



15-05-20
Para resolver,
Nanaminto

JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA
CAQUETÁ

RADICACION 18001-33-33-004-2018-00327-00

SECUENCIA 21730

NATURALEZA

ACCION DE REPARACION DIRECTA

ACCIONANTE:

**ANGELICA MARIN CARVAJAL, ANDRES
ADOLFO ORTIZ MONTOYA**

CEDULA

1192764541, 19945382

APODERADO:

MARIA DEL ROSARIO CORREA MARTINEZ,

CORREO ELECT.

contacto@burolex.com.co,

CEDULA

25179447,

TARJETA PROFESIONAL

156264,

DEMANDADO:

**CLINICA MEDILASER, ESE. SORTERESA
ADELE**

CORREO ELCT.

**notificacionjudicial.medilaser@hotmail.c
om,**

**TEMA: RESPONSABILIDAD MEDICA POR LOS DAÑOS CAUSADOS A LAR
SRA. ANGELICA MARIN Y SU HIJO LUIS MIGUEL ORTIZ**

FECHA DE PRESENTACION: 07/05/2018

CUADERNO PRINCIPAL:

2

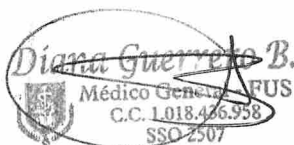
RADICACION 18001-33-33-004-2018-00327-00

EL SUSCRITO MEDICO SSO DE LA ESE SOR TERESA ADELE SEDE CARTAGENA.

CERTIFICA

Que los datos que aparecen en la transcripción de la historia clínica de la señora ANGELICA MARIN CARVAJAL, Con cc. 1.192.764.541 Son los mismos que se encuentran registrados en la historia clínica que reposa en esta institución.

Cartagena del chaira, Abril 19 de 2018



Diana Guerrero B.
Médico General FUS
C.C. 1.018.466.958
SSO-2507

Medico SSO

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co	Sede Puerto Rico – Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130– (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 – 4314332	Sede Cartagena del Chaira – Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
“Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado”	

62
241
202

IDENTIFICACIÓN Y RESUMEN DE ATENCIONES

A. IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos: Marín Carvajal Angélica

Fecha de inscripción: 23/09/2015

Lugar de nacimiento: Cartagena del Chairá (Caquetá)

Fecha de nacimiento: 12/04/1992

Edad: 26 años

Sexo: Mujer

Ocupación: Hogar

Documento de identidad: cc 1.192.764.541

Nombre y apellidos del Padre: Hugo Marín

Nombres y apellidos de la madre: Luz Miriam Carvajal

Cambio de residencia habitual: Dirección, Localidad, Municipio, sección del país:
Vereda La Uribe, zona rural Cartagena del Chairá, Caquetá.

Persona responsable del paciente: Nombre y relación de parentesco o amistad
Andrés Adolfo Ortiz (Esposo)

Residencia habitual: Dirección Localidad, Municipio, Sección del País
Barrio Ciudadela, Cartagena del Chairá, Caquetá.

Sede El Doncello – Caquetá -Teléfonos (8)4310205- 4310667
Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co

Sede El Paujil - Caquetá
Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314120

Sede Puerto Rico – Caquetá
Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312109 – (8)4312130
Sede Cartagena del Chaira – Caquetá
Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318133

“Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado”

NOTAS DE ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: Angélica Marín Carvajal

Nº HISTORIA CLÍNICA: 1192764541

EDAD: 23 años

SEXO: M

FECHA: 23/09/2015. 4 PM

Ingresa gestante de 23 años de edad al programa materno infantil sola procedente de B/ ciudadela, cursando un embarazo de 10 -11.2 semanas por FUM no confiable, con reporte de gravindex positivo, sin reporte ecográfico, se realizó anamnesis G1P0A0 FUM 07/07/2015. Sin reporte ecográfico, se realizó consejería VIH y se hace firmar consentimiento informado, se educa sobre signos de alarma los cuales son motivos de consulta médica por urgencias, cefalea intensa, tinitus, fosfenos, fiebre, diarrea, edema en miembros superiores e inferiores, ausencia o disminución de movimientos fetales, ardor para orinar, sangrado vaginal, flujo vaginal de olor fuerte que genera rasquiña o de aspecto amarillo verdoso, salida de liquido por la vagina. Se educa sobre la importancia de la lactancia materna, hábitos alimentarios, higiene personal, importancia de los controles prenatales y del parto institucional, plan de manejo: 1. Consejería VIH, 2. Laboratorios, 3. Odontología, 4. Cita médica para la detención temprana de las alteraciones del embarazo, 5. Carné materno, 6. Vacunación, 7. Citología. Se adjunta reportes de exámenes en historia clínica. ---- GEGASA aux enfermería.

FECHA: 28/09/2015. Sin registro de hora de atención

Se pasa gestante a valoración médica con reportes de laboratorios. Se asigna cita para el día 27/10/2015 hora 10am para su segundo control. ----- Georgina ¿? Aux enfermería.

FECHA: 27/10/2015. 9 AM

Se llama a gestante para que asista a su control prenatal, gestante refiere que no se encuentra en el municipio por tal razón no hiciste a la cita. Gebasa aux enfermería Se le informa a la usuaria la asistencia al control prenatal y se le asigna nueva cita para el día 11/11/2015, gestante refiere que para esa fecha no se puede asistir por que no se encuentra en el municipio, reasigno nueva cita para el día 3 de diciembre 2015 ---- Georgina aux enfermería.

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esesorteresaaadele.gov.co	Sede Puerto Rico - Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332	Sede Cartagena del Chaira - Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"	

64
20A 213

FECHA: 03/12/2015. 10 AM

Se llama gestante la cual refiere que no se encuentra en el municipio por tal razón no hizo a su cita programada. Gestante refiere que no sabe cuando vuelve al municipio. GEGASA aux enfermería.

FECHA: 17/03/2016. 9 AM

Asiste gestante por sus propios medios al programa control prenatal para que le asigne cita ----- Se asigna cita para el día 18-03-2016 h 9+40am. GEGASA aux enfermería.

FECHA: 18/03/2016. 9 AM

Asiste gestante a su control prenatal. Asigno cita para el día 01/04/2016 ----- GEGASA aux enfermería.

LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: Angélica Maria Carvajal

ENTIDAD: 020

HCL: 1192764541

HEMATOLOGIA

Hto: 36 %

Leucocitos: 9.000 mm³

Neutrofilos: 51%

Linfocitos: 34%

Eosinofilos: 5%

Monocitos: 10%

HEMOCLASIFICACIÓN

Grupo: O

Rh: +

VDRL: No reactivo

VIH: Negativo. Prueba rápido.

PARCIAL DE ORINA

Color: Amarillo

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205	Sede Puerto Rico - Caquetá
Correo Electrónico: contacto@esorteresaadele.gov.co	Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá	Sede Cartagena del Chaira - Caquetá
Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332	Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"	

Aspecto: Lig. Turbio

PH: 6.0

Densidad: 1030

Glucosa: Neg

Proteínas: Trazas

Cetona: Neg

Sangre: Neg

Nitritos: Neg

Urobilinógeno: Normal

Bilirrubinas: Normal

Bilirrubinas: Neg

Leucocitos: 0-2

Hematíes: ----

Cel. Epiteliales: 2-4

Bacterias: +

Moco: ++

Firma bacteriólogo:

Irwin Maldonado

No sello de identificación

Fecha: 24/09/2015

EVOLUCIÓN

A. IDENTIFICACION

Marín Carvajal Angélica

N° de historia clínica

Edad: 20 años

FECHA: 28/09/2015, no registro hora de atención.

MC: CPN #1

EA: Gestante de 12.2 semanas por FUR (04/07/2015), presenta buen estado general, apetito conservado, necesidad fisiológica normal, refiere dolor B/U ocasional.

