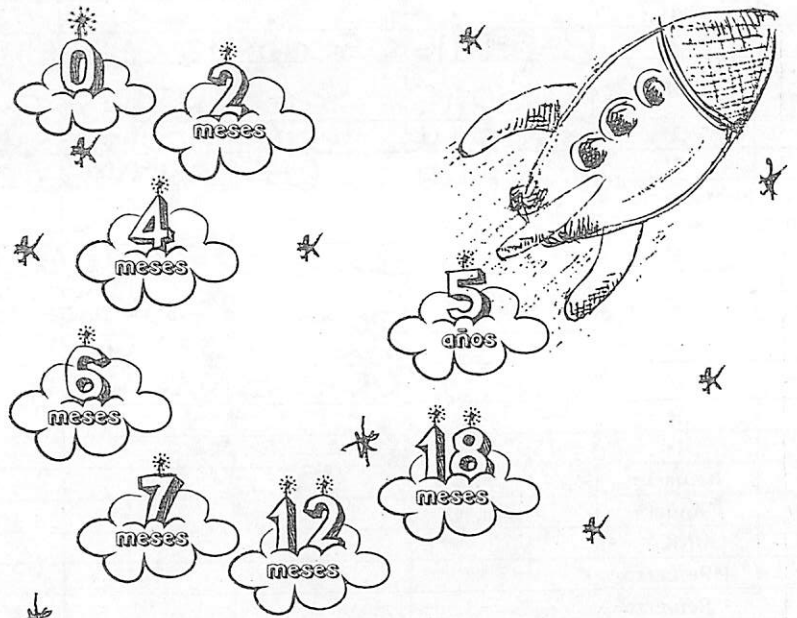
debe realizar toma de TSH al momento e hipotiroidismo.

Exíjalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI
Porque mi vida hoy que protegerla hoy

de cero a Siempre
ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Hijo de Dicni Obregon.

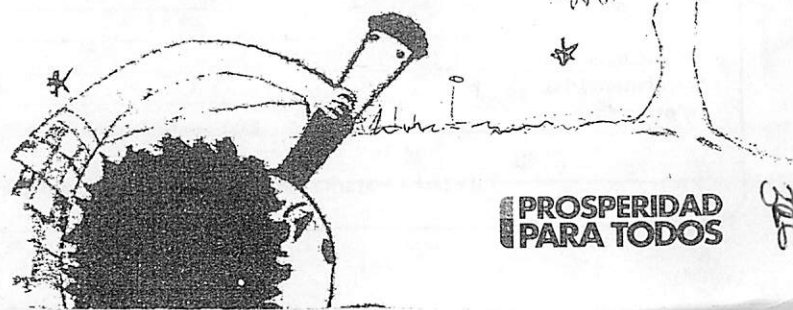
Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Kale. Cortes Obregon.
Fecha de nacimiento: Abn 7 2016
Nº de certificado de nacido vivo: _____
Registro civil: 1111564705
Sexo: Mowlino.
Grupo sanguíneo: _____
Peso al nacer: 4790 gums
Dirección: _____
Teléfono: _____
Responsable: _____
Municipio de residencia: _____
Departamento: _____

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

Nombre: ..... Registro Civil: .....

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación (Día Mes Año)	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐				
	Tuberculosis B.C.G.	Única	13 04 16		926-2	CNSR
	Hepatitis B	Recién nacido	13.04 16		UVA14064	CNSR
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐				
	Polio (Oral - IM)	1ª	13 junio/16	Bilthoven.	IPV878C	
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª		Serum	0107Q50K4A	IPS 7 AÑOS
	Rotavirus	1ª		Arola966AA.		
	Neumococo	1ª		Aspna461AC.		
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐				
	Polio (Oral - IM)	2ª	8-sep/16	Serum	18006003	
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	8-sep/16	Serum	137Q5036E	
	Rotavirus	2ª	8-sep/16	GSK	Aro1b255AA	
	Neumococo	2ª	8-sep/16	GSK	ASPNA600AA	
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.					
	Polio (Oral - IM)	3ª	22 NOV 2016	Serum	18006006	
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª		Serum	137Q5036E	
	Influenza	1ª		GSK	450216011.	
7 Meses	Influenza	2ª	11 ENE 2017	G. Cross	450216011	
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª				
	Fiebre Amarilla	1ª				
	Neumococo	Refuerzo				
	Influenza	Anual				
	Hepatitis A	ÚNICA				
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1r Refuerzo				
	Polio (Oral - IM)	1r Refuerzo				
5 Años	Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo				
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo				
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo				
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª				
	VPH	2ª				
	VPH	3ª				
Vacunas complementarias y otras dosis						

Estas vacunas

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

PROGRAMA DE
IDENTIFIC
Al momento de
F
Durante el primer m
SEG

Edad	Fe p
1 a 3 meses	
4 a 6 meses	
7 a 9 meses	
10 a 12 meses	
13 a 16 meses	
17 a 20 meses	
21 a 24 meses	
25 a 30 meses	
31 a 36 meses	
37 a 48 meses	
49 a 60 meses	
61 a 66 meses	
67 a 72 meses	
73 a 78 meses	
79 a 84 meses	
8 años (1)	
8 años (2)	
9 años	

Todos los niños debe
A, cada 6 meses desd
acuerdo al protocolo c

Edad	F
6 meses	
12 meses	
18 meses	
24 meses	
36 meses	

En todos los niños s
de nacer para estudio

Valor reportado TSH:

Fecha verificación:

Profesional que verificó:

32+
346

MEDIESPECIALISTAS S.A.S.

ESTUDIO ECOCARDIOGRAFICO MODO M, BIDIMENSIONAL, DOPPLER PULSADO, CONTINUO Y FLUJO-COLOR

Estudio: 8831 ***Fecha :23/ ABRIL / 2016***
Nombre: KALE CORTES ***ID : 1111564705***
Edad: 18 DIAS ***Entidad: ASMET SALUD***

DIMENSIONES MODO M (cm)

RAO 1,2	***AI 1,2***	***VID 2,5***	***PP 0,4***	***FA 63 %***
VAO 1,0	***VD 1,5***	***VIS 1,5***	***PS 0,4***	***FE 32 %***

- *Relaciones intracardiacas normales.*
- *Retorno venosos pulmonar y sistémico normal.*
- *Septo interauricular e interventricular integros. No hay ductus.*
- *Válvulas auriculoventriculares, mitral y tricúspide son anatómicamente normales.*
- *Tracto de salida del ventrículo izquierdo sin alteraciones, válvula aórtica de morfología normal, con flujo normal por Doppler, arco aórtico izquierdo.*
- *Ventriculo derecho no dilatado con función normal. Válvula pulmonar normal tronco normal y ramas pulmonares normales.*
- *Contractilidad normal.*
- *Pericardio normal.*
- *Arterias coronarias normales.*

CONCLUSION:

- Ecocardiograma dentro de límites normales

DR. ERNESTO L. VALLEJO
RM 761763/98
Cardiólogo Pediatra.

ERNESTO L. VALLEJO M.
CARDIÓLOGO PEDIATRA
Univalle / UPB
RM 761763/98

POTENCIAL EVOCADO Y AUDITIVO
UMBRAL BERA

1. Identificaciòn:

1.1.Paciente KALE CORTES OBREGON RC 1111564705 1.2Entidad : ASMET SALUD

1.3. Fecha: 3 DE MAYO DE 2016 1.4.Edad : 28 DIAS

1.5. Motivo de consulta: HIPOACUSIA EN ESTUDIO, ICTERICIA

2. Procedimiento

2.0. No se sedo al paciente se efectuo examen con sueño natural

2.1.Se colocaron 4 electrodos, 1 Vertex, 1 Frente, 2 Lóbulos

2.2. Se practicó el registro de Potenciales Evocados Auditivos mediante el uso de estímulo tipo click, con polaridad de Rarefaccion y 2000 repeticiones monoauralmente.

3.Resultados:

Intensidad	OIDO DERECHO		
	Latencias Absolutas		
	I	III	V
70 dB	1.74ms	4.18ms	6.72ms
50 dB	-	-	7.54ms
30 dB	-	-	8.40ms

Intensidad	OIDO IZQUIERDO		
	Latencias Absolutas		
	I	III	V
70 dB	1.66ms	4.28ms	6.78ms
50 dB	-	-	7.34ms
30 dB	-	-	8.32ms

4.Interpretación:

Bera Umbral:

-El Umbral Bera obtenido es de 30 dB n Hl lo cual es sugestivo de audiciòn normal bilateral

-dB n Hl: normalized hearing level

5. Recomendaciones:

-Control con medico remitente

ANDRES ADOLFO RAMOS ALVAREZ
Audiologo

IMPRESO POR: LITOGRAFIA STAR SERVICE S.A.S Cod. F-GC-174

MEDIESPECIALISTAS S.A.S.

Fecha: *23 DE ABRIL/ 2016*
Nombre: *KALE CORTES OBREGON*
ID N°: *1111564705*
Edad: *16 DIAS*
ENTIDAD: *ASMET SALUD*

ELECTROCARDIOGRAMA

RITMO: SINUSAL

FC: 183 L/MIN

ONDA P: NORMAL

PR: 110 mseg

QRS: 0.08 seg

EJE QRS: +90°

ST-T: NORMAL

QT-C 410 mseg

CONCLUSION:

- **DOMINANCIA DE CAVIDADES DERECHA**
- **CORRELACIONAR CON LA CLINICA**

ERNESTO L. VALLEJO M.
CARDIÓLOGO PEDIATRA
UPB
RM 76172/98

DR. ERNESTO VALLEJO
CARDIOLOGO- PEDIATRA

Paciente: KALE CORTES OBREGON PID: 1111564706 Data Collected: 23/04/2016, 11:47 a.m. Locale:

MEDIESPECIALISTAS SAS CL 9 C 50-25 CONS 703 TEL 5133729 CLINICA FARALLONES

Edad: 16 d Sexo: Masculino

PA ...

Estatura: NG Peso: NG

FC 183

Médico: VALLEJO Referido: ASMET SALUD

Aprobación del médico _____

Mediciones Auto

PR: 113 ms

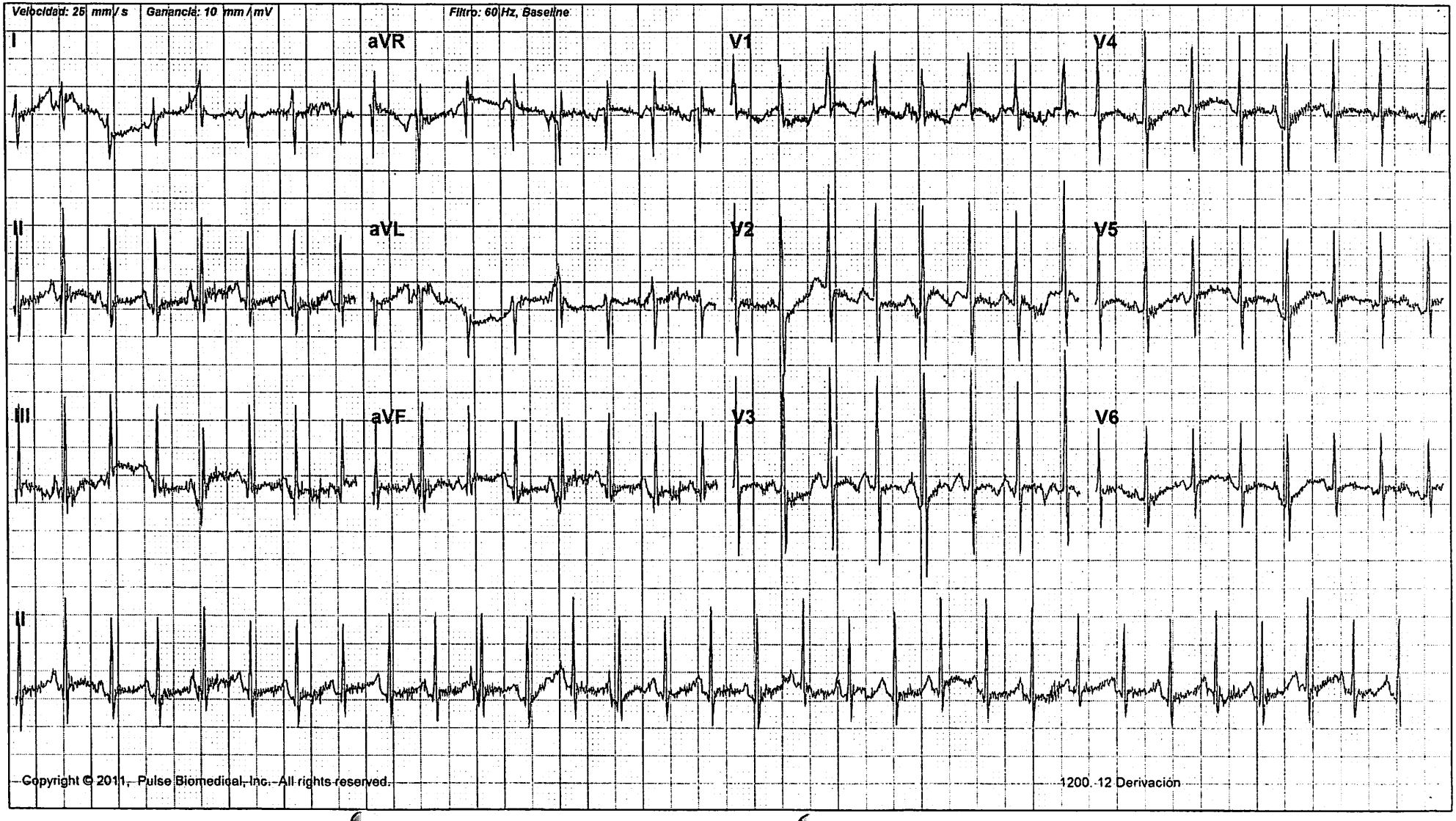
QRS: 75 ms

QT/QTc: 313 ms / 197

Sinus tachycardia (> 100 beats per minute).
Desviación moderara del eje derecho (-90° to 120°).
Hipertrofia auricular izquierda.
No se puede descartar hipertrofia biventricular.

Notes del médico

ECG anormal.



Copyright © 2011, Pulse Biomedical, Inc. All rights reserved.

1200 12 Derivación

~~348~~
329

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 21 dia(s)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 28/4/2016 - 11:25:30	**FECHA EGRESO:** 28/4/2016 - 12:11:38		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2015		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-04-28	**11:55 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " cita pediatria" **ENFERMEDAD ACTUAL :** paciente de sexo masculino producto de madre de 31 a?os g3p3a0 edada gestacional 37 ss no complicaciones durante embarazo asistio a controlprenatales # 8, al nacer hipoglicemia neonatal, ictericia tto fototerapia, hospitalizacion 1 semana clinica los remedios, no intubacion, peso al nacer 4800 gramos, talla no recuerda, perimetro cefalico no recuerda, no diabetes gestacional desconoce si miccion - meconio priemras 24 horas tre resultado de hemoclasificacion o + , tsh neonatal pendiente. trae ecocardiograma 23 abril/16 dentro de limites normales. no trae epicrisis de la hospitalizacion. tiene pedido potenciales auditivos evocados. refieren que durante hospitalizacion recibio valoracion oftalmologica

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES				
PATOLOGICOS	OP	DETALLE	OCULT.	
Antecedentes Neonatales	**SI**	paciente de sexo masculino producto de madre de 31 años g3p3a0 edada gestacional 37 ss no complicaciones durante embarazo asistio a controlprenatales # 8, al nacer hipoglicemia neonatal, ictericia tto fototerapia, hospitalizacion 1 semana clinica los remedios, no intubacion, peso al nacer 4800 gramos, talla no recuerda, perimetro cefalico no recuerda, no diabetes gestacional desconoce si miccion - meconio priemras 24 horas tre resultado de hemoclasificacion o + , tsh neonatal pendiente. trae ecocardiograma 23 abril/16 dentro de limites normales. no trae epicrisis de la hospitalizacion. tiene pedido potenciales auditivos evocados. refieren que durante hospitalizacion recibio valoracion oftalmologica	☐	

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2016-04-28

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Extremidades	**ANORMAL**	miembro superior derecho disminucion del tono

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

349
330

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
O60X	PARTO PREMATURO		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-04-28	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	12:07	neonato en compañia de padres no buena calidad de la informacio refieren hospitalizacion por 1 semana por hipoglicemia e ictericia no saben sobre otras complicacones traen ecocardiograma normal, tiene pedido potenciales evocados, hay disminucion del tono - fuerza de MSD refiere enviaron a fisiatria desconocen si realizaron o no examenes cerebrales, antropometria madre no segura de peso 4800?? se solicita traer prioritario epicrisis copia de historia de hospitalizacion con resultados de examenes tomados pendiente pedir cita de fisitria pendiente reclamar tsh neoantal, se solicita glicemia pre, cortisol hormona de cto po antecedente de hipoglicemia control con resultados
		12:08	Solucitud Apoyo Dx: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA **Obs: hipoglicemia neonatal
		12:08	Solucitud Apoyo Dx: CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) **Obs: hipoglicemia neoanatl
		12:09	Solucitud Apoyo Dx: HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] **Obs: hipoglicemia neonatal macrosomia fetal hospitalizacion 8 dias sintomatico
2016-04-28	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	12:11	Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **Obs: hipoglicemia neonatal macrosomia, ictericia

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	2016-04-28 11:46
	Solicitado por	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	
	Observacion	hipoglicemia neonatal macrosomia fetal hospitalizacion 8 dias sintomatico	
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID O60X PARTO PREMATURO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
LABORATORIOS	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	2016-04-28 11:46
	Solicitado por	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	
	Observacion	hipoglicemia neoanatl	
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID O60X PARTO PREMATURO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2016-04-28 11:46
	Solicitado por	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	
	Observacion	hipoglicemia neonatal	
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID O60X PARTO PREMATURO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

331

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN				CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA				1
	OBSERVACIÓN	hipoglicemia neonatal macrosomia, ictericia				
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	PRIMARIO	TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO	
		☑	D	O60X	PARTO PREMATURO	
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]					

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549

PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: JESSICA LORENA POLANCO GONZALEZ - jpolanco

Fecha Impresión : 2016/4/28 - 12:24:24

**** Documento firmado digitalmente ****

332
~~334~~

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA NOEL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 1 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 31/5/2016 - 13:39:27	**FECHA EGRESO:** 31/5/2016 - 14:17:02		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-05-31	**14:03 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " control" **ENFERMEDAD ACTUAL :** lactante menor conocido por servicio de pediatria producto de madre de 31 a?os G4P3A1 parto vaginal, complicaciones por no controles prenatales, expulsivo espontaneo, 37 ss de edad gestacional, retencion de hombros, nace flacido, no meconiado, bradicardio al nacer con VPP, notan grazo derecho caido (ERB?), Y traslado a UCI neonatal, peso al nacer 4800 gramos, talla: 56 cm, pc 37.5 cm, ballard 40 ss , apgar al minuto 4, a los 5 minutos 8, a los 10 minutos 8. diagnostico al nacer de macrosomico, hipoglicemia, paralisis de ERB por distocia pelvica. trae resultado de ecocardiograma, 23 abril/16 dentro de limites normales electrocardiograma, 23 abril/16: dominencai de cavidades derechas. trae resultados de paraclinicos. mayo 20/16: - glucosa 90 mg/dl, cortisol am 12.2 (4.5 - 24 ug/dl), cortison pm 1.68 (1.8 - 6.5 ug/dl), hormona de crecimiento 5.92 ng/ml (normal hasta 10) trae potenciales evocado auditivo. audicion normal bilateral. esta siendo valorado por fisioterapia quien envia informe donde refiere poca evolucion clinica, ocasionalmente evidencia contracciones voluntarias de los flexores, con rotacion izquierda del cuello, con retraccion de musculatura, se recomiendo EMG de los segmentos

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS	OP	DETALLE	OCULT.
Antecedentes Neonatales	SI	producto de madre de 31 años G4P3A1 parto vaginal, complicaciones por no controles prenatales, expulsivo espontaneo, 37 ss de edad gestacional, retencion de hombros, nace flacido, no meconiado, bradicardio al nacer con VPP, notan grazo derecho caido (ERB?), Y traslado a UCI neonatal, peso al nacer 4800 gramos, talla: 56 cm, pc 37.5 cm, ballard 40 ss , apgar al minuto 4, a los 5 minutos 8, a los 10 minutos 8. diagnostico al nacer de macrosomico, hipoglicemia, paralisis de ERB por distocia pelvica.	☐

SIGNOS VITALES

Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	110	36.40	38	6.14	61	16.500940607364	45	39.00

EXAMEN FISICO/MENTAL

333
351

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2016-05-31

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	ANORMAL	sosten cefalico cuello flexion izquierda
Nervioso Central y Periferico	ANORMAL	perdida de la fuerza brazo derecho, reflejos disminuidos, sensibilidad no respuesta a sensibilidad fina, gruesa
Organos de los Sentidos	NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	no soplos
Respiratorio	NORMAL	no sobreagregados
GastroIntestinal	NORMAL	
GenitoUrinario	NORMAL	
OsteoMuscular	NORMAL	
Esfera Mental	NORMAL	
Piel	NORMAL	
Sistema Endocrino	NORMAL	
General	NORMAL	
Cabeza y Cuello	NORMAL	
Cardiopulmonar	NORMAL	
Mamas	NORMAL	
Abdomen	NORMAL	
Ginecologico	NORMAL	
Extremidades	NORMAL	
Piel y Faneras	NORMAL	
Torax	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
P081	OTROS RECIEN NACIDOS CON SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL		
P140	PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-05-31	LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	14:13	lactante menor con antecedente de macrosomia fetal, paralisis de ERB ? en terapias fisicas completo sesiones y segun informe de fisoterapeuta, no mejoria de fuerza sensibilidad pese a tto ininterrumpido 15 sesiones, se solicita electromiografia, se da orden de 10 sesiones mas, se solicita niveles de insulina serica, pendiente resultado de tsh neonatal cita control en 1 mes , educacion lactancia materna exclusiva, vacunacion del PAI, y NO PAI, riesgos de la edad
		14:15	Solicitud Proc No Qx: FC930860-ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES **Obs: producto de madre de 31 años G4P3A1 parto vaginal, complicaciones por no controles prenatales, expulsivo espontaneo, 37 ss de edad gestacional, retencion de hombros, nace flacido, Brazo Derecho caido sospecha paralisis de ERB 15 sesiones terapias fisicas sin recuperacion.
		14:15	Solicitud Proc No Qx: 931000-TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD **Obs: roducto de madre de 31 años G4P3A1 parto vaginal, complicaciones por no controles prenatales, expulsivo espontaneo, 37 ss de edad gestacional, retencion de hombros, nace flacido, Brazo Derecho caido sospecha paralisis de ERB 15 sesiones terapias fisicas sin recuperacion SE SOLICITA 10 SESIONES
		14:16	Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **Obs: roducto de madre de 31 años G4P3A1 parto vaginal, complicaciones por no controles prenatales, expulsivo espontaneo, 37 ss de edad gestacional, retencion de hombros, nace flacido, Brazo Derecho caido sospecha paralisis de ERB 15 sesiones terapias fisicas sin recuperacion.

334
~~333~~

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	OBSERVACIÓN	roducto de madre de 31 años G4P3A1 parto vaginal, complicaciones por no controles prenatales, expulsivo espontaneo, 37 ss de edad gestacional, retencion de hombros, nace flacido, Brazo Derecho caido sospecha paralisis de ERB 15 sesiones terapias fisicas sin recuperacion.	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	PRIMARIO: ☑ TIPO DX: (D) CODIGO: P140 DIAGNOSTICO: PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]		

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	10
	OBSERVACIÓN	roducto de madre de 31 años G4P3A1 parto vaginal, complicaciones por no controles prenatales, expulsivo espontaneo, 37 ss de edad gestacional, retencion de hombros, nace flacido, Brazo Derecho caido sospecha paralisis de ERB 15 sesiones terapias fisicas sin recuperacion SE SOLICITA 10 SESIONES	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	PRIMARIO: ☑ TIPO DX: (D) CODIGO: P140 DIAGNOSTICO: PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]		

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	FC930860	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	1
	OBSERVACIÓN	producto de madre de 31 años G4P3A1 parto vaginal, complicaciones por no controles prenatales, expulsivo espontaneo, 37 ss de edad gestacional, retencion de hombros, nace flacido, Brazo Derecho caido sospecha paralisis de ERB 15 sesiones terapias fisicas sin recuperacion.	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	PRIMARIO: ☑ TIPO DX: (D) CODIGO: P140 DIAGNOSTICO: PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

335
354

Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549

PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: KELLY CAMPO - kcampo

Fecha Impresión : 2016/5/31 - 14:53:20

** Documento firmado digitalmente **

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 2 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 15/6/2016 - 07:29:10	**FECHA EGRESO:** 15/6/2016 - 07:59:48		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-06-15	**07:52 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " CONTROL" **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CONOCIDO POR SERVICIO DE PEDIATRIA. ANTECEDENTE DE MACROSOMIA EXPULSIVO PROLONGADO EG 37 SS RETENCION DE HOMBROS HIPOTONIA, PARALISIS DE ERB, REQUIRIO UCI NEONATAL, ANTECEDENTE DE EN SEGUIMIENTO POR FISIATRIA CON AUMENTO DE CORRIENTE DE ESTIMULACION REFIERE MADRE MEJORIA " YA MOVIMIENTO DEL BRAZO" TIENE PENDIENTE EMG, Y ESTA EN TERAPIAS DE NEUROCONDUCCION ELECTICA. TIENE PENDIENTE REALIZACION DE EMG YA SOLICITADA,

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	95	36.10	20	11.20	88	14.462809917355		45.50

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2016-06-15

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	**ANORMAL**	SOSTEN CEFALICO LEVE FLEXION DEL CUELLO IZQUIERDA
Nervioso Central y Periferico	**NORMAL**	PERDIDA DE LA FUERZA EN BRAZO DERECHO SUBE ESPONTANEAMENTE A 45 GRADOS, NO RESPUESTA A ESTIMULACION SENSITIVA GRUESA,
Organos de los Sentidos	**NORMAL**	
CardioVascular	**NORMAL**	NO SOPLOS
Respiratorio	**NORMAL**	NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
GastroIntestinal	**NORMAL**	
GenitoUrinario	**ANORMAL**	NO DESCENSO DE PREPUCIO, TESTICULOS EN ESCROTO
OsteoMuscular	**NORMAL**	
Esfera Mental	**NORMAL**	
Piel	**ANORMAL**	LESIONES HIPOCROMICAS DISTRIBUCION GENERALIZADA NO ERITEMA, NO VESCICULAS
Sistema Endocrino	**NORMAL**	
General	**NORMAL**	
Cabeza y Cuello	**NORMAL**	
Cardiopulmonar	**NORMAL**	
Mamas	**NORMAL**	
Abdomen	**NORMAL**	
Ginecologico	**NORMAL**	
Extremidades	**NORMAL**	

Piel y Faneras	**NORMAL**	
Torax	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
L209	DERMATITIS ATOPICA NO ESPECIFICADA		
P081	OTROS RECIEN NACIDOS CON SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL		
P140	PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO		

ORDENES MEDICAS			
FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-06-15	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	07:58	LACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE MACROSOMIA FETAL PARALISIS DE ERB EN TTO SEGUIMIENTO POR FISIATRIA Y ENTERAPIAS FISICAS DE NEUROCONDUCCION, Y ESTIMULACION, LEVE MEJORIA DE LA FUERZA Y MOVIMIENTO PENDIENTE RESULTADO DE TSH NEONATAL, SE DA TTO TOPICO PARA LESIONES EN PIEL, HIDRATACION, NO EXPOSICON DIRECTA AL SOL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO), CTO Y DESARROLLO, RIESGOS DE LA EDAD, CONTROL EN 1 MES
		07:59	Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **Obs: LACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE MACROSOMIA FETAL PARALISIS DE ERB EN TTO SEGUIMIENTO POR FISIATRIA Y ENTERAPIAS FISICAS DE NEUROCONDUCCION, Y ESTIMULACION, LEVE MEJORIA DE LA FUERZA Y MOVIMIENTO PENDIENTE RESULTADO DE TSH NEONATAL, SE DA TTO TOPICO PARA LESIONES EN PIEL, HIDRATACION, NO EXPOSICON DIRECTA AL SOL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO), CTO Y DESARROLLO, RIESGOS DE LA EDAD, CONTROL EN 1 MES

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

HIDROCORTISONA 0.5% LOCION - 0102090966 (HIDROCORTISONA (ACETATO))

VIA DE ADMINISTRACIÓN: TOPICA
DOSIS 1 ml Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1 FRASCO POR 30 mL
DIAS TRATAMIENTO 20 DIA(S)

FORMULÓ: **LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)**
MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

