E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA

NIT: 000000891180098

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: **1120295** **Fecha de Impresión:** viernes, 20 de octubre de 2023 10:10 a. m.

Identificación: **1117930346** **Nombres:** JULIANA **Apellidos:** LOMBANA CAICEDO

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 7/05/2021 8:09:36 p. m.
Servicio Ingreso: UNIDAD DE GINECOBSTETRICIA
Causa del Ingreso: Maternidad
Apellidos: LOMBANA CAICEDO
Nombres: JULIANA
Dirección: CR 7A # 1B-39 BARRIO OLIMPICO - OTROS - PUERTO RICO
Telefono: 3214395857 -
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 24/05/2004 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 10/05/2021 12:20:29 p. m.
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION INTERNACION II
Tipo Documento: TI **Numero:** **1117930346**
Edad: 16 Años 11 Meses 14 Dias (24/05/2004)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: UNION LIBRE
Grupo Etnico:

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 O479

Diagnostico FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

10/05/2021 12:20:44 p. m. VALORACION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.

PACIENTE DE 16 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE :
1-POP CESAREA 09/05/21
2. RECIEN NACIDO VIVO CON ADECUADO PESO PARA LA EDAD.
3-PUERPERIO INMEDIATO.

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN ,REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, NIEGA PICOS FEBRILES, NO SANGRADO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, DIURESIS Y DEPOSICIONES ESPONTANEAS, SIN ALTERACIONES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

O//PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CC: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO SE PALPAN ADEMOMEGALIAS.
CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS PULMONARES CONSERVADAS SIN AGREGADOS, CON MAMAS SECRETANTES , NO CONGESTIVAS,PESON EN BUENAS CONDICIONES.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE SIN IMPRESION DE DOLOR, UTERO TONICO ADECUADAMENTE INVOLUCIONADO A NIVEL INFRAUMBILICAL ,NO IRRITACION PERITONEAL
GENITALES: TV NO SE REALIZA,LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS, NO FETIDOS, NO SANGRADO GENITAL.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS DIATALES PRESENTES.
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

ANALISIS:
PACIENTE EN POP CESAREA, EN EL MOMENTO EN ADECUADO ESTADO GENERAL, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADA, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, UTERO TONICO INFRAUMBILICAL CON ADECUADA INVOLUCION UTERINA, LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS, NO FETIDOS,DADA ADECUADA EVOLUCION PUERPERAL DE LA PACIENTE Y CON TIEMPO DE VIGILANCIA EN LA UNIDAD CUMPLIDO DECIDO DAR EGRESO CONRECOMENDACIONES, ORDENES MEDICAS, CITAS DE CONTROL Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
1. EGRESO HOSPITALARIO
2. ACETAMINOFEN TAB. 500 MGTABLETAS –TOMAR DOS TABLETAS CADA HORAS.
3. MEDROXIPROGESTERONA 150MG DOSIS UNICA UNA AMPOLLA CADA 3. MESES.
4. CEFRADINA 500MG C/6H DURANTE 5 DIAS.

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

5. CITA POR MEDICINA GENERAL PARA CONTROL DE PUERPERIO Y PLANIFICACION FAMILIAR EN 10 DIAS.

DIETA:
DIETA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, TOMAR ABUNDANTES LÍQUIDOS.

SIGNOS DE ALARMA (CONSULTAR POR URGENCIAS):

* PRESENTA DOLOR DE CABEZA INTENSO, VE LUCES DE COLORES, VISIÓN BORROSA U OYE PITOS EN LOS OÍDOS PERSISTENTEMENTE.
* SIGNOS DE INFECCIÓN DE LA SUTURA EN VAGINA
* FLUJO VAGINAL ANORMAL (COLOR CHOCOLATE Y OLOR FÉTIDO).
* PRESENTA FIEBRE, ACOMPAÑADO DE DOLOR Y SIENTE DUROS LOS SENOS.
* DOLOR, ARDOR O DIFICULTAD AL ORINAR.
*HINCHAZÓN O ENROJECIMIENTO DE ALGUNA DE LAS PIERNAS.
ACTIVIDAD FÍSICA: MODERADA, SE RECOMIENDA EVITAR SOBRE ESFUERZOS EN LOS PRIMEROS 45 DÍAS.