AO: G1P0A0, menarquía 12 años, ciclo: regular

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co	Sede Puerto Rico - Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332	Sede Cartagena del Chaira - Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"	

EF: Normocefálica, cuello móvil sin tumoraciones, CP: RCR no soplos, TA: 90/60 mm/Hg

Mv conservado, no estertores

Abdomen: grávido, no doloroso a la palpación, rs int (+)

TCS: no infiltrado

Ginecológico: múltiples lesiones verrugas en labios mayores, menores y región perianal.

IDX:

1. Emb 12.2 sem
2. Condilomatosis
3. Primigestante
4. ARO

A:

- Recomendación general
- Signos de alarma
- Citología vaginal
- I/C G/O - Eco obstétrica transvaginal?
- MNT

Firma médico:

Maryor Ome Ochoa
Médico cirujano
Reg. SSO no claro

REMISION DE PACIENTES SOLICITUD

DE: I

A: II

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE: Marín Carvajal Angélica Ma.

Nº HISTORIA CLÍNICA: 1192764

EDAD: 20 años

SEXO: M

RESIDENCIA HABITUAL: B/ ciudadela

TELÉFONO: 31531978

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co	Sede Puerto Rico - Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332	Sede Cartagena del Chaira - Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"	

SOLICITUD DE ATENCIÓN:

FECHA DE REMISIÓN: 2015/09/28

MÉDICO QUE REMITE: Maryor Ome Ochoa

SERVICIO AL CUAL SE REMITE: Ecografía obstétrica I trimestre, ginecobstetricia.

ORDENAMIENTO

Primigestante de 12.2 semanas x FUR: 04/07/15 que presenta dolor en hipogastrio frecuente.

Niega pérdidas vaginales

EF: Abd: grávido.

Ginecológico: condilomas en labios mayores, menores y perianal.

IDX: Emb 12.2 sem

Condilomatosis

A.R.O

S/S Ecografía obstétrica I trimestre

S/S Valoración por ginecobstetricia

Firma médico:

Maryor Ome Ochoa

Médico cirujano

Reg. SSO no claro

LABORATORIO CLINICO

SEDE: Cartagena

NOMBRE: Angélica Ma. Carvajal

ENTIDAD: 1192764541

HCL: Particular

EDAD: 20 años

FROTIS VAGINAL

FRESCO:

Test de Aminas: Negativo

Células guía: Negativo

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205	Sede Puerto Rico - Caquetá
Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co	Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá	Sede Cartagena del Chaira - Caquetá
Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332	Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"	

Trichomonas vaginales: Negativo

Células: +++, Leu: 2-4 /c

GRAM:

PMN: Escasos

Blastoconidias: Negativo

Seudomicelios: Negativo

Lactobalios: +

Corynebacterium: +

Otros: Fosobacterium +++

Firma bacteriólogo:

Irwin Maldonado

No sello de identificación

Fecha: sep 28/2015

EVOLUCIÓN

FECHA: 28/09/2015

Se realiza promoción y prevención en salud oral. Paciente se marcha asintomática.

Firma odontólogo:

Firma no clara. No sello de identificación.

Firma paciente:

Angélica Marín.

EVOLUCIÓN

FECHA: 18/03/2016, no registro hora de atención

MC: control prenatal #2

Paciente de 23 años de edad. G1P0A0 con embarazo de 36 semanas y 38.6 semanas por eco de II trimestre. Asintomática, niega sangrado, no amniorrea, no síntomas de vasoespasmio, movimientos fetales activos.

Antecedentes ya descritos

EF: SV: TA: 125/80. FC 78 X', FR 20X', T 36.5°C, Spo2: 98%

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esorteresaadele.gov.co	Sede Puerto Rico - Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332	Sede Cartagena del Chaira - Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"	

C/C: normal. C/P: normal. Abd: globoso por útero grávido AU 29 cm. FCF 147 LPM, EXT: sin edemas. Neurológico: Glasgow 15/15

IDX:

1. Embarazo de 36 semanas x FUR
2. 38.6 semanas x eco de II trimestre
3. ARO: primigestante
4. Pobres controles prenatales

Plan: se dan recomendaciones y signos de alarma en formato.

- s/s ecografía obstétrica
- s/s parcial de orina
- s/s FFV - VDRL

Firma médico:

Nombre no claro

MEDICO

RM SSO 2202

U.A.N

REMISION DE PACIENTES SOLICITUD

DE: I

A: II

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE: Marín Carvajal Angélica

N° HISTORIA CLÍNICA: 1192764541

EDAD: 23 años

RESIDENCIA HABITUAL: C/ Chairá

SOLICITUD DE ATENCIÓN:

FECHA DE REMISIÓN: 2016/03/18

MÉDICO QUE REMITE: Nelson Hurtado

SERVICIO AL CUAL SE REMITE: Ginecología. Ecografía obstétrica.

ORDENAMIENTO

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205

Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co

Sede El Paujil - Caquetá

Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332

Sede Puerto Rico - Caquetá

Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213

Sede Cartagena del Chaira - Caquetá

Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132

"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"

Paciente de 23 años de edad primigestante con embarazo de 36 semanas por FUR y 38.6 sem x eco. Requiere ecografía de control.
EF: SV: dentro de parámetros normales
Abd: Au 25 cm. FCF 147 LPM-

IDX:

1. Embarazo de 36 sem x FUR y 38.6 sem x eco
2. G1P0A0
3. ARO

S/S Ecografía obstétrica prioritaria

Firma médico:

Nelson U. Hurtado Carabalí
MEDICO
RM SSO 2202
U.A.N

LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: Angélica Maria Carvajal
ENTIDAD: 062
HCL: 1192764541
EDAD: 21
SEXO: F

VDRL: No reactivo

PARCIAL DE ORINA

Color: Amarilla
Aspecto: Lig turbia
PH: 6.0
Densidad: 1010
Leucocitos: 1-2
Hematíes: 0-2
Cél. Epiteliales: 0-2
Bacterias: ++

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co	Sede Puerto Rico - Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332	Sede Cartagena del Chaira - Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"	

Moco: +

FROTIS VAGINAL

Fresco:

Test de Aminas: Positivo

Células Guía: Positivo

Trichomonas vaginales: Negativo

Gram:

PMN: Escasos

Gardenella vaginalis: +++++

Firma bacteriólogo:

Paola Reyes

Cc 1.098.685.180

BACTERIÓLOGA Y LAB CLINICO

SSO 2187 – UDES

Fecha: 28-03-16

EVOLUCIÓN

A. IDENTIFICACION

M. Carvajal Angélica María

N° DE HISTORIA CLÍNICA: 1192764541

EDAD: 21 años

SEXO: F

SERVICIO: CPN #3

FECHA: 01/0416, 9+00.

Peso 58 T 1.57 FUM 04/07/2015 FPP 12/04/16

G1P0A0

Emb 38.6 semanas x FUR/ Emb 40.4 semanas eco II trimestre

Paciente de 21 años, que ingresa a consulta externa para CPN #3, se revisa exámenes encontrándose vaginosis bacteriana, ecografía de II trimestre con insuficiencia placentaria, con gran calcificación. Importante desaceleraciones 255 xmin.

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205
Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co

Sede El Paujil - Caquetá
Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 – 4314332

Sede Puerto Rico – Caquetá

Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130– (8)4312213

Sede Cartagena del Chaira – Caquetá

Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132

“Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado”

Se toma signos vitales en parámetros normales, niega antecedentes de importancia, alérgica al pasto y picadura de mosquito. FUM 04/07/2015 FPP 12/04/16 ciclos menstruales regulares.

Alerta, consiente, hidratada, cardiopulmonar normal, abdomen con útero grávido, AU: 32 FCF que presenta en dos oportunidades 250 – 255 luego 120 -130. Mov fetales presentes. Tv: cuello cerrado con leucorrea amarilla fétida con evidencia en área vulvar labios mayores, monte de venus, zona perianal VPH verrugas genitales, ext eutróficas.

Se decide remisión urgente para valoración G.O + monitoria fetal.

Se traslada a urgencias.