DERMATITIS

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	OBSERVACIÓN	LACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE MACROSOMIA FETAL PARALISIS DE ERB EN TTO SEGUIMIENTO POR FISIATRIA Y ENTERAPIAS FISICAS DE NEUROCONDUCCION, Y ESTIMULACION, LEVE MEJORIA DE LA FUERZA Y MOVIMIENTO PENDIENTE RESULTADO DE TSH NEONATAL, SE DA TTO TOPICO PARA LESIONES EN PIEL, HIDRATACION, NO EXPOSICON DIRECTA AL SOL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO), CTO Y DESARROLLO, RIESGOS DE LA EDAD, CONTROL EN 1 MES	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO** ☑ **TIPO DX** (1) **CODIGO** P081 **DIAGNOSTICO** OTROS RECIEN NACIDOS CON SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	
		SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
P140	PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

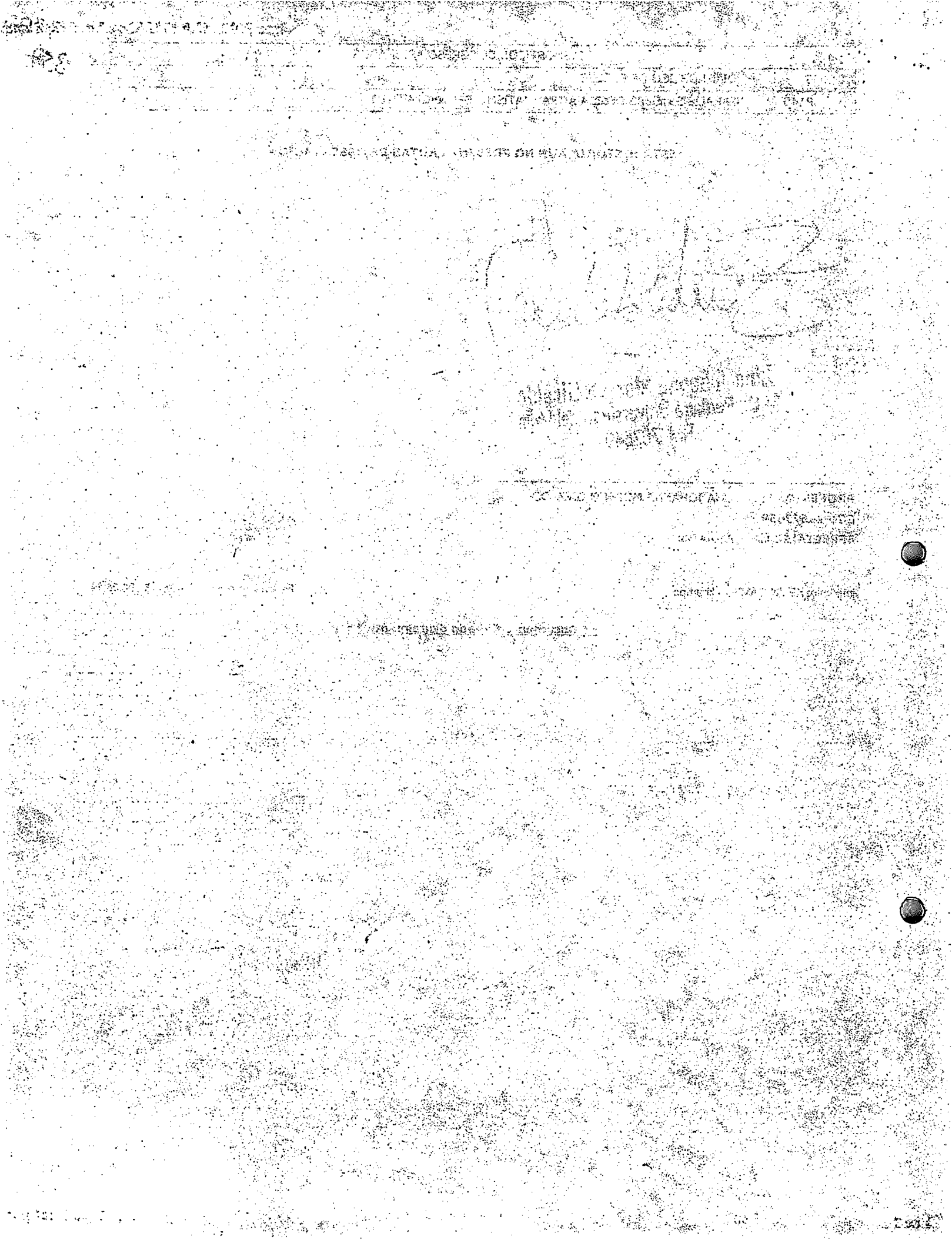
Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549

PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: KELLY CAMPO - kcampo

Fecha Impresión : 2016/6/15 - 08:08:19

**** Documento firmado digitalmente ****



358
339

Club Noel
FUNDACION CLINICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 2 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 23/6/2016 - 09:45:23	**FECHA EGRESO:** 23/6/2016 - 11:08:37		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-06-23	**10:58 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " CONTROL" **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CONOCIDO POR SERVICIO DE PEDIATRIA ANTECEDENTE DE MACROSOMIA FETAL, EXPULSIVO PROLONGADO EG 37 SS RETENCION DE HOMBRO HIPOTONIA - PARALISIS DE ERB EN TTO - SEGUIMIENTO POR FISIATRIA. TIENE PENDIENTE CITA PARA EMG. TRAE RESULTADO DE TSH NEONATAL 4.4 HEMOCLASIFICACION O + ACTUALMENTE ASINTOMATICO, VACUNACION DEL PAI PARA LA EDAD. ALIMENTACION LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	98	36.00	30	6.36	62	16.545265348595		46.00

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2016-06-23

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	SOSTEN CEFALICO LEVE FLEXION DEL CUELLO
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	MOVILIDAD DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA HORIZONTAL Y SUBE ESPONTANEO 45 GRADOS NO RESPUESTA A ESTIMULACION TACTIL
Organos de los Sentidos	NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	NORMAL	RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREAGREGADOS, NO TIRAJES, NO ESTRIDOR, NO ESTERTORES, NO SIBILANCIAS, TIEMPO ESPIRATORIO NO PROLONGADO, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, NO RETRACCIONES, MURMULLO VESCICULAR+
GastroIntestinal	NORMAL	
GenitoUrinario	NORMAL	
OsteoMuscular	NORMAL	
Esfera Mental	NORMAL	
Piel	ANORMAL	MACULAS HIPOCROMICAS EN CARA CUERO CABELLUDO SEBORREA LOCAL
Sistema Endocrino	NORMAL	
General	NORMAL	
Cabeza y Cuello	NORMAL	

339
340

Cardiopulmonar	**NORMAL**	
Mamas	**NORMAL**	
Abdomen	**NORMAL**	
Ginecologico	**NORMAL**	
Extremidades	**NORMAL**	
Piel y Faneras	**NORMAL**	
Torax	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
B49X	MICOSIS, NO ESPECIFICADA		
P140	PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-06-23	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	11:06	LACTANTE MENOR CON ANTECEDENTE DE MACROSOMIA FETAL PARALISIS DE ERB EN SEGUIMIENTO POR FISIATRIA TIENE PENDIENTE RM CEREBRAL, EMG YA ENVIADO, LEVE MEJORIA DE MOVILIDAD, SE DA TTO TOPICO PARA LESIONES EN PIEL, RECOMENDACION USAR SHAMPOO DE FAZOL (KETOCONAZOL 3 VECES/ DIA) NO EXPOSICION DIRECTA AL SOL, LACTANCIA MATERA EXCLUSIVA VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO) CTO Y DESARROLLO RIESGOS DE LA EDAD CONTROL EN 2 MESES
		11:07	Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **Obs: LACTANTE MENOR CON ANTECEDENTE DE MACROSOMIA FETAL PARALISIS DE ERB EN SEGUIMIENTO POR FISIATRIA TIENE PENDIENTE RM CEREBRAL, EMG YA ENVIADO, LEVE MEJORIA DE MOVILIDAD, SE DA TTO TOPICO PARA LESIONES EN PIEL, RECOMENDACION USAR SHAMPOO DE FAZOL (KETOCONAZOL 3 VECES/ DIA) NO EXPOSICION DIRECTA AL SOL, LACTANCIA MATERA EXCLUSIVA VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO) CTO Y DESARROLLO RIESGOS DE LA EDAD CONTROL EN 2 MESES

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

CLOTRIMAZOL 1% 40 g CREMA TOPICA - 0103011043 (CLOTRIMAZOL)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	TOPICA	**FORMULÓ:**	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)**
DOSIS	1 TUBO (S) Cada 24 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	2 TUBO POR 40 g		
DIAS TRATAMIENTO	2 DIA(S)		

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

MICOSIS

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1
	OBSERVACIÓN	LACTANTE MENOR CON ANTECEDENTE DE MACROSOMIA FETAL PARALISIS DE ERB EN SEGUIMIENTO POR FISIATRIA TIENE PENDIENTE RM CEREBRAL, EMG YA ENVIADO, LEVE MEJORIA DE MOVILIDAD, SE DA TTO TOPICO PARA LESIONES EN PIEL, RECOMENDACION USAR SHAMPOO DE FAZOL (KETOCONAZOL 3 VECES/ DIA) NO EXPOSICION DIRECTA AL SOL, LACTANCIA MATERA EXCLUSIVA VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO) CTO Y DESARROLLO RIESGOS DE LA EDAD CONTROL EN 2 MESES	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO** / **TIPO DX** / **CODIGO** / **DIAGNOSTICO**: ✓ / ✓ / P140 / PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]		

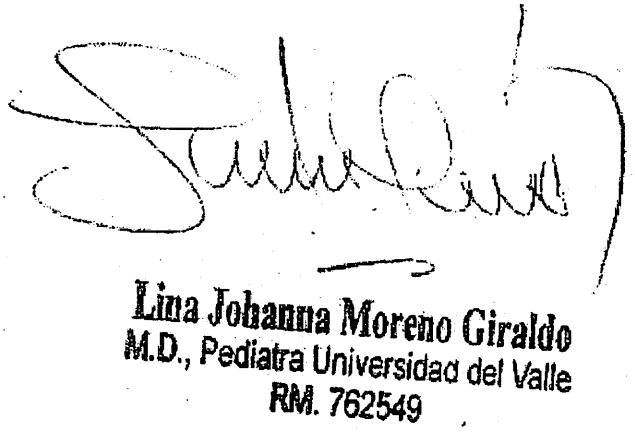
~~350~~ 341

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
P140	PARALISIS DE ERB DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: HARRISON CAICEDO PEREZ - hcaicedo

Fecha Impresión : 2016/7/27 - 13:47:08

**** Documento firmado digitalmente ****

~~364~~ 342

Club Noel
FUNDACION CLINICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 4 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 8/8/2016 - 07:49:20	**FECHA EGRESO:** 8/8/2016 - 09:40:04		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

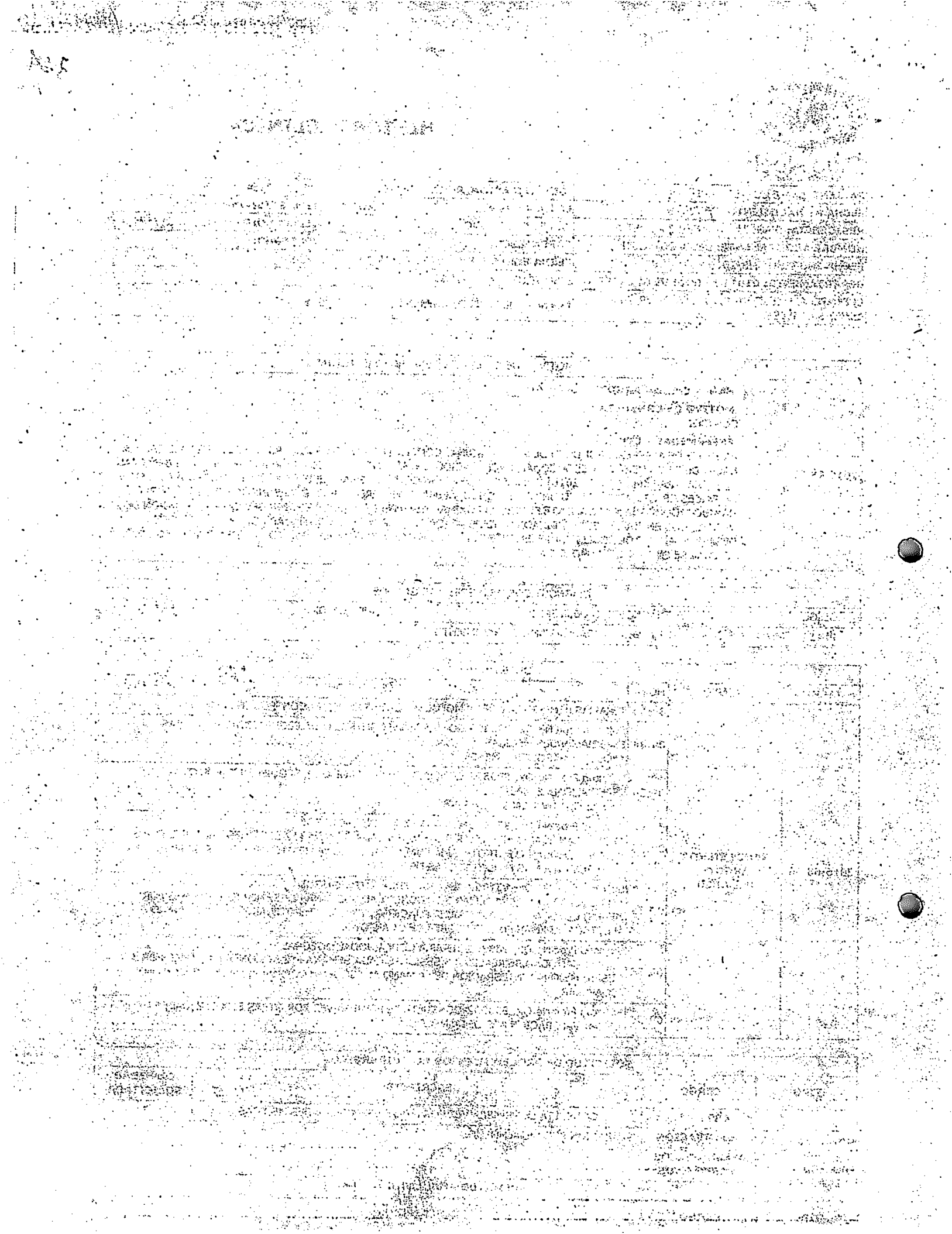
FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-08-08	**09:32 NANCY ENEIDA ARGOTE** (FISIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE DE 4 MESES. PRODUCTO DE PARTO VAGINAL COMPLICADO POR DISTOCIA, REQUIERE INSTRUMENTACION. NACIO DE 37 SS DE EDAD GESTACIONAL, NACE FLACIDO NO MECONIADO. AHORA CURSA CON PARALISIS BRAQUIAL DERECHA. TRAE RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE.MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HAMEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . ESTA INDICADA ORTESIS BRAQIOPALMAR. Y DEBE CONTINUAR CON TERAPIAS . ESTA DESARROLLANDO TORTICULIS POBABLEMENTE COMPIENSATOTIA A TNO VISUAL POR SD DE HORNE DERECHO , POR LO CUAL SE ENCIA A OFTALMOLOGIA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
P141	PARALISIS DE KLUMPKE DEBIDA A TRAUMATISMO DL NACIMIENTO		

ORDENES MEDICAS			
FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-08-08	**NANCY ENEIDA ARGOTE** (FISIATRA)	09:33	TERAPIAS REMISION A OOFTALMOLOGIA . ORTEIS DE MANO CONTROL EN 3 ,MEES
		09:34	Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS **Obs: CONTROL EN 3 MESES
		09:34	Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS **Obs: CONTROL EN 3 MESES
		09:35	Solicitud Proc No Qx: 931000-TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD **Obs: CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) COLOCAR ELECTROTERAPIA FUNCIONAL EN ZONA HIPOTENAR Y TENAR DE MANO AFECTADA. ADEMAS EN EXTENSORES DE L CARPO.
		09:35	Solicitud Proc No Qx: 931000-TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD **Obs: CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) COLOCAR ELECTROTERAPIA FUNCIONAL EN ZONA HIPOTENAR Y TENAR DE MANO AFECTADA. ADEMAS EN EXTENSORES DE L CARPO.
		09:36	Solicitud Proc No Qx: 938303-TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL **Obs: CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) MEJORAR INTEGRACION DE LA MANO AL ESQUEMA CORPORAL , MEJORAR FUNCION ESCAPULAR.
		09:36	Solicitud Proc No Qx: 890202-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS **Obs: VALORACION POR OFTALMOLOGIA

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS			
TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD SOLICITADA**
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1
	OBSERVACIÓN	VALORACION POR OFTALMOLOGIA	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]			
TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**



362
343

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 4 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 8/8/2016 - 07:49:20	**FECHA EGRESO:** 8/8/2016 - 09:40:04		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	36
	OBSERVACIÓN	CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) MEJORAR INTEGRACION DE LA MANO AL ESQUEMA CORPORAL , MEJORAR FUNCION ESCAPULAR.	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]		

TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD SOLICITADA**
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	36
	OBSERVACIÓN	CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) COLOCAR ELECTROTERAPIA FUNCIONAL EN ZONA HIPOTENAR Y TENAR DE MANO AFECTADA. ADEMAS EN EXTENSORES DE L CARPO.	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD SOLICITADA**
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	36
	OBSERVACIÓN	CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) COLOCAR ELECTROTERAPIA FUNCIONAL EN ZONA HIPOTENAR Y TENAR DE MANO AFECTADA. ADEMAS EN EXTENSORES DE L CARPO.	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD SOLICITADA**
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1
	OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD SOLICITADA**
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1
	OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

~~363~~
344

Club Noel
FUNDACION CLINICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 4 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 8/8/2016 - 07:49:20	**FECHA EGRESO:** 8/8/2016 - 09:40:04		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

P141	PARALISIS DE KLUMPKE DEBIDA A TRAUMATISMO DL NACIMIENTO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Nancy Argote
MD Fisiatra
Rm 193337/00
C C 34 602.428

PROFESIONAL: NANCY ENEIDA ARGOTE
CC - 34602428 TP. 193337/00
ESPECIALIDAD: FISIATRA

Imprimió: NANCY ENEIDA ARGOTE - nargote

Fecha Impresión : 2016/8/8 - 09:40:08

**** Documento firmado digitalmente ****

~~361~~
345

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 4 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 23/8/2016 - 06:24:55	**FECHA EGRESO:** 23/8/2016 - 07:25:52		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-08-23	**07:21** **LUIS GUILLERMO VELEZ ECHEVERRI** (OFTALMOLOGO) **MOTIVO DE CONSULTA :** valoracion oftalmologica porque nota el ojo derecho mas peque?o **ENFERMEDAD ACTUAL :** lo nota desde el nacimiento, pero refiere que hay mejoria parcial

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
Q100	BLEFAROPTOSIS CONGENITA		

ORDENES MEDICAS			
FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-08-23	**LUIS GUILLERMO VELEZ ECHEVERRI** (OFTALMOLOGO)	07:25	Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS **Obs: control 1 año

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1
	OBSERVACIÓN	control 1 año	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO** ☑ **TIPO DX** (D) **CODIGO** Q100 **DIAGNOSTICO** BLEFAROPTOSIS CONGENITA	
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO

Q100	BLEFAROPTOSIS CONGENITA

345
346

EXAMEN AGUDEZA VISUAL	
OJO DERECHO	**OJO IZQUIERDO**
SIN CORRECCION	
CON CORRECCION	

BIOMICROSCOPIA	
OBSERVACIONES	
OJO DERECHO	**OJO IZQUIERDO**
av fija, sigue y sostiene, bio leve asimetria palpebral	av fija, sigue y sostiene, bio normal, medios transparentes

PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	**OJO IZQUIERDO**
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	**OJO IZQUIERDO**
normal	normal

MOTILIDAD OCULAR
meo ortoforico de lejos y cerca, refraccion +1.00 ambos ojos

CONDUCTA
control 1 año, se explica que puede haber una asimetria palpebral hasta los 4 años de edad, lo cual es normal

VALORACIÓN PARPADOS, ORBITA Y ANEXOS	
PIEL	**BORDES PALPEBRALES**
PESTAÑAS	**CEJAS**
normal	
VIA LACRIMAL	

VALORACIÓN DE CONJUNTIVAS

VALORACIÓN DE REACTIVIDAD PUPILAR

VALORACIÓN DE CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR	
CORNEA	**CAMARA ANTERIOR**
IRIS	**CRISTALINO**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

LUIS GUILLERMO VELEZ E.
Oftalmologia Pediatrica
M.P. 1578-88

PROFESIONAL: LUIS GUILLERMO VELEZ ECHEVERRI
CC - 16265798 TP. 1578-88
ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGO

347

**** Documento firmado digitalmente ****

Club Noel
FUNDACION CLINICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 5 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 12/9/2016 - 07:52:57	**FECHA EGRESO:** 12/9/2016 - 09:13:19		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-09-12	**09:01 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE DE 5 MESES. PRODUCTO DE PARTO VAGINAL COMPLICADO POR DISTOCIA, REQUIERE INSTRUMENTACION. NACIO DE 37 SS DE EDAD GESTACIONAL, NACE MECONIADO. CURSA CON PARALISIS BRAQUIAL DERECHA. TRAE RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE.MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . ESTA INDICADA ORTESIS BRAQIOPALMAR. Y DEBE CONTINUAR CON TERAPIAS. REFIERE VALRADO POR OFTAOLMOLOGIA CON CONTROL EN 1 ALO REFIERE ASISTE A TERAPIAS FISICAS Y OCUPACIONALES DIARIAS, 3 VECES/ SEMANA LA TERAPIAS FISICAS

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	85	36.10	20	8.12	69	17.055240495694		44.00

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		**FECHA**
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)		2016-09-12
TIPO SISTEMA	**VALORACION**	**HALLAZGO**
Neurologico	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	
Organos de los Sentidos	NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	NORMAL	RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREAGREGADOS, NO TIRAJES, NO ESTRIDOR, NO ESTERTORES, NO SIBILANCIAS, TIEMPO ESPIRATORIO NO PROLONGADO, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, NO RETRACCIONES, MURMULLO VESCICULAR+
GastroIntestinal	NORMAL	
GenitoUrinario	NORMAL	
OsteoMuscular	NORMAL	
Esfera Mental	NORMAL	
Piel	NORMAL	
Sistema Endocrino	NORMAL	
General	NORMAL	
Cabeza y Cuello	NORMAL	
Cardiopulmonar	NORMAL	
Mamas	NORMAL	

Abdomen	**NORMAL**	
Ginecologico	**NORMAL**	
Extremidades	**ANORMAL**	FERULA EN ANTEBRAZO DERECHO NO LESIONES ASOCIADAS MOVI,ENTOS HACIA ARRIBA Y ABAJO, NO DOBLA ANTEBRAZO ,HACE PUÑO
Piel y Faneras	**NORMAL**	
Torax	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
P141	PARALISIS DE KLUMPKE DEBIDA A TRAUMATISMO DL NACIMIENTO		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-09-12	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	09:11	PACIENTE DE 5 MESES. PRODUCTO DE PARTO VAGINAL COMPLICADO POR DISTOCIA, REQUIERE INSTRUMENTACION. NACIO DE 37 SS DE EDAD GESTACIONAL, NACE MECONIADO. CURSA CON PARALISIS BRAQUIAL DERECHA. TRAE RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE.MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . ASISTE A TERAPIAS FISICAS Y OCUPACIONALES DIARIAS, 3 VECES/ SEMANA LA TERAPIAS FISICAS Y DIARIAS LAS OCUPACIONALES. CONTINUAR PLAN DE TERAPIAS - EDUCACION INICIO DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA DESPUES DE LOS 6 MESES. SE DA FOLLETO, SE DA FOLLETO DE ESTIMULACION NEURONAL, EDUCACION RIESGOS DE LA EDAD PYP CONTROL EN 1 MES
		09:12	Solicitud Proc No Qx: 890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA **Obs: PACIENTE DE 5 MESES. PRODUCTO DE PARTO VAGINAL COMPLICADO POR DISTOCIA, REQUIERE INSTRUMENTACION. NACIO DE 37 SS DE EDAD GESTACIONAL, NACE MECONIADO. CURSA CON PARALISIS BRAQUIAL DERECHA. TRAE RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE.MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . ASISTE A TERAPIAS FISICAS Y OCUPACIONALES DIARIAS, 3 VECES/ SEMANA LA TERAPIAS FISICAS Y DIARIAS LAS OCUPACIONALES. CONTINUAR PLAN DE TERAPIAS - EDUCACION INICIO DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA DESPUES DE LOS 6 MESES. SE DA FOLLETO, SE DA FOLLETO DE ESTIMULACION NEURONAL, EDUCACION RIESGOS DE LA EDAD PYP CONTROL EN 1 MES

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

SULFATO FERROSO gotas x 30 ml - 0102050975 (HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)**
DOSIS	18 GOTA (S) Cada 24 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	1 FRASCO POR 30 ml		
DIAS TRATAMIENTO	24 DIA(S)		

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

PYP

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
	OBSERVACIÓN	PACIENTE DE 5 MESES. PRODUCTO DE PARTO VAGINAL COMPLICADO POR DISTOCIA, REQUIERE INSTRUMENTACION. NACIO DE 37 SS DE EDAD GESTACIONAL, NACE MECONIADO. CURSA CON PARALISIS BRAQUIAL DERECHA. TRAE RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE.MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . ASISTE A TERAPIAS FISICAS Y OCUPACIONALES DIARIAS, 3 VECES/ SEMANA LA	

	TERAPIAS FISICAS Y DIARIAS LAS OCUPACIONALES. CONTINUAR PLAN DE TERAPIAS - EDUCACION INICIO DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA DESPUES DE LOS 6 MESES. SE DA FOLLETO, SE DA FOLLETO DE ESTIMULACION NEURONAL, EDUCACION RIESGOS DE LA EDAD PYP CONTROL EN 1 MES				
DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO**	**TIPO DX**	**CODIGO**	**DIAGNOSTICO**	
	☑	(D)	P141	PARALISIS DE KLUMPKE DEBIDA A TRAUMATISMO DL NACIMIENTO	
SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]					

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
P141	PARALISIS DE KLUMPKE DEBIDA A TRAUMATISMO DL NACIMIENTO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549

PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: MAYRA ALEJANDRA JARAMILLO - mjaramillo

Fecha Impresión : 2016/9/12 - 09:34:57

**** Documento firmado digitalmente ****

~~330~~
351

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 5 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 6/10/2016 - 08:09:03	**FECHA EGRESO:** 6/10/2016 - 08:58:24		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-10-06	**08:45 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " CONTROL" **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CONOCIDO POR PEDIATRIA ANTECEDENTE PRODUCTO DE PARTO VAGINAL COMPLICADO POR DISTOCIA, REQUIERE INSTRUMENTACION. NACIO DE 37 SS DE EDAD GESTACIONAL, NACE MECONIADO. CURSA CON PARALISIS BRAQUIAL DERECHA. TRAE RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE. MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . TIENE ORTESIS BRAQIOPALMAR EN SEGUIMIENTO POR FISITRIA REFIERE VALRADO POR OFTAOLMOLOGIA CON CONTROL EN 1 A?O REFIERE ASISTE A TERAPIAS FISICAS Y OCUPACIONALES DIARIAS, 3 VECES/ SEMANA LA TERAPIAS FISICAS. ASINTOMATICO ACTUAL ALIMENTACION LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA NO INICIO DE COMPLEMENTARIA VACUNACION DEL PAI PARA LA EDAD. ASSITE A CTO Y DESARROLLO

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	110	36.00	20	8.53	69	17.916404116782	53	43.00

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2016-10-06

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	
Organos de los Sentidos	NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	NORMAL	
GastroIntestinal	NORMAL	
GenitoUrinario	NORMAL	
OsteoMuscular	NORMAL	
Esfera Mental	NORMAL	
Piel	NORMAL	
Sistema Endocrino	NORMAL	
General	NORMAL	
Cabeza y Cuello	NORMAL	
Cardiopulmonar	NORMAL	