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: RMEITIDA DE PUERTO RICO PARA VALORACION POR GIENCOLOGIA

Enfermedad Actual: PACEINTE DE 16 AÑOS + G1P0 + EMBARAZO DE 38 SEMANA SPOR ECO 2 TRIMESTRE + ARO: PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE, AREA RURAL DISPERSA, POBRES CONTROLES PRENATALES + CPN: #6 + RH: O PÓSITIVO. INGRESA EN COMPAÑIA DE MEDICO DE REMISION, QUIEN INDICA PACIENTE INGRESO AL PRIMER NIVEL POR PRESENTAR CONTRACCIONES. SE HACE REVISION JUNTO A MAMA DE LA PACEINTE, AGLADIR CAICEDO. PACIENTE REFEIRE MOVIMIENTOS FETRALES POSITIVOS. NIEGA PERDIDAS VAGINALES. NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO.

ANTECEDENTES

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

ANTECEDENTES

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

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

Ingreso: 1120295 **Fecha de Impresión:** viernes, 20 de octubre de 2023 10:10 a. m.

Identificación: 1117930346 **Nombres:** JULIANA **Apellidos:** LOMBANA CAICEDO

ANTECEDENTES ECOGRAFIAS

Fecha de Ecografia	Semanas	Fecha de Historia	Semanas (HOY)
17/12/2020	17,6 Semanas	07/05/2021	37,7 Semanas
24/02/2021	28,5 Semanas	07/05/2021	38,7 Semanas

REVISION POR SISTEMAS

G1P0
NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO PARA SARS-COVID-19. NIEGA INIDICACION DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA O CONFRIMACION DE SARS-COVID-19. NIEGA SINTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA SUPERIOR O INFERIOR. PACIENTE SIN NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA SARS-COVID-19.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 128/75 mmHg **TAM:** 92,67 mmHg **FC:** 79 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 99% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 155 CM

IMC: 22,89 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N ☐ AN	NORMCOEFALO
Ojos:	☑ N ☐ AN	
ORL:	☑ N ☐ AN	
Cuello:	☑ N ☐ AN	
Torax:	☑ N ☐ AN	
Abdomen:	☑ N ☐ AN	: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 32CM, FETO UNICO CEFALICO, DORSO DERECHO, FCF: 144 LPM. MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS
Genitourinario:	☑ N ☐ AN	AL TACTO VAGINAL: VAGINA NORMOTERMICA NORMOELASTICA, CUELLO BLANDO,PERMEABLE A 1 DEDO MEMBRANAS INTEGRAS, ESTACION -2, SE PALPA CALOTA. PELVIS APARENTEMENTE UTIL NO PROBADA
Extremidades:	☑ N ☐ AN	SIN EDEMA
Neurologica:	☑ N ☐ AN	15/15
Piel:	☑ N ☐ AN	

Observaciones:

ANALISIS

7/05/2021 8:22:19 p. m.

PACIENTE FEMENINA 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

•EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE
•G1P0
•PREPARTO
•BIENESTAR FETAL CONSERVADO A SU INGRESO
•DESPROPORCION CEFALOPELVICA?
•ARO: POBRES CONTROLES PRENATALES, AREA RURUAL DISPERSA, PRIMIGESTANTE MUY JOVEN
•CPN: #6
•RH: O POSITIVO
.
PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE. REMITIDA DEL PRIMER NIVEL DODNE CONSULTO POR PRESENTAR ACTIVIDAD UTERINA REGULAR. DECIDEN REMITIR POR DESPROPORCION CEFALOPELVICA Y PARA VALORACION POR GIENCOLOGIA POR ALTO RIESGO OBSTETRICO.
REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NIEGA INTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA PERDIDAS VAGINALES
MONITORIA FETAL: ACOG I BUENA VARIABILIDAD, CON ACTIVIDAD UTERINA REGULAR. 07/05/2021 A LAS 19+50
SE DECIDE INGRESO PARA VALROACION POR GINECOLOGIA YD EFINIR MANEJOS ADICIOANES. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A MAMA, EN QUE CONSISTEN LOS PROCEDIMIENTOS Y LAS ACCIONES A REALIZAR. AMBAS DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.
POR NO TRAER PARACLINCIOS DE STORCH ACTUALIZADOS, SE SOLICITAN.