Firma médico:

Milena Patricia Cabrera Márquez

MEDICO

U. Cooperativa de Colombia

REG. SSO 2241

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

EPS: Sanidad Militar

No HC: 1.192.764.541

NOMBRE: Angélica Marín Carvajal

EDAD: 21 años

SEXO: M

DIRECCIÓN: B/ ciudadela

FECHA DE INGRESO: 1.04/16 – **HORA:** 9+40H

ACOMPañANTE: Sola

TELÉFONO: 3153197810

FECHA DE SALIDA: 1-04/16 – **HORA:** 11:30

FN: 12.04/92

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

“Paciente remitida de consulta externa con embarazo de 40.4 x eco y 38.6 x FUR, primigestante, vaginosis bacteriana, insuficiencia placentaria, arritmia cardiaca según eco 18-03-16.

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205

Correo Electrónico: contacto@esorteresaadele.gov.co

Sede El Paujil - Caquetá

Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 – 4314332

Sede Puerto Rico – Caquetá

Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130– (8)4312213

Sede Cartagena del Chaira – Caquetá

Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132

“Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado”

ANTECEDENTES:

PAT: (-), Familiares: (-) Qx: Niega. FUR: 04/04/2015

EXAMEN FISICO:

T.A 120/90. F.C. 89. F.R. 20 X', To. 36°C P= 58KG.

Estado de conciencia: Alerta

Estado mental: Normal

Cabeza y órganos de los sentidos: Normal. Sin alteraciones.

Cuello y tórax: Normal

Cardio-respiratorio: Ruidos cardiacos rítmicos no soplos murmullo vesicular conservado no sobreagregados

Abdomen y genitourinario: Abdomen globoso a expensas de útero grávido AU: 32cm FCF 137 en dos ocasiones 250-270 x' cefálico dorso derecho TV: leucorrea amarilla fétida cuello cerrado.

Extremidades y osteoarticular: Simétricas eutróficas no edema

Neurológico: Normal. No déficit motor ni sensitivo.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- 1) Primigestante adolescente
- 2) Emb 38.6 ss x FUR
Emb 40.4 ss x Eco II'ss
- 3) ARO pobres CPN
- 4) Asceleraciones
- 5) VPH condilomas
- 6) Calcificaciones placentarias según ecografía
- 7) Vaginositis bacteriana
- 8) Remisión II nivel

MÉDICO RESPONSABLE

Jeferson Andrés Orjuela Ayala

Médico U.A.N

R.M SSO 2287

REMISION DE PACIENTES SOLICITUD (COPIA)

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co	Sede Puerto Rico - Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332	Sede Cartagena del Chaira - Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"	

DE: I

A: II

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE: Marín Carvajal Angélica María

Nº HISTORIA CLÍNICA: 119276454

EDAD: 21 años

SEXO: M

RESIDENCIA HABITUAL: C. chairá

TELÉFONO: 3153197810

SOLICITUD DE ATENCIÓN:

FECHA DE REMISIÓN: 16/04/01

MÉDICO QUE REMITE: Milena Cabrera

SERVICIO AL CUAL SE REMITE: S/S Valoración G.O

ORDENAMIENTO

Paciente 21 años, con embarazo 38.6 semanas x FUR. Embarazo 40.4 semanas x eco del segundo trimestre (20-11-15), G1P0A0, ciclos menstruales regulares, vaginosis bacteriana por gardenella, insuficiencia placentaria grado IV/IV arritmia cardiaca según ecografía 18-03-16, desaceleraciones.

Ant: med (-) familiares (-) cáncer (-) HTA (-) diabetes (-) alérgica picadura de mosquito y pasto G1P0A0 ciclos menstruales regulares asma (-) fum 04/07/15 FPP: 12/04/16

TA 120/90 Fc 87 Fr 20 Sat 99%. Peso 58 Talla 1.57

Alerta, consiente, hidratada, cardiopulmonar normal, abdomen con útero grávido AV 32 cm FCF el cual tuvo desaceleraciones 250-275 en dos oportunidades lo demás en 120-130 xmin, cefálico, dorso derecho, no dolor en el momento de la palpación, mov fetales presentes, tv: área genital verrugas presentes en labios mayores, leucorrea amarilla fétida, cuello cerrado. Ext eutróficas, sin edema.

IDX:

- Embarazo de 38.6 semanas x FUR
- Embarazo de 40.4 semanas x eco II trimestre
- ARO pobre CPN
- Verrugas vulvares VPH
- Arritmia cardiaca según ultima eco

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205
Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co

Sede El Paujil - Caquetá
Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 - 4314332

Sede Puerto Rico - Caquetá

Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130- (8)4312213

Sede Cartagena del Chaira - Caquetá

Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132

"Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado"

- Insuficiencia placentaria ultima eco
- Desaceleraciones en dos oportunidades
- Vaginitis bacteriana por gardenella
- G1P0A0

S/S Valoración G.O
Monitoría fetal – Bienestar fetal

Firma médico:

Milena

No sello de identificación.

Ecografía 18-03-16
Calcificaciones extensas placenta IV/IV
Feto único vivo, activo, cefálico, sexo masculino
Liq amniótico 152 cc, FCF 155 xmin, arrítmicos
Aceleraciones hasta 255 xmin

EPICRISIS (COPIA)

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombres y apellidos: Marín Carvajal Angélica

Documento de identificación: 1192764541

Edad: 21 años

Sexo: M

Fecha de ingreso: 01.04.2016

Fecha de egreso: 01.04.2016

SERVICIO TRATANTE INGRESO: Consulta externa

SERVICIO TRATANTE EGRESO: Urgencias

Tratamiento: Médico.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO:

1. Primigestante adolescente
2. Emb 38.6 ss x FUR Emb 40.4 ss x eco

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esesorteresadele.gov.co	Sede Puerto Rico – Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130– (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 – 4314332	Sede Cartagena del Chaira – Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132

“Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado”

1. ARO pobres CPN
2. Condilomatosis
4. Aceleraciones
5. Calcificación placentaria.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN

Paciente remitida consulta externa con múltiples comorbilidades en el momento al examen físico presenta episodios de taquicardia fetal en varias ocasiones por ecografía presenta arritmia cardiaca y calcificaciones placentarias por lo cual la médica de consulta decide realizar remisión a II nivel para valoración por ginecobstetricia.

RESUMEN DE TRATAMIENTO MÉDICO Y QUIRÚRGICO

1. SSN 0.9% 80 cc/hora

CONDICIONES DE EGRESO

Remitido.

MÉDICO TRATANTE

Jeferson Andrés Orjuela Ayala

Médico U.A.N

R.M SSO 2287

NOTAS DE ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN: Marín Carvajal Angélica María.

No. HISTORIA CLINICA: 1192764541

EDAD: 21 años

SEXO: F

SERVICIO: Traslado de paciente en ambulancia terrestre

FECHA: 01/04/2016

HORA: 10+50

DETALLE: Ai. Recibo usuaria femenina de 21 años de edad en observación de urgencias, acompañada de familiar, alerta orientada, hidratada y afebril, calmada, primigestante, con orden de remisión a segundo nivel con un Dx: embarazo de 38.6 semanas por FUR + embarazo de 40.4 por ECO II trimestre, ARO pobre CPN + verrugas vulvares VPH + arritmia cardiaca; según ultima ECO – insuficiencia placentaria ultima ECO + vaginosis bacteriana y gardnerella, G1P0A0. Remitida por la

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205 Correo Electrónico: contacto@esorteresaadele.gov.co	Sede Puerto Rico – Caquetá Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130– (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 – 4314332	Sede Cartagena del Chaira – Caquetá Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
“Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado”	

Dra. Milena Cabrera, al examen físico tolerando oxígeno ambiente y vía oral, mamas sanas aptas para amamantar, abdomen globoso por útero gravídico ocupado por feto único, movimientos fetales activos y presentes fcf con desaceleraciones 250-275 y 120-130 x minuto, cefálico, dorso derecho, no dolor tipo contracción, al tacto vaginal no dilatación, y presencia de verrugas presentes en labios mayores, leucorrea amarilla y fetida, resto de examen físico normal sin alteraciones. Se evidencia secuelas en miembros superiores e inferiores de cicatrices, se sube a la ambulancia terrestres con familiar acompañante y el dr Gilberto Mendoza durante el traslado pte calmada, se toman SV cada hora con cifras normales de ta 120/90 fc 87 x minuto SPO 99% fr 20 x minuto; elimina espontáneamente en baño normal, se entrega paciente en clinica Medilaser sala de partos Dr haroold silva a las 4+50pm con familiar acompañante y con fcf 152 x minuto...-----I Jimenez aux enfermeria