~~324~~ 352

Mamas	**NORMAL**	
Abdomen	**NORMAL**	
Ginecologico	**NORMAL**	
Extremidades	**ANORMAL**	MOVILIZA BRAZO DERECHO ROTACION , EXTENSION LIMITACION PARA ABDUCCION , FLEXION
Piel y Faneras	**NORMAL**	
Torax	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
P141	PARALISIS DE KLUMPKE DEBIDA A TRAUMATISMO DL NACIMIENTO		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-10-06	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	08:57	LACTANTE MENOR CON ANTECEDENTE DE PARALISIS DE KLUMPKE POR HC EN TTO Y SEGUIMIENTO POR FISITRIA CON MEJORIA CLINICA SIGNIFICARIVA, ASISTE A TERAPIAS FISICAS, FONO, OCUPACIONAL, SE DA EDUCACION SOBRE ALIMENTACION COMPLEMEMTARIA SE DA FOLLETO, VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO) EDUCACION HIGIENE DEL SUEÑO, PUERICULTURA, EDUCACION SIGNOS SINTOMAS DE ALARMA, Y REQUERIR RECONSULTAR, CITA CONTROL CON PEDIATRÍA EN 1 MES
		08:58	Solicitud Proc No Qx: 890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA **Obs: LACTANTE MENOR CON ANTECEDENTE DE PARALISIS DE KLUMPKE POR HC EN TTO Y SEGUIMIENTO POR FISITRIA CON MEJORIA CLINICA SIGNIFICARIVA, ASISTE A TERAPIAS FISICAS, FONO, OCUPACIONAL, SE DA EDUCACION SOBRE ALIMENTACION COMPLEMEMTARIA SE DA FOLLETO, VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO) EDUCACION HIGIENE DEL SUEÑO, PUERICULTURA, EDUCACION SIGNOS SINTOMAS DE ALARMA, Y REQUERIR RECONSULTAR, CITA CONTROL CON PEDIATRÍA EN 1 MES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
	OBSERVACIÓN	LACTANTE MENOR CON ANTECEDENTE DE PARALISIS DE KLUMPKE POR HC EN TTO Y SEGUIMIENTO POR FISITRIA CON MEJORIA CLINICA SIGNIFICARIVA, ASISTE A TERAPIAS FISICAS, FONO, OCUPACIONAL, SE DA EDUCACION SOBRE ALIMENTACION COMPLEMEMTARIA SE DA FOLLETO, VACUNACION PAI Y NO PAI (MENINGOCOCO) EDUCACION HIGIENE DEL SUEÑO, PUERICULTURA, EDUCACION SIGNOS SINTOMAS DE ALARMA, Y REQUERIR RECONSULTAR, CITA CONTROL CON PEDIATRÍA EN 1 MES	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO** / **TIPO DX** / **CODIGO** / **DIAGNOSTICO** ☑ / Ci / P141 / PARALISIS DE KLUMPKE DEBIDA A TRAUMATISMO DL NACIMIENTO	
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

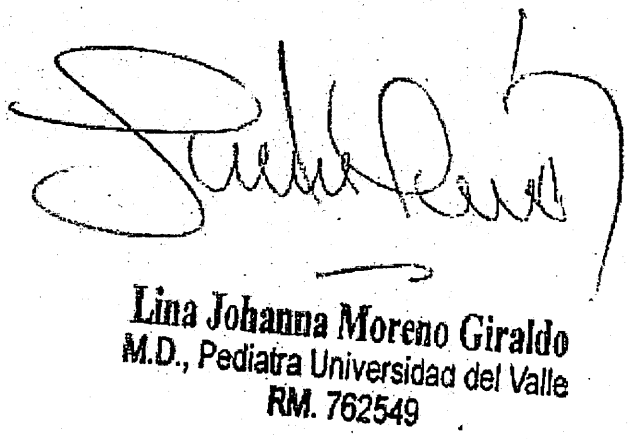
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO

~~377~~ 353

P141	PARALISIS DE KLUMPKE DEBIDA A TRAUMATISMO DL NACIMIENTO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549



PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: MAYRA ALEJANDRA JARAMILLO - mjaramillo

Fecha Impresión : 2016/10/6 - 09:20:10

**** Documento firmado digitalmente ****

http://192.168.0.13/SIIS/cache/tVKaCq.html

Club Noel

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 6 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 18/10/2016 - 11:27:08	**FECHA EGRESO:** -		**CAMA:** CAMA_102
DEPARTAMENTO: 010101 - CONSULTA URGENCIAS	**SERVICIO:** URGENCIAS		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-10-18	**12:15 ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)** **MOTIVO DE CONSULTA :** MC: Tiene fiebre **ENFERMEDAD ACTUAL :** MC: Tiene fiebre PROCEDENCIA: Cali B/ 7 agosto TELEFONO: 3176918485 NOMBRE MADRE: Diana Lorena Obregon ENFERMEDAD ACTUAL: Madre refiere cuadro de 48 horas de evolucion de fiebre no cuantificada, asociado a emesis postprandial, e dia de hoy no ha presentado vomito. Decaimiento por lo que lo trae,. REVISION POR SITEMAS: Madre refiere que desde hace 2 mese presenta rinorrea verdosa que empeora congestion en las noches. ANTECEDENTES: Hijo de madre 30 a?os G3P3 Sin complicaciones durnate el embarazo. Nacé 37 semanas, parto distosico, Peso: 4800gr. Nace con apgar bajo, paralsis braquial. Al ancer lo hospitalizan por 10 dias. PATOLOGICOS: RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE. MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . TIENE ORTESIS BRAQIOPALMAR EN SEGUIMIENTO POR FISITRIA REFIERE VALRADO POR OFTAOLMOLOGIA CON CONTROL EN 1 A?O REFIERE ASISTE A TERAPIAS FISICAS Y OCUPACIONALES DIARIAS, 3 VECES/ SEMANA ALERGICOS: niega FARMACOLOGICOS: acetaminofen HOSPITALIZACIONES PREVIAS: niega otras QUIRURGICOS: niega EPIDEMIOLOGICOS: heramana de 4 a?os gastroenteritis, automedicada con antibiotico. Prima tambien. ESCOLARIDAD: No VACUNAS: PAI pendiete 6 meses, no trae carne FAMILIARES: Niega

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	2016-10-18

TIPO SISTEMA	VALOBACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	
Organos de los Sentidos	NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	NORMAL	
GastroIntestinal	NORMAL	
GenitoUrinario	NORMAL	
OsteoMuscular	NORMAL	
Esfera Mental	NORMAL	
Piel	NORMAL	
Sistema Endocrino	NORMAL	
General	NORMAL	Buen estado general.
Cabeza y Cuello	NORMAL	Mucosas huemdas, rosdas. OOTOSOCPIA normal OROFARINGE normal
Cardiopulmonar	NORMAL	No sopolos. Murmullov esicuar conservado
Mamas	NORMAL	
Abdomen	NORMAL	Blando depresible sin dolor
Ginecologico	NORMAL	
Extremidades	NORMAL	Llenado capilar menor de 3 seg sin edema
Piel y Faneras	NORMAL	
Torax	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-10-18	ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	12:18	Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO **Obs:
		12:19	Solicitud Apoyo Dx: PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO **Obs:
		12:19	Solicitud Apoyo Dx: UROANALISIS **Obs: POR SONDA Chequea: LINA MARCELA GOMEZ ZAMBONI - 2016-10-18 12:10
		12:20	Solicitud Apoyo Dx: COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA **Obs: Chequea: LINA MARCELA GOMEZ ZAMBONI - 2016-10-18 12:10
2016-10-18	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	15:12	Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO **Obs: TOMAR 3 DIAS ANTES DE CITA OCN PEDAITRA. LLEVAR DONDE PEDIATRA
		15:13	Solicitud Apoyo Dx: EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA **Obs: LLEVAR DONDE PEDIATRA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL X 60 ML JARABE - 0102030989 (ACETAMINOFEN)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)
DOSIS	4 ml Cada 4 Hora(s)		
CANTIDAD	2 FRASCO POR 60 mL		
DIAS TRATAMIENTO	3 DIA(S)		MEDICAMENTO POS

SULFATO DE ZINC 2mg/mL SUSPENSION x 80 mL - 0102101077 (ZINC SULFATO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)
DOSIS	2.5 militros Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD	1 FRASCO POR 80 mL		
DIAS TRATAMIENTO	14 DIA(S)		MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

si diarrea

SULFATO FERROSO gotas x 30 ml - 0102050975 (HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)
DOSIS	8 GOTA (S) Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD	1 FRASCO POR 30 ml		
DIAS TRATAMIENTO	30 DIA(S)		MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

INICIAR EN 15 DIAS LUEGO DE QUE ESTE BIEN. DAR ENTRE COMIDAS, NO DAR CON ALACTEOS. PUEDE CAUSAR ESTREÑIMINETO Y DEPOSICIONES NEGRAS.			
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2016-10-18 11:59
	Solicitado por	ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	
	Observacion		
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2016-10-18 11:59
	Solicitado por	ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	POR SONDA	
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2016-10-18 11:59
	Solicitado por	ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	
	Observacion		
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	2016-10-18 11:59
	Solicitado por	ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	
	Observacion		
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	2016-10-18 14:42
	Solicitado por	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	LLEVAR DONDE PEDIATRA	
Diagnosticos Presuntivos			
SOLICITUD AMBULATORIA			
Comentarios	2016-10-18 15:17	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL) AMBULATOR	
LABORATORIOS	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	2016-10-18 14:42
	Solicitado por	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	TOMAR 3 DIAS ANTES DE CITA OCN PEDAITRA. LLEVAR DONDE PEDIATRA	
Diagnosticos Presuntivos			
SOLICITUD AMBULATORIA			
Comentarios	2016-10-18 15:17	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ AMBULTORIO	

	BEDOYA (MEDICO GENERAL)

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2016-10-18	**12:18** **ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL) **H. SUBJETIVO:** MC: Tiene fiebre PROCEDENCIA: Cali B/ 7 agosto TELEFONO: 3176918485 NOMBRE MADRE: Diana Lorena Obregon ENFERMEDAD ACTUAL: Madre refiere cuadro de 48 horas de evolucion de fiebre no cuantificada, asociado a emesis postprandial, e dia de hoy no ha presentado vomito. Decaimiento por lo que lo trae,. REVISION POR SITEMAS: Madre refiere que desde hace 2 mese presenta rinorrea verdosa que empeora congestion en las noches. ANTECEDENTES: Hijo de madre 30 a?os G3P3 Sin complicaciones durnate el embarazo. Nace 37 semanas, parto distosico, Peso: 4800gr. Nace con apgar bajo, paralisis braquial. Al ancer lo hospitalizan por 10 dias. PATOLOGICOS: RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE. MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . TIENE ORTESIS BRAQIOPALMAR EN SEGUIMIENTO POR FISITRIA REFIERE VALRADO POR OFTAOLMOLOGIA CON CONTROL EN 1 A?O REFIERE ASISTE A TERAPIAS FISICAS Y OCUPACIONALES DIARIAS, 3 VECES/ SEMANA ALERGICOS: niega FARMACOLOGICOS: acetaminofen HOSPITALIZACIONES PREVIAS: niega otras QUIRURGICOS: niega EPIDEMIOLOGICOS: heramana de 4 a?os gastroenteritis, automedicada con antibiotico. Prima tambien. ESCOLARIDAD: No VACUNAS: PAI pendiete 6 meses, no trae carne FAMILIARES: Niega **H. OBJETIVO:** General NORMAL Buen estado general. Cabeza y Cuello NORMAL Mucosas huemdas, rosdas. OOTOSOCPIA normal OROFARINGE normal Cardiopulmonar NORMAL No sopolos. Murmullov esicuar conservado Mamas NORMAL Abdomen NORMAL Blando depresible sin dolor Ginecologico NORMAL Extremidades NORMAL Llenado capilar menor de 3 seg sin edema **ANALISIS:** Paciente ocn 48 hroas defiebre, y emsis. Es importante descartar una infecion bacteriana. Ahora al examen fisico no se observa toxico ni deshidratado. Se solicita hemogrma - PCR - Uroanlisis + gram **PLAN:** 1. CH - CPR - URO + GRA **12:20** **ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL) **H. SUBJETIVO:** **H. OBJETIVO:** **ANALISIS:** nota medica: en el momento febril. Se administran 4cc acetaminofen. **PLAN:** **15:09** **LINA PAOLA RUBIO GIRALDO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL) **H. SUBJETIVO:** **H. OBJETIVO:** **ANALISIS:** Llegan parclnicos en donde no se evidencia leucositosis, PCR sin elevacion significatia, uroanalisis y gram negativos. Afebril. Se considera entonces que el paciente cursa con un cuadro de gastroenteritis de origen viral, lo que exlicaria el vomito y la fieber. se explica a lmadre.Se da manejo ambulatorio con acetamonofen y SRO. Se indica traer sin presenta fiebre por mas de 48 horsa, si no tolera SRO, si presenta diarrea con sangre traer. Adicionalmente paciente ocn anemia, probalbente del latanteal parecer por deficiencia de hierro. se deicde entonces dar fomurla e hierro oral para que lo inicie en 15 dias, una dos gotsa por kilo. Se da orden de hemogrma con extendido de sangre periferica para que lleve donde pediatra. Se le indica que esto puede causar estre?imineto y que el popo se negro. Se da puericultura sobre alimentcion. Madre ya tiene orden para acudir donde pediatra por lo que no se le entrega. Se le da orden de sulfato de zinc pero para adminstrar sol en caso de diarrea. Para la rinorrea se indican lavados nasales. **PLAN:** 1. salida 2. acetaminofen 3. hemogrma -extendido de sangre periferica 4. S. ferroso a 2 gotas por kilo 5. S zinc si tiene diarrea. 6. Lavasdos anasales. **15:18** **LINA PAOLA RUBIO GIRALDO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL)

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL X 60 ML JARABE - ORAL -4ml Cada 4 Hora(s) SULFATO DE ZINC 2mg/mL SUSPENSION x 80 mL - ORAL - 2.5 mililitros Cada 12 Hora(s) si diarrea SULFATO FERROSO gotas x 30 ml - ORAL - DOSIS 8 GOTA (S) Cada 12 Hora(s) INCIAR EN 15 DIAS LUEGO DE QUE ESTE BIEN. DAR ENTRE COMIDAS, NO DAR CON LACTEOS. PUEDE CAUSAR ESTRE?IMIENTO Y DEPOSICIONES NEGRAS. NO SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN MEDICA. LAVADO NASL CADA 4 HORAS SUEO DE REHIDRTACION ORAL, TAL COMO SE INDICO DE FORMA ESCRITA SIGNOS DE ALARMA A TENER EN CUENTA PARA RECONSULTAR R Si pasadas 48 horas de iniciado el tratamiento indicado por el m?dico, el ni?o(a) continua iguales s?ntomas o si hay empeoramiento de los s?ntomas. R Si presenta cambios en la coloraci?n de la piel (palidez, amarillis, piel marm?rea, piel por parches, brotes, etc.). R Aparici?n de sangrados. R Presencia de movimientos anormales del cuerpo o los ojos. R Llanto incontrolable. R Somnolencia o dificultad para despertar. R V?mitos incontrolables. R Deposiciones muy liquidas con pintas de sangre. R Abombamiento del abdomen y con dolor. R Dificultad para respirar con hundimiento del t?rax (del pecho y/o abdomen). R Dolor de cabeza s?bito en ni?os mayorcitos o abombamiento de la fontanela en ni?os peque?os. R Perdida del conocimiento. R Si persiste febril a pesar de suministrar el antipir?tico indicado, a la dosis indicada y con la frecuencia indicada, adem?s de los medios f?sicos (ba?o con agua tibia). URGENCIAS - NOTA LLEVAR DONDE PEDITRA HEMOGRMA Y EXTENDIDO D ESANGRE PERIFERICA

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2016-10-18	**13:08 lmgomez - LINA MARCELA GOMEZ ZAMBONI** PACIENTE A EL CUAL SE LE REALIZA TOMA DE UROANALISIS POR SONDA SE REALIZA CON TENICA ESTERIL Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA DESINFECCION DE AREA CON CLOREXHIDINA JABON, SE REALIZA CAMBIO DE GUANTES, RE INICIA PASO DE SONDA SIN DIFICULTAD SE RECOGEN 5CC DE ORINA AMRILLA Y SE ROTULA SE RETIRA SONDA Y SE ENVIA A LABORAOTRIO CLINICO.

REPORTE DE SIGNOS VITALES TRIAGE

FECHA	NIVEL	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	TALLA(CM)	T.A.	TEMP.	EVA.	SAT O_2	GLASGOW
2016-10-18 11:27:08	3	135	20	8.53	71	105 / 69	36.80	0	98.00	--

LECTURA DE APOYOS DX

CARGO:	APOYO:	FECHA RESULTADO:	SOLICITADO POR:	FECHA SOLICITUD:
907106	UROANALISIS	2016-10-18 14:25	**ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL)	2016-10-18 12:19

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
COLOR	AMARILLO	-	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
ASPECTO	TRANSPARENTE	-	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
DENSIDAD	1.020	1 - 1,03	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
pH	6.0	5 - 8	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
NITRITOS	NEGATIVO	-	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
LEUCOCITOS EN ORINA	NEGATIVO LEU/uL	- LEU/uL	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
PROTEINAS EN ORINA	25 mg/dl	- mg/dl	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
GLUCOSA EN ORINA	norm mg/dl	- mg/dl	18/10/2016	02:24

COMENTARIO:				
CUERPOS CETONICOS EN ORINA	NEGATIVO mg/dl	- mg/dl	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
UROBILINOGENO	norm mg/dl	- mg/dl	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
BILIRRUBINAS EN ORINAS	NEGATIVO mg/dl	- mg/dl	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
SANGRE EN ORINA	NEGATIVO Ery/ul	- Ery/ul	18/10/2016	02:24
COMENTARIO:				
SEDIMENTO URINARIO	MEMO	-	18/10/2016	02:24

COMENTARIO: CELULAS EPITELIALES ALTAS 0-3 XC CELULAS EPITELIALES BAJAS + BACTERIAS : ESCASAS LEUCOCITOS : 0 - 3 XC 0 MOCO : +

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2016-10-18 14:54	**LINA PAOLA RUBIO GIRALDO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL)	NO SUGESETIVO DE INFECCION URINARIA

CARGO:	APOYO:	FECHA RESULTADO:	SOLICITADO POR:	FECHA SOLICITUD:
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2016-10-18 14:25	**ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL)	2016-10-18 12:20

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
COLORACION DE GRAM	MEMO	-	18/10/2016	02:24

COMENTARIO: ORINA POR SONDA NO SE OBSERVAN BACTERIAS

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2016-10-18 14:55	**LINA PAOLA RUBIO GIRALDO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL)	ORINA POR SONDA NO SE OBSERVAN BACTERIAS

CARGO:	APOYO:	FECHA RESULTADO:	SOLICITADO POR:	FECHA SOLICITUD:
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2016-10-18 13:34	**ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL)	2016-10-18 12:19

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	15.09 mg/L	- mg/L	18/10/2016	01:34
COMENTARIO:				

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2016-10-18 14:55	**LINA PAOLA RUBIO GIRALDO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL)	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA 15.09 mg/L NEGATIVA

CARGO:	APOYO:	FECHA RESULTADO:	SOLICITADO POR:	FECHA SOLICITUD:
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	2016-10-18 12:52	**ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO** (PEDIATRA) - **ANA MARIA GOMEZ BEDOYA** (MEDICO GENERAL)	2016-10-18 12:18

http://192.168.0.13/SIIS/cache/tVKaCq.html

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
GLOBULOS BLANCOS	7.67 X10³/uL	6 - 17,5 X10³/uL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
RECUENTO DE G. ROJOS	3.99 X10*6/ uL	3,7 - 5,3 X10*6/ uL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
HEMOGLOBINA	9.50 g/dl	10,5 - 13,5 g/dl	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
HEMATOCRITO	28.40 %	33 - 39 %	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	71.20 fL	70 - 86 fL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
HB CORPUSCULAR MEDIA	23.80 pg	23 - 31 pg	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.50 g/dl	31 - 37 g/dl	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
PLAQUETAS	330 10³/uL	150 - 450 10³/uL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
RDW SD	36.60 fL	35 - 55 fL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
RDW CV	14.60 %	11 - 16 %	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	8.60 fL	9 - 13 fL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
CAYADOS	0 %	- %	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
NEUTROFILOS	28.90 %	17 - 49 %	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
LINFOCITOS	55.90 %	67 - 77 %	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
MONOCITOS	15.10 %	0 - 14 %	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
EOSINOFILOS	0.00 %	0 - 6 %	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
BASOFILOS	0.10 %	0 - 1 %	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
RECUENTO DE NEUTROFILOS	2.21 X10*3/uL	1,3 - 8,3 X10*3/uL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
RECUENTO DE LINFOCITOS	4.29 X10*3/uL	4 - 14 X10*3/uL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
RECUENTO DE MONOCITOS	1.16 X10*3/uL	0 - 2,4 X10*3/uL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
RECUENTO DE EOSINOFILOS	0.00 X10*3/uL	- X10*3/uL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				
RECUENTO DE BASOFILOS	0.01 X10*3/uL	- X10*3/uL	18/10/2016	12:52
COMENTARIO:				

COMENTARIOS ANTERIORES		
FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2016-10-18 14:56	LINA PAOLA RUBIO GIRALDO (PEDIATRA) - ANA MARIA GOMEZ BEDOYA (MEDICO GENERAL)	NO ÑLEUCOSITOSIS, ANEMIA MICROCITICA - HIPOCROMICA NHOMOGENEA - PLAQUETA NORMALES

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Lina Paola Rubio G.
PEDIATRA
C.C. 1.017.129.169
R.M. 521569-10

Dra. Ana María Gómez B.
Médico
C.C. 1144028895
RM: 7613761/2015

PROFESIONAL: LINA PAOLA RUBIO GIRALDO	**PROFESIONAL:** ANA MARIA GOMEZ BEDOYA
CC - 1017129169 TP. 521569-10	CC - 1144028895
ESPECIALIDAD: PEDIATRA	**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

Imprimió: ANA MARIA GOMEZ BEDOYA - agomez

Fecha Impresión : 2016/10/18 - 15:19:00

** Documento firmado digitalmente **

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 7 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 15/11/2016 - 08:11:29	**FECHA EGRESO:** 15/11/2016 - 09:48:41		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-11-15	**09:35 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " TIENE FIEBRE" **ENFERMEDAD ACTUAL :** MADRE REFIERE QUE DESDE HACE 4 DIAS FIEBRE ALTA NO CUANTIFICADA TTO ACETAMINOFEN 5 CC CADA 4 HORAS (NO LE SERVIA) TTO POSTERIOR " DOLEX NI?O 10 GOTAS CADA 4 HORAS CON(LEVE MEJORIA) REFIERE SINTOMAS GRIPALES " BOCA ABIERTA" NO TOS NO AHOGO, NO ACCESOS, NO RUBICUNDEZ FACIAL, NO CIANOSIS, SI BAJO APETITO, NO EMESIS, SI DEPOSICIONES ACUOSAS NO SANGRE NO MOCO, SI FETIDAS, AYER # 5 - 6 VECES HOY 0, NO SINTOMAS SIGNOS URINARIOS, PACIENTE CONOCIDO POR PEDIATRIA ANTECEDENTE PRODUCTO DE PARTO VAGINAL COMPLICADO POR DISTOCIA, REQUIERE INSTRUMENTACION. NACIO DE 37 SS DE EDAD GESTACIONAL, NACE MECONIADO. CURSA CON PARALISIS BRAQUIAL DERECHA. TIENE RMN (JULIO 2016) COMFIRMA SOSPECHA CLINICA DE PARALISIS DE KLUMPKE. MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1. HA MEJORADO SIGNIFICATIVAMENTE FUNCION PROXIMAL TIENE PERDIDA DE EXTENSION DEL CARPO Y FUNCION DE INTRINSECOS EN MANO . TIENE ORTESIS BRAQIOPALMAR EN SEGUIMIENTO POR FISITRIA REFIERE VALRADO POR OFTAOLMOLOGIA CON CONTROL EN 1 A?O REFIERE ASISTE A TERAPIAS FISICAS Y OCUPACIONALES DIARIAS, 3 VECES/ SEMANA LA TERAPIAS FISICAS. TIENE RESULTADOS DE NOVIEMBRE 10 / 16 LEUCOS 6600 NEUTROS 20.6 LINFOS 63.9 MONO 8.8 HB 9.2 HTO 28.5% VCM 72 CHCM 32.3 EXTENDIDO DE SANGRE HIPOCROMIA MICROCITOS ++ POIQUILOCITOS LIGERA GLOBULOS BLANCOS NORMALES, PLAQUETAS NORMALES PLAQUETAS 403000 SOBRINA CON SINTOMAS SIMILARES

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	85	36.70	25	8.84	73	16.588478138488		44.00

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2016-11-15

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	MUCOSAS HIDRATADAS LLANTO CON LAGRIMAS, SIGNO DEL PLIEGIE NEGATIVO, NO LUCE TOXICO
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	
Organos de los Sentidos	ANORMAL	RINOSCOPIA SECRECION AMARILLA MODERADA OTOSCOPIA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	NORMAL	NO SIGNOS SOBREAGREGADOS
GastroIntestinal	NORMAL	
GenitoUrinario	NORMAL	
OsteoMuscular	NORMAL	
Esfera Mental	NORMAL	
Piel	NORMAL	

Sistema Endocrino	**NORMAL**	
General	**NORMAL**	
Cabeza y Cuello	**NORMAL**	
Cardiopulmonar	**NORMAL**	
Mamas	**NORMAL**	
Abdomen	**NORMAL**	
Ginecologico	**NORMAL**	
Extremidades	**NORMAL**	
Piel y Faneras	**NORMAL**	
Torax	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
D648	OTRAS ANEMIAS ESPECIFICADAS		
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-11-15	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	09:44	LACTANTE MENOR CON SD FEBRIL 4 DIAS DE EVOLUCION, CON TTO DOLEX DOSIS NO ADECUADA PARA EL PESO, FIEBRE NO CUANTIFICADA DIARREA SIN SIGNOS DE ALARMA, O DHT SE EXPLICA IMPORTANCIA DE USAR TERMOMETRO, DOLEX CON HORARIO 1.3 CC CDAA 4 HORAS O SGUN TEMPERATURA, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS, SALES DE HIDRATACION ORAL, (PEDIALYTE) EDUCCION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR SERVICIO DE URGENCIAS, SE DA TTO PARA ANEMIA MICROCITICA - HIPOCROMICA / DARLO DESPUES DE INFECCION ACTUAL) PENDIENTE VACUNACION INFLUENZA DE LOS 7 MESES,
		09:45	Solicitud Proc No Qx: 890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA **Obs: LACTANTE MENOR CON SD FEBRIL 4 DIAS DE EVOLUCION, CON TTO DOLEX DOSIS NO ADECUADA PARA EL PESO, FIEBRE NO CUANTIFICADA DIARREA SIN SIGNOS DE ALARMA, O DHT SE EXPLICA IMPORTANCIA DE USAR TERMOMETRO, DOLEX CON HORARIO 1.3 CC CDAA 4 HORAS O SGUN TEMPERATURA, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS, SALES DE HIDRATACION ORAL, (PEDIALYTE) EDUCCION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR SERVICIO DE URGENCIAS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

SULFATO FERROSO gotas x 30 ml - 0102050975 (HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)**
DOSIS	1.5 ml Cada 24 Dia(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	1 FRASCO POR 30 ml		
DIAS TRATAMIENTO	60 DIA(S)		

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

ANEMIA FERROPRIVA

VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA - 0101021384 (VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO))

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)**
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	7 TABLETA POR 50.000 UI		
DIAS TRATAMIENTO	7 DIA(S)		

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

PYP

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1

Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	**OBSERVACIÓN**	LACTANTE MENOR CON SD FEBRIL 4 DIAS DE EVOLUCION, CON TTO DOLEX DOSIS NO ADECUADA PARA EL PESO, FIEBRE NO CUANTIFICADA DIARREA SIN SIGNOS DE ALARMA, O DHT SE EXPLICA IMPORTANCIA DE USAR TERMOMETRO, DOLEX CON HORARIO 1.3 CC CDAA 4 HORAS O SGUN TEMPERATURA, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS, SALES DE HIDRATACION ORAL, (PEDIALYTE) EDUCCION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR SERVICIO DE URGENCIAS
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO** ☑ **TIPO DX** (D) **CODIGO** R509 **DIAGNOSTICO** FIEBRE, NO ESPECIFICADA
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]	

379
360

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
D648	OTRAS ANEMIAS ESPECIFICADAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549

PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: ANA MARIA CASTANO OLAYA - acastano