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

.
EN LA VALORACION DEL PACIENTE, SE ADOPTA EL PROTOCOLO Y LAS GUIAS DE ATENCION ESTABLECIDAS PARA LA PREVENCION DE SARS- COV2/COVID-19 QUE INCLUYE EL LAVADO DE MANOS SEGUN RECOMENDACIONES DE LA OMS, ADEMAS DE LA UTILIZACION DEL EQUIPO DE PROTRECCION PERSONAL Y LAS MEDIDAS DE PROTECCION DEL PACIENTE, ASI COMO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS EQUIPOS DE LA ATENCION DE CADA USUARIO.
.

Profesional: LINA VANESSA CALDERO LOAIZA MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1. 1. UNIDAD DE GINECOBSTETRICIA

- **7/05/2021 10:19:45 p. m.**

VALORACION GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS.
1. G1P0
1.1. 38 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE
2. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE
3. ALTO RIESGO OBSTETRICO

S: REFIERE ESTAR EN BUEN ESTADO GENERAL, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, AUMENTO DE CONTRACCIÓNES, NIEGA PÉRDIDAS VAGIINALES.
O. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.
SINGOS VITALES: TA: 128/75 mmHg FC: 79 lpm FR: 19 rpm
T: 36 °C SO2: 99%
MUCOSA ORAL HÚMEDA, ESCLERAS NORMOCRÓMICAS
CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN:GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 32 CM, FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO LATERAL DERECHO, FLOTANTE , MOVIMIENTOS POSITIVOS, FCF: 142 LPM.

GU: TACTO VAGINAL: VAGINA NE/NT, CERVIX: 2CM DE DILATACION Y 30% DE BORRAMIENTO

EXTREMIDADES NORMALES

A: PACIENTE PRIMIGESTANTE, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE NORMALIDAD, AL TACTO VAGINAL LO DESCRITO, SE DECIDE VIGILAR EVOLUCION EXPONTANEA DADO FACTORES DE RIESGO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
PLAN:
CONTINUAR EN LA UNIDAD
BIENESTAR MATERNO- FETAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Profesional: ARRATA ECHEVERRIA JULIO CAMILO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

- **8/05/2021 9:10:44 a. m.**

*** EVOLUCIÓN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA ***

PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS.
1. G1P0
1.1. 38 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE
2. ALTO RIESGO OBSTETRICO
2.1 PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE
3. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE

S: REFIERE ESTAR EN BUEN ESTADO GENERAL, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, AUMENTO DE CONTRACCIÓNES, NIEGA PÉRDIDAS VAGIINALES.
O. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.
SINGOS VITALES: TA: 117/78 mmHg FC: 74 lpm FR: 17 rpm T: 36 °C SO2: 99% AL AMBIENTE
MUCOSA ORAL HÚMEDA, ESCLERAS NORMOCRÓMICAS
CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN:GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 32 CM, FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO LATERAL DERECHO, FLOTANTE , MOVIMIENTOS POSITIVOS, FCF: 142 LPM.
GU: TACTO VAGINAL: VAGINA NE/NT, CERVIX: CUELLO LARGO, POSTERIOR, PERMEBALE A 1 DEDO, SIN CAMBIOS CERVICALES
EXTREMIDAES EUTRÒFICAS, EUTÈRMICA, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