Sede El Doncello - Caquetá- Teléfonos (8) 4310667 - 4310205	Sede Puerto Rico – Caquetá
Correo Electrónico: contacto@esesorteresaadele.gov.co	Calle 5 No. 6-13 Barrio Comercio Tel. (8)4312130– (8)4312213
Sede El Paujil - Caquetá	Sede Cartagena del Chaira – Caquetá
Calle 5 No. 6-55 Barrio El Centro Tel. (8)4314643 – 4314332	Calle 2 Carrera 7 Esquina Barrio Primavera Tel. (8)4318132
“Servicios de Salud Con Calidad y Trato Humanizado”	

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

Doctora

GINA PAMELA BERMEO SIERRA

Juez Cuarta Administrativa del Circuito de Florencia

E. _____ S. _____ D. _____

REC

OFICINA DE COORDINACION ADMINISTRATIVA
No. Radicación : OAFLA33607 No. Anexos : 0
Fecha : 14/05/2019 Hora : 17:07:21
Dependencia : Juzgado 4 Administrativo
DESCRIP: F154 Y CD ANGELICA MARIN CAR
CLASE : RECIBIDA

REF. MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA DE
ANGELICA MARIN CARVAJAL Y OTROS EN CONTRA DE LA
CLÍNICA MEDILASER S.A. Y OTROS.

RAD. 8001333300420180032700

ASUNTO. CONTESTACIÓN DE DEMANDA.

EDWIN ALFONSO VARGAS NARVÁEZ, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, haciendo uso del mandato judicial conferido por la Representante Legal suplente de la **CLÍNICA MEDILASER S.A., Dr. CESAR AUGUSTO MEDINA BAHAMON**, según poder adjunto y, encontrándome en oportunidad procesal pertinente; procedo a descorrer el traslado del medio de control de Reparación Directa incoado por la señora **ANGELICA MARIN CARVAJAL Y OTROS** en contra de la Sociedad que represento, a través de apoderado judicial; en los siguientes términos:

I. A LOS HECHOS:

Se contestan así:

AL HECHO PRIMERO: Se acepta, una vez revisado los anexos arribados al expediente, se encuentra la escritura pública, que afirma el matrimonio entre la señora Angela Marin Carvajal y el señor Andres Adolfo Ortiz Montoya.

AL HECHO SEGUNDO: No le consta a la clínica demandada, su deseo de gestación ni la fecha en la que se enteró de su estado de gestación.

AL HECHO TERCERO: No le consta a la clínica demandada. Lo narrado en este numeral corresponde a atenciones médicas en un centro médico diferente a la clínica Medilaser, por tanto, será aquella institución la que avale o refute lo aquí manifestado.

AL HECHO CUARTO: No le consta a la clínica demandada. Lo narrado en este numeral corresponde a atenciones médicas en un centro médico diferente a la clínica Medilaser a la que asisto en la defensa. Pese a lo anterior, se deja la claridad de la insuficiencia de los controles prenatales por parte de la paciente, lo que genera un descuido total y el desconocimiento de la evolución como los posibles problemas de salud relacionados con la gestación, el control de crecimiento, vacunas entre otros; al punto que en su última consulta requirió remisión de urgencia.

Al punto que al revisar los protocolos o la información proporcionada en las Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Protección Social en cuanto al número prudente de citas durante el control prenatal menciona: *"La evidencia muestra que el modelo de control prenatal con un número reducido de citas se asocia con un aumento de la mortalidad perinatal en países en vías de desarrollo. El GDG junto con el grupo de expertos consultados para este tema sugirió que para Colombia no resultaría prudente reducir el número de citas de control prenatal, a menos que se cuente con una monitorización muy cuidadosa del feto y la madre, lo cual es posible sólo en grandes*

259
219
220

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

ciudades y con pacientes seleccionados." La recomendación clínica con un nivel de evidencia B es: "Si el control prenatal se inicia en el primer trimestre para una mujer nulípara con un embarazo de curso normal, se recomienda un programa de diez citas. Para una mujer multípara con un embarazo de curso normal se recomienda un programa de siete citas."

AL HECHO QUINTO: No le costa a la clínica Medilaser. Puesto que no corresponde a atenciones médicas propiamente dichas. Sin embargo, su justificación para no asistir a controles y velar por el cuidado que requiere su menor hijo, no tiene justificación, debido a que, en Buenaventura en caso de ser afirmativo de su viaje, existe cobertura en salud y más para las madres en periodo de gestación, por lo que no acudir por esta razón, no es un argumento serio.

AL HECHO SEXTO: No le costa a la clínica Medilaser. Puesto que no corresponde a atenciones médicas dadas por la Clínica Medilaser S.A. Con la finalidad de aclararle al despacho, una prueba negativa no obliga a hacer más pruebas, excepto si hay exposición, lo cual debe ser indicado por la madre; aunado a lo anterior, en dichas fechas tempranas de su control se pudieron haber evidenciado a los hallazgos físicos de las verrugas, la cual no corresponde a una evolución de corto tiempo.

AL HECHO SÉPTIMO: Es parcialmente cierto, debido que el apoderado demandante transcribe solo algunos de los apartes de la historia clínica y más de la evolución del primer especialista en ginecología Dr. Harold Enrique Silva Meneses. Es de aclarar, que la nota a la que se hace referencia en este punto está incompleta, no se mencionan los hallazgos del examen físico, antecedentes, diagnósticos y plan de manejo relevantes para los hechos mencionados posteriormente. Al punto que se resalta la presencia de verrugas virales que implican invariablemente la presencia de una enfermedad de transmisión sexual, (condilomatosis), este hecho se relaciona con mayor riesgo de otras enfermedades de transmisión sexual, como la infección por VIH.

La nota medica integral, es la realizada a las 4:55 pm del día 01/04/2016 siguiente tenor:

"G1P0

EMBARAZO A TERMINO

FETO UNICO VIVO CEFALICO.

CRECIMIENTO FETAL NORMAL

LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL.

BIENESTAR FETAL SATISFACTORIO.

CPN INSUFICIENTE.

TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO A CLASIFICAR.

CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL.

SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.

ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO Y SUS COMPLICACIONES POR LA PRESENCIA DEL SEPTO VAGINAL.

Y DE COMPLICACIONES HEMORRAGICAS POR LO MISMO.

ALTO RIESGO DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO POR TRANSMISION VERTICAL DEL VPH

ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES DEL TRASTORNO HIPERTENSIVO.

PLAN.1. HOSPITALIZAR.

2. NADA VIA ORAL.

3. LEV DE MTTO.

4. SS/ PERFIL TOXEMICO + LABS DEL CPN.

5. SS/ ECOOBSTETRICA + PBF + MONITORIA FETAL.

6. PREPARAR PARA CESAREA

7. CONSENTIMIENTO INFORMADO".

Sin embargo, antes de dicha nota, el especialista deja anotado el motivo de ingreso y la enfermedad actual en los siguientes términos:

Motivo de consulta:

REMITIDA DE CARTAGENA DEL CHAIRA: EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR FUR. EMBARAZO DE 40.4 SEMANAS POR ECO DEL SEGUNDO TRIMESTRE. POBRE CPN. VERRUGAS VIRALES. ARRITMIA CARDIACA

260
220
221

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

SEGUN ULTIMA ECO. INSUFICIENCIA PLACENTARIA ULTIMA ECO. VAGINOSIS BACTERIANA POR GARDNERELLA.

Enfermedad actual:

G1P0. EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS.

FUM: 7 DE JULIO DE 2015. FPP: 14 DE ABRIL DE 2016.

ECO: 20 DE NOV DE 2015 EG: 21.4 SEMANAS. FPP: 28 DE MARZO DE 2016.