Fecha Impresión : 2016/11/15 - 10:00:54

**** Documento firmado digitalmente ****

361

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 7 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 16/11/2016 - 08:10:07	**FECHA EGRESO:** -		**CAMA:** CAMA_34
DEPARTAMENTO: 010101 - CONSULTA URGENCIAS	**SERVICIO:** URGENCIAS		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-11-16	**08:36 ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL) **MOTIVO DE CONSULTA :** INFORMANTE MADRE , PACIENTE QUE PRESETNA IRRITACION EN OJOS DIARREA **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE QUE PORESENTA HACE 5 DIAS FIEBRE 38C , ADEMAS DEPOSICIONES LIQUIDA HACE 2 DIAS AMARILLA CON MOCO SIN SANGRE HOY 2 OCASIONES NO EMEISS , RINORREA , CONGESTIÓN EN LAS NOCHES HACE 4 MESES , IRRITACION EN OJOS HACE 5 DIAS, SECRECION EN OJOS EDEMA EN PARPADOS ,ACETAMINOFEN 1.3 C 4 HORAS ANTECEDENTE FA,MILIARES NEG ANTECEDENTE EPRINATALES Y MATERNOS G4 P3 A1 CONTROL PRENATAL EN CHARCO NARI?O INFECCIONES URINARIAS , RN HIPOGLICEMIA ICTERICIAN 15 DIAS EN CLINICA DE LOS REMEDIOS , PARALIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ANTECEDENTE HOSP NEG ANTECEDENTE QX NEG VACUNACION COMPLETQA SIN CARNET

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	2016-11-16

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	
Organos de los Sentidos	ANORMAL	ORL ESCURRIMIENTO POTERIOR VERDE, ERITEMA EN CONJUNTIVAS SECRECION EN AMBOS OJOS, ERITEMA EN MEMBRANA TIMPANICA MAS EN OIDO IZQUIERDO
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	NORMAL	
GastroIntestinal	NORMAL	
GenitoUrinario	NORMAL	
OsteoMuscular	NORMAL	
Esfera Mental	NORMAL	
Piel	NORMAL	
Sistema Endocrino	NORMAL	
General	ANORMAL	PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL HIDRATADO AFEBRIL
Cabeza y Cuello	NORMAL	
Cardiopulmonar	ANORMAL	MOV DE SECRECIONES RONCUS, SIBILANSIAS
Mamas	NORMAL	
Abdomen	ANORMAL	ABDOMEN BLAND EPRESIBLE NO DOLOR
Ginecologico	NORMAL	
Extremidades	NORMAL	
Piel y Faneras	NORMAL	
Torax	NORMAL	

381
362

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
H651	OTRA OTITIS MEDIA AGUDA NO SUPURATIVA		
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA		
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		

ORDENES MEDICAS			
FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-11-16	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	08:42	Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO **Obs: POR FIEBRE Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 08:11
		08:43	Solicitud Apoyo Dx: PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO **Obs: POR FIEBRE Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 08:11
		08:43	Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO **Obs: POR FIEBRE TOS Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 08:11
2016-11-16	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	08:44	1 LAVADO NASAL 2 MNB CON SOLUCION HIPERTONICA 1 C 20 MIN POR 1 HORA Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 09:11
		08:45	SALBUTAMOL INHALADOR 100mcg x 200 dosis, INHALADO, 5.00 PUFF, Cada 20 Minuto(s) **Obs: 5 PUFFC 20 MIN POR 1 HORA LUEGO 4 PUFFC 20 MIN POR 1 HORA LUEGO 3 PUFFC 20 MIN POR 1 HORA Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 09:11
		08:45	Solicitud Interconsulta por: TERAPIA RESPIRATORIA Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 09:11
2016-11-16	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	10:55	ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL X 60 ML JARABE, ORAL, 4.50 ml, Cada 6 Hora(s) **Obs: SI FIEBRE MALESTAR O DOLOR Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 11:11
2016-11-16	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	12:31	Solicitud Apoyo Dx: Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO **Obs: TOS - FIEBRE Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 12:11
		12:32	Solicitud Apoyo Dx: Influenza ANTIGENO **Obs: TOS FIEBRE Chequea: VIVIANA TRUJILLO RIVERA - 2016-11-16 12:11
2016-11-16	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	15:38	Solicitud Proc No Qx: 890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA **Obs: CITA CONTROL PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA EN 48 H

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL X 60 ML JARABE - 0102030989 (ACETAMINOFEN)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 4.5 ml Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 1 FRASCO POR 60 mL
DIAS TRATAMIENTO 3 DIA(S)

FORMULÓ: **JORGE ANDRES BELTRAN (PEDIATRA) - LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO (MEDICO GENERAL)**

MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

SI FIEBRE MALESTAR O DOLOR

3BE
363

AMOXICILINA 250mg/5mL SUSP. ORAL FCO 100mL - 0102101053 (AMOXICILINA)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL
DOSIS	5.5 ml Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD	2 FRASCO POR 100 mL
DIAS TRATAMIENTO	10 DIA(S)
FORMULÓ:	**JORGE ANDRES BELTRAN (PEDIATRA) - LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO (MEDICO GENERAL)**
	MEDICAMENTO POS

SALBUTAMOL INHALADOR 100mcg x 200 dosis - 0102080981 (SALBUTAMOL (SULFATO))

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INHALADO
DOSIS	2 PUFF Cada 4 Hora(s)
CANTIDAD	1 FRASCO POR 200 puff
DIAS TRATAMIENTO	3 DIA(S)
FORMULÓ:	**JORGE ANDRES BELTRAN (PEDIATRA) - LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO (MEDICO GENERAL)**
	MEDICAMENTO POS

SULFACETAMIDA 10% 15mL Solucion Oftalmica - 0102041018 (SULFACETAMIDA SODICA)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	OFTALMICA
DOSIS	3 GOTA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD	1 FRASCO POR 15 mL
DIAS TRATAMIENTO	7 DIA(S)
FORMULÓ:	**JORGE ANDRES BELTRAN (PEDIATRA) - LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO (MEDICO GENERAL)**
	MEDICAMENTO POS

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	2016-11-16 08:29
	Solicitado por	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	POR FIEBRE TOS	
Diagnosticos Presuntivos			
Comentarios	2016-11-16 15:24	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	ENGROSAMIENTO DE PAREDES BRONQUIALES - INFILTRADO PERICARDIACO DERECHO, NO DERRAMES NI CONSOLIDACIONES.
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2016-11-16 08:29
	Solicitado por	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	POR FIEBRE	
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	2016-11-16 08:29
	Solicitado por	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	POR FIEBRE	
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906321	Influenza ANTIGENO	2016-11-16 12:22
	Solicitado por	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	TOS FIEBRE	
Diagnosticos Presuntivos			

LABORATORIOS	906329		Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	2016-11-16 12:22
	Solicitado por	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)		
	Observacion	TOS - FIEBRE		
Diagnosticos Presuntivos				

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
	OBSERVACIÓN	CITA CONTROL PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA EN 48 H	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890412	040	TERAPIA RESPIRATORIA	2016-11-16 08:43
	Observacion	ABUNDANTE SECRECIONES	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (.CN) - CONFIRMADO NUEVO REPETIDO (CR) - CONFIRMADO	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	PRINCIPAL
H651	OTRA OTITIS MEDIA AGUDA NO SUPURATIVA	☐
J180	BRONCONEUMONIA NO ESPECIFICADA	☑

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2016-11-16	**08:48** **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL) **H. SUBJETIVO:** PACIENTE QUE PORESENTA HACE 5 DIAS FIEBRE 38C , ADEMAS DEPOSICIONES LIQUIDA HACE 2 DIAS AMARILLA CON MOCO SIN SANGRE HOY 2 OCASIONES NO EMEISS , RINO RREA , CONGESTION EN LAS NOCHES HACE 4 MESES , IRRITACION EN OJOS HACE 5 DIAS, SECRECION EN OJOS EDEMA EN PARPADOS ,ACETAMINOFEN 1.3 C 4 HORAS ANTECE DENTE FA,MILIARES NEG ANTECEDENTE EPRINATALES Y MATERNOS G4 P3 A1 CONTROL PRENATAL EN CHARCO NARI?O INFECCIONES URINARIAS , RN HIPOGLICEMIA ICTERICI AN 15 DIAS EN CLINICA DE LOS REMEDIOS , PARALIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ANTECEDENTE HOSP NEG ANTECEDENTE QX NEG VACUNACION COMPLETQA SIN CAR NET **H. OBJETIVO:** AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO PAICENTE EN BUENE STADO GENERLA HIDRATADO AFEBRIL ORL ESCURRIMIENTO POSTERIOR VERDE , ERITEMA EN MEMRBANAS TIMPANICAS MAS EN OIDO IZQUIERDO , ADEMAS ERITEMA EN CONJUNTIVAS SECRECION EN OJOS , CP MOV DE SECRECIONES RONCUS

SIBILANSIAS

ANALISIS: FIEBRE BRONQUIOLITIS OTITIS MEDIA AGUDA DIARREA

PLAN: LAVADO NASAL MNB CON SOLUCION HIPERTONCIA 1 C 20 MIN POR 1 HORA SALBUTAMOL INH POR 3 HORAS SS HEMOGRAMA PCR , RADIOGRAFIA DE TORAX

12:07 **LILY CONSTANZA VELASCO ORDONEZ** (TERAPIA RESPIRATORIA)

H. SUBJETIVO: TERAPIA RESPIRATORIA MA?ANA. ENCUENTRO A PACIENTE DESPIERTO, EN BRAZOS DE LA MADRE

H. OBJETIVO: PACIENTE TOLERANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA EDEMA PALPEBRAL EN OJO IZQUIERDO. SIN TIRAJES, CONGESTION NASAL. PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RONCUS OCASIONALES.

ANALISIS: DX: IRA

PLAN: SE REALIZAN TECNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL: ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, MOVILIZACIONES COSTALES, DRENAJE POSTURAL, LAVADO NASAL, TOS INDUCIDA, BARRIDO TRAQUEAL. SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES BLANQUECINAS. TOLERA INTERVENCION

12:31 **JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS: SE REVALORA PACIENTE CON PARACLINICOS EN LOS CUALES SE EVIDENCIA HEMOGRAMA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PCR LEVEMENTE ELEVADA - RX DE TORAX EN LA CUAL SE APRECIA INFILTRADOS PARAHILIARES DERECHOS, NO DERRAMES NI CONSOLIDACIONES, A LA AUSCULTACION RONCUS OCASIONALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE VALORA PACIENTE JUNTO A PEDIATRA DE TURNO QUIEN CONSIDERA PERTINENTE TOMA DE PANEL VIRAL (AG VIRUS RESPIRATORIO SINCITIAL - INFLUENZA) SE REVALORARA CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR

PLAN: SS AG INFLUENZA - VR SINCITIAL REVALORAR

15:34 **JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)

H. SUBJETIVO: MADRE NIEGA FIEBRE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, EMESIS, IRRITABILIDAD U OTROS SINTOMAS.

H. OBJETIVO: SV: FC: 124 FR:27 T:37 SO2:96% HIDRATADO, AFEBRIL, NO SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MV + A LA AUSCULTACION ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES. NO RETRACCIONES INTERCOSTALES, OTOSCOPIA: MEMBRANAS TIMPANICAS HIPEREMICAS ERITEMATOSAS NO CAMBIOS SUPURATIVOS. INYECCION CONJUNTIVAL + SECRECION AMARILLA ESCASA

ANALISIS: IDX INFECCION RESPIRATORIA A BMN OMA NO SUPURATIVA CONJUNTIVITIS BACTERIANA SE REVALORA PACIENTE CON PARACLINICOS PANEL VIRAL NEGATIVO, AL EX FISICO SV ESTABLES, HIDRATADO, AFEBRIL, NO SIRS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA A LA AUSCULTACION ESCASAS MOVILIZACION DE SECRECIONNES, SE VALORA PACIENTE JUNTO A PEDIATRA DE TURNO QUIEN CONSIDERA CUADRO DE BMN + OMA NO SUPURATIVA, EN EL MOMENTO PTE CON MEJORIA SINTOMATICA SIN SIGNOS DE ALARMA POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO PARA MANEJO AMBULATORIO.

PLAN: SALIDA AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML DAR 5.5 CC CADA 8 H POR 10 DIAS SULFACETAMIDA APLICAR 3 GOTAS CADA 6 H POR 7 DIAS EN AMBOS OJOS ACETAMINOFEN JBE 150MG/5ML DAR 4.5 CC CADA 6 H EN CASO DE FIEBRE MALESTAR O DOLOR SALBUTAMOL INH REALIZAR 2 PUFF CADA 4 H POR 3 DIAS SS CITA CONTROL PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA EN 48 H RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE MAYOR O IGUAL A 38.2 GRADOS MAYOR DE 3 DIAS, QUE NO CEDE ANTE ACETAMINOFEN O MEDIOS FISICOS DIFICULTAD PARA RESPIRAR VOMITO/DIARREA MAS DE 10 EPISODIOS EN UN DIA INTOLERANCIA A LA VIA ORAL DOLOR ABDOMINAL INTENSO- INCAPACITANTE ALTERACION EN ESTADO DE CONCIENCIA/CONVULSION ENTRE OTROS

15:38 **JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: SALIDA AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML DAR 5.5 CC CADA 8 H POR 10 DIAS SULFACETAMIDA APLICAR 3 GOTAS CADA 6 H POR 7 DIAS EN AMBOS OJOS ACETAMINOFEN JBE 150MG/5ML DAR 4.5 CC CADA 6 H EN CASO DE FIEBRE MALESTAR O DOLOR SALBUTAMOL INH REALIZAR 2 PUFF CADA 4 H POR 3 DIAS SS CITA CONTROL PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA EN 48 H RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE MAYOR O IGUAL A 38.2 GRADOS MAYOR DE 3 DIAS, QUE NO CEDE ANTE ACETAMINOFEN O MEDIOS FISICOS DIFICULTAD PARA RESPIRAR VOMITO/DIARREA MAS DE 10 EPISODIOS EN UN DIA INTOLERANCIA A LA VIA ORAL DOLOR ABDOMINAL INTENSO- INCAPACITANTE ALTERACION EN ESTADO DE CONCIENCIA/CONVULSION ENTRE OTROS

FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

365
366

2016-11-16	**08:54 vtrujillo - VIVIANA TRUJILLO RIVERA** INGRESA USUARIO CON ORDENES MEDICAS DE : LAVADO NASAL MNB CON SOLUCION HIPERTONCIA 1 C 20 MIN POR 1 HORA SALBUTAMOL INH POR 3 HORAS SS HEMOGRAMA PCR , RADIOGRAFIA DE TORAX **09:00 vtrujillo - VIVIANA TRUJILLO RIVERA** SE LE REALIZA MNB 1 CC NATROL + 3 AGUA **09:29 vtrujillo - VIVIANA TRUJILLO RIVERA** SE LE REALIZA MNB 1 CC NATROL + 3 AGUA **10:00 vtrujillo - VIVIANA TRUJILLO RIVERA** SE LE REALIZA MNB 1 CC NATROL + 3 AGUA **13:18 ksanchez - KANDY JHOJARY SANCHEZ MOSQUERA** POR ORDEN MEDICA SE REALIZ TOMA DE PANEL VIRAL, PENDIENTE REPORTE DE RESULTADOS.

REPORTE DE SIGNOS VITALES TRIAGE

FECHA	NIVEL	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	TALLA(CM)	T.A.	TEMP.	EVA.	SAT O_2	GLASGOW
2016-11-16 08:10:07	3	146	38	9.00	71	107 / 78	36.80	0	97.00	--

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

INGRESO: 747552	EVOLUCION: 6551828	USUARIO: VIVIANA TRUJILLO RIVERA	FECHA: 16/11/2016		
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**RESPONSABLE**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		3	**VIVIANA TRUJILLO RIVERA** (ENFERMERIA GENERAL)	

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102030989 POS	**ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL X 60 ML JARABE**	ACETAMINOFEN
FORMULO	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	**FECHA FORMULACION: 16/11/2016 10:55**
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL DOSIS 4.50 ml Cada 6 Hora(s) CANTIDAD 1.00 FRASCO		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	SI FIEBRE MALESTAR O DOLOR	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 11:00	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	4.5 ml	0 ml	0	

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102080981 POS	**SALBUTAMOL INHALADOR 100mcg x 200 dosis**	SALBUTAMOL (SULFATO)
FORMULO	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	**FECHA FORMULACION: 16/11/2016 08:45**
VIA DE ADMINISTRACION: INHALADO DOSIS 5.00 PUFF Cada 20 Minuto(s) CANTIDAD 1.00 PUFF		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	5 PUFFC 20 MIN POR 1 HORA LUEGO 4 PUFFC 20 MIN POR 1 HORA LUEGO 3 PUFFC 20 MIN POR 1 HORA	

336
367

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 09:10	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	5 PUFF	0 PUFF	0	
16/11/2016 09:30	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	5 PUFF	0 PUFF	0	
16/11/2016 09:50	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	5 PUFF	0 PUFF	0	
16/11/2016 10:10	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	4 PUFF	0 PUFF	0	
16/11/2016 10:30	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	4 PUFF	0 PUFF	0	
16/11/2016 10:50	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	4 PUFF	0 PUFF	0	
16/11/2016 11:10	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	3 PUFF	0 PUFF	0	
16/11/2016 11:30	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	3 PUFF	0 PUFF	0	
16/11/2016 11:50	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	3 PUFF	0 PUFF	0	

Cï¿½DIGO	PRODUCTO
0102010633	AGUA DES.ESTERIL 10mL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 09:10	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	3	0	0	MNB CADA 20 MINUTOS # 3
16/11/2016 13:20	KANDY JHOJARY SANCHEZ MOSQUERA	1	0	0	PANEL VIRAL

Cï¿½DIGO	PRODUCTO
0102011146	CLORURO DE SODIO 2mEq/mL x 10 ml Sol. Inyectable

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 09:10	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	3	0	0	MNB CADA 20 MINUTOS # 3

Cï¿½DIGO	PRODUCTO
0102011168	SOLUCION SALINA 0.9% 100mL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 09:34	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	1	0	0	LAVADO NASAL

Cï¿½DIGO	PRODUCTO
0206080897	SONDA NELATON #06

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 13:20	KANDY JHOJARY SANCHEZ MOSQUERA	1	0	0	PANEL VIRAL

Cï¿½DIGO	PRODUCTO
0206080985	JERINGA x 10mL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 09:30	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	1	0	0	LAVADO NASAL
16/11/2016 11:00	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	1	0	0	LAVADO NASAL
16/11/2016 13:21	KANDY JHOJARY SANCHEZ MOSQUERA	1	0	0	

Cï¿½DIGO	PRODUCTO
0206080988	JERINGA x 5mL

367
368

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 09:10	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	3	0	0	MNB CADA 20 MINUTOS # 3
16/11/2016 11:00	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	1	0	0	ADMON ACETAMINOFEN

Cï¿½DIGO	PRODUCTO
0206081147	MICRO-NEBULIZADOR PEDIATRICO LM 7712

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 09:10	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	1	0	0	INICIAR MNB

Cï¿½DIGO	PRODUCTO
0206081498	INHALOCAMARA PEDIATRICA NISSI

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciï¿½n
16/11/2016 09:10	VIVIANA TRUJILLO RIVERA	1	0	0	ESQUEMA DE SALBUTAMOL

LECTURA DE APOYOS DX

CARGO: 906329	APOYO: Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	FECHA RESULTADO: 2016-11-16 14:58	SOLICITADO POR: **JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	FECHA SOLICITUD: 2016-11-16 12:31

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO(Ag)	NEGATIVO	-	16/11/2016	02:57

COMENTARIO: Muestra: Celularidad: Método: Inmunofluorescencia Directa/FD

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2016-11-16 15:08	**LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	VR SINCITIAL NEGATIVO

CARGO: 906321	APOYO: Influenza ANTIGENO	FECHA RESULTADO: 2016-11-16 14:58	SOLICITADO POR: **JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	FECHA SOLICITUD: 2016-11-16 12:32

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
INFLUENZA A/B DETECCION DE ANTIGENOS	NEGATIVO	-	16/11/2016	02:57

COMENTARIO:

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2016-11-16 15:08	**LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	INFLUENZA NEGATIVO

CARGO: 906913	APOYO: PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	FECHA RESULTADO: 2016-11-16 09:51	SOLICITADO POR: **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	FECHA SOLICITUD: 2016-11-16 08:43

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
PROTEINA C REACTIVA *CUANTITATIVA*	31.76 mg/L	0 - 5 mg/L	16/11/2016	09:51

388
369

COMENTARIO:

COMENTARIOS ANTERIORES		
FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2016-11-16 10:33	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	PCR ELEVADA

CARGO: 902209	APOYO: HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	FECHA RESULTADO: 2016-11-16 09:40	SOLICITADO POR: **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **FANY RAYO MARTINEZ** (MEDICO GENERAL)	FECHA SOLICITUD: 2016-11-16 08:42

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
GLOBULOS BLANCOS	8.41 X10³/uL	6 - 17,5 X10³/uL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
RECUENTO DE G. ROJOS	4.17 X10*6/ uL	3,7 - 5,3 X10*6/ uL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
HEMOGLOBINA	9.40 g/dl	10,5 - 13,5 g/dl	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
HEMATOCRITO	28.90 %	33 - 39 %	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	69.30 fL	70 - 86 fL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
HB CORPUSCULAR MEDIA	22.50 pg	23 - 31 pg	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.50 g/dl	31 - 37 g/dl	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
PLAQUETAS	347 10³/uL	150 - 450 10³/uL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
RDW SD	39.50 fL	35 - 55 fL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
RDW CV	16.00 %	11 - 16 %	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	8.80 fL	9 - 13 fL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
CAYADOS	0 %	- %	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
NEUTROFILOS	37.10 %	17 - 49 %	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
LINFOCITOS	50.10 %	67 - 77 %	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
MONOCITOS	12.20 %	0 - 14 %	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
EOSINOFILOS	0.40 %	0 - 6 %	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
BASOFILOS	0.20 %	0 - 1 %	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
RECUENTO DE NEUTROFILOS	3.12 X10*3/uL	1,3 - 8,3 X10*3/uL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
RECUENTO DE LINFOCITOS	4.21 X10*3/uL	4 - 14 X10*3/uL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				

389
370

RECUENTO DE MONOCITOS	1.03 X10*3/uL	0 - 2,4 X10*3/uL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
RECUENTO DE EOSINOFILOS	0.03 X10*3/uL	- X10*3/uL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				
RECUENTO DE BASOFILOS	0.02 X10*3/uL	- X10*3/uL	16/11/2016	09:40
COMENTARIO:				

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2016-11-16 10:33	**JORGE ANDRES BELTRAN** (PEDIATRA) - **LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO** (MEDICO GENERAL)	HEMOGRAMA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Jorge Andrés Beltrán Gulloso
PEDIATRIA UNIVALLE
RM 86180

Dr. Luis Alfredo Acevedo
Médico Y Cirujano
Reg. 1143829322
U.Libre - Cali

PROFESIONAL: JORGE ANDRES BELTRAN
CC - 1098630961 TP. 86180
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

PROFESIONAL: LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO
CC - 1143829322
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Imprimió: LUIS ALFREDO ACEVEDO LOZANO - lacevedo

Fecha Impresión : 2016/11/16 - 15:39:12

** Documento firmado digitalmente **

Club Noel
FUNDACION CLINICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 8 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 13/12/2016 - 10:38:32	**FECHA EGRESO:** 13/12/2016 - 11:56:36		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2016		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-12-13	**11:56 NANCY ENEIDA ARGOTE** (FISIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE DE 4 MESES CONOCIDO POR FISIATRIA EN MANEJO POR PARALISIS DE KLUMPKE.MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TRONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1 EN RMN DE PLEXO. ESTA CON TERAPIAS Y ORTESIS BRAQIOPALMAR. HA MEJORADO DE TORTICOLIS COMPENSATORIA. HA GANADO FUERZA EN MUSCULOS PROXIMALES LOGRA ABDUCCION ACTIVA DE 100GRADOS. LOGRA EXTENAION DE CODO Y AHORA ULTIMO ESTA ACTIVA FLEXORES DE LOS DEDOS.SEGUN LA MADRE ESTA LOGRANDO FUNCION DE AGARRES?? . SE EVIDNECIA TENDENCIA A DEDOS EN GARRA , AUNQUE NO TIENE CONTRACTURAS FIJAS. LA ORTESIS BRAQUIAL ACTUAL NO LE CORRIGE ESTA POSTURA POR LO CUAL SE CAMBIA POR ORTESIS DIGITOBRAQUIAL. SE LE ENFATIZA A LA TERAPISTA EN COLOCAR ELECTROESTIMULACION EN MUSCULOS EXTENSORES DE LOS DEDOS E INTEROSEOS DORSALES DE MANO. SE DA ORDEN DE T. OCUPACIONAL SE AGREGA HIDROTERAPIAS PARA MEJORAR INTEGRACION DE MANO Y FUNCION ESCAPULAR SS ELECTROMIOGRAGIA MAS NEURONCONDUCCIONES (ESTUDIO DE PLEXO DERECHO) AUTORIZR EN CLUB NOEL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
G540	TRASTORNOS DEL PLEXO BRAQUIAL		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2016-12-13	**NANCY ENEIDA ARGOTE** (FISIATRA)	11:47	LA ORTESIS BRAQUIAL ACTUAL NO LE CORRIGE ESTA POSTURA POR LO CUAL SE CAMBIA POR ORTESIS DIGITOBRAQUIAL. SE LE ENFATIZA A LA TERAPISTA EN COLOCAR ELECTROESTIMULACION EN MUSCULOS EXTENSORES DE LOS DEDOS E INTEROSEOS DORSALES DE MANO. SE DA ORDEN DE T. OCUPACIONAL SE AGREGA HIDROTERAPIAS PARA MEJORAR INTEGRACION DE MANO Y FUNCION ESCAPULAR SS ELECTROMIOGRAGIA MAS NEURONCONDUCCIONES (ESTUDIO DE PLEXO DERECHO) AUTORIZR EN CLUB NOEL.
		11:48	Solicitud Proc No Qx: 930860-ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) **Obs: LESION DE PLLEXO BRAQUIAL (AVULSION DE C8-T1) DERECHO
		11:48	Solicitud Proc No Qx: 930860-ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) **Obs: LESION DE PLLEXO BRAQUIAL (AVULSION DE C8-T1) DERECHO
		11:49	Solicitud Proc No Qx: 891508-NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) **Obs: LESION DE PLLEXO BRAQUIAL (AVULSION DE C8-T1) DERECHO
		11:49	Solicitud Proc No Qx: 891508-NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) **Obs: LESION DE PLLEXO BRAQUIAL (AVULSION DE C8-T1) DERECHO

11:49	Solicitud Proc No Qx: 931000-TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD **Obs: CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) SE LE ENFATIZA A LA TERAPISTA EN COLOCAR ELECTROESTIMULACION EN MUSCULOS EXTENSORES DE LOS DEDOS E INTEROSEOS DORSALES DE MANO.
11:51	Solicitud Proc No Qx: 933300-TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD **Obs: MEJORAR FUNCION ESCAPULAR E INTEGRACION DE LA MANO DERECHA
11:51	Solicitud Proc No Qx: 933300-TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD **Obs: MEJORAR FUNCION ESCAPULAR E INTEGRACION DE LA MANO DERECHA
11:54	Solicitud Proc No Qx: 938303-TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL **Obs: CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) MEJORAR INTEGRACION DE LA MANO
11:54	Solicitud Proc No Qx: 938303-TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL **Obs: CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) MEJORAR INTEGRACION DE LA MANO

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	36
	OBSERVACIÓN	CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) MEJORAR INTEGRACION DE LA MANO	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]		

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	36
	OBSERVACIÓN	CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) MEJORAR INTEGRACION DE LA MANO	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]		

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	24
	OBSERVACIÓN	MEJORAR FUNCION ESCAPULAR E INTEGRACION DE LA MANO DERECHA	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	24
	OBSERVACIÓN	MEJORAR FUNCION ESCAPULAR E INTEGRACION DE LA MANO DERECHA	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	3
	OBSERVACIÓN	CANTIDAD 36 REALIZAR 3 SESIONES CADA SEMANA (12 SESIONES CADA MES POR 3 MESES) SE LE ENFATIZA A LA TERAPISTA EN COLOCAR ELECTROESTIMULACION EN MUSCULOS EXTENSORES DE LOS DEDOS E INTEROSEOS DORSALES DE MANO.	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]		

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y	891508	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	3
	OBSERVACIÓN	LESION DE PLLEXO BRAQUIAL (AVULSION DE C8-T1) DERECHO	

REHABILITACION	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	

SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	891508	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	3
	OBSERVACIÓN	LESION DE PLLEXO BRAQUIAL (AVULSION DE C8-T1) DERECHO	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	1
	OBSERVACIÓN	LESION DE PLLEXO BRAQUIAL (AVULSION DE C8-T1) DERECHO	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	1
	OBSERVACIÓN	LESION DE PLLEXO BRAQUIAL (AVULSION DE C8-T1) DERECHO	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	PRINCIPAL
G540	TRASTORNOS DEL PLEXO BRAQUIAL	☑

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Nancy Argote
FISIATRA
RM 193337/00
CC 34.602.428

PROFESIONAL: NANCY ENEIDA ARGOTE
CC - 34602428 TP. 193337/00
ESPECIALIDAD: FISIATRA

Imprimió: ANDRES FELIPE GARZON - agarzon

Fecha Impresión : 2016/12/13 - 12:09:33

**** Documento firmado digitalmente ****

374

Club Noel
FUNDACION CLINICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 10 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 6/2/2017 - 07:14:00	**FECHA EGRESO:** 6/2/2017 - 07:54:35		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2017		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-02-06	**07:40 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " CONTROL" **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CONOCIDO POR SERVICIO DE PEDIATRIA EN TTO POR FISIATRIA POR PARALISIS DE KLUMPKE. MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TRONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1 EN RMN DE PLEXO. ESTA CON TERAPIAS Y PENDIENTE HOY ENTREGA DE ORTESIS BRAQUIOPALMAR. REFIERE MEJORIA DE TORTICOLIS COMPENSATORIA. FISIATRA REFIERE " HA GANADO FUERZA EN MUSCULOS PROXIMALES LOGRA ABDUCCION ACTIVA DE 100 GRADOS . LOGRA EXTENSION DE CODO Y FLEXORES DE LOS DEDOS" PENDIENTE ELECTROMIOGRAGIA MAS NEURONCONDUCCIONES (ESTUDIO DE PLEXO DERECHO) CITA EN MARZO REFIERE INICIO DE DENTICION, NO SINTOMAS ASOCIADOS, MICCION . DEPOSICIONES NORMALES ALIMENTACION NORMAL BALANCEADA VACUNACION DEL PAI.