A: PACIENTE PRIMIGESTANTE, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE NORMALIDAD, AL TACTO VAGINAL LO DESCRITO, MONITORIA FETAL LINEA DE BASE 140 LPM, CON PRESENCIA DE ACELERACIONES, SIN DESACELARACIONES, ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE BAJA INTENSIDAD, SE DECIDE INICIAR APORTE HÌDRICO CON CRISTALOIDE, SE REVALORÁ Y DE ACUERDO A EVOLUCIÓN SE DEFINIRÁN CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
CONTINUAR EN LA UNIDAD
SSN 500 CC BOLO
BIENESTAR MATERNO- FETAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Profesional: JOSE LUIS SOBRINO SUAREZ GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

- **8/05/2021 4:38:34 p. m.** *** EVOLUCIÓN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA ***

PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS.
1. G1P0
1.1. 38 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE
2. ALTO RIESGO OBSTETRICO
2.1 PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE
3. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE

S: REFIERE ESTAR EN BUEN ESTADO GENERAL, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, AUMENTO DE CONTRACCIÓNES, NIEGA PÉRDIDAS VAGIINALES, REFIERE PRESENCIA DE DOLOR PELVICO LEVE

O. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.
SINGOS VITALES: TA: 110/62 mmHg FC: 75 lpm FR: 20 rpm T: 37 °C SO2: 98% AL AMBIENTE
MUCOSA ORAL HÚMEDA, ESCLERAS NORMOCRÓMICAS
CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN:GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 32 CM, FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO LATERAL DERECHO, FLOTANTE , MOVIMIENTOS POSITIVOS, FCF: 142 LPM.
GU: TACTO VAGINAL: VAGINA NE/NT, CERVIX: CUELLO CORTO, POSTERIOR, OCE CERRADO, SIN CAMBIOS CERVICALES
EXTREMIDAES EUTRÒFICAS, EUTÈRMICA, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

A: PACIENTE PRIMIGESTANTE, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE NORMALIDAD, AL TACTO VAGINAL LO DESCRITO, PACIENTE SIN CAMBIOS CERVICALES SIGNIFICATIVOS, SE SOLICITA NUEVA MONITORIA FETAL Y URONÁLISIS DEBIDO A PERSISTENCIA DE DOLRO PELVICO, SE REVALORARÁ CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE VALORA PACIENTE CON USO DE EPP Y PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y OMS POR COVID - 19

PLAN:
CONTINUAR EN LA UNIDAD
SS/ UROANÁLISIS. MONITORIA FETAL
BIENESTAR MATERNO- FETAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Profesional: JOSE LUIS SOBRINO SUAREZ GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

- **8/05/2021 8:00:13 p. m.** VALORACION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PACIENTE DE 16 AÑOS CON DX DE:
1.GESTACION DE 38.1 SEMANAS POR ECO DE II TRIM
2.G1P0
3.PREPARTO
4.DESPROPORCION CEFALOPELVICA
4.ALTO RIESGO OBSTETRICO
-PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE
-AREA RURAL DISPERSA
-DEFICIT CONTROL PRENATAL: CPN Nº: 6
6.HEMOCLASIFICACION O POSITIVO

S: PACIENTE REFIERE CONTINUAR CON DOLOR PELVICO CONSTANTE QUE AUMENTA DE

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

INTENSIDAD INTERMITENTEMENTE, NO SANGRADO NI SALIDA DE LIQUIDO VAGINAL, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO

EF: PACIENTE ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL
TA: 106/70 MMGH, FC:70 LPM, FR: 20 LPM, T 36.4°, SAT 98% AL AMBIENTE
CC- NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA
CP- TORAX NORMOEXPANSIBLE, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN: DEPRESIBLE, CON UTERO GRÁVIDO, ALTURA UTERINA 33 CM, FCF 146 LPM
GU- GENITALES EXTERNOS NORMALES, TACTO VAGINAL: CUELLO POSTERIOR, CORTO, PERMEABLE A PULPEJO, CON PELVIS MUY ESTRECHA NO PROBADA
EXT- EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA
NEU- SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO FOCALIZACIONES

ANALISIS: PACIENTE DE 16 AÑOS PRIMIGESTANTE, CON GESTACION A TERMINO, QUIEN REQUIERE DESEMBARAZO POR VIA ALTA DADO DESPROPORCION CEFALOPELVICA. SE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA CESAREA, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR Y FIRMA CONSENTIMIENTO.