ECO: 18 DE MARZO DE 2016 EG: 35.1 SEMANAS. INFORMAN: "CALCIFICACIONES EXTENSAS QUE PODRIAN PROVOCAR UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA Y CORAZON ARRITMICO CON ACELERACIONES HASTA DE 225 LPM" FPP: 21 DE ABRIL DE 2016.

CPN: 3 GS: O POSITIVO. VIH(-) HB(?) VDRL III TRIM (-) TOXO IGG(?) IGM(?)

CONSULTA HOY AL MEDICO POR LOS RESULTADOS DE LA ECOGRAFIA TOMADA EL 28 DE MARZO DE 2016.

NO ACTIVIDAD UTERINA. NO PERDIDAS POR VAGINAL. NO DISURIA. NO LEUCORREA FETIDA. MF(++)

En aparte confirma como antecedentes solo 3 controles prenatales, grupo sanguíneo: o positivo, según la única prueba que se tomo era negativa para VIH, los resultados de los análisis **que son obligatorios para el tercer trimestres no los tenían, por eso el especialista los anota y los deja como interrogados (?)** entre ellos:

EL ANTÍGENO DE HEPATITIS B

TOXOPLASMOSIS

ES SEROLOGÍA PARA SIFILIS

INMUNOGLUBINA

Por su inexistencia, todos estos exámenes fueron ordenados en esta hospitalización.

AL HECHO OCTAVO: Se acepta, en lo referente a lo registrado en la historia clínica; debido al pobre control prenatal era necesario complementar las pruebas de rutina y más aún cuando ya había una enfermedad de transmisión sexual establecida (verrugas). Es decir, era necesaria y obligatoria la vía de parto por cesárea como efectivamente se le práctico a la paciente y en dicha oportunidad por los diagnósticos presentados. Y es en esa oportunidad donde se evidencian dichos resultados y se continua con el manejo correspondiente del papiloma y para VIH, y se dan las recomendaciones del caso.

Para efectos de corroborar lo hecho, se transcribe en su integridad la nota medica del ginecólogo.

"NOTA OPERATORIA DR SILVA G/O.

DX: 1. SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL. 2. CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL. 3. HIPERTENSION MATERNA.

CIRUGIA: CESAREA.

HALLAZGOS: RN MASCULINO. PESO: 2550 GR. APGAR: 8 - 9 FETO DISMORFICO CON UNA OREJA DE BAJA IMPLANTACION

CON ASIMETRIA CRANEANA Y FACIAL? LIQUIDO AMNIOTICO: CLARO.

PLACENTA PEQUEÑA Y CALCIFICADA. UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE.

NO COMPLICACIONES.

EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO INFORMAN VIH POSITIVO. EN LABORATORIOS ESTAN ESPERANDO CONFIRMAR LA PRUEBA RAPIDA.

PERFIL TOXEMICO: NEGATIVO.

TOXO IGM(-) HEPATITIS B: NEGATIVO.

PLAN:

NADA VIA ORAL

LEV DE MANTENIMIENTO A 100 CC HORA.

VIGILAR SANGRADO VAGINAL

SONDA VESICAL A DRENAJE

SS/ HEMOCLASIFICACION Y TSH NEONATAL.

CONTROL DE TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS. INFORMAR SI ES IGUAL O MAYOR A 140/90 MMHG.

VALORACION INMEDIATA POR EL PEDIATRA. SE AVISA A UCIN DR SANDINO.

NO LACTANCIA MATERNA.

261
222

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

INHIBICION DE LACTANCIA.
PROTOCOLO DE CONFIRMACION DE VIH PARA LA MADRE.
EXTREMAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

AL HECHO NOVENO: Se niega. Los hallazgos sugieren un evento de seroconversión e infección reciente lo que explica la negatividad de la primera prueba y la supuesta negatividad de la pareja. **La presencia de condilomatosis que es una enfermedad de transmisión sexual, deja claro, cuál es la vía de contagio (sexual), la prueba positiva en la clínica (es decir la seroconversión) es el resultado de la manifestación de otra enfermedad de transmisión sexual. El resultado de la prueba de VIH no se hace positiva inmediatamente ocurre la infección, tiene un periodo de ventana en que la prueba es negativa de alrededor de 6 meses. Lo que se traduce en que ese era probablemente el tiempo que tenía la paciente incubada su infección posiblemente desde octubre de 2015.**

Se amplía que el mecanismo de transmisión del VIH es principalmente por vía sexual mediante el contacto no protegido con un individuo infectado y con menor frecuencia por vía parenteral, mediante el uso de drogas endovenosas, por exposición ocupacional o al recibir transfusiones sanguíneas. Si bien, hace una década las transfusiones sanguíneas eran vehículos de transmisión del VIH en nuestro país, las medidas tomadas por el gobierno lograron que los productos sanguíneos y derivados fueran seguros y confiables a partir del año 1996-1997 en adelante.

AL HECHO DECIMO: Se aclara y se amplía que según las guías de práctica clínica del ministerio de protección social, durante la admisión de la paciente gestante se deben revisar y reevaluar las pruebas con resultados anormales durante el control prenatal, así como realizar y completar las pruebas de tamizaje correspondientes al tercer trimestre especialmente VIH y Sífilis si hacen falta, lo que motiva a solicitar dichas pruebas en el presente caso a la señora Angélica Marin, teniendo en cuenta la escasa asistencia a los controles prenatales, así como esta descrito en la nota de valoración al ingreso a la institución en su plan de manejo y además había factores de riesgo para VIH.

Frente a su inconformidad, referente a la toma de consentimiento informado para la toma de muestras sanguíneas, en este caso para la toma de muestras para la prueba sanguínea de VIH, si fue tomada y aparece en la historia clínica suscrito y explicado por el mismo profesional Dr. Harold Enrique Silva Meneses, además de contener la firma de la señora Angelica Marin Carvajal, esto para el día 01 de abril de 2016.

Dicha prueba fue procesada por parte del personal a la empresa **Laboratorio Clara Patricia SAS** con N° Nit. 900.611.481- 6, entidad diferente a la clínica Medilaser.

II. A LAS PRETENSIONES.

A LA PRIMERA: Se niega en lo que respecta a la Clínica Medilaser S.A. Una vez revisado el historial clínico de la paciente Aneglia Marin Carvajal, que fue diligenciado en la IPS que represento, se puede determinar sin lugar a equívocos que, para los días comprendidos entre 01 de abril de 2016 al 03 de abril de 2016, se cumplió a cabalidad la prestación de un servicio de salud adecuado, oportuno y de calidad en la que se trató su embarazo y parto seguro, como el debido manejo para la toma de las ayudas diagnósticas necesarias.

282
223

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

De conformidad con lo anterior, no se configuran en este caso los presupuestos necesarios para que se declare responsable de los daños alegados a mi prohilada, los cuales al tenor de lo dispuesto en el artículo 90 de la Constitución Política de Colombia son, el daño antijurídico y la imputación (fáctica y material) de este al agente demandado; por lo tanto, no hay lugar a conceder esta pretensión.

A LA SEGUNDA: Se niega en lo que respecta a la CLÍNICA MEDILASER S.A. Ante la ausencia de los elementos constitutivos de este tipo de responsabilidad, **no hay lugar** a la emisión de condena alguna en contra de esta IPS y por ende al reconocimiento de perjuicios **MORALES**, a favor de los demandantes.

A LA TERCERA: Se niega. Toda vez que ante la inexistencia de responsabilidad estatal en cabeza de mi prohilada Clínica Medilaser S.A., **no hay lugar** a la emisión de condena alguna y por ende al reconocimiento de perjuicios a la vida en relación ni por vulneración de derechos constitucionales en lo que respecta a la clínica Medilaser, toda vez que no resultaran probados en contra de mi defendida.

A LA CUARTA: En virtud de la inexistencia de los presupuestos necesarios para declarar la responsabilidad patrimonial de la CLÍNICA MEDILASER S.A Sucursal Florencia de conformidad a los lineamientos definidos en el artículo 90 de la Constitución Política; lo que deriva en que contrario a lo pretendido en este numeral por la parte demandante, se deba generar condena en intereses, agencias y costas, al tenor del artículo 180 del CPACA, que por remisión normativa atiende a los parámetros definidos en el artículo 365 del C.G.P y S. ss, **pero en su contra**.