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	80	36.00	18	10.05	77	16.950581885647		48.00

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2017-02-06

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	**NORMAL**	ACTIVO ALERTA NO LUCE TOXICO
Nervioso Central y Periferico	**NORMAL**	
Organos de los Sentidos	**NORMAL**	
CardioVascular	**NORMAL**	
Respiratorio	**NORMAL**	
GastroIntestinal	**NORMAL**	
GenitoUrinario	**NORMAL**	
OsteoMuscular	**ANORMAL**	BRAZO DERECHO CON ABDUCCION A 45 GRADOS , MOVILIZACION PASIVA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOS DE 3 SEGUNDOS, NO FRIALDAD DISTAL
Esfera Mental	**NORMAL**	
Piel	**NORMAL**	
Sistema Endocrino	**NORMAL**	
General	**NORMAL**	
Cabeza y Cuello	**NORMAL**	

3991
375

Cardiopulmonar	**NORMAL**	
Mamas	**NORMAL**	
Abdomen	**NORMAL**	
Ginecologico	**NORMAL**	
Extremidades	**NORMAL**	
Piel y Faneras	**NORMAL**	
Torax	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
G540	TRASTORNOS DEL PLEXO BRAQUIAL		

ORDENES MEDICAS			
FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2017-02-06	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	07:53	LACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE PARALISIS MSD EN TTO FISIATRIA CON TERAPIAS PENDIENTE ESTUDIOS DE CONTROL, RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, VACUNACION PAI NO PAI(MENINGOCOCO) RIESGOS DE LA EDAD, TTO TOPICO ORAL TEBODONT APLICAR EN ENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA EN 2 MESES,
		07:53	Solicitud Proc No Qx: 890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA **Obs: LACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE PARALISIS MSD EN TTO FISIATRIA CON TERAPIAS PENDIENTE ESTUDIOS DE CONTROL, RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, VACUNACION PAI NO PAI(MENINGOCOCO) RIESGOS DE LA EDAD, TTO TOPICO ORAL TEBODONT APLICAR EN ENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA EN 2 MESES,

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS			
TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD SOLICITADA**
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
	OBSERVACIÓN	LACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE PARALISIS MSD EN TTO FISIATRIA CON TERAPIAS PENDIENTE ESTUDIOS DE CONTROL, RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, VACUNACION PAI NO PAI(MENINGOCOCO) RIESGOS DE LA EDAD, TTO TOPICO ORAL TEBODONT APLICAR EN ENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA EN 2 MESES,	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	SOLICITUD AMBULATORIA : [NO]		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	PRINCIPAL
G540	TRASTORNOS DEL PLEXO BRAQUIAL	☑

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

~~375~~
376

Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549

PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: VIVIANA GARCIA GUERRA - vgarcia

Fecha Impresión : 2017/2/6 - 07:59:42

**** Documento firmado digitalmente ****

8 de Marzo a las 7:00

http://192.168.0.13/SIIS/cache/cUfH2f.html

Club Noel

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 10 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 16/2/2017 - 13:18:05	**FECHA EGRESO:** 16/2/2017 - 19:30:21		**CAMA:** CAMA_61
DEPARTAMENTO: 010101 - CONSULTA URGENCIAS	**SERVICIO:** URGENCIAS		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2017		

FECHA		MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-02-16	15:08	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL) **MOTIVO DE CONSULTA :** MADRE REFIERE "TIENE GRIPA TOS CONGESTION NASAL " **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE DE 10 MESES QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE " DIANAN OBREGON" QUIEN CONUSLTA POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS RINORREA HIALINA ASOCIADO A TOS NO RUBORIZANTE, NO CIANOZANTE, NO EMETIZANTE QUE SE EXACERA DE NOPCHE. CON DIFICLTAD PARA CONCEBIR EL SUETO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA MASCOTAS, NIEGA NOXA RESPIRATORIA EN CASA. ****ANTECEDENTES ***** PATOLOGICOS : DISTOSIA DE HOMBRO DERECHO ALERGICAS NIEGA HOSPITALIZACION: NIEGA QUIRURGICOS NIEGA FAMILARES: ABUELA: DM PERINATALES : PRODUCTO DE 3ER EMBARAZO PARTO VAGINAL DE 37 SS CON PESO AL NACER Y TALLA MADRE NO LO RECUERDA . VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD NO TRAE CARNET.

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	2017-02-16

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	**NORMAL**	SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
Organos de los Sentidos	**ANORMAL**	SORBETEO NASAL. RINORREA HIALINAN MUY ESCASA OROFARINGE ERITEMATOSA LEVEMNTE
General	**NORMAL**	PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL
Cardiopulmonar	**NORMAL**	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS
Abdomen	**NORMAL**	BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALAPCION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Extremidades	**NORMAL**	EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS +

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA		
J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2017-02-16	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA**	15:17	Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO **Obs: DESCARRA INFECCION
	(PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)		Chequea: JOHN ALEJANDRO CAICEDO PECHENE - 2017-02-16 16:02
		15:17	Solicitud Apoyo Dx: PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO **Obs: DESCARTRA INFECCION Chequea: JOHN ALEJANDRO CAICEDO PECHENE - 2017-02-16 16:02
		15:18	Solicitud Apoyo Dx: Influenza ANTIGENO **Obs: DESCARTAR INFECCION Chequea: JOHN ALEJANDRO CAICEDO PECHENE - 2017-02-16 15:02
		15:18	Solicitud Apoyo Dx: Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO **Obs: DESCARTRA INFECCION Chequea: JOHN ALEJANDRO CAICEDO PECHENE - 2017-02-16 15:02
		15:19	Solicitud Interconsulta por: TERAPIA RESPIRATORIA Chequea: JOHN ALEJANDRO CAICEDO PECHENE - 2017-02-16 16:02
2017-02-16	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	19:10	Solicitud Proc No Qx: 890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA **Obs: CONTROL
		19:11	Solicitud Proc No Qx: 890282-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA **Obs: SE DECSRARA MALFORMACIONANANTOMICA SE REMITE OTORRINO
		19:16	Solicitud Proc No Qx: 870602-RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO **Obs: DESCARTRA DEFECTO ANATOMICO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 150 mg/5 mL X 60 ML JARABE - 0102030989 (ACETAMINOFEN)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)**
DOSIS	5 ml Cada 6 Hora(s)		
CANTIDAD	1 FRASCO POR 60 mL		
DIAS TRATAMIENTO	3 DIA(S)		**MEDICAMENTO POS**

CLORFENIRAMINA 2mg X 5mL JARABE FCO 120mL - 0102030261 (CLORFENIRAMINA)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)**
DOSIS	1.5 ml Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD	1 FRASCO POR 120 mL		
DIAS TRATAMIENTO	10 DIA(S)		**MEDICAMENTO POS**

OXIMETAZOLINA 0.025% GOTAS - 0102070680 (OXIMETAZOLINA)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	NASAL	**FORMULÓ:**	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)**
DOSIS	10 GOTA (S) Cada 4 Hora(s)		
CANTIDAD	1 FRASCO POR 15 ml		
DIAS TRATAMIENTO	2 DIA(S)		**MEDICAMENTO POS**

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	2017-02-16 15:01
	Solicitado por	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	DESCARRA INFECCION	
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2017-02-16 15:01
	Solicitado por	**ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	DESCARTRA INFECCION	
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	2017-02-16 15:01

	Solicitado por	ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	DESCARTRA INFECCION	
Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906321	Influenza ANTIGENO	2017-02-16 15:01
	Solicitado por	ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)	
	Observacion	DESCARTAR INFECCION	
Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
IMAGENOLOGIA	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	1
	OBSERVACIÓN	DESCARTRA DEFECTO ANATOMICO	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1
	OBSERVACIÓN	SE DECSRARA MALFORMACIONANANTOMICA SE REMITE OTORRINO	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

SOLICITUD AMBULATORIA : [SI]

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
	OBSERVACIÓN	CONTROL	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890412	040	TERAPIA RESPIRATORIA	2017-02-16 15:01
	Observacion	ASPIRADO NASAL Y BRINQUIAL	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID J069 INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	PRINCIPAL
B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	☐
J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	☑

CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES

FECHA	
2017-02-16	**15:19** **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)** **H. SUBJETIVO:** PACIENTE DE 10 MESES QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE " DIANAN OBREGON" QUIEN CONUSLTA POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS RINORREA HIALINA ASOCIADO A TOS NO RUBORIZANTE, NO CIANOZANTE, NO EMETIZANTE QUE SE EXACERA DE NOPCHE. CON DIFICLTAD PARA CONCEBIR EL SUEÑO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA MASCOTAS, NIEGA NOXA RESPIRATORIA EN CASA. *****ANTECEDENTES ***** PATOLOGICOS : DISTOSIA DE HOMBRO DERECHO ALERGICAS NIEGA HOSPITALIZACION: NIEGA QUIRURGICOS NIEGA FAMILARES: ABUELA: DM PERINATALES : PRODUCTO DE 3ER EMBARAZO PARTO VAGINAL DE 37 SS CON PESO AL NACER Y TALLA MADRE NO LO RECUERDA . VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD NO TRAE CARNET. **H. OBJETIVO:** Neurologico NORMAL SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE Organos de los Sentidos ANORMAL SORBETEO NASAL. RINORREA HIALINAN MUY ESCASA OROFARINGE ERITEMATOSA LEVEMNTE General NORMAL PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL Cardiopulmonar NORMAL RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MV PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS Abdomen NORMAL BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALAPCION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL Extremidades NORMAL EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS + **ANALISIS:** PACIENTE DE 10 MESES EN CONTEXTO D EINFECCION RSPIRATORIA SUPERUIR 1. RESFRIADO COMUN 2. INFECCION VIRAL A QUIEN VALORO ENCUENTRO ESTABLE, AFEBRIL, LUCIDO , NO SIGNOS DE DIDIFUCLTAD RESPORATORIA CON EXAMEN FISICO YA MENCIONADO QUIEN INTERROGATORIO MADRE REFIERE ALZA STERMICAS CESAN A HACE TRS DIAS MAS SIN EMRAGO SE DECIDEN ESTUDIOS PREVIOS POR ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD,A DMAS DE CUADRO RESPIRATORIA DE LARGA DATA Y POR EDAD ETC , SE SOLICTA PERFIL INFLAMATORIOA DEMAS DE SOSPECHAR A DEMAS DE **PLAN:** SS/ HEMOGRAMA - PCR REVALORAR **16:54** **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)** **H. SUBJETIVO:** **H. OBJETIVO:** **ANALISIS:** PCR: LIEGERAMENTE ELEVADO SIN IMPORTANCIA CLINICA HEMOGRAMA: SIN LEUCOCITOSIS, LINFOCITOSIS, TROMBOCITOISIS , HB DE VOLUMNES BAJOS. **PLAN:** **17:09** **MONICA ALEXANDRA CORDOBA MONSALVO (TERAPIA RESPIRATORIA)** **H. SUBJETIVO:** PACIENTE EN BRAZOS DE SU MADRE **H. OBJETIVO:** ENCUENTRO PACIENTE DORMIDO, REACTIVO A ESTIMULOS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, BIEN PERFUNDIDO, PRESENTA MARCADA CONGESTION NASAL, SATURANDO 96% AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION AIREACION PULMONAR PRESENTE EN ACP + RUIDOS TRANSMITIDOS DE VAS **ANALISIS:** DIAGNOSTICO MEDICO:INFECCION RSPIRATORIA SUPERUIR 1. RESFRIADO COMUN 2. INFECCION VIRAL. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA **PLAN:** SE REALIZA VIBRACION MANUAL, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO EN POSICION DE DRENAJE POSTURAL, MOVILIZACIONES COSTALES, DUCHA NASAL OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES MUCOIDES, BOMBEO Y BARRIDO TRAQUEAL OBTENIENDO ABUNDANTES HIALINO BLANQUECINAS. TOLERA MANEJO. PACIENTE QUIEN HA PESAR DE PERMEABILIZACION DE NARIZ PRESENTA RESPIRACION RUIDOSA, SE COMENTA CON MEDICO TRATANTE POR ALTA SOSPECHA DE OBSTRUCCION MECANICA **18:58** **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)** **H. SUBJETIVO:** **H. OBJETIVO:** **ANALISIS:** VIRUS SINCITAL NEGATIVO ANTIGENO INFLUENZA NEGATIVO **PLAN:** **19:10** **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA (PEDIATRA) - RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA (MEDICO GENERAL)** **H. SUBJETIVO:** - **H. OBJETIVO:** - **ANALISIS:** PACIENTE DE 10 MESES EN CONTEXTO DE 1. RESFRIADO COMUN 2. INFECCION VIRAL QUIEN VALORO CON PARACLINICOS PERFIL INFALAMTORIO SEGUESTIVOS DE INFECCION VIRAL EN CURSO. SE DESCARTRA ERIOLOGIA POR INFLUEZNA O VIRUS SINCITAIL RESPIRATORIO A QUIEN VALORO ENCUENTRO: CURSANDO EN EL MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN VOMITO SIN SIGNOS DE DHT NO LUCE SEPTICO NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DURANTE LA OBSERVACIO PRESENTA BUEN EVOLUCION POSTERIOR A MANEJO CON TERAPIA RESPIRATORIA, QUIEN ESSUGIERAN POSIBLE ALTERACIONANATOMICA Y INFLUYA EN SINTOMAS RESPIRATORIOS DE VIA SUPERIOR SE CONSIDERA PROSIBLE DEFECTO ANANTOMICO SE SOSPPEHCA DE HIPERTROFIA DE CORNETES O ADENOIDES POR LOCUAL SE REMITE A OTORRINO. CON RECOENDACIONES SIGNO DE ALARMA

http://192.168.0.13/SIIS/cache/cUfH2f.html

EXPLICADOS CON CLARIDAD A LA MADRE LA CUAL REFIRE ENTEDER Y ACEPTA MANEJO.

PLAN: SALIDA CON FORMULA MEDICA AMBNULARATORIA - SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA - CAVUM FARINGEO Y VALORACIONPOR OTORRINO.
SE DA ALTA CON SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES. RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE: RESPIRACI?N R?PIDA, ESFUERZO AL RESPIRAR, SONIDOS RESPIRATORIOS, ESTRIDOR, SILBIDO EN EL PECHO, CIANOSIS O MUY P?LIDO, JADEO, CONVULSIONES, NO ACEPTACI?N DE VIA ORAL, RETRACCIONES SUBCOSTALES O INTERCOSTALES, ALETEO NASAL, O PERSISTENCIA DE FIEBRE. SOLICITAR CITA CONTROL POR CONSULTA PRIORITARIA.

19:16 **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: SALIDA CON FORMULA MEDICA AMBNULARATORIA - SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA - CAVUM FARINGEO Y VALORACIONPOR OTORRINO.
SE DA ALTA CON SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES. RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE: RESPIRACI?N R?PIDA, ESFUERZO AL RESPIRAR, SONIDOS RESPIRATORIOS, ESTRIDOR, SILBIDO EN EL PECHO, CIANOSIS O MUY P?LIDO, JADEO, CONVULSIONES, NO ACEPTACI?N DE VIA ORAL, RETRACCIONES SUBCOSTALES O INTERCOSTALES, ALETEO NASAL, O PERSISTENCIA DE FIEBRE. SOLICITAR CITA CONTROL POR CONSULTA PRIORITARIA.

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

FECHA	
2017-02-16	**15:34 jacaicedo - JOHN ALEJANDRO CAICEDO PECHENE** INGRESA PACIENTE A TRANSITORIA CON ORDNEE MEDICAS DE HEMOGRAMA, PCR, PANEL VIRAL **19:21 jriano - JASSIN CHRISTIAN RIANO DIAZ**

REPORTE DE SIGNOS VITALES TRIAGE

FECHA	NIVEL	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	TALLA(CM)	T.A.	TEMP.	EVA.	SAT O_2	GLASGOW
2017-02-16 13:18:05	4	130	28	10.50	80	93 / 63	36.60	0	98.00	--

CÃ³DIGO	PRODUCTO
0206080897	SONDA NELATON #06

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	ObservaciÃ³n
16/02/2017 18:35	JOHN ALEJANDRO CAICEDO PECHENE	1	0	0	

CÃ³DIGO	PRODUCTO
0206080985	JERINGA x 10mL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	ObservaciÃ³n
16/02/2017 18:35	JOHN ALEJANDRO CAICEDO PECHENE	2	0	0	

LECTURA DE APOYOS DX

CARGO: 906329	APOYO: Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	FECHA RESULTADO: 2017-02-16 17:30	SOLICITADO POR: **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	FECHA SOLICITUD: 2017-02-16 15:18

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO(Ag)	NEGATIVO	0 - 0	16/02/2017	05:30

COMENTARIO:

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2017-02-16 18:58	**RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	VIRUS SINCITAL NEGATIVO

CARGO: 906321	APOYO: Influenza ANTIGENO	FECHA RESULTADO: 2017-02-16 17:30	SOLICITADO POR: **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	FECHA SOLICITUD: 2017-02-16 15:18

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
INFLUENZA A/B DETECCION DE ANTIGENOS	Influenza Tipo A Negativo Influenza Tipo B Negativo	0 - 0	16/02/2017	05:30

COMENTARIO: Influenza Tipo A Negativo Influenza Tipo B Negativo

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2017-02-16 18:58	**RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	ANTIGENO INFLUENZA NEGATIVO

CARGO: 906913	APOYO: PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	FECHA RESULTADO: 2017-02-16 16:22	SOLICITADO POR: **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	FECHA SOLICITUD: 2017-02-16 15:17

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	5.44 mg/L	0 - 5 mg/L	16/02/2017	04:22
COMENTARIO:				

COMENTARIOS ANTERIORES

FECHA	PROFESIONAL	COMENTARIO
2017-02-16 16:54	**RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	PCR: LIEGERAMENTE ELEVADO SIN IMPORTANCIA CLINICA

CARGO: 902209	APOYO: HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	FECHA RESULTADO: 2017-02-16 16:17	SOLICITADO POR: **ZEUDY KATHERINE RODRIGUEZ PEDRAZA** (PEDIATRA) - **RAISSA JESSICA CERON ARTEAGA** (MEDICO GENERAL)	FECHA SOLICITUD: 2017-02-16 15:17

EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
GLOBULOS BLANCOS	7.21 X10³/uL	6 - 17,5 X10³/uL	16/02/2017	04:16
COMENTARIO:				
RECUENTO DE G. ROJOS	4.11 X10*6/ uL	3,7 - 5,3 X10*6/ uL	16/02/2017	04:16
COMENTARIO:				
HEMOGLOBINA	8.40 g/dl	10,5 - 13,5 g/dl	16/02/2017	04:16
COMENTARIO:				
HEMATOCRITO	26.70 %	33 - 39 %	16/02/2017	04:16
COMENTARIO:				
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	65.00 fL	70 - 86 fL	16/02/2017	04:16
COMENTARIO:				
HB CORPUSCULAR MEDIA	20.40 pg	23 - 31 pg	16/02/2017	04:16
COMENTARIO:				
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	31.50 g/dl	31 - 37 g/dl	16/02/2017	04:16
COMENTARIO:				
PLAQUETAS	533 10³/uL	150 - 450 10³/uL	16/02/2017	04:16

http://192.168.0.13/SIIS/cache/mQoULz

Club Noel

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 11 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 8/3/2017 - 06:28:14	**FECHA EGRESO:** 8/3/2017 - 07:45:02		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2017		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-03-08	**07:19 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " A UN CONTROL" **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CONOCIDO POR SERVICIO DE PEDIATRIA REFIERE HACE 1 MES ASSITIO A URGENCIAS POR TOS CONGESTION RONQUIDOS CON TTO MNB, TERAPIA RESPIRATORIA, REFIERE TOMARON PARACLINICOA Y PENDIENTE CITA DE OTORRINO (15 MARZO/17) PENDIENTE TOMA DE RX DE CAVUM FARINGEO. ANTECEDENTE DE TTO POR FISIATRIA (4 ABRIL/17) POR PARALISIS DE KLUMPKE. MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TRONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1 EN RMN DE PLEXO. ESTA CON TERAPIAS YA TIENE ORTESIS BRAQUIOPALMAR. REFIERE MEJORIA DE TORTICOLIS COMPENSATORIA. FISIATRA REFIERE " HA GANADO FUERZA EN MUSCULOS PROXIMALES LOGRA ABDUCCION ACTIVA DE 100 GRADOS . LOGRA EXTENSION DE CODO Y FLEXORES DE LOS DEDOS" TIENE PENDIENTE ELECTROMIOGRAGIA MAS NEURONCONDUCCIONES (ESTUDIO DE PLEXO DERECHO) REFIERE DENTICION, REFIERE TOS ABUNDANTE NO ACCESOS NO RUBICUNDEZ, NO AHOGO, SECRECION ABUNDANTE, NO FIEBRE, NO DIARREA, NO EMESIS, NO SINTOMAS ASOCIADOS, MICCION . DEPOSICIONES NORMALES ALIMENTACION NORMAL BALANCEADA BAJO APETITO. VACUNACION DEL PAI. LACTANCIA MATERNA (NOCHE) + COMPLEMENTARIA, REFIERE RECIBE SULFATO FERROSO

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	90	36.30	20	9.80	76	16.96675900277		46.00

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2017-03-08

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	**NORMAL**	INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS (OMS- ANTHRO): PESO/EDAD: 0 A +1 TALLA/EDAD: 0 A +1 PESO/TALLA: 0 A +1 PC/EDAD: 0 A +1, IMC/EDAD: 0
Nervioso Central y Periferico	**NORMAL**	ACTIVO, ALERTA NO IRRITABLE, JUGANDO DESARROLLO AFECTIVO- SOCIAL, BRAZO DERECHO OVILIZACION PASIVA , ACTIVA HASTA 45 GRADOS SENSIBILIDAD CONSERVADA LLENADO CAPILAR MENOS DE 2 SEGUNDOS, NO FRIALDAD DISTAL, MOVILIDAD DE DEDOS CONSERVADA
Organos de los Sentidos	**ANORMAL**	RINOSCOPIA: LEVE ERITEMA, AUMENTO DE TAMAÑO DE CORNETES, SECRECIÓN HIALINA OTOSCOPIA: NORMAL, FARINGE NO ERITEMA, NO PLACAS, NO EXUDADOS NO GOTEO POSTERIOR.
CardioVascular	**NORMAL**	
Respiratorio	**NORMAL**	RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREAGREGADOS, NO TIRAJES, NO ESTRIDOR, NO ESTERTORES, NO SIBILANCIAS, TIEMPO ESPIRATORIO NO PROLONGADO, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, NO RETRACCIONES, MURMULLO VESCICULAR+
GastroIntestinal	**NORMAL**	
GenitoUrinario	**NORMAL**	
OsteoMuscular	**NORMAL**	
Esfera Mental	**NORMAL**	
Piel	**ANORMAL**	DESCAMACION SUPERFICIAL EN ANTEBRAZO DERECHO NO ERITEMA NO SUPURACION LO ULCERAS LOCALES
Sistema Endocrino	**NORMAL**	
General	**NORMAL**	
Cabeza y Cuello	**NORMAL**	
Cardiopulmonar	**NORMAL**	
Mamas	**NORMAL**	
Abdomen	**NORMAL**	
Ginecologico	**NORMAL**	
Extremidades	**NORMAL**	
Piel y Faneras	**NORMAL**	
Torax	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
Z099	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO POR OTRAS AFECCI		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2017-03-08	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	07:40	lACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE PARALISIS MSD EN TTO FISIATRIA CON TERAPIAS PENDIENTE ESTUDIOS DE CONTROL,ANTROPOMETRIA RESTO DE NEURODESARROLLO NORMAL, ACTUALMENTE CON SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, AFEBRIL, ACTIVO ALERTA NO LUCE TOXICO, SOSPECHA POR CLINICA DE OBSTRUCCION ALTA PENDIENTE RX Y CITA POR OTORRINO, SE REMITE A TERAPIAS RESPIRATORIA SE DA TTO SINTOMATICO, HIGIENE NASAL, SPAY TOPICO, RECOMENDACIONES SIGNO SINTOMAS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA EDAD: NUTRICIONALES, VACUNACION PAI NO PAI(MENINGOCOCO),RIESGOS DE LA EDAD, TTO TOPICO ORAL PIEL USAR CREMA HIDRATANTE, CONTROL POR PEDIATRIA EN 2 MESES,
		07:41	Solicitud Proc No Qx: 890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA **Obs: lACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE PARALISIS MSD EN TTO FISIATRIA CON TERAPIAS PENDIENTE ESTUDIOS DE CONTROL,ANTROPOMETRIA RESTO DE NEURODESARROLLO NORMAL, ACTUALMENTE CON SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, AFEBRIL, ACTIVO ALERTA NO LUCE TOXICO, SOSPECHA POR CLINICA DE OBSTRUCCION ALTA PENDIENTE RX Y CITA POR OTORRINO, SE REMITE A TERAPIAS RESPIRATORIA SE DA TTO SINTOMATICO, HIGIENE NASAL, SPAY TOPICO, RECOMENDACIONES SIGNO SINTOMAS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA EDAD: NUTRICIONALES, VACUNACION PAI NO PAI(MENINGOCOCO),RIESGOS DE LA EDAD, TTO TOPICO ORAL PIEL USAR CREMA HIDRATANTE, CONTROL POR PEDIATRIA EN 2 MESES,
		07:43	Solicitud Proc No Qx: 939403-TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL **Obs: LACTANTE MENOR CON SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, AFEBRIL, ACTIVO ALERTA NO LUCE TOXICO, SOSPECHA POR CLINICA DE OBSTRUCCION ALTA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

BECLOMETASONA NASAL 50 mcg 200 DOSIS - 0102080978 (BECLOMETASONA DIPROPIONATO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	NASAL	**FORMULÓ:**	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)**
DOSIS	1 PUFF Cada 12 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	1 FRASCO POR 200 dosis		
DIAS TRATAMIENTO	7 DIA(S)		

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

NASAL

http://192.168.0.13/SIIS/cache/mQoULz

LORATADINA JARABE X 1mg/1mL x 120 ml - 0102030283 (LORATADINA)			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)**
DOSIS	2 ml Cada 12 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	1 FRASCO POR 120 mL		
DIAS TRATAMIENTO	5 DIA(S)		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:			
VIA ORAL			

SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO. EQUIVALENTE A 803.33 MG DE HIERRO ELEMENTAL JARABE FRASCO x 120mL - 0102031053 (HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO)			
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)**
DOSIS	1 mililitros Cada 24 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	1 FRASCO POR 120mL		
DIAS TRATAMIENTO	60 DIA(S)		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:			
VIA ORAL			

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1
	OBSERVACIÓN	LACTANTE MENOR CON SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, AFEBRIL, ACTIVO ALERTA NO LUCE TOXICO, SOSPECHA POR CLINICA DE OBSTRUCCION ALTA	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO** ☑ **TIPO DX** (D) **CODIGO** Z099 **DIAGNOSTICO** EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO POR OTRAS AFECCI	
	SOLICITUD AMBULATORIA	[NO]	