PLAN:
CESAREA
PASAR A QUIROFANO AL LLAMADO

Profesional: ELKIN DAVID CERCHIARIO MARTINEZ GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

- **8/05/2021 8:14:57 p. m.** SE ABRE FOLIO PARA MODIFICAR LIQUIDOS

Profesional: ELKIN DAVID CERCHIARIO MARTINEZ GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

2. 2. QUIROFANOS

- **8/05/2021 9:42:11 p. m.** NOTA DE ADAPTACIÓN NEONATAL / NUMERO DE RECIÉN NACIDO VIVO 16594084-7

FECHA Y HORA DE NACIMIENTO 08/06/2021 HORA: 09+14 PM SE RECIBE EN CON CAMPO ESTÉRIL PACIENTE SE SEXO MASCULINO, SE REALIZA ESTIMULACIÓN VIGOROSA,SE TOMAN MUSTRAS DE SANGRE DE CORDON PARA TSH Y HEMOCLASIFICACION NEONATAL,PRESENTA A LA MADRE Y POSTERIORMENTE SE TRASLADA A SALA DE ADAPTACIÓN, CON APGAR 08/09/10 A LOS 0/5/10 MINUTOS RESPECTIVAMENTE, CON LLANTO VIGOROSO, SE REALIZA LIMPIEZA CON COMPRESAS ESTERILES, SE REALIZA PROFILAXIS OFTALMICA Y UMBILICAL, KONAKION 0.1 MG IM, Y SE PROCEDE A TOMAR LAS MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

IDX:
RECIEN NACIDO UNICO VIVO
MASCULINO
PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL

PLAN:
ALOJAMIENTO CONJUNTO
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
ASPIRACION DE SECRECIONES
KONAKION 1 MG IM AHORA
PROFILAXIS OFTALMICA Y UMBILICAL
INICIAR ESQUEMA DE VACUNACION
SS/ TSH Y HEMOCLASIFICACION
VALORACION POR NEONATOLOGIA.

EN LA ATENCION DE LA PACIENTE SE ADOPTA EL PROTOCOLO Y GUIAS DE ATENCION ESTABLECIDAS PARA LA PREVENCION DE SARS- COV 2/COVID-19 QUE INCLUYE EL LAVADO DE MANOS SEGUN RECOMENDACIONES DE LA OMS, ADEMAS DE LA UTILIZACION DEL EQUIPO DE PROTRECCION PERSONAL Y LAS MEDIDAS DE PROTECCION DEL PACEINTE, ASI COMO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS EQUIPOS DE LA ATENCION DE CADA USUARIO

Profesional: SONIA DEL PILAR COBOS CASTELLANOS MEDICINA GENERAL

- **8/05/2021 10:57:35 p. m.** Hallazgo Operatorio:RN MASCULINO

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

Detalle Quirurgico - Procedimientos:1. ANESTESIA REGIONAL
2. ASEPSIA ABDOMINO PELVICA Y COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES
3. SONDA DE FOLEY A COLECTOR
4. INSICIÓN DE PFANNESTIEL
5. ABORDAJE DE CAVIDAD ABDOMINAL POR PLANOS.
6. HISTEROTOMIA TIPO ARCIFORME TIPO KERR
7. OBTENCION DE R.N. CEFALICO ENTREGADO A MEDICO GENERAL PARA ADAPTACIÓN
8. ALUMBRAMIENTO MANUAL. SE DEJA CAVIDAD UTERINA LIMPIA
9. HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON PUNTOS CONTÍNUOS DE CATGUT CROMADO 1.
10. VERIFICACIÓN DE HEMOSTASIA.
11. RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETO SEGÚN INSTRUMENTADORA
12. CIERRE DE MUSCULOS RECTOS ABDOMINALES CON CATGUT CROMADO 0, PUNTOS CONTINUOS
13. SÍNTESIS DE APONEUROSIS CON VYCRIL 1, PUNTOS CONTINUOS.
14. SUTURA DE SUBCUTANEO CON PUNTOS SEPARADOS DE CROMADO 0
15. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 2-0 CON PUNTOS INTRADERMICOS.
16. ORINAS CLARAS.
17. PÉRDIDA SANGUÍNEA APROXIMADA 200 CC
18. PASAR A RECUPERACION.