III. FUNDAMENTOS FÁCTICOS Y JURÍDICOS DE LA DEFENSA.

Teniendo en cuenta lo fundamentado en lo corrido de este escrito de contestación, esta defensa se opone de manera categórica a las pretensiones del medio de control que nos ocupa, toda vez, que no existió en cabeza de la IPS que represento, falla médica. Se reitera, se prestó atención médica diligente, cuidadosa y con la debida pericia que exige la *lex artis* medica al momento de atender y velar por la salud de la señora en el servicio de urgencias y la unidad de partos, a cargo del equipo médico especialista y paramédico pertinente y alta mente capacitado.

Se trata de la paciente Angélica Marín Carvajal, gestante que llevo sus pocas atenciones prenatales en tres oportunidades en la ESE Sor teresa Adele, realizándole únicamente una sola prueba de tamizaje par VIH, obteniendo como resultado positivo. En su último ingreso es remitida de urgencia a la clínica Medilaser donde ingresa el día 01 de abril de 2016, remitido del municipio de Cartagena del Chaira, por embarazo a término; **en su valoración inicial se encontraron verrugas virales, vaginosis bacteriana por gardnerella,** y se confirma sus pobres controles prenatales.

Se inicia manejo por la especialidad de ginecología, ordenándole cesárea debido al virus de papiloma, sin embargo, dentro del posoperatorio se informa que la paciente presenta resultado de VIH positivo, y se espera la confirmación de la prueba rápida, situación que tomo por sorpresa a la paciente, debido a que solo hasta esa oportunidad conoció su estado clínico, sin determinar la manera como contrajo la enfermedad.

Teniendo en cuenta lo anterior, vale la pena aclarar que para resolver de fondo el asunto objeto de debate, es imperioso conocer diferentes aspectos relacionados con

263
224

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

el tema de la responsabilidad del Estado derivada de la prestación de servicios médicos; se determina en instancia que el régimen mediante el cual se evalúan este tipo de situaciones, por regla general, *es el subjetivo*. Teniendo como base el título de imputación por excelencia es el de *falla probada del servicio*, el cual implica que se deba demostrar la existencia de la falla del servicio para que se predique el deber indemnizatorio. Presupuesto necesario de esta tesis es que el ejercicio de la medicina implica probidad, pericia, cuidado, responsabilidad y un esfuerzo profesional limitado por la *lex artis*, es decir, haciendo uso de todos los elementos cognitivos, éticos y científicos para procurar el mejor resultado, aunque el galeno no pueda garantizarlo, pues su profesión es de medios y no de resultados, de manera que la sola existencia del daño no puede hacer presumir la falla del servicio. Al respecto, el Honorable Consejo de Estado ha considerado lo siguiente:

"...el régimen subjetivo de falla del servicio servirá para resolver la responsabilidad que se le endilga al médico por las consecuencias que se desprenden del acto médico como tal, por lo tanto, habrá lugar a definir si existió un desconocimiento de la lex artis en aquellos supuestos en que la lesión antijurídica tenga su génesis en el diagnóstico, la formulación de la medicación, la implementación de un procedimiento determinado o una intervención quirúrgica..."¹.

Ahora bien, en lo atinente a los elementos generales que deberán resultar acreditados en el *sub judice* para que se pueda predicar la responsabilidad patrimonial de mi prohilada, encontramos que al tenor de lo dispuesto en el artículo 90 de la Constitución Política, estos serán: **1) La existencia de un daño antijurídico y 2) La Imputabilidad de éste a un agente estatal**, último que se analiza a través de la verificación de la **imputación fáctica o material** del hecho generador del daño (enlace causal) y de la existencia de **imputación jurídica** (falla en la prestación del servicio). Elementos que tendrá a cargo probar el costado demandante como lo ha definido en la actualidad el máximo órgano de la jurisdicción administrativa:

"...Sobre la prueba del daño tenemos que el artículo 177 del Código de Procedimiento Civil, ha sido enfático en afirmar "Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen...", no es suficiente que en la demanda se hagan afirmaciones sobre la existencia del daño, porque "el demandante no puede limitarse, si quiere sacar adelante su pretensión, a hacer afirmaciones sin respaldo probatorio..."²(Negrillas y subrayado no originales)

En cuanto al fin que tiene la parte actora, esta debe de aterrizar al plano judicial este título de imputación, el cual tiene unas características, es así como *el daño, la falla y la relación de causalidad entre uno y otro*. Con más precisión la doctrina o en la resalta palabras del tratadista Jorge Pantoja Bravo en su obra Derecho de Daños, Tomo II:

"...El Consejo de Estado en la falla del servicio establece los elementos así:

- 1. Servicio que funcionó mal, no funcionó o lo hizo traídamente (...)**

¹Consejo de Estado Colombiano, Sentencia del 24 de Octubre de 2013, MP: Enrique Gil Botero, Radicado No. 05001-23-25-000-1996-00517-01.

²CONSEJO DE ESTADO, SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA, SUBSECCION C, Consejera ponente: OLGA MELIDA VALLE DE LA HOZ, Sentencia del 28 de enero de 2015. Radicación número: 41001-23-31-000-1994-07881-01(30623).

264
225

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

2. Un perjuicio (...)
3. Relación de causalidad entre a y b: entre la falla en el servicio y el perjuicio debe existir una relación de causalidad, es decir, **que el daño debe ser efecto o resultado de esa falla o falta de servicio; este nexos causal debe ser próximo, debe ser determinante del daño y debe ser acto o idóneo para causar dicho daño...**³ (Negrillas y subrayado fuera del texto)

Como lo enuncié anteriormente, no se podrá declarar responsable a mi prohilada, por cuanto no se configuran los elementos característicos de este tipo de responsabilidad, lo que ha llevado a concluir al Honorable Consejo de Estado Colombiano, en otros casos similares, lo siguiente:

"...En síntesis, a juicio de la Sala, pese a la muerte del paciente, la cual se presentó dos meses después de la primera intervención en el Hospital Susana López de Valencia y por una patología diferente a aquellas presentadas con ocasión a su tratamiento en el Hospital Susana López de Valencia, la historia clínica aportada da cuenta de una adecuada atención en dicha institución hospitalaria, esto es, se advierte el diagnóstico y tratamiento adecuado a la enfermedad padecida por el señor Astudillo y cuyas complicaciones postoperatorias, tanto previsibles como imprevisibles fueron puestas en conocimiento de la señora Leticia Acosta de Astudillo y el tratamiento aceptado por esta, asumiendo los riesgos de complicaciones postoperatorias como las presentadas en el caso sub examine.

Así las cosas, a juicio de la Sala, se impone confirmar la decisión de primera instancia, en la medida en que, del material probatorio aportado no se desprende la relación causal fáctica y jurídica eficiente entre la muerte del señor Silvio Astudillo y la atención por este recibida en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E....⁴ (Negrillas y subrayado fuera del texto).

IV. EXCEPCIONES DE MÉRITO.

I. INEXISTENCIA DE FALLA EN EL SERVICIO ATRIBUIBLE A LA CLÍNICA MEDILASER S.A.

En el presente asunto se determinara que no se incurrió en falla en el servicio, por incuria o falta de diligencia y cuidado en la prestación del servicio médico, pues el personal médico **actuó como se esperaba actuaran cualquier otro galeno puesto en la situación descrita;** es decir, no se avizora por parte del personal alguna violación al contenido obligacional propuesto por el arte médico, toda vez, que la atención dada al paciente, fue con un integro manejo interdisciplinario e integral, en su único ingreso a este centro médico, lo cual quedara demostrado con, la historia clínica, y testigos técnicos, que la atención prestada en la Clínica Medilaser S.A. de Florencia, **fue oportuna, acorde y perita,** como se ha establecido a largo de esta contestación. La Clínica Medilaser no incurrió en fallas en la atención ni causo lesiones al binomio madre – hijo durante la atención de la señora Angelica Marin, quien para el día 01 de abril de 2016 como gestante, ingreso a la institución por **presentar embarazo a término, arritmia cardiaca fetal, pobres controles prenatales, verrugas genitales y vaginosis bacteriana, con hallazgos al examen físico tales como condilomatosis vulvovaginal y septo vaginal longitudinal por lo que se concluyó la mejor opción para atención de su**

³Página 693-694, Editorial Leyer, edición 2015.