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
	OBSERVACIÓN	LACTANTE MENOR ANTECEDENTE DE PARALISIS MSD EN TTO FISIATRIA CON TERAPIAS PENDIENTE ESTUDIOS DE CONTROL,ANTROPOMETRIA RESTO DE NEURODESARROLLO NORMAL, ACTUALMENTE CON SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, AFEBRIL, ACTIVO ALERTA NO LUCE TOXICO, SOSPECHA POR CLINICA DE OBSTRUCCION ALTA PENDIENTE RX Y CITA POR OTORRINO, SE REMITE A TERAPIAS RESPIRATORIA SE DA TTO SINTOMATICO, HIGIENE NASAL, SPAY TOPICO, RECOMENDACIONES SIGNO SINTOMAS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA EDAD: NUTRICIONALES, VACUNACION PAI NO PAI(MENINGOCOCO),RIESGOS DE LA EDAD, TTO TOPICO ORAL PIEL USAR CREMA HIDRATANTE, CONTROL POR PEDIATRIA EN 2 MESES,	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO** ☑ **TIPO DX** (D) **CODIGO** Z099 **DIAGNOSTICO** EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO POR OTRAS AFECCI	
	SOLICITUD AMBULATORIA	[NO]	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	PRINCIPAL
Z099	EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO POR OTRAS AFECCI	☑

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549

PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: ALEJANDRA TOVAR ACOSTA - atovar

Fecha Impresión : 2017/3/8 - 07:55:17

**** Documento firmado digitalmente ****

404
382

Club Noel
FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 1 años 0 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 19/4/2017 - 15:04:42	**FECHA EGRESO:** 19/4/2017 - 15:35:20		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2017		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-19	**15:27 JENNY CRISTINA CARRENO ARDILA** (OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA) **MOTIVO DE CONSULTA :** POR LAS GRIPAS **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE SINTOMAS NASALES PERSISTNTES DE RINORREA, OBSTRUCCION, PRURITO NASAL. REALIZO TRATAMIENTO CON BECLOMETASONA Y LAVADOS NASALES SIN CONTROL DE SINTOMAS. NIEGA RESPIRADOR ORAL O RONQUIDO NOCTURNO. RX CAVUM FARONGEO: HIPERTROFIA DE ADENOIDES OBSTRUCTIVA ANTECEDENTES: TX PLEXO BRAQUIAL?? AL NACER. HOSPITLIZACION AL NACER DURANTE 15 DIAS. ICTERICIA NEONATAL. HIPOGLICEMIA. VACUNACION COMPLETA. ASISTE A CONTROLES.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
J304	RINITIS ALERGICA NO ESPECIFICADA		
J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES		

ORDENES MEDICAS			
FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2017-04-19	**JENNY CRISTINA CARRENO ARDILA** (OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA)	15:32	SE DECIDE REALIZAR CAMBIO DE TRATAMIENTO MEDICO BECLOMETASONA POR MOMETASON AINH ANSAL POR INADECUADO CONTROL DE SINTOMAS 1 PUFF EN C/FOSA NASAL C/NOCHE POR 3 MESES. CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA EN 3 MESES PARA VIGILAR EVOLUCION.
		15:35	Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS **Obs: OTORRINOLARINGOLOGIA EN 3 MESES

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

MOMETASONA FUROATO 0.05% SPRAY NASAL FRASCO x 10 g PEDI - 0102120855 (MOMETASONA FUROATO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	NASAL	**FORMULÓ:**	**JENNY CRISTINA CARRENO ARDILA (OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA)**
DOSIS	1 APLICACION Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD	2 FRASCO POR 60 APLICACIONES		
DIAS TRATAMIENTO	90 DIA(S)		**MEDICAMENTO NO POS**

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

1 PUFF EN C/FOSA NASAL C/NOCHE POR 3 MESES Y SUSPENDER.

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA

402
383

CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS			1
	OBSERVACIÓN	OTORRINOLARINGOLOGIA EN 3 MESES			
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO**	**TIPO DX**	**CODIGO**	**DIAGNOSTICO**
		☑	D	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES
	SOLICITUD AMBULATORIA	[SI]			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	PRINCIPAL
J304	RINITIS ALERGICA NO ESPECIFICADA	☑

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Jenny Cristina Carreño A.
Jenny C. Carreño Ardila
Otorrinolaringologia
Universidad del Valle
RM: 760002/07

PROFESIONAL: JENNY CRISTINA CARRENO ARDILA
CC - 52961241 TP. 760002-07
ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA

Imprimió: ALEJANDRA TOVAR ACOSTA - atovar

Fecha Impresión : 2017/4/19 - 15:47:05

**** Documento firmado digitalmente ****

Club Noel
FUNDACION CLINICA INFANTIL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KALE CORTES OBREGON	**IDENTIFICACION:** RC 1111564705		**HC:** 1111564705 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/4/2016	**EDAD:** 1 años 1 mes(es)	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3136645478-3176918485
NOMBRE ACOMPAÑANTE: DIANA OBREGON	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 15/5/2017 - 07:01:38	**FECHA EGRESO:** 15/5/2017 - 08:39:18		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010110 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	**PLAN:** ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2017		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-05-15	**08:30 LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA) **MOTIVO DE CONSULTA :** " CONVULSIONO" **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CONOCIDO POR SERVICIO DE PEDIATRIA VIENE EN COMPA?IA DE LA MADRE EN SEGUIMIENTO POR NEUROQX , FISIATRA POR ANTEC DE PARALISIS DE KLUMPKE. MUESTRA AVULSION DE RAICES C8 Y T1 ANTES DE SU UNION EN TRONCO INFERIOR. SE APRECIA PSEUDOMENINGOCELE C6-C7 Y C7-T1 EN RMN DE PLEXO. ESTA CON TERAPIAS YA TIENE ORTESIS BRAQUIOPALMAR. REFIERE MEJORIA DE TORTICOLIS COMPENSATORIA. FISIATRA REFIERE " HA GANADO FUERZA EN MUSCULOS PROXIMALES LOGRA ABDUCCION ACTIVA DE 100 GRADOS . LOGRA EXTENSION DE CODO Y FLEXORES DE LOS DEDOS" REFIERE YA TOMARON ELECTROMIOGRAGIA MAS NEURONCONDUCCIONES (ESTUDIO DE PLEXO DERECHO) " NO LA TRAE A LA CONSULTA " REFIERE ENVIARON UNA NUEVA Y RESONANCIA DE BRAZO. REFIERE 12 MAYO/ 17 ASISTIO A URGENCIAS RED DE SALUD NORTE POR EPISODIO CONVULSIVO " PALIDEZ" BOCA MORADA" " OJOS SE VOLTEARON BLANCOA" MANOS GERRADAS " MOVIMIENTOS CORPORALES, DURACION NO REFIERE IEMPOR EXACTO " CREO MAS DE 5 MINUTOS " 1 SOLO EPISODIO NO ASOCIADO A FIEBRE, NO SINTOMAS REPIRATORIOS, NO GASTROINTESTINALES, NO GENITOURINARIOS, NO SECUELAS POSTERIOR A CONVULSION, NO ANTEC DE EPILESPIA EN CASA, VACUNACION DEL PAI PARA LA EDAD, NO TCE. REFIERE TOMA DE HEMOGRAMA - UROANALISIS NO TRAE RESULTADOS REFIERE " DIJERON NORMAL" ALIMENTACION NORMAL BALANCEADA BUEN APETITO. VACUNACION DEL PAI. NO LACTANCIA MATERNA + COMPLEMENTARIA. REFIERE RECIBE SULFATO FERROSO PROFILACTICO

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
/	86	36.10	19	10.50	76	18.178670360111		47.00

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
LINA JOHANNA MORENO GIRALDO (PEDIATRA)	2017-05-15

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	**NORMAL**	ACTIVO, ALERTA NO IRRITABLE, NEURODESARROLLO NORMAL PARA LA EDAD (MOTRICIDAD, DSARROLLO DE LOS SENTIDOS, ALIMENTACIÓN, DESARROLLO AFECTIVO- SOCIAL, COMUNICACIÓN, COMPORTAMIENTO DEL SUEÑO, ESFÍNTERES, JUEGOS ESPONTÁNEOS)
Nervioso Central y Periferico	**NORMAL**	EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL,
Organos de los Sentidos	**NORMAL**	
CardioVascular	**NORMAL**	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO TAQUICÁRDICOS NO SOPLOS.
Respiratorio	**NORMAL**	
GastroIntestinal	**NORMAL**	
GenitoUrinario	**NORMAL**	

OsteoMuscular	**ANORMAL**	BRAZO DERECHO CON BUEN APOYO, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, LEVE ESPASTICIDAD LOCAL
Esfera Mental	**NORMAL**	
Piel	**NORMAL**	
Sistema Endocrino	**NORMAL**	
General	**NORMAL**	
Cabeza y Cuello	**NORMAL**	
Cardiopulmonar	**NORMAL**	
Mamas	**NORMAL**	
Abdomen	**NORMAL**	
Ginecologico	**NORMAL**	
Extremidades	**NORMAL**	
Piel y Faneras	**NORMAL**	
Torax	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	DESCRIPCION DX	ESTADO
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS		

ORDENES MEDICAS

FECHA	USUARIO	HORA	DESCRIPCION
2017-05-15	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	08:36	LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS
		08:37	Solucitud Apoyo Dx: PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] **Obs: LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS
		08:37	Solucitud Apoyo Dx: MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA **Obs: LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS
		08:37	Solucitud Apoyo Dx: ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO **Obs: LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS
		08:37	Solucitud Apoyo Dx: UROANALISIS **Obs: LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS
		08:38	Solucitud Apoyo Dx: ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL **Obs: LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS

2017-05-15	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	08:39	Solicitud Proc No Qx: 890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA **Obs: LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	2017-05-15 08:24
	Solicitado por	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	
	Observacion	LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS	
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

SOLICITUD AMBULATORIA

LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2017-05-15 08:24
	Solicitado por	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	
	Observacion	LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS	
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	2017-05-15 08:24
	Solicitado por	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	
	Observacion	LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS	
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
LABORATORIOS	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	2017-05-15 08:24
	Solicitado por	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)	
	Observacion	LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS	

Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			
LABORATORIOS	902121		PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	2017-05-15 08:24
	Solicitado por	**LINA JOHANNA MORENO GIRALDO** (PEDIATRA)		
	Observacion	LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS		
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
	OBSERVACIÓN	LACTANTE MAYOR ANTEC DE EPISODIO CONVULSIVO TONICO - CLONICO GENERALIZADO UNICO DURACION NO EXACTA, NO SECUELAS NEUROLOGICAS, NIEGA ASOCIADO A FIEBRE, NO ANTEC FLIARES, VACUNACION DEL PAI HASTA 1 AÑO DE EDAD ACTUALMENTE NO MEDICACION, NO NUEVOS EPISODIOS, SE SOLICITA EEG, SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, EDUCACION SIGNO SINTOMAS DE ALARMA Y REQUERIR URGENCIAS, CONTROL POR PEDIATRIA CON RESULTADOS	
	DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS	**PRIMARIO** ☑ **TIPO DX** ID **CODIGO** R568 **DIAGNOSTICO** OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	
	SOLICITUD AMBULATORIA	[NO]	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	PRINCIPAL
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	☑

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

388
~~409~~

Lina Johanna Moreno Giraldo
M.D., Pediatra Universidad del Valle
RM. 762549

PROFESIONAL: LINA JOHANNA MORENO GIRALDO
CC - 29673659
ESPECIALIDAD: PEDIATRA

Imprimió: ANA MERCEDES RAMIREZ ZAMBRANO - amramirez

Fecha Impresión : 2017/5/15 - 08:48:29

**** Documento firmado digitalmente ****

389
~~400~~

Club Noel

NIT 890399020 FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL
SOLICITUD Y JUSTIFICACION DEL USO DE MEDICAMENTO NO POS

FECHA:	19/04/2017								
NOMBRE:	KALE CORTES OBREGON								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No:	1111564705	CC		TI		RC	X	CE	
FECHA NACIMIENTO:	2016-04-07	EDAD :	1 Años			SEXO :	M		
DIRECCION:	DIAG17#71A-46 B/ 7 AGOSTO				TELEFONO :	3136645478-3176918485			
CLIENTE:	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	PLAN :	ASMET SALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2017		TIPO AFILIADO :	Beneficiario	RANGO :	1	
DEPARTAMENTO:	CONSULTA EXTERNA				TIPO DE MANEJO :	AMBULATORIO			
FECHA INGRESO:	19/04/2017 03:04 pm	FECHA EGRESO :				CUENTA :	830865		

DIAGNOSTICO	
J304	RINITIS ALERGICA NO ESPECIFICADA

RESUMEN HISTORIA CLINICA:

PACIENTE SINTOMAS NASALES PERSISTNTES DE RINORREA, OBSTRUCCION, PRURITO NASAL. REALIZO TRATAMIENTO CON BECLOMETASONA Y LAVADOS NASALES SIN CONTROL DE SINTOMAS. NIEGA RESPIRADOR ORAL O RONQUIDO NOCTURNO. RX CAVUM FARONGEO: HIPERTROFIA DE ADENOIDES OBSTRUCTIVA ANTECEDENTES: TX PLEXO BRAQUIAL?? AL NACER. HOSPITLIZACION AL NACER DURANTE 15 DIAS. ICTERICIA NEONATAL. HIPOGLICEMIA. VACUNACION COMPLETA. ASISTE A CONTROLES.

MEDICAMENTO POS QUE SE SUSTITUYE O REEMPLAZA

PRODUCTO:	BECLOMETASONA DIPROPIONATO		
PRINCIPIO ACTIVO:	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	PRESENTACION:	SPRAY NASAL
POSOLOGIA:	CADA NOCHE	DOSIS/DIA:	1 PUFF C/FOSA
TIEMPO DE TRATAMIENTO:	3 MESES	CANTIDAD:	3
RESPUESTA CLINICA OBSERVADA CON MEDICAMENTO POS USADO: SI () NO (X)		SE PRESENTARON REACCIONES ADVERSAS O INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO DEL POS: SI () NO (X)	
HAY CONTRAINDICACION EXPRESA AL MEDICAMENTO DEL POS: SI () NO (X)			

MEDICAMENTO NO POS SOLICITADO

PRODUCTO:	MOMETASONA FUROATO 0.05% SPRAY NASAL FRASCO x 10 g PEDI	PRINCIPIO ACTIVO:	MOMETASONA FUROATO
PRESENTACION:	FRASCO 60 APLICACIONES	REGISTRO INVIMA:	2013M-0001740-R1
CODIGO CUM:	019930439-01		
POSOLOGIA:	Cada 24 Hora(s)	DOSIS/DIA:	1 APLICACION NASAL
TIEMPO DE TRATAMIENTO:	90 DIAS	CANTIDAD:	2 FRASCO

SEÑALE PRECAUCIONES, CONTRAINDICACIONES, EFECTOS SECUNDARIOS Y TOXICIDAD ASOCIADA AL USO DE ESTE MEDICAMENTO

EPISTAXIS

TIPO SOLICITUD: PRIMERA VEZ (X) CONTINUIDAD () FALLO DE TUTELA ()	

JUSTIFICACION DEL MEDICAMENTO NO POS SOLICITADO

CATEGORIA 1A MANEJO DE RINITIS ALERGICA

SE AGOTARON LAS POSIBILIDADES DEL POS: SI (X) NO () NO EXISTE HOMOLOGO()	EXISTE RIESGO INMINENTE PARA LA VIDA O SALUD DEL PACIENTE: SI (X) NO ()

Declaro que la información aquí suministrada se encuentra soportada en la historia clínica (resolucion 1995 / 1999) y a la luz de la normatividad vigente resolucion 5395 / 2013. No existe conflicto de intereses, no recibo beneficios económicos, ni materiales, ni de ningun otro tipo, de parte de la industria farmacéutica por la formulación del medicamento no pos, por tal motivo en constancia firmo.

Jenny Cristina Carreño A.

Jenny C. Carreño Ardila
Otorrinolaringologia
Universidad del Valle
RM: 760002/07

PROFESIONAL: JENNY CRISTINA CARRENO ARDILA

CC - 52961241 TP. 760002-07

ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA

Código: AUMFM006 Original: Auditoría Médica

Ultima modificación: Abril / 07 Copia: EPS

**** Documento firmado digitalmente ****

Imprimió: JENNY CRISTINA CARRENO ARDILA - jcarreno Fecha Impresión : 2017/4/19 - 15:35:30

390

ASESORIA INTEGRAL PROFESIONAL
ORGANIZACIÓN Y METODOS EMPRESARIALES
Asesorias Contables, Tributarias, Presupuestales, Constitucion de Sociedades y Finanzas Publicas

El suscrito ***HARRISON JAVIER CAICEDO MARMOLEJO***, *mayor de edad, con Cedula de Ciudadanía número 16.759.336 de Cali Valle. De profesión* ***CONTADOR PUBLICO TITULADO****, según matricula número 67974-T, expedida por la* ***JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.***

C E R T I F I C A :

Que: ***DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA***
C.C. No. 1.130.590.263 de Cali – Valle.

Presenta el siguiente estado de ***INGRESOS MENSUALES PROMEDIO*** *por el periodo fiscal del año 2017.*

RENTAS PENSIONAL Y COMERCIAL……..……...$2.500.500,oo
- *Ingresos recibidos por la COMERCIALIZACION DE PRENDAS DE VESTIR Y SUS ACCESORIOS, CALZADO, ARTICULOS DE PERFUMERIA, COSMETICOS Y DE TOCADOR EN GENERAL, con una antigüedad de Tres (03) Años y Dos (02) Meses, Por un valor Mensual de $2.500.500, oo*

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES PROMEDIO……...$2.500.000,oo

Se expide la presente Certificación al interesado para ser presentada a quien interese, hoy 11 de Julio de 2017.

HARRISON J. CAICEDO MARMOLEJO
C.C. No. 16.759.336 de Cali Valle.
Contador Público
T.P. No. 67974-T de J.C.C.

Anexo: Fotocopia tarjeta profesional.

HARRISON JAVIER CAICEDO MARMOLEJO
Contador Publico- 3108949529-3163515173-hajacama9@hotmail.com – Cra. 1ª # 10 – 45 El Chareo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

67974-T

HARRINGTON JAY [illegible]

CAICEDO MARMOL [illegible]

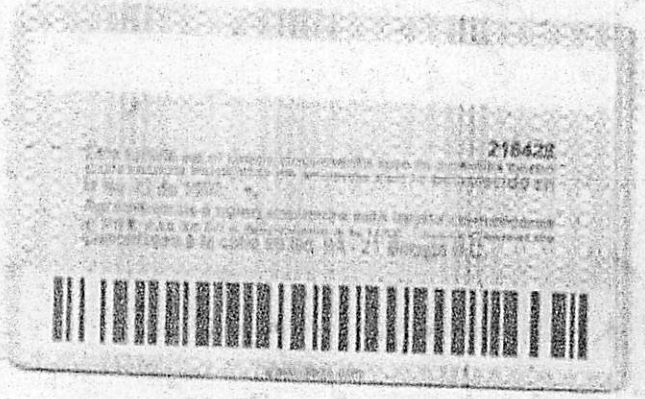
RESOLUCION INSCRIPCION 152

FECHA 02/12/1969

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 76232



218428

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	9 de 11

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 57 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.° 92465 de 22 de septiembre de 2017

Convocante (s): DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA Y OTROS

Convocado (s): MUNICIPIO DE CALI Y OTROS

Medio de Control: REPARACION DIRECTA

En los términos del artículo 2.° de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.° del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015[3], el (la) Procurador (a) 57 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. Mediante apoderado, los convocantes DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA (madre del afectado, y afectada) en nombre propio y también en representación de los menores KALE CORTES OBREGON (afectado), CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON Y JEISY LORENA SILVA OBREGON (hermanos maternos del afectado), CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS (padre del afectado y compañero permanente de la afectada) actuando en nombre propio y en representación de las menores YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN y LINA SARAI CORTES ORTIZ (hermanas paternas del afectado), CARMENZA OBREGON HINESTROZA (tía del afectado, actuando en nombre propio y en representación de la menor GERALDINE OBREGON HINESTROZA, prima del afectado), JHON FREDY CORTES VALENTIERRA (tío del afectado), YIRLANY SANCHEZ RIASCO en nombre propio y también en representación de la menor BETZAIDA TELLO SANCHEZ (tía, prima respectivamente del afectado), CINDY JOHANA OBREGÓN HINESTROZA actuando en representación de la menor GENESIS TALEANA MAYORGA (prima del afectado), CARMENZA OBREGÓN en representación de la menor GERALDINE OBREGON HINESTROZA (prima del afectado), presentaron solicitud de conciliación extrajudicial el día 22 de septiembre

---

[3] *Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9° del Decreto 1716 de 2009.*

de 2017, convocando al MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD, ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS y la CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS..

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: *"PRIMERA: Que se declare patrimonialmente responsable a las entidades convocadas - ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD de todos los daños materiales e inmateriales causados a los convocantes, como consecuencia de la deficiente y mal procedimiento que tuvo dicha institución frente a su paciente obstétrica DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y posteriormente a su hijo menor KALE CORTES OBREGON el día 07 de Abril de 2016 dentro de las instalaciones de la clínica Nuestra Señora del Remedios, la cual dejó como resultado la situación de invalidez del menor y la nula posibilidad de procrear de la madre. SEGUNDA: Que como consecuencia de la anterior declaración, se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD, a reconocer y pagar a la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y a su menor hijo KALE CORTES OBREGON, a título de lucro cesante, la suma de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($225.499.910); por concepto de daño moral, el equivalente en pesos a DOSCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES; y por el rubro de daño a la salud, el equivalente en pesos a CUATROCIENTOS (400) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. TERCERA: Que como consecuencia de la anterior declaración, se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD, a reconocer y pagar, por concepto de daño moral, al señor CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS (padre): el equivalente en pesos a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES y por concepto de daño a la vida de relación lo correspondiente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. CUARTA: Que como consecuencia de la anterior declaración, se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD -, a reconocer y pagar, por concepto de daño moral, a cada uno de los menores CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON,JEISY LORENA SILVA OBREGON, YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN y LINA SARAI CORTES ORTIZ en su condición de hermanos de la víctima directa, el equivalente en pesos a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. QUINTA: Se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD -, a reconocer y pagar, por concepto de daño moral, a cada uno de los señores YIRLANY SANCHEZ RIASCOS, CARMENZA OBREGON HINESTROZA y JHON FREDY CORTES VALENTIERRA, en su condición de tíos de la víctima directa, el equivalente en pesos a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. SEXTO: Que como consecuencia de la anterior declaración, se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO*

DE CALI – SECRETARIA DE SALUD -, a reconocer y pagar, por concepto de daño moral, a cada uno de los menores GENESIS TALEANA MAYORGA, BETZAIDA TELLO SANCHEZ Y GERALDINE OBREGON HINESTROZA en su condición de primas de la víctima directa, el equivalente en pesos a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTE. La cuantía de la petición, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 157 de la Ley 1437 de 2011, equivalente al valor de la pretensión mayor por concepto de perjuicios materiales, que los convocantes debieron soportar, asciende aproximadamente y como mínimo, según la liquidación efectuada, a la suma de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($225.499.910)"

3. El día de la audiencia celebrada el 16 de noviembre, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, a los dieciséis (16) días del mes de noviembre del año 2017

MARIA ELENA CAICEDO YELA
Procurador (a) 57 Judicial I para Asuntos Administrativos

Santiago de Cali,_____
En la fecha recibí la presente constancia y los documentos aportados a la conciliación.
Nombre:_____
Cedula:_____
Firma:_____
T.P:_____

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 57 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.° 92465 de 22 de septiembre de 2017

Convocante (s): DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA Y OTROS

Convocado (s): MUNICIPIO DE CALI Y OTROS

Medio de Control: REPARACION DIRECTA

En Santiago de Cali, hoy 16 de noviembre de 2017, siendo las 9:00a.m procede el despacho de la Procuraduría 57 Judicial I para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia. Comparece a la diligencia el (la) doctor (a) **LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.144.055.629 y con tarjeta profesional número 253.217 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderada de la parte convocante. Igualmente, comparece el (la) doctor (a) **KATHERINE TRUJILLO FIGUEROA** identificado (a) con la C.C. número 1.143.832.479 de Cali y portadora de la tarjeta profesional número 250.556 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada MUNICIPIO DE CALI. Igualmente, comparece el (la) doctor (a) **FRANCISCO JAVIER MONTENEGRO MUÑOZ** identificado (a) con la C.C. número 10.294.020 de Popayán y portador de la tarjeta profesional número 190.762 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada ASMET SALUD ESS EPS. Igualmente, comparece el (la) doctor (a) **ESPERANZA FRANCO LÓPEZ** identificado (a) con la C.C. número 31.932.184 y portadora de la tarjeta profesional número 166.217 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS[3]. El (la) Procurador (a) le reconoce personería al apoderado de la parte convocada en los términos indicados en el poder que aporta. Acto seguido el (la) Procurador(a) con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta: Como consecuencia del daño antijurídico indicado en precedencia a la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, KALE CORTES OBREGON, y a los demás miembros de su grupo familiar que actúan como demandantes. Para efectos de la liquidación del lucro cesante, consistente en los ingresos dejados de percibir por la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y sus hijos menores CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON, JEISY LORENA SILVA OBREGON y KALE CORTES OBREGÓN, por el mal procedimiento que genero parálisis en el menor ya mencionado, toda vez que los demandantes dependen

[3] Instituto de Religiosas de San José de Gerona – propietario de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios.

de dos millones quinientos mil pesos $(2.500.000) MCTE, siendo este el ingreso base de liquidación en el caso concreto. El lucro cesante consolidado, jurisprudencialmente corresponde al tiempo transcurrido desde la ocurrencia del daño hasta la fecha de la sentencia; en el presente asunto, por desconocerse éste momento, se extenderá al día de hoy, fecha de presentación de la presente solicitud de conciliación, para un total de 16 meses transcurridos – Total: $41.493.795. Y para el lucro cesante futuro o anticipado, se tiene en cuenta la expectativa de vida del lesionado KALE CORTES OBREGON, de conformidad con la Resolución 0110 de 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, que establece que la misma, para un hombre colombiano de 0 años -que era la edad del menor CORTES OBREGON para la fecha en que se produjo la lesión (7 de Abril de 2016), si se tiene en cuenta que nació ese mismo día, es de 62.2 años, es decir, 746.4 meses, menos el tiempo reconocido en la condición de consolidado (16 meses), nos arroja 730.4 meses como el tiempo futuro. Para efectos de la liquidación de este lucro, consistente en los ingresos que podría percibir el menor KALE CORTES OBREGON, se tendrá como referencia atendiendo al principio legal (art. 16 Ley 446 de 1998) de equidad en materia de indemnización de perjuicios, y a la reiterada jurisprudencia fijada por el H. Consejo de Estado sobre el particular, lo procedente será presumir que aquél devengara como salario, el mínimo legal mensual. Para la fecha de los hechos, 7 de abril de 2016, el salario mínimo legal mensual era de $ 689.455,00, que actualizado al día de hoy con la fórmula tradicional del Valor Presente es igual al Valor Histórico multiplicado por el IPC Final (julio de 2017) sobre el IPC Inicial (abril de 2016), da $723.696, suma inferior ésta al salario mínimo actual que es de $737.717 pesos, por razones de equidad se tendrá este como base para el cálculo de la renta actualizada. A esta suma se le aumentará un 25% ($184.429) por concepto de prestaciones sociales, lo que equivale a $922.146 – Total: $184.006.115. Sumados el lucro cesante anticipado ($41.493.795) y el lucro cesante futuro ($184.006.115), arroja un total, por concepto de lucro cesante a favor de los lesionados DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y KALE CORTES OBREGON, La suma de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($225.499.910). Ahora bien, en cuanto a la solicitud de perjuicios inmateriales, se hará conforme a las ocho (8) sentencias de unificación jurisprudencial en materia de reconocimiento y tasación de éstos perjuicios, expedidas el 28 de agosto del año 2014 por la Sección Tercera del Consejo de Estado. En el presente asunto, por la gravedad de la lesión del menor y del daño causado a su madre la señora Diana Lorena Obregón Hinestroza y los convocantes se encuentran en los niveles 1 "Víctima directa y paterno filiales" y 2 "Relaciones afectivas del segundo grado de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos tíos y primos)", y de conformidad con los lineamientos jurisprudenciales fijados para la "Reparación del daño moral en caso de lesiones personales", se harán las siguientes peticiones por tal concepto: Para el menor KALE CORTES OBREGÓN (víctima directa): 100 SMMLV. Para DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA (madre y victima directa): 100 SMMLV. Para CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS (padre): 100 SMMLV. Para el menor CARLOS ANDRÉS HERNÁNDEZ OBREGÓN (hermano): 50 SMMLV. Para la menor JEISY LORENA SILVA OBREGÓN (hermana): 50 SMMLV. Para la menor YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN (hermana): 50 SMMLV. Para la menor LINA SARAI CORTES ORTIZ (hermana): 50 SMMLV. Para YIRLANY SÁNCHEZ RIASCOS (tía) 50 SMMLV. Para JHON FREDY CORTES VALENTIERRA (tío) 50 SMMLV. Para CARMENZA OBREGON HINESTROZA (tía) 50 SMMLV. Para la menor GÉNESIS TALEANA MAYORGA (prima) 50 SMMLV. Para la menor BETZAIDA TELLO SÁNCHEZ (prima) 50 SMMLV. Para la menor GERALDINE OBREGÓN HINESTROZA (prima) 50 SMMLV. Ahora bien, en cuanto a la petición por DAÑO A LA SALUD, en atención a lo jurisprudencialmente expuesto el 28 de agosto del 2014 por "Concepto y reparación del daño a la salud", se harán a favor de las víctimas directas KALE CORTES OBREGON y su señora madre DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, en cuantía equivalente a 400 SMMLV y de igual manera a su padre CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS el equivalente a 100 SMMLV, de conformidad con las variables fijadas por el H. consejo de Estado, y aplicadas al caso concreto. PRETENSIONES: PRIMERA: Que se declare patrimonialmente responsable a las entidades convocadas - ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE

SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD de todos los daños materiales e inmateriales causados a los convocantes, como consecuencia de la deficiente y mal procedimiento que tuvo dicha institución frente a su paciente obstétrica DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y posteriormente a su hijo menor KALE CORTES OBREGON el día 07 de Abril de 2016 dentro de las instalaciones de la clínica Nuestra Señora del Remedios, la cual dejó como resultado la situación de invalidez del menor y la nula posibilidad de procrear de la madre. SEGUNDA: Que como consecuencia de la anterior declaración, se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD, a reconocer y pagar a la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y a su menor hijo KALE CORTES OBREGON, a título de lucro cesante, la suma de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($225.499.910); por concepto de daño moral, el equivalente en pesos a DOSCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES; y por el rubro de daño a la salud, el equivalente en pesos a CUATROCIENTOS (400) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. TERCERA: Que como consecuencia de la anterior declaración, se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD, a reconocer y pagar, por concepto de daño moral, al señor CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS (padre): el equivalente en pesos a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES y por concepto de daño a la vida de relación lo correspondiente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. CUARTA: Que como consecuencia de la anterior declaración, se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD -, a reconocer y pagar, por concepto de daño moral, a cada uno de los menores CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON,JEISY LORENA SILVA OBREGON, YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN y LINA SARAI CORTES ORTIZ en su condición de hermanos de la víctima directa, el equivalente en pesos a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. QUINTA: Se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD -, a reconocer y pagar, por concepto de daño moral, a cada uno de los señores YIRLANY SANCHEZ RIASCOS, CARMENZA OBREGON HINESTROZA y JHON FREDY CORTES VALENTIERRA, en su condición de tíos de la víctima directa, el equivalente en pesos a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. SEXTO: Que como consecuencia de la anterior declaración, se condene a las entidades convocadas ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD -, a reconocer y pagar, por concepto de daño moral, a cada uno de los menores GENESIS TALEANA MAYORGA, BETZAIDA TELLO SANCHEZ Y GERALDINE OBREGON HINESTROZA en su condición de primas de la víctima directa, el equivalente en pesos a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTE. La cuantía de la petición, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 157 de la Ley 1437 de 2011, equivalente al valor de la pretensión mayor por concepto de perjuicios materiales, que los convocantes debieron soportar, asciende aproximadamente y como mínimo, según la liquidación efectuada, a la suma de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS **($225.499.910)**. **Seguidamente, se le concede el uso de la palabra a la apoderada de la parte convocada – MUNICIPIO DE CALI -, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación (o por el representante legal) de la entidad en relación con la solicitud incoada**: El Comité de Conciliación y Defensa Judicial del Municipio de Cali decide no presentar fórmula conciliatoria toda vez que en el presente asunto el ente territorial no se encuentra legitimado en la causa. Es todo, aporto acta del Comité en cinco (5) folios. **Seguidamente, se le concede el uso de**

la palabra al apoderado de la parte convocada – ASMET SALUD ESS EPS -, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada en relación con la solicitud incoada: Actuando en representación de la Asociación Mutual la Esperanza ASMET SALUS ESS EPS, conforme al poder otorgado por el Director Jurídico Nacional de la entidad, manifiesto a este Despacho que no es posible proponer fórmula conciliatoria en la conciliación convocada por la señora DIANA LORENA OBREGON y otros. Es todo, aporto al Despacho sustitución de poder y fotocopia autentica de la escritura No. 4087 de 29 de octubre de 2015, otorgada ante la Notaria Tercera del Círculo de Popayán y la fotocopia del certificado de inscripción al registro de entidades sin ánimo de lucro expedido por la Cámara de Comercio de Cauca. **Seguidamente, se le concede el uso de la palabra a la apoderada de la parte convocada – CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS -, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada en relación con la solicitud incoada:** Revisada la historia clínica de la señora DIANA LORENA OBREGON – convocante – manifestamos que no nos asiste animo conciliatorio, en virtud a que se actuó bajo los protocolos y de acuerdo a la LEX ARTIS para la atención de su parto en abril del 2016. Es todo. **CONSIDERACIONES DEL MINISTERIO PÚBLICO**: La Procuradora Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la entidad convocada, declara fallida la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud y el archivo del expediente. En constancia se firma el acta por quienes en ella intervinieron, siendo las 9:15am

KATHERINE TRUJILLO FIGUEROA
Apoderada de la Entidad Convocada

ESPERANZA FRANCO LÓPEZ
Apoderada de la Entidad Convocada

FRANCISCO JAVIER MONTENEGRO MUÑOZ
Apoderado de la Entidad Convocada

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
Apoderada de la parte Convocante

MARIA ELENA CAICEDO YELA
Procuradora 57 Judicial I para Asuntos Administrativos

SEÑORES:
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)
E.S.D.

DEMANDANTES: DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA Y OTROS.
DEMANDADOS: MUNICIPIO DE CALI-SECRETARIA DE SALUD-ASMET SALUD ESS ESPS-CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS.
REFERENCIA: MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA.

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.144.055.629 de Cali, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 253.217 del Consejo Superior de la Judicatura; obrando como apoderada mediante el presente libelo me permito manifestar, que presento ante su despacho demanda en MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA, de conformidad con el artículo 140 de la Ley 1437 del 2011, a fin de que se declare la responsabilidad extracontractual de la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS Y EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD representado legalmente por los señores director (es) y/o gerentes o quienes hagan sus veces en ausencias temporales o definitivas, con el objeto de que se declare la responsabilidad administrativa y patrimonial de tipo extracontractual a cargo de ésta entidad, por los daños y perjuicios materiales e inmateriales acontecidos el 7 de abril de 2016 a mis mandantes.

La presente solicitud se presenta de conformidad con los requisitos exigidos en el artículo 162 de la Ley 1437 de 2011 y previo agotamiento de lo previsto por los numerales 1º y 2º del artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo demás normas concordantes, que a continuación relaciono:

I. INDIVIDUALIZACIÓN DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES

PARTE DEMANDANTE:

CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS y DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, actuando a nombre propio y en calidad de padres y representantes del menor KALE CORTES OBREGON (victima directa), identificados con cédula de ciudadanía números 1.089.794.223 y 1.130.590.863, respectivamente, DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, quien también actúa en representación de los menores CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON Y JEISY LORENA SILVA OBREGON (hermanos maternos de la víctima directa) identificados bajo los NIUP 1.114.620.903 y 1.089.801.534,respectivamente, CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS quien también actúa en representación de las menores YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN y LINA SARAI CORTES ORTIZ (hermanas paternas del afectado) identificadas bajo los NIUP 1.089.802.040 y 1.085.552.252, respectivamente, JHON FREDY CORTES VALENTIERRA (tío de la víctima directa),identificado con las cedulas de ciudadanía número 1.048.949.971

respectivamente, YIRLANY SANCHEZ RIASCOS, identificada con la cedula de ciudadanía No 1.004.510.537 quien acude en nombre propio como tía de la víctima y en representación de la menor BETZAIDA TELLO SANCHEZ, identificada bajo el NIUP 1.085.553.040 (prima de la víctima directa), CINDY JOHANA OBREGÓN HINESTROZA, quien actúa en representación de la menor GENESIS TALEANA MAYORGA identificada bajo el NIUP 1.085.550.778 (prima de la víctima directa), CARMENZA OBREGÓN, identificada con la cedula de ciudadanía 34.470.234,quien actúa en nombre propio y en representación legal de la menor GERALDINE OBREGON HINESTROZA identificada bajo el NIUP 1.089.802.307 (prima de la víctima directa).

PARTE DEMANDADA:

- MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD, la entidad ente territorial representado legalmente por el Alcalde Dr. MAURICE ARMITAGE, o por quien haga sus veces, con domicilio avenida 2 Norte # 10-70.

- ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, identificada con el N.I.T. 817.000.248-3, representada legalmente por el gerente general GUSTAVO AGUILAR, o por quien haga sus veces, con domicilio en la Carrera 39 # 5 a- 96 B/ Tequendama de la ciudad de Cali.

- CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, identificada con el N.I.T. 890.301.430-5, representada legalmente por MARTHA CECILIA ANTURI LARRAHONDO, o por quien haga sus veces, con domicilio en la Avenida 2 Norte No 24-157 de la ciudad de Cali.

HECHOS RELACIONADOS CON LAS PARTES:

CONVOCANTES:

1. Los señores CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS Y DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, conformaron un hogar hace unos 5 años aproximadamente, de dicha unión se procreó al menor KALE CORTES OBREGON quien nació el día 07 de abril de 2016, y actualmente cuenta con 15 meses de vida.

2. En un vínculos anteriores tanto la señora DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA Y EL SEÑOR CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS, procrearon hijos, CARLOS ANDRÉS HERNÁNDEZ OBREGÓN JEISY LORENA SILVA OBREGÓN, YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN y LINA SARAI CORTES ORTIZ quienes en la actualidad tienen 14, 5, 7 y 2 años de edad respectivamente, hermanos maternos y paternos de KALE CORTES OBREGON; viéndose afectados por no poder compartir tiempo de recreación con sus hermanos, pues como se manifestó en hechos anteriores el menor Kale tiene terapias cinco de los 7 días de la semana, lo que imposibilita en gran parte la recreación para el menor.

3. Los señores, YIRLANY SÁNCHEZ RIASCOS, CARMENZA OBREGON HINESTROZA, son tíos del menor KALE CORTES OBREGON y hermanos de la señora DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, quienes han acogido al menor y a su madre con total hospitalidad desde el nacimiento, conviven en un solo hogar viéndose afectados por lo que le ocurre al menor, en episodios de convulsión del menor y acompañando en el proceso que no ha sido nada fácil. El señor JHON FREDY CORTES VALENTIERRA tío paterno del menor Kale quien desde la distancia se torna acongojado con toda la situación y apoyando a su hermano en todo el proceso.

4. Las menores BETZAIDA TELLO SÁNCHEZ (hija de Yirlany Sánchez Riascos), GÉNESIS TALEANA MAYORGA (hija de Cindy Johana Obregón Hinestroza), GERALDINE OBREGÓN HINESTROZA (hija de Carmenza Obregón Hinestroza), primos del menor KALE CORTES OBREGON, representados para efectos del proceso por sus respectivos padres han tenido que soportar en la misma convivencia (viven en la misma casa) la dificultad para poder jugar con su primo, pues su disminución en la capacidad no les permite hacer toda clase de juegos por la parálisis de su brazo o cosas tan simples como tomar el mismo su biberón pues el menor es diestro desde su genética..

CONVOCADAS:

1. La demanda se dirige contra ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, representada legalmente por el gerente general GUSTAVO AGUILAR, o por quien haga sus veces, habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos del Régimen Subsidiado en Salud; entidad encargada de la prestación de servicios en salud donde se encuentra afiliada la señora DIANA OBREGON HINESTROZA, quien requería de los servicios en salud para su control prenatal y futuro nacimiento del menor KALE CORTES OBREGON.

2. El MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD, representado por el señor Alcalde el DR. MAURICE ARMITAGE o por quien haga sus veces quien como ente territorial le corresponde el seguimiento y vigilancia al acceso efectivo a los servicios contratados por las EPS-S, por parte de la población beneficiaria, es decir, sobre la ejecución misma de los contratos suscritos con las EPS-S.

3. CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, identificada con el N.I.T. 890.301.430-5, representada legalmente por MARTHA CECILIA ANTURI LARRAHONDO, o por quien haga sus veces, quien en convenio con la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, le fue asignada a la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, como Instituto Prestador de Salud y quien finalmente realiza el procedimiento de parto del menor KALE CORTES OBREGON.

II. HECHOS

1. Mi poderdante la señora **DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA**, quien tiene domicilio principal de sus actividades en el corregimiento de BAZAN perteneciente al Municipio del Charco – Nariño, y donde reside con su núcleo familiar.

2. Al momento de la concepción del nasciturus, la señora Diana Obregón se encontraba vinculada al régimen subsidiado de salud SISBEN en el Charco (N) asignándosele la empresa promotora de salud AMEST SALUD (ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA) quien tiene convenio con la Nación, para la prestación eficaz del servicio a la salud.

3. La paciente sostenía tratamiento de controles prenatales en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús, en ese municipio; pero debido a las condiciones precarias en las que se presta el servicio de salud y con la convicción de tener un mejor control y resultados en el mismo, decide desplazarse a la ciudad de Cali y monitorear la evolución del embarazo.

4. Con aproximadamente dieciocho semanas de gestación y 31 años de edad **DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA**, realiza en la ciudad de Cali los trámites para su atención en la **EPS ASMET SALUD**, quien por medio de la figura de portabilidad nacional en el sistema general de seguridad social en salud le asigna la **CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS** entidad adscrita a la red de apoyo en salud de la **EPS ASMET SALUD** régimen subsidiado, donde le realizan ecografías, exámenes, todos ellos para confirmar que efectivamente el feto estaba en perfecto estado y determinar las fechas del parto.

5. Los chequeos médicos preventivos que constantemente se realizaba la madre en gestación, no tuvieron ningún tipo de observaciones que pudiera dar resultado dañoso en el bebé, máxime cuando todos fueron dentro de los parámetros normales en el vientre materno, quiere decir que sus padres esperan un bebe sano y completo para el feliz nacimiento.

6. El día 07 de abril de 2016, la señora **DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA**, se realizó la última ecografía de su proceso, en el Centro de Diagnóstico Maracaibo y posteriormente siendo las 15:40 horas fue atendida en consulta en la Clínica Nuestra Señora de los Remedios; motivo de la consulta control y refiere la historia clínica que "el médico **JHON PAUL ALVARADO TAMAYO**, decide ingresarla a hospitalización por **RIESGO DE ABRUPTIO DE PLACENTA**, y se solicitan estudios y nueva ecografía de control".

7. Detalla la historia clínica que "cerca de las 18:00 horas el Dr. **WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN** medico de turno, considera programar para cesárea, pues al hacer el tacto correspondiente determina que el feto es de GRAN TAMAÑO.

8. Como requisito para realizar la intervención quirúrgica, se autoriza por parte de la EPS ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, la intervención para cesárea a las 19:57 horas; para lo cual la señora DIANA OBREGON HINESTROZA, firma el consentimiento informado acerca del procedimiento quirúrgico a realizar, que por recomendaciones del ginecólogo- obstétrico WILDER ALEJANDRO ESTUPIÑAN, se debía extraer el feto del vientre de la madre mediante una incisión en la pared abdominal y uterina y evitar el parto.

9. No obstante ese mismo día, siendo ya las 22:39 horas tal y como consta en la historia clínica, la paciente DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, aún se encontraba a la espera de sala de cirugía, a pesar de la importancia del procedimiento y de los cambios cervicales presentados ya que se le comunicaba que "la enfermera jefe NATALIA del servicio de cirugía informa que se encuentran realizando un procedimiento en la sala y que por lo tanto esta se encuentra ocupada".

10. Refiere la historia clínica que "la paciente DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, menciona que tiene sensación de pujo, por lo cual se considera llevar a sala de partos por la progresión de cambios cervicales, PLAN DE MANEJO: SALA DE PARTOS". Decisión contraria a la expresada por la paciente toda vez que ya había consentido el parto por cesárea que por indicaciones médicas era la opción menos riesgosa, ya que el tacto realizado por el medico determinó el gran tamaño y que requería la cirugía de cesárea, donde no se pondría en riesgo la vida del bebé ni de la madre.

11. Siendo las 23:15 horas se realiza parto vaginal a la paciente en donde mi poderdante manifiesta que "sentía la dificultad que tenía el médico para realizar la extracción del bebe para lo cual ella le dice que si pujaba para ayudar a expulsar". Situación que también la aduce la historia clínica " el recién nacido presenta RETENCION DE HOMBRO ANTERIOR, se realiza híper flexión de caderas, presión suprapibica, se logra extracción de hombros, EXTRACCION MUY LABORIOSA CON DIFICULTAD IMPORTANTE PARA EXTRACCION DE TRONCO"

12. Como resultado del procedimiento de parto vaginal se obtiene una parálisis en miembro superior derecho del menor (parálisis de ERB), ojo derecho apagado situación está que no fue comunicada a sus familiares, y hemorragia a la paciente DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, quedando tanto madre como el recién nacido, en muy delicado estado de salud, pues el parto se había hecho más gravoso por la demora en lo que sería una cirugía cesárea (que nunca se realizó) y por el gran tamaño (4800 gramos) que presentaba el recién nacido.

13. Posteriormente ambos pacientes DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y KALE CORTES OBREGÓN fueron trasladados a la unidad de cuidados intensivos para realizar manejo de las complicaciones que presentaron por el procedimiento; en

donde la revisión por sistemas del menor KALE CORTES OBREGON arroja en el nervioso y mental: estado Anormal, brazo derecho caído sospecha de ERB.

14. Refiere la historia clínica que a la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA presenta hemorragia postparto que no se logra controlar con manejo medico ni con manejo quirúrgico, debido a "desgarro de tejidos planos vaginales y macrosomia fetal, por lo cual se considera llevar a sala de cirugía para realizar exploración de cérvix sin lograr identificar fuente distinta del sangrado; así las cosas se decide llevar a Histerectomía Abdominal Subtotal ; se le brinda explicación a familiar en este caso a la señora CARMENZA OBREGON HINESTROZA (hermana de la señora Diana Obregón).

15. Con el procedimiento referido anteriormente se logró estabilizar a la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, y además se le erradico toda posibilidad de procrear, ya que no existe más la conexión que hacía el útero con sus trompas de Falopio, situación está que la tiene afligida, deprimida y triste, pues su ideal era concebir más hijos dentro de su unión permanente con el señor CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS, pues creen fielmente en que los hijos son herencia de Dios y que el amor se representa en los hijos que una pareja pueda tener.

16. El menor KALE CORTES OBREGON, debido a la lesión ocasionada en el parto producto de un traumatismo (parálisis de ERB) y demás complicaciones generadas por el mal procedimiento permaneció diez (10) días en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, y a raíz de esta circunstancia ha tenido que ser sometido a largas terapias para remediar el daño que se le causó al nacer, perjuicio que ha afectado e impedido un normal crecimiento y desarrollo, frustrando muchas de las actividades que debe realizar un niño en el desarrollo normal de su crecimiento (gatear, caminar, jugar, sentarse, palpar, tomar tetero etc.).

17. Para la madre del menor KALE CORTES OBREGON ha sido una lucha constante y proceso doloroso tener que ver que las actividades normales de un bebe de menos de dos años de vida se han visto disminuidos, debido a una falla en el servicio de la entidad demandada, trayendo como consecuencia un daño irreversible en la vida de su menor hijo, pues al niño se le realizan terapias todos los días de la semana, de lunes a viernes, en diferentes centros de salud, situación que la mantiene desesperada porque le toca desplazarse de un lugar a otro con sus propios recursos y en ocasiones con ayuda de sus familiares, asimismo, se vio obligada a impetrar acción de tutela contra de ASMET SALUD ESS ESPS en aras de que esta le suministrara los medicamentos, utensilios y transporte para las terapias del menor.

18. Corolario se evidencia que si bien es cierto él se encuentra en terapias constantes de rehabilitación y recuperación de la lesión ocasionada en el mal procedimiento, estas no aseguran una total recuperación ya que esta parálisis es irreversible, de hecho mi mandante manifiesta que la evolución del menor KALE CORTES OBREGON

ha sido muy lenta y traumática, pues al menor le realizan tratamientos complejos que en ocasiones se tornan bruscos que lastiman la salud del menor que en momentos ha llevado a que este convulsione.

19. Producto de esta coyuntura, mi mandante la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA se encuentra afligida, deprimida pues nunca se imaginó que este insuceso ocurriera en una clínica de tercer nivel como lo es NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS de la ciudad de Cali, que cuenta con salas de cirugías de alta calidad y con buenos equipos y personal médico.

20. Mi representada como se manifestó en el hecho primero no era residente de esta ciudad, pues su lugar de origen, como allí se indicó, es en el municipio del Charco departamento de Nariño, en donde tiene como actividad la de comercializar prendas de vestir y sus accesorios, calzado, artículos de perfumería, cosméticos y de tocador en general, labor que no ha podido seguir ejerciendo por el problema de salud que padece su hijo menor teniendo que verse en situaciones económicas precarias acudiendo a la caridad de familiares y cónyuge que debe responder por ellos.

21. Por lo anterior es responsable administrativamente la CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS y solidariamente EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD, por falla del servicio médico por su OMISIÓN en la vigilancia, control y protección en la realización del debido procedimiento ginecobstetra (CESARIA) que requería la paciente materna y no el parto natural al que fue sometida que causo el irreversible daño para mis prohijados.

22. El día 22 de septiembre de 2017 se presentó solicitud de conciliación extrajudicial ante las Procuradurías Judiciales Administrativas de la Procuraduría General de la Nación, la cual le correspondió a la Procuraduría 57 Judicial en Asuntos Administrativos de Cali, quien, según constancia fechada el día 16 de noviembre del año en curso, la declaró fracasada dada que no existió animo conciliatorio por parte de las entidades convocadas.

De los hechos anteriormente relatados, se concluye que los señores CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS y DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA, actuando a nombre propio y en calidad de padres y representantes del menor KALE CORTES OBREGON (victima directa), DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, quien también actúa en representación de los menores CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON Y JEISY LORENA SILVA OBREGON (hermanos maternos de la víctima directa) CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS quien también actúa en representación de las menores YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN y LINA SARAI CORTES ORTIZ (hermanas paternas del afectado), JHON FREDY CORTES VALENTIERRA (tío de la víctima directa), YIRLANY SANCHEZ RIASCOS quien acude en nombre propio como tía de la víctima y en representación de la menor BETZAIDA TELLO SANCHEZ (prima de la

víctima directa), CINDY JOHANA OBREGÓN HINESTROZA quien actúa en representación de la menor GENESIS TALEANA MAYORGA (prima de la víctima directa), CARMENZA OBREGÓN quien actúa en nombre propio y en representación legal de la menor GERALDINE OBREGON HINESTROZA (prima de la víctima directa); a la luz del artículo 90 Constitucional, sufrieron un daño antijurídico, derivado de la omisión frente a la realización de procedimiento quirúrgico (cesárea) y la falla en el servicio que tuvo la clínica NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, frente a la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y su menor hijo KALE CORTES OBREGON, que desencadenó un perjuicio irremediable (Parálisis en el brazo derecho ERB e histerectomía) acaecido el día 07 de Abril de 2016, por la distensión o rotura de los nervios del plexo braquial en el PARTO TRAUMÁTICO a que se le sometió a la paciente ginecobstetra dentro de las instalaciones de la referida CLÍNICA, el cual dejó como resultado la situación de invalidez al menor KALE CORTES OBREGON.

En el asunto sub examine, la incapacidad grave y permanente del menor KALE CORTES OBREGON constituye una afectación negativa irrogada a él, como víctima directa, y los parientes antes referidos, como víctimas indirectas, que es personal, cierta y que no estaban en la obligación jurídica de soportar, porque el ordenamiento jurídico no les imponía esa carga, de conformidad con el artículo 90 superior.

OPORTUNIDAD

De acuerdo con el literal 1, del artículo 164 del CPACA, me encuentro dentro del término de ley, (dos (02) años), para presentar la demanda toda vez que a los perjudicados la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y su hijo menor KALE CORTES OBREGON, se les realizo el mal procedimiento el 7 de abril de 2016, en consecuencia la acción caducaría el 8 de abril de 2018.

COMPETENCIA Y CUANTÍA

CUANTÍA: De conformidad con lo dispuesto por el artículo 157 de la Ley 1437 de 2011, equivalente al valor de la pretensión mayor por concepto de perjuicios materiales[1], que los convocantes debieron soportar, asciende aproximadamente y como mínimo, según la liquidación efectuada, a la suma de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($225.499.910).

COMPETENCIA: De conformidad con el numeral 6 del artículo 156 del CPACA y el numeral 6 del art. 155, la competencia la tiene el Juez Administrativo de oralidad del Circuito de Cali, en primera instancia toda vez que esta no supera los 500 SMLV.

COMPETENCIA TERRITORIAL: De conformidad con el numeral 6 del art. 156 del CPACA, la competencia en este aspecto corresponde al Juez Administrativo del Circuito de Cali, dado

[1] El artículo 157 de la Ley 1437 de 2011 excluye los perjuicios morales como factor determinante de la competencia por razón de la cuantía.

que en esta ciudad se materializo la falla en el servicio por parte de las entidades demandadas.

ACCION CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA A EJERCER

Se trata de la Acción de Reparación Directa, consagrada en el artículo 140 del CPACA.

FUNDAMENTOS DE DERECHOS

Artículos, 1, 2,11, 43, 90 de la Constitución Política de Colombia, 140 del C.P.A.CA.

Precisamente, acerca de la garantía de protección y cuidado que las instituciones hospitalarias asumen frente a pacientes en estado de embarazo o de gravidez, entre otras providencias, en la fechada el 17 de agosto del 2000, con ponencia del Dr. Alier Eduardo Hernández Enríquez, expediente No. 12123, el Consejo de Estado ha manifestado lo siguiente, cuyo texto me permito citar in extenso:

> *"En el campo de la obstetricia, definida como "la rama de la medicina que se ocupa principalmente del embarazo, parto y los fenómenos posteriores al alumbramiento, hasta la involución completa del útero", la responsabilidad médica tiende a ser objetiva, cuando ab initio el proceso de embarazo se presentaba normal, es decir, sin dificultades o complicaciones científicamente evidentes o previsibles, como sucedió en el presente caso. En efecto, se trataba de una mujer joven que iba a dar a luz a su primer hijo y quien durante el curso del proceso de embarazo no registró problemas que ameritaran un tratamiento especial. En casos como éstos, parte de la doctrina se inclina por encontrar una obligación de resultado, puesto que lo que se espera de la actividad médica materno-infantil, es que se produzca un parto normal, que es precisamente la culminación esperada y satisfactoria de un proceso dispuesto por la naturaleza, en donde la ciencia médica acude a apoyarlo o a prever y tratar de corregir cualquier disfuncionalidad que obstaculice su desarrollo normal o ponga en riesgo a la madre o al que está por nacer. Lo especial y particular de la obstetricia es que tiene que ver con un proceso normal y natural y no con una patología. En el caso sub judice, la entidad demandada no ha demostrado que en el proceso de embarazo de la señora MARIA ARACELLY MOLIMA MEJIA, el parto y los fenómenos posteriores al alumbramiento del niño LUIS CARLOS CATALAN RAMÍREZ, se produjeron circunstancias imprevisibles o irresistibles que la liberan de responsabilidad en el ejercicio de la actividad médica, por el resultado de dicho proceso, el cual dejó como secuelas la infertilidad y disminución de la respuesta sexual de la madre y retardo mental severo del niño. Pero más allá, y sin necesidad de recurrir a este tipo de regímenes que se derivan de un tipo específico de obligación, en este caso, no hay duda de que el daño fue producto de una evidente falla del servicio probada, puesto que la parte actora ha*

demostrado que la administración omitió realizarle a la actora MARIA ARACELLY MOLINA exámenes médicos indispensables para establecer el proceso de su embarazo, con los cuales pudo haberse diagnosticado a tiempo alguna irregularidad y, además, cuando estaba próxima a dar a luz no fue atendida en forma oportuna, siendo que requería asistencia médica urgente. Como esto no se hizo se produjeron las graves consecuencias antes relacionadas tanto para la madre como para el niño.

Sin embargo, en el campo de la obstetricia, definida como "la rama de la medicina que se ocupa principalmente del embarazo, parto y los fenómenos posteriores al alumbramiento, hasta la involución completa del útero", la responsabilidad médica tiende a ser objetiva, cuando ab initio el proceso de embarazo se presentaba normal, es decir, sin dificultades o complicaciones científicamente evidentes o previsibles, como sucedió en el presente caso. En efecto, se trataba de una mujer joven que iba a dar a luz a su primer hijo y quien durante el curso del proceso de embarazo no registró problemas que ameritaran un tratamiento especial.