Complicaciones:NO

Profesional: ELKIN DAVID CERCHIARIO MARTINEZ GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

3. 3. HOSPITALIZACION INTERNACION II

- **9/05/2021 12:24:43 p. m.** NOTA NEONATOLOGÍA

RECIÉN NACIDO MASCULINO POR PARTO VAGINAL EUTÓCICO SIN COMPLICACIONES.

S//. MADRE REFIERE QUE EL BEBÉ HA COMIDO BIEN Y SE ENCUENTRA TRANQUILO, ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, RECIBE Y TOLERA LA VÍA ORAL, DIURESIS (+), DEPOSICIÓN (+).

O//.EN BUENAS CONDICIONES GENERAL, ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL
CABEZA: FONTANELAS NORMOTENSA, BUEN TAMAÑO, DEPRESIBLES, SUTURAS NO ADOSADAS, MUCOSAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CUELLO CORTO MOVIL, PALPACIÓN CLAVÍCULAS COMPLETAS. TÓRAX :RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS. ABDOMEN: GLOBOSO, SIN MASAS NI MEGALIAS, ONFALO NO SANGRANTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES EVALUACIÓN DE LAS CADERAS NORMALES. GENITALES : NORMOCONFIGURADO MASCULINOS. NEUROLÓGICO: ACTIVO-REACTIVO, MORO (+), PRENSIÓN PALMAR (+), PRENSIÓN PLANTAR (+) SUCCIÓN (+).

A//. RECIÉN NACIDO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DISTRÉS RESPIRATORIO, AFEBRIL , NO ICTÉRICO, SIN SIGNOS DE SIRS; SE VALORA LACTANCIA MATERNA Y SE CONSIDERA ADECUADA.

PLAN
- SALIDA CUANDO SE DE EGRESOS A LA MADRE
- RECOMENDACIONES PARA ADECUADAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA
- CONTINUAR ESQUEMA P.A.I.
- CITA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL AMBULATORIA – 3 DÍAS Y PEDIATRÍA EN 7 DÍAS
- SEGUIMIENTO POR CRECIMIENTO Y DESARROLLO
- SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES
- SS// POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS

SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE PRESENTAR CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS DEBERÁ CONSULTAR DE INMEDIATO AL CENTRO ASISTENCIAL MÁS CERCANO: FIEBRE, SE PONGA MUY AMARILLO, INCLUYENDO LOS OJOS, QUE DUERMA TODO EL TIEMPO Y NO RECIBA COMIDA CADA 2 HORAS, QUE CONVULSIONE, QUE PRESENTE DIARREA, QUE NO ORINE O QUE NO DEFEQUE, QUE SE PONGA DE COLOR AZUL LAS UÑAS, LOS LABIOS O CUALQUIER OTRA PARTE DEL CUERPO, QUE PRESENTE SANGRADO ABUNDANTE POR CUALQUIER LADO, QUE PERMANEZCA LLORÓN, QUE TENGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

Profesional: ROBAYO LEON CARLOS JOSE NEONATOLOGIA

- **9/05/2021 12:32:33 p. m.** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PACIENTE DE 16 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1. POP INMEDIATO DE CESAREA POR DCP

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

2. G1C1
3. NEONATO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN CON DOLOR LEVE EN REGION INFRAUMBILICAL DIURESIS Y DEPOSCIONES DE CARACTERISTICAS HABITUALES, NIEGA PICOS FEBRILES, TOLERA LA VIA ORAL Y LA DEAMBULACION.