⁴CONSEJO DE ESTADO, Consejera ponente: STELLA CONTO DIAZ DEL CASTILLO, Sentencia del 28 de mayo de 2015. Radicación número: 19001-23-31-000-2002-01021-01(33094)

265
226

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

parto era por cesárea, durante su estancia se obtuvo reporte de la prueba rápida para VIH positiva por lo que se realizaron las pruebas confirmatorias así como la atención al recién nacido pertinentes con este resultado. Se debe tener en cuenta que, así como se menciona una primera prueba de tamizaje para VIH negativa existe la posibilidad de que se presenten resultados falsos positivos cuando la prevalencia de la enfermedad es baja y resultados falsos negativos en caso de presentar una carga viral muy baja o indetectable (antes de 6 semanas aproximadamente de haber tenido contacto con el virus) motivo por el cual se deben realizar los controles prenatales oportunos para realizar un diagnóstico precoz y así disminuir riesgos para la madre y la transmisión vertical al feto y por tal razón se dieron las recomendaciones precisas ante la información de positivo para VIH y dar aplicación a dicho protocolo.

También se debe tener en cuenta que las formas de transmisión del VIH son por contacto sexual principalmente, la transfusión de componentes sanguíneos contaminados y la transmisión vertical de la madre al feto durante la gestación, durante el parto normal o la lactancia materna, no existe evidencia que sugiera otro tipo de transmisión de esta enfermedad por lo que no se considera una infección adquirida en este centro médico o intrahospitalaria.

Así la cosas, es indicado ahondar un poco más en la falla en la prestación de servicios de salud, para lo cual se acude a los tratadistas Luis Guillermo Serrano Escobar y Claudia Patricia Tejada Ruiz, en su obra La Responsabilidad del Estado⁵ **"De manera general la falla en el servicio se entiende como un comportamiento contrario a las normas que gobiernan el funcionamiento de la administración, ya como funcionamiento defectuoso del servicio, ya como violación a una obligación administrativa"**; ésta puede evidenciarse en las diferentes etapas que involucran el acto médico, bien sea en el diagnóstico, tratamiento o en intervenciones quirúrgica.

"Todas estas actuaciones integran el "acto médico complejo", que la doctrina, acogida por la Sala clasifica en: (i) actos puramente médicos; (ii) actos paramédicos, que corresponden a las acciones preparatorias del acto médico, que por lo general son llevadas a cabo por personal auxiliar, en la cual se incluyen las obligaciones de seguridad, y (iii) los actos extra médicos, que corresponden a los servicios de alojamiento y manutención del paciente.

Que como tal la falla médica involucra, de una parte, el acto médico propiamente dicho, que se refiere a la intervención del profesional en sus distintos momentos y comprende particularmente el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, incluidas las intervenciones quirúrgicas, y de otra, todas aquellas actuaciones previas, concomitantes y posteriores a la intervención profesional, que operan desde el momento en que la persona asiste o es llevada a un centro médico estatal, actividades que están a cargo del personal paramédico o administrativo".⁶

II. AUSENCIA DE NEXO DE CAUSALIDAD ENTRE EL CONTAGIO DE LA SEÑORA ANGELICA MARIN CARVAJAL Y SU HIJO Y LA ATENCIÓN MÉDICA PRESTADA EN CLÍNICA MEDILASER S.A.

⁵ Editorial Doctrina y Ley Ltda, Página 304, Edición 2014.

⁶ Consejo de Estado Colombiano, Sentencia del (15) de octubre de dos mil quince (2015), MP: Ramiro Pazos, Radicado: 190012331000200300267-01.

266
227

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

Como lo he enunciado en el acápite de fundamentos de derecho, unos de los elementos para predicar responsabilidad es el nexo de causalidad, el cual "...permite vincular el daño con el responsable del mismo, de forma que para que pueda ser declarada la responsabilidad **debe establecerse una relación de causa a efecto entre el actuar administrativo y el daño**". Para el tratadista Pantoja Bravo a través de la verificación del nexo causal se busca "demostrar con toda certeza que si el médico hubiere actuado de una determinada manera (distinta de aquella en que lo hizo) **no se había producido el resultado dañoso**"⁸ ...no se deriva simplemente a partir de la sola constatación de la intervención de la actuación médica, **sino que debe acreditarse que en dicha actuación no se observó la lex artis y que esa inobservancia fue la causa eficiente del daño...**"⁹, (Negritas y subrayado fuera del texto).

En el caso en comento no se puede ligar la atención médica por parte del área de ginecología, pediatría y neonatología y demás especialidades que intervinieron en la atención de la citada paciente en la Clínica Medilaser Sucursal Florencia, toda vez al evidenciarse que el resultado de la prueba para VIH, como positivo inmediato, su contagio nunca puede ser atribuido a la atención dada por el equipo médico de la clínica Medilaser ni del laboratorio clínica (tercero). **El resultado de la prueba de VIH no se hace positiva inmediatamente ocurre la infección, tiene un periodo de ventana en que la prueba es negativa de alrededor de 6 meses. Lo que se traduce en que ese era probablemente el tiempo que tenía la paciente incubada su infección posiblemente desde octubre de 2015 y no en la atención medica del 01 al 03 de abril de 2016.**

"Internacionalmente se ha establecido un período de tres meses después de adquirido el virus como el periodo de tiempo en que la mayoría de las personas desarrollan anticuerpos antiVIH detectables por el examen. A este tiempo se le denomina período de ventana y es el que transcurre desde que una persona adquiere el VIH hasta que el organismo crea los anticuerpos, suficientes para ser detectados por el examen".¹⁰

En otro de los artículos médicos nos indica que también dicho periodo es de tres meses así:

La principal prueba que se realiza llamada ELISA, mide indirectamente la infección, es decir la reacción de nuestro sistema inmune y no la presencia del virus, y el sistema inmune puede tardar en algunas personas hasta tres meses en reaccionar y ser «leído» por la prueba. Transcurrido el periodo ventana así la prueba es fiable para todas las personas.

*Ese tiempo de 90 días desde la última práctica de riesgo es lo que se denomina periodo ventana.*¹¹

⁷La Responsabilidad del Estado, Luis Guillermo Serrano Escobar y Claudia Patricia Tejada Ruiz, Editorial Doctrina y Ley Ltda, Página 190, Edición 2014.

⁸Jorge Pantoja Bravo, Derecho de Daños, Tomo III, Editorial Leyer, Página 25, Edición 2015.

⁹ CONSEJO DE ESTADO, SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCION TERCERA, SUBSECCION B, Consejera ponente: RUTH STELLA CORREA PALACIO, Bogotá, D.C., once (11) de mayo de dos mil once (2011), Radicación número: 17001-23-31-000-1996-05026-01(18792).

¹⁰ https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182010000300013

¹¹ <https://apoyopositivo.org/faq/prueba-de-vih/periodo-ventana/>

267
28

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

El " período de ventana " es el periodo de tiempo después de la infección que se necesita para el virus se vuelva detectable por las pruebas de diagnóstico del VIH que se encuentran disponibles.

La duración del período de ventana varía dependiendo del tipo de prueba de diagnóstico utilizado y el método que se emplea para detectar el virus.

El período de ventana varía ligeramente de persona a persona.

Es muy raro que una persona infectada por el VIH no desarrolle anticuerpos a los 3 meses después de una posible exposición.