En casos como éstos, parte de la doctrina se inclina por encontrar una obligación de resultado, puesto que lo que se espera de la actividad médica materno-infantil, es que se produzca un parto normal, que es precisamente la culminación esperada y satisfactoria de un proceso dispuesto por la naturaleza, en donde la ciencia médica acude a apoyarlo o a prever y tratar de corregir cualquier disfuncionalidad que obstaculice su desarrollo normal o ponga en riesgo a la madre o al que está por nacer. Lo especial y particular de la obstetricia es que tiene que ver con un proceso normal y natural y no con una patología".

Al respecto, el profesor CARLOS ALBERTO GHERSI, señala:

"... más allá de los riesgos inherentes a todo embarazo y parto –o a pesar de ellos- lo cierto es que el resultado final lógico de un proceso de gestación que, debidamente asistido y controlado por el médico obstetra, se presenta como normal, habrá de ser el nacimiento de una criatura sana, por ello, ante la frustración de dicho resultado, corresponderá al galeno la acreditación de las circunstancias exculpatorias. Éstas deberán reunir, a dichos fines, las características de imprevisibilidad o irresistibilidad propias del caso fortuito."

En ese mismo hito, el Consejo de Estado en Sentencia fechada del 19 de agosto del 2009 con radicación 18364, con la ponencia del Dr. Enrique Gil Botero, sostuvo lo siguiente:

"Así mismo, en relación con la prueba de la falla del servicio en eventos de responsabilidad médico asistencial por actos obstétricos, la Sección precisó los siguientes aspectos:

"(...) La responsabilidad por los daños causados con la actividad médica, por regla general está estructurada por una serie de actuaciones que desembocan en el resultado final y en las que intervienen, en diversos momentos, varios protagonistas de la misma, desde que la paciente asiste al centro hospitalario, hasta cuando es dada de alta o se produce su deceso. Esa cadena de actuaciones sobre la paciente no es indiferente al resultado final y por ello, la causa petendi en estos juicios debe entenderse comprensiva de todos esos momentos, porque la causa del daño final bien puede provenir de cualquier acción u omisión que se produzca durante todo ese proceso.

"En relación con la responsabilidad médica en el servicio de obstetricia, la Sala se había inclinado por considerar que en los eventos en los cuales el desarrollo del embarazo haya sido normal y, sin embargo, éste no termina satisfactoriamente, la obligación de la entidad demandada es de resultado".

El artículo 16 de la ley 446/1998. Manifiesta:

"***Valoración de daños.*** Dentro de cualquier proceso que se surta ante la Administración de Justicia, la valoración de daños irrogados a las personas y a las cosas, atenderá los principios de reparación integral y equidad y observará los criterios técnicos actuariales".

Teniendo en cuenta *LEX ARTIS* que proviene del latín que significa *LEY DEL ARTE*, o regla de la técnica de actuación de la profesión que se trate. Ha sido empleada para referirse a un cierto sentido de apreciación sobre si la tarea ejecutada por un profesional es o no correcta o se ajusta o no a lo que debe hacerse; también puede definirse como la aplicación de las reglas generales médicas a casos iguales o parecidos o la actuación conforme a al deber objetivo de cuidado.

El profesional de la salud, para actuar dentro de la Lex Artis, deberá dominar las materias estudiadas en su carrera, es decir, tener los conocimientos necesarios y exigibles para poder ejercer la medicina sin temeridad, lo contrario llevaría al enfermo a agravar su dolor con peligro y grave riesgo para su salud y vida.

Lo profesionales deben renovar y actualizar sus conocimientos constantemente, y utilizar todos los medios diagnósticos a su alcance que crean adecuados, sabiéndolos interpretar y utilizar en beneficio de su paciente, sin caer en la medicina defensiva, y prevaleciendo siempre el criterio científico sobre el economicista. Utilizarán el tratamiento indicado y nunca el contraindicado, con conocimiento de los efectos del mismo y vigilando al enfermo en su aplicación. Deberán seguir criterios suficientemente experimentados, internacionalizados y propios en el ejercicio, sin olvidar su criterio personal como mejor conocedor del enfermo, es decir de su arte.

La Lex Artis presupone unos elementos característicos que los podemos enmarcar igualmente dentro de la normatividad vigente en nuestro país, especialmente nos referimos a la Ley 23 de 1981 y al Decreto 3380 de 1981, como son:

UN PROFESIONAL IDÓNEO. Entendida la idoneidad como una cualidad de aplicación de lo que tiene las condiciones necesarias para un cierto servicio, y en este caso la persona con las cualidades específicas para ejercer un arte o una actividad. Esta idoneidad, en principio, podrá evidenciarse con los respectivos títulos que acrediten los estudios realizados por el profesional de la salud en las condiciones y con el cumplimiento de los requisitos legalmente establecidos para el ejercicio de la profesión.

UN ESTUDIO Y ANÁLISIS PREVIO DEL PACIENTE. Nos establece el artículo 10 de la ley 23 de 1981, que "el médico dedicará a su paciente el tiempo necesario para hacer una evaluación adecuada de su salud e indicar los exámenes indispensables para precisar el diagnóstico y prescribir la terapéutica correspondiente".

El diagnóstico es un acto médico complejo, resultado de un examen pormenorizado y su posterior evaluación, que conforme al nivel profesional del médico emite un resultado que es la base de una actuación médica individual o en equipo.

El diagnóstico es una pieza fundamental en la posterior evaluación jurídica de la responsabilidad, un error en el diagnóstico produce, inevitablemente, una actuación también errónea en cascada que, en ocasiones, puede desvirtuar la verdadera responsabilidad de acciones las cuales ajustándose a la Lex Artis devienen en procesos judiciales.

La prescripción de la terapéutica correspondiente o adecuada, será dada libremente por el profesional, de acuerdo a lo que dicte su ciencia y conciencia.

EMPLEO DE TÉCNICAS O MEDIOS CONVENIENTES CON ACEPTACIÓN UNIVERSAL. Según el artículo 12 de la Ley 23 de 1981, El médico solamente empleará medios diagnósticos o terapéuticos debidamente aceptados por las instituciones científicas legalmente reconocidas.

Y en su parágrafo nos relata: Si en circunstancias excepcionalmente graves un procedimiento experimental se ofrece como la única posibilidad de salvación, éste podrá utilizarse con la autorización del paciente o sus familiares responsables y, si fuere posible, por acuerdo en junta médica.

EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE. Consiste en la autorización que da el paciente al médico para que efectué el acto médico propuesto, teniendo como base la información veraz recibida del galeno sobre la enfermedad y sus opciones de diagnóstico y tratamiento con sus riesgos y beneficios.

En ese orden de ideas vemos como el galeno y la clínica Nuestra Señora de los Remedios no tuvieron el deber objetivo de cuidado frente a la paciente materna DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA pese que el diagnóstico fue realizado con prontitud, y se planteó la realización de intervención quirúrgica y se contaba con la manifestación de voluntad de la paciente y teniendo en cuenta los protocolos y prioridad que se debe brindar a este tipo de pacientes, no se realizó la cirugía de Cesárea a la paciente por encontrarse la sala de cirugía ocupada, siendo esta intervención quirúrgica la señalada por el galeno como la más conveniente para la paciente. En ese orden de ideas no se cumplió con lo que señala la LEX ARTIS con el acto médico ejecutado.

Podemos concluir que para la valoración de la Lex Artis deberemos realizar un estudio técnico, científico, jurídico, humano, en fin, una valoración con las mayores variables posibles de cada acto médico, con el objetivo de:

• Hallar o descartar el elemento causal.

• Demarcar el resultado conseguido por el acto médico, si este se ajusta o no a la ciencia médica, o si han existido circunstancias que rompan el nexo de causalidad como la fuerza mayor o el caso fortuito.

Respecto a la responsabilidad en este caso patrimonial que tiene el municipio de Santiago de Cali, frente a la falla en el servicio presentada por la entidad incoada al respecto el Consejo de Estado en fallo 22304 de 2012 manifiesta lo siguiente:

> **"SERVICIO DE SALUD - Público esencial. Fundamento / SERVICIO PUBLICO SANITARIO Y HOSPITALARIO - Obligaciones / RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL DE LA ADMINISTRACION SANITARIA - Fundamentada en los principios de la buena fe y el interés general, derechos de los consumidores y usuarios y la prestación del servicio**
>
> *"Desde la perspectiva de la responsabilidad patrimonial de la administración sanitaria, vale la pena destacar que el servicio de salud ha sido definido como público esencial, cuyo cumplimiento en cabeza de entidades públicas o estatales se adelanta mediante el ejercicio de función administrativa, y atiende a la satisfacción del interés general, en la medida que sirve de presupuesto para el ejercicio pleno de otros derechos, especialmente, aquellos definidos como fundamentales, dada la condición de conexidad que se genera entre el primero y estos últimos. Como se aprecia, el servicio público sanitario y hospitalario no sólo está circunscrito a la prestación o suministro de los denominados "acto médico y/o paramédico", es decir, la atención dirigida o encaminada a superar o aliviar una enfermedad a partir de la valoración de los síntomas y signos evidenciados con el objetivo de restablecer la salud del paciente, sino que comprende otra serie de obligaciones principales como la de seguridad, cuidado, vigilancia, protección y custodia de los usuarios. En ese orden de ideas, la responsabilidad patrimonial de la administración sanitaria y hospitalaria encuentra su fundamento en: el principio de la buena fe (art. 86 de la Constitución Política y 1603 del Código Civil),*

el principio del interés general que lleva implícito la prestación del servicio referido (arts. 1º y 49 C.P.), así como en los derechos de los consumidores y usuarios (Decreto 3466 de 1982)."FUENTE FORMAL: CONSTITUCION POLITICA - ARTICULO 1 / CONSTITUCION POLITICA - ARTICULO 49 / CONSTITUCION POLITICA - ARTICULO 86 / CODIGO CIVIL - ARTICULO 1603 / DECRETO 3466 DE 1982"

la responsabilidad extracontractual del Estado que se genera a partir de la ocurrencia de eventos adversos, esto es, la trasgresión del principio de seguridad en sentido amplio o lato, es decir, comprensivo de las obligaciones de cuidado, vigilancia, protección, entre otras, tendrá como referente la falla del servicio, razón por la que siempre será imprescindible constatar, en el caso concreto, si el daño tuvo origen en la violación al deber objetivo de cuidado, es decir, provino de una negligencia, impericia, imprudencia o una violación de reglamentos por parte del personal administrativo de la clínica o del hospital respectivo. (...) en cuanto concierne al alcance de la obligación de seguridad del paciente, encaminada a prevenir la producción de eventos adversos, se tiene que, a diferencia de lo sostenido por la Corte Suprema de Justicia, la misma contiene los deberes de vigilancia y protección, sin que sea dable desligar esas actividades del contenido prestacional, toda vez que se imbrican de forma inescindible. (...) el Tribunal de Casación dividió o seccionó la "obligación de seguridad" de la de "vigilancia y cuidado", para enfatizar que la primera debe ser suministrada de manera general por cualquier establecimiento de salud, mientras que la segunda requiere de convención expresa tratándose de los centros hospitalarios generales, y sólo se entenderá pactada cuando el servicio sea prestado por centros psiquiátricos o geriátricos.

La obligación de seguridad es una sola y, por consiguiente, es comprehensiva de diversas actividades como las de: protección, cuidado, vigilancia y custodia, circunstancia por la que todas las instituciones de prestación de servicios de salud deberán contar con la infraestructura necesaria en lo que se refiere a iluminación, señalización, accesos, ventanas, techos, paredes, muros, zonas verdes y demás instalaciones relacionadas con el servicio público de salud. De otra parte, los establecimientos hospitalarios deberán adoptar todas las medidas que minimicen los riesgos de robo de menores y de agresiones a los pacientes por terceros (arts. 3º y 4º Resolución 741 de 1997). De otro lado, el hecho de que el servicio de salud sea suministrado por clínicas psiquiátricas no muta o transforma la obligación de seguridad, puesto que todo centro hospitalario tiene como finalidad principal la protección de la integridad de sus pacientes. En otros términos, los elementos y el régimen de responsabilidad aplicable en estas circunstancias no se altera dependiendo de que el centro asistencial sea de atención general o de atención psiquiátrica, sino que la diferencia se concreta en el análisis de una eventual causa extraña, específicamente con el hecho exclusivo de la víctima. Lo anterior toda vez que para un centro hospitalario general no resulta previsible que uno de sus pacientes se cause a sí mismo un daño, mientras que por el contrario, en los centros de atención psiquiátrica o mental la autodeterminación del paciente no podrá servir para efectos de desvirtuar la imputación fáctica en la producción del daño. Por lo tanto, como lo ha reconocido la jurisprudencia de esta Sala, la obligación no será de resultado y el título de imputación seguirá siendo el de falla del servicio, razón para reforzar la idea de entender la obligación de seguridad como un todo, que requiere un especial análisis frente a la eventual acreditación de la causa extraña, concretamente, con la previsibilidad y resistibilidad en la producción del daño.

Corolario existe responsabilidad por parte del Municipio de Santiago de Cali, puesto que este es el ente encargado de la vigilancia de los establecimientos que presten los servicios públicos en salud, como lo hace la Clínica Nuestra señora de los remedios quien ofrece en su portafolios servicios de alta complejidad, quienes evidentemente no cumplen con los protocolos médicos establecidos por el Ministerio de Salud ni mucho menos actúan teniendo en cuenta la LEX ARTIS.

PRETENSIONES

Que se declare solidaria y administrativamente responsable a las entidades convocadas - ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD por todo los perjuicios ocasionados a los causados a los convocantes, por la responsabilidad objetiva que les compete como consecuencia de la falla en el servicio por la omisión de procedimiento quirúrgico y debido al deficiente y mal procedimiento que tuvo dicha institución frente a su paciente obstétrica DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y posteriormente a su hijo menor KALE CORTES OBREGON el día 07 de Abril de 2016 dentro de las instalaciones de la clínica Nuestra Señora del Remedios, la cual dejó como resultado la situación de invalidez del menor y la nula posibilidad de procrear de la madre.

Como consecuencia de lo anterior, se condene solidariamente al el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD, ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS y a la CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, al pago de los perjuicios ocasionados así:

PERJUICIOS MORALES:

Por el dolor emocional causado y difícil de soportar, así como la tristeza y la aflicción causadas a las personas descritas como perjudicadas debido a responsabilidad objetiva que les compete como consecuencia de una falla en el servicio por la omisión de procedimiento quirúrgico, derivándose entonces una mala praxis a los afectados DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y su hijo KALE CORTES OBREGON, en ese orden de ideas los convocantes se encuentran en los niveles 1 "Víctima directa y paterno filiales" y 2 "Relaciones afectivas del segundo grado de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos tíos y primos)", y de conformidad con los lineamientos jurisprudenciales fijados para la "Reparación del daño moral en caso de lesiones personales", se harán las siguientes peticiones por tal concepto:

Para el menor KALE CORTES OBREGÓN (víctima directa):	100 SMMLV
Para DIANA LORENA OBREGÓN HINESTROZA (madre y victima directa):	100 SMMLV
Para CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS (padre):	100 SMMLV
Para el menor CARLOS ANDRÉS HERNÁNDEZ OBREGÓN (hermano):	50 SMMLV
Para la menor JEISY LORENA SILVA OBREGÓN (hermana):	50 SMMLV
Para la menor YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN (hermana):	50 SMMLV
Para la menor LINA SARAI CORTES ORTIZ (hermana):	50 SMMLV
Para YIRLANY SÁNCHEZ RIASCOS (tía)	50 SMMLV
Para JHON FREDY CORTES VALENTIERRA (tío)	50 SMMLV
Para CARMENZA OBREGON HINESTROZA (tía)	50 SMMLV
Para la menor GÉNESIS TALEANA MAYORGA (prima)	50 SMMLV
Para la menor BETZAIDA TELLO SÁNCHEZ (prima)	50 SMMLV
Para la menor GERALDINE OBREGÓN HINESTROZA (prima)	50 SMMLV

SERVICIOS LEGALES
Civil -Familia -Laboral- Administrativo
Administración de Inmuebles

PERJUICIOS MATERIALES

LUCRO CESANTE:

Para efectos de la liquidación del lucro cesante, consistente en los ingresos dejados de percibir por la señora **DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA** y sus hijos menores CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON, JEISY LORENA SILVA OBREGON y **KALE CORTES OBREGÓN**, por el mal procedimiento que genero parálisis en el menor ya mencionado, toda vez que los demandantes dependen económicamente de su madre. Quien al momento del procedimiento se desempeñaba como comerciante de prendas de vestir y sus accesorios, calzado, artículos de perfumería, cosméticos y de tocador en general.

Para la fecha de los hechos, 7 de Abril de 2016, el salario devengando era de dos millones quinientos mil pesos $(2.500.000) MCTE, siendo este el ingreso base de liquidación en el caso concreto. El lucro cesante consolidado, jurisprudencialmente corresponde al tiempo transcurrido desde la ocurrencia del daño hasta la fecha de la sentencia; en el presente asunto, por desconocerse éste momento, se extenderá al día de hoy, fecha de presentación de la presente solicitud de conciliación, para un total de 16 meses transcurridos, en aplicación de la siguiente fórmula:

$$S = Ra \times \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

$$S = \$2.500.000 \times \frac{(1+0.004867)^{16} - 1}{0.004867}$$

$$S = \$2.500.000 \times 16.597518$$

S = $41.493.795

LUCRO CESANTE FUTURO O ANTICIPADO:

se tiene en cuenta la expectativa de vida del lesionado **KALE CORTES OBREGON**, de conformidad con la Resolución 0110 de 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, que establece que la misma, para un hombre colombiano de 0 años -que era la edad del menor **CORTES OBREGON** para la fecha en que se produjo la lesión (7 de Abril de 2016), si se tiene en cuenta que nació ese mismo día, es de 62.2 años, es decir, 746.4 meses, menos el tiempo reconocido en la condición de consolidado (16 meses), nos arroja 730.4 meses como el tiempo futuro.

Para efectos de la liquidación de este lucro, consistente en los ingresos que podría percibir el menor **KALE CORTES OBREGON**, se tendrá como referencia atendiendo al principio legal (art. 16 Ley 446 de 1998) de equidad en materia de indemnización de perjuicios, y a la reiterada jurisprudencia fijada por el H. Consejo de Estado sobre el particular, lo procedente será presumir que aquél devengara como salario, el mínimo legal mensual.

Para la fecha de los hechos, 7 de abril de 2016, el salario mínimo legal mensual era de $ 689.455,00, que actualizado al día de hoy con la fórmula tradicional del Valor Presente es igual al Valor Histórico multiplicado por el IPC Final (julio de 2017) sobre el IPC Inicial (abril de 2016), da $723.696, suma inferior ésta al salario mínimo actual que es de $737.717 pesos, por razones de equidad se tendrá este como base para el cálculo de la renta

actualizada. A esta suma se le aumentará un 25% ($184.429) por concepto de prestaciones sociales[2], lo que equivale a $922.146.

$$S = Ra \times \frac{(1+i)^n - 1}{i \times (1+i)^n}$$

$$S = \$922.146 \times \frac{(1+0.004867)^{730.4} - 1}{0.004867 \times (1+0.004867)^{730.4}}$$

S = $922.146 x 199.541.195

S = $184.006.115

Sumados el lucro cesante anticipado ($41.493.795) y el lucro cesante futuro ($184.006.115), arroja un total, por concepto de lucro cesante a favor de los lesionados DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y KALE CORTES OBREGON, La suma de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($225.499.910)

DAÑO A LA SALUD:
En atención a lo jurisprudencialmente expuesto el 28 de agosto del 2014 por "Concepto y reparación del daño a la salud", se harán a favor de las víctimas directas KALE CORTES OBREGON y su señora madre DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, en cuantía equivalente a 400 SMMLV y de igual manera a su padre CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS el equivalente a 100 SMMLV, de conformidad con las variables fijadas por el H. consejo de Estado, y aplicadas al caso concreto:

- "La pérdida o anormalidad de la estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica (temporal o permanente)": La incapacidad grave y permanente que tiene el menor KALE CORTES OBREGON parálisis de kumpkle irreversible y su señora madre DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA por cuanto se le realizo histerectomía subtotal cortándole las posibilidades de por vida de procrear.

- "La anomalía, defecto o pérdida producida en un miembro, órgano, tejido u otra estructura corporal o mental": La pérdida es casi en la totalidad del miembro superior del menor KALE CORTES OBREGON dado a la parálisis en el brazo que se le ocasiono por el galeno. En cuanto a su señora madre DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA la pérdida del órgano del útero es total.

- "La exteriorización de un estado patológico que refleje perturbaciones al nivel de un órgano": No sólo de un determinado órgano, casi que en todo su cuerpo, ya que el niño ha tenido retraso en su desarrollo motriz.

- "La reversibilidad o irreversibilidad de la patología": Irreversible;
- "La restricción o ausencia de la capacidad para realizar una actividad normal o rutinaria": Incapacidad parcial de realizar actividad normal o rutinaria alguna;

[2] Sobre el aumento del 25% en el salario base de liquidación, ver, entre otras sentencias, la de fecha 4 de octubre de 2007, exp. 16058 (acumulado 21112).

- "Las limitaciones o impedimentos para el desempeño de un rol determinado": Todas las limitaciones o impedimentos para desempeñar cualquier rol;
- "Los factores sociales, culturales u ocupacionales": Desafortunadamente han sido afectados en su totalidad.
- "La edad": recién nacido cuando sufrió el insuceso el 7 de Abril de 2016 (0 años de edad); y a los 32 años de edad.
- "Las que tengan relación con la afectación de bienes placenteros, lúdicos y agradables de la víctima": Total afectación.
- En cuanto su padre el señor CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS el daño a la vida de relación desafortunadamente es permanente ya que este no podrá procrear más hijo con su cónyuge la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA.

LA ENTIDAD DEMANDADA DEBERÁ CUMPLIR CON RESPECTO A LA SENTENCIA CON LOS ARTÍCULOS 189 Y 195 DEL CPACA.

SE CONDENE EN COSTAS A LAS ENTIDADES DEMANDADAS DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 188 DEL CPACA.

PRUEBAS

DOCUMENTALES:
Se allegan las siguientes pruebas documentales:

1. Copia del registro civil de nacimiento del menor KALE CORTES OBREGON, expedido por la Notaría diecinueve (19) del circulo de Cali. (1 Folio)
2. Copia del registro civil de nacimiento de la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA, expedido por la Notaria Única del Charco-Nariño. (1 folio).
3. Copia del registro civil de nacimiento del señor CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS, expedido por la Notaria Única del circulo de Charco-Nariño. (1 folio).
4. Copia del registro civil de nacimiento del menor CARLOS ANDRES HERNANDEZ OBREGON, expedido por la Notaría Única del Circulo de Pradera – Valle. (1 Folio)
5. Copia del registro civil de nacimiento de la menor JEYSI LORENA SILVA OBREGON, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio)
6. Copia del registro civil de nacimiento de la menor YARA ABIGAIL CORTES ESTUPIÑAN, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio)
7. Copia del registro civil de nacimiento de la menor LINA SARAI CORTES ORTIZ, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio)
8. Copia del registro civil de nacimiento del señor JHON FREDY CORTES VALENTIERRA, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio)
9. Copia del registro civil de nacimiento de la señora YIRLANY SANCHEZ RIASCOS, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio)
10. Copia del registro civil de nacimiento de la señora CARMENZA OBREGON HINESTROZA, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio)
11. Copia del registro civil de nacimiento de la menor GENESIS TALEANA MAYORGA, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio)
12. Copia del registro civil de nacimiento de la menor BETSAIDA TELLO SANCHEZ, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio).
13. Copia del registro civil de nacimiento de la menor GERALDINE OBREGON

HINESTROZA, expedido por la Notaría Única del Circulo de Charco – Nariño. (1 Folio).

14. Copia simple de la historia clínica materno- perinatal expedida por el Hospital Sagrado Corazón de Jesús.
15. Copia del carné de vacunación de Diana Obregón.
16. Copia de carné materno de Diana Obregón
17. Copia de ecografía obstétrica II-III trimestre
18. Copia simple de Informe de ecografía obstétrica.
19. Copia simple de laboratorio clínico.
20. Copia historia clínica 14/03/2016
21. Copia del informe de laboratorio clínico.
22. Copias de autorización de servicios de salud.
23. Copia de informe de monitoria electrónica fetal- PNS
24. Copia de ecografía obstétrica II-III trimestre 23 de noviembre de 2015
25. Copia Epicrisis de Diana Lorena Obregón Hinestroza.
26. Historia clínica manual de Diana Lorena Obregón.
27. Historia clínica computarizada de Diana Lorena Obregón.
28. Historia Clínica Enfermería de Diana Lorena Obregón.
29. Historia Clínica de cirugía de Diana Lorena Obregón.
30. Copia de Carné de salud de Kale Cortes Obregón.
31. Copia del nacido vivo de Kale Cortes Obregón.
32. Copia de Epicrisis del hijo de Diana Lorena Obregón.
33. Historia Clínica manual del hijo de Diana Obregón.
34. Historia Clínica computarizada del hijo de Diana Obregón.
35. Historia Clínica Enfermería de Hijo de Diana Lorena Obregón.
36. Copia de carne de vacunación de Kale Cortes Obregón.
37. Copia de estudio ecocardiográfico modo m de Kale Cortes Obregón.
38. Copia electrocardiograma de Kale Cortes Obregón.
39. Copias de Historias Clínicas de Kale Obregón del Club Noel.
40. Copia de laboratorio de Kale Obregón.
41. Certificación de ingresos de la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA.

OFICIO:

SOLICITUD DE PRUEBA PERICIAL : Solicito muy comedidamente al despacho que de conformidad con el artículo 229 del Código General del Proceso designe perito médico forense PARA QUE REALICE DICTAMEN PERICIAL SOBRE LOS HECHOS, PERJUCIOS Y DAÑOS, señalados en el libelo, con el fin de obtener un estudio técnico-científico que verifiquen los hechos que interesen al proceso.

TESTIMONIALES:

Solicito comedidamente se fije fecha y hora para que las personas que más adelante relacionare quienes son mayores de edad, rindan testimonio sobre los hechos de la demanda, en cuanto al procedimiento que fueron sometidos la señora DIANA LORENA OBREGON HINESTROZA y su hijo KALE CORTES OBREGON, los consentimientos informados que esta otorgo, así como si tenían conocimiento de que esta asistiera a su controles prenatales en el municipio de residencia el CHARCO-(N), igualmente sobre los daños morales

	FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014	Código Versión 1 Fecha de Actualización 13/06/2014

Se procede a calificar la pérdida de capacidad laboral conforme al Decreto Ley 019 del 2012, Artículo 142 y los Decretos 1352 del 2013, 1072 de 2015 y Ley 1562 del 2012, así:

que han sufrido todos los demandantes con motivo de la falla en el servicio.

CARLOS MELQUIADES CORTES ROJAS: cabecera Municipal del Charco Nariño.
CARMENZA OBREGÓN HINESTROZA: Carrera 17 # 61ª-46, barrio siete de agosto.

ANEXOS:

1. Poderes para actuar.
2. Copia de la demanda con sus anexos para la ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS.
3. Copia de la demanda con sus anexos para la CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS.
4. Copia de la demanda con sus anexos para el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD.
5. Copia simple para el archivo del despacho.
6. Cd que contiene PDF de la demanda.

NOTIFICACIONES

Las entidades convocadas podrán ser notificadas en:

ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS ESPS en la carrera 39 No 5 a – 96 B/Tequendama mail: yolandahernandez@asmetsalud.org.co.

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS en la avenida 2 norte No 24-157, mail: www.clinicadelosremedios.org teléfono: 6081000.

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE SALUD – en el Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 norte # 10-70 mail: notificacionesjudiciales@cali.gov.co teléfono: 8896744.

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO, en la calle 70No 4-60 Bogotá D.C tel.: 2558955, correo electrónico: agencia@defensajuridica.gov.co.

LA SUSCRITA Y SUS CONVOCANTES, reciben notificaciones en la Carrera 5ta No 12-16 oficina 1010, edificio suramericana de la ciudad, teléfonos: 4062505,3103630208 y 3216476624, correo electrónico: clslegales@gmail.com , lavaloar@gmail.com

OFICINA DE APOYO JUZGADOS ADMINISTRATIVOS
DE CALI - SECCION DE REPARTO Y NOTIFICACION
Firma: 15 DIC 2017
Jefe de Reparto:

Del H. Juez Administrativo,

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No. 1.144.055.629 de Cali
T. P. No. 253.217 del C. S. de la J.