O/ PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES HIDRATADA AFEBRIL TOLERNADO OXIGENO AMBIENTE. SV: TA:111/68 mmHg FC:81 lpm FR:20 rpm T:36.4 °C SO2:99%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO CENTRAL MOVIL SIN ADENOPATIAS.
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, MAMAS TURGENTES, SIN LESIONES, CON SECRECIÓN LÁCTEA ADECUADA.
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON UTERO INFRAUMBILICAL EN PROCESO DE INVOLUCION, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION LOCAL.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, LOQUIOS ESCASOS NO FÉTIDOS.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIMETRICA, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN PUERPERIO INMEDIATO CON EVOLUCION FAVORABLE, EN EL MOMENTO PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES EN METAS, CON REPORTE DE PARACLINICOS DE INGRESO SIN LEUCITOSIS, SIN ANEMIA NI TROMBOCITOPENIA, SIN SRIS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE HOSPITALIZADA PARA OBSERVACION DE SU PERIORO PUERPERAL INMEDIATO Y MEDIATO, CONTINUA EN LA UNIDAD BAJO VIGILANCIA MEDICA Y DE ENFERMERIA ESTRECHA. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR EN TERMINOS NO MÉDICOS LA CONDUCTA A SEGUIR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN DIRECTRIZ INSTITUCIONAL Y DE LA OMS PARA COVID-19.

PLAN
CONTINUA EN LA UNIDAD
TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

COMPLICACIONES

.

PRONOSTICO

.

RECOMENDACIONES

.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O479	FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION		☑
O334	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION FETOPELVIANA CEFALOPELVICA DE ORIGEN MIXTO MATERNO Y FETAL DCP	EN SOSPECHA	☐
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL		☐
Z356	SUPERVISION DE PRIMIGESTA MUY JOVEN		☐
Z357	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO DEBIDO A PROBLEMAS SOCIALES		☐
Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO		☐

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

Ingreso: 1120295 **Fecha de Impresión:** viernes, 20 de octubre de 2023 10:10 a. m.

Identificación: 1117930346 **Nombres:** JULIANA **Apellidos:** LOMBANA CAICEDO

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
• 7/05/2021 8:22:19 p. m.	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1	☐

Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	9.7 x10^3/mm^3	
Recuento de Eritrocitos	4.17 x10^6/mm^3	
Hemoglobina	11.4 g/dl	
Hematocrito	33.5 %	
Volumen Corpuscular Medio	80 fl	
HB Corspuscular Media	27.3 pg	
Concentracion HB Corpucular Media	33.9 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	11.3 %	
Recuento de Plaquetas	274 x10^3/mm^3	
Volumen Plaquetario Medio	8.6 fl	
Plaquetocrito	15.5 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	0.235 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	55.4 %	
% Linfocitos	37.4 %	
% Monocitos	5.1 %	
% Eosinofilos	1.9 %	
% Basofilos	0.2 %	
# Neutrofilos	5.36 x10^3mm^3	
# Linfocitos	3.62 x10^3mm^3	
# Monocitos	0.49 x10^3mm^3	
# Eosinofilos	0.18 x10^3mm^3	
# Basofilos	0.02 x10^3mm^3	

• 7/05/2021 8:22:19 p. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	☐

Interpretación: VALORACION GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA **Folio Inter:** 2

PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS.
1. G1P0
1.1. 38 SEMANAS POR ECO I TRIMESTRE
2. TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE
3. ALTO RIESGO OBSTETRICO

S: REFIERE ESTAR EN BUEN ESTADO GENERAL, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, AUMENTO DE CONTRACCIÓNES, NIEGA PÉRDIDAS VAGIINALES.
O. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.
SINGOS VITALES: TA: 128/75 mmHg FC: 79 lpm FR: 19 rpm T: 36 °C SO2: 99%
MUCOSA ORAL HÚMEDA, ESCLERAS NORMOCRÓMICAS
CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN:GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO AU: 32 CM, FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL, CEFALICO, DORSO LATERAL DERECHO, FLOTANTE , MOVIMIENTOS POSITIVOS, FCF: 142 LPM.

GU: TACTO VAGINAL: VAGINA NE/NT, CERVIX: 2CM DE DILATACION Y 30% DE BORRAMIENTO

EXTREMIDADES NORMALES

A: PACIENTE PRIMIGESTANTE, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE NORMALIDAD, AL TACTO VAGINAL LO DESCRITO, SE DECIDE VIGILAR EVOLUCION EXPONTANEA DADO FACTORES DE

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

RIESGO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
PLAN:
CONTINUAR EN LA UNIDAD
BIENESTAR MATERNO- FETAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES

- 7/05/2021 8:22:19 p. m. PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS - (TREPONEMA) (HMI) 1 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	NEGATIVO	

- 7/05/2021 8:22:19 p. m. PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2
- 7/05/2021 8:22:19 p. m. CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 1 ☐
  Interpretación: NEGATIVO **Folio Inter:** 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Citomegalovirus Anticuerpos IgM	9.69 U/ml	Negativo : MENOR DE 18 U/ml;Positivo : MAYOR DE 18 U/ml;Zona gris : 18 - 22;Tecnica: QUIMIOLUMINISCENCIA;

- 7/05/2021 8:22:19 p. m. HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA 1 ☐
  Interpretación: NEGATIVO **Folio Inter:** 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS DE PLASMODIUM EN LA MUESTRA OBSERVADA.	

- 7/05/2021 8:22:19 p. m. HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] 1 ☐
  Interpretación: NEGATIVO **Folio Inter:** 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RESULTADO	<0.030 UI/mL	
INTERPRETACION	NO REACTIVO	OBSERVACIONES;

- 7/05/2021 8:22:19 p. m. RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA (HMI) 1 ☐
  Interpretación: NEGATIVO **Folio Inter:** 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Rubeola Anticuerpos IgM	<10.0	Positivo: MAYOR DE 25;Negativo: MENOR DE 20;Zona gris: 20-24;Tecnica:Microelisa;

- 7/05/2021 8:22:19 p. m. TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO 1 ☐
  Interpretación: NEGATIVO **Folio Inter:** 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Toxoplasma IgM	<3.00 UA/mL	Negativo:Menor a 6 UA/ml;Dudoso : 6 - 8 UA/ml;Positivo : MAYOR DE 10 UA/ml;Tecnica: ELISA;

- 8/05/2021 4:38:34 p. m. UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (HMI) 4 ☐
  Interpretación: NO PATOLOGICO **Folio Inter:** 5

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Color	AMARILLO	
Aspecto	LIGERAMENTE	

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1262

	TURBIO	
Olor	SG	
Glucosa	NORMAL	
Proteinas	NEGATIVO	
Bilirrubina	NEGATIVO	
Urobilinogeno	NORMAL	
Acido Ascorbico	20	
pH	5	
Densidad	1.005	
Sangre	NEGATIVO	
Cetonas	NEGATIVO	
Nitritos	NEGATIVO	
Leucocitos	NEGATIVO	ANALISIS MICROSCOPICO;
Leucocitos	0-2 x campo	
Hematies	0-2 x campo	
Celulas Epiteliales	0-2 x campo	
Bacterias	ESCASAS	CRISTALES;CILINDROS;

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
8/05/2021 8:00:13 p. m.	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	5	☐

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	☑
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA X 150 MG/ML	☑
CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	☐
CEFRADINA 500MG TABLETA	☑
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	☐
DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	☐
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	☐
OXITOCINA 10 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	☐
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	☐
CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	☐
LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	☐

Representante Legal: LINA MARCELA GIRALDO RINCON
Numero de Cedula: 24335411

Profesional: BUSTOS VASQUEZ AGUSTIN
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tar. Profesional # 1262