Una persona con un examen negativo para anticuerpos contra el VIH tres (3) meses después de una exposición no requiere pruebas adicionales, a menos que él o ella hayan tenido repetidas exposiciones al VIH o si los resultados de las pruebas de anticuerpos son incompatibles con la historia clínica de la persona.¹²

Así las cosas, no existe ni con asomo de duda posibilidad de imputar en un plano fáctico el daño alegado a la atención prestada en la CLÍNICA MEDILASER S.A., puesto que el mismo tiene su génesis en aspecto que escaparon de las manos de los galenos tratantes. Al respecto la jurisprudencia ha considerado:

*"La Sala observa que en el presente caso no hay lugar a imputar falla alguna a la entidad demandada, **pues del material probatorio obrante en el proceso puede inferirse que el actuar del personal médico no fue erróneo ni descuidado, pues se probó que desplegó toda la actividad médica necesaria de manera adecuada, oportuna y de conformidad con la "lexartis" para atender un cuadro clínico como el que presentó el paciente, pero que, por circunstancias ajenas a la prestación del servicio médico, este presentó complicaciones, lo cual demuestra que para el sub exámine no existen pruebas que lleven a la Sala al convencimiento de que la muerte del señor Osvaldo Enrique Franco Reines hubiese sido consecuencia de la conducta negligente del personal médico de la entidad demandada o de la deficiencia en las instalaciones adecuadas de la institución, tal y como lo calificó la parte actora.**"¹³ (Negrillas y subrayado fuera del texto)*

"Aquí es necesario tener en cuenta que la mera participación o contacto que haya tenido el profesional de la medicina o el centro hospitalario para el caso concreto con el paciente o con el resultado, no siempre ha de resultar criterio suficiente para tener acreditada la relación de causalidad por el instituto de la responsabilidad patrimonial, particularmente dentro de la actividad médica¹⁴"

EXIMENTES DE RESPONSABILIDAD

I. CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA

De análisis de la historia clínica de la paciente, anudado al del libelo de la demanda, se tiene que, preestablecida la determinación de un diagnóstico de contagio de VIH,

¹² <https://www.geosalud.com/vih-sida/periodo-de-ventana-vih.html>

¹³ Consejo de Estado Colombiano, Sentencia del 16 de Julio de 2015, MP: HERNAN ANDRADE RINCON, Radicado: 47001-23-31-000-2001-00592-01

¹⁴ Consejo de estado, sección tercera, sentencia del 3 de noviembre de 1997, exp 11.701.

260
229

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

a través del resultado positivo para el día 01 de abril de 2016; **ante la ausencia de un control prenatal estricto y adecuado**, la señora Angélica Marin, dejó en el limbo el desarrollo de su embarazo como las posibles complicaciones que se pueden evitar cuando el control prenatal es adecuado, pero que por circunstancias poco creíbles sé que se desconocen y más cuando se trata de un evento de cobertura total en Colombia por ser aspectos definidos por salud pública.

Aunado a lo anterior, el padecimiento de **verrugas que generan el virus del papiloma, se estableció con mucha anterioridad al ingreso a la clínica Medilaser** y que efectivamente fueron encontradas por el especialista Dr. Harold Silva, en su nota de ingreso, **las cuales debieron ser un indicativo de acudir de manera inmediata a revisión médica por la anomalía de las mismas**, de hecho, dichas verrugas se deben a contagios por transmisión; lo cual tampoco ocurrió.

En este sentido, el avance de la enfermedad y establecimiento de un tratamiento, no se generó en las mejores condiciones; habida cuenta que es insensato que se pretenda evitar un resultado, que de haber sido diagnosticado y tratado antes de que la paciente decidiese acudir a solicitar servicios médicos (01 de abril de 2016). En este tenor, la paciente recibe atención médica especializada, solo a la fecha del parto activo en la semana y en la semana 40.4 por ecografía y demás problemas relacionados que se evidenciaron al momento del nacimiento del neonato.

III. PETICIÓN INFUNDADA DE DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN.

En palabras de la Corte Interamericana de Derechos Humanos el perjuicio "Alteración a las condiciones de existencia" es entendido como "el cambio anormal dentro de la existencia **de la víctima**, en especial con sus ocupaciones y hábitos, tiene relación con el campo social, básicamente con el entorno familiar y cercano del afectado". Por su parte el Consejo de Estado Colombiano, al adoptar esta tipología de perjuicio inmaterial en el año 2007, consideró lo siguiente:

*"En esta oportunidad la Sala aprovecha para, en aras de precisión y rigor en la nomenclatura, dejar de lado el nombre que hasta ahora se ha venido utilizando -en ocasiones de manera inadecuada o excesiva- para acudir al concepto de daño por alteración grave de las condiciones de existencia, el cual ofrece mayor amplitud que el anterior y abarca **no sólo la relación de la víctima con el mundo exterior, sino, de manera más general, esos cambios bruscos y relevantes a las condiciones de una persona en cuanto tal y como expresión de la libertad y el albedrío atributos esenciales a la dignidad humana principio fundante del Estado Social de Derecho colombiano y de su ordenamiento jurídico, según consagra el artículo 1º de la Constitución Política.**"*

Pese a lo anterior, a partir del año 2011 mediante providencia en la que fue Magistrado Ponente el Dr. Enrique Gil Botero, se abandona esta categoría, por la del daño a la salud, que desplaza las otras que habían venido existiendo (Daño a la vida en relación):

*"En otros términos, un daño a la salud **desplaza por completo a las demás categorías de daño inmaterial como lo son la alteración grave a las condiciones de existencia -antes denominado daño a la vida de relación-** precisamente porque cuando la lesión antijurídica tiene su génesis*

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

264
230

en una afectación negativa del estado de salud, los únicos perjuicios inmatrimales que hay lugar a reconocer son el daño moral y el daño a la salud.¹⁵

Así las cosas, en la actualidad la Jurisprudencia del máximo órgano de lo contencioso administrativo, no avala el tipo de pretensión en el entendido, que, al existir una unificación de criterio, se pretende con esta excepción que se evita la posibilidad de que por esta misma vía se genere unas varias categorías de perjuicios que generarían en la reclamante un enriquecimiento injustificado por la duplicidad de indemnización respecto del mismo daño, es decir por daño a la salud.

El cual también se debe ajustar y probar los topes definidos por el honorable Consejo de Estado, toda vez, que no se encuentra acreditada ningún tipo de incapacidad definitiva a la fecha, pese al manejo médico adecuado, que esté debidamente motivada y razonada, conforme a la siguiente tabla:

GRAFICO	
REPARACION DEL DAÑO A LA SALUD	
REGLA GENERAL	
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa
	SMLMV
Igual o superior al 50%	100
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10

...¹⁶

IV. PETICION INFUNDADA DE DAÑO INMATERIAL POR AFECTACION RELEVANTE A BIENES O DERECHOS CONVENCIONAL Y CONSTITUCIONALMENTE AMPARADOS.

En relación con el reconocimiento de este tipo de perjuicios inmatrimales, el Consejo de Estado Colombiano el 28 de agosto de 2014, mediante sentencia con radicación interna N° 26251, unifico jurisprudencia definiendo el concepto frente a esta tipología y bajo que modalidad se deberá reconocerse, así:

"...Procederá siempre y cuando, se encuentre acreditada dentro del proceso su concreción y se precise su reparación integral. **Se privilegia la compensación a través de medidas reparatorias no indemnizatorias a favor de la víctima directa y a su núcleo familiar más cercano**, esto es, cónyuge o compañero(a) permanente o estable y los parientes hasta el 1° de consanguinidad

(...)

¹⁵ Sentencia de unificación del 28 de agosto de 2014. M.P. Enrique Gil Botero. Expediente 31.170

¹⁶ Consejo de Estado Colombiano, Sentencia del 28 de agosto de 2014. Radicación número: 23001-23-31-000-2001-00278-01(28804).

270
231

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

Las medidas de reparación integral operarán teniendo en cuenta la relevancia del caso y la gravedad de los hechos, todo con el propósito de reconocer la dignidad de las víctimas, reprobando las violaciones a los derechos humanos y concretar la garantía de verdad, justicia, reparación, no repetición y las demás definidas por el derecho internacional. Para el efecto el juez, de manera oficiosa o a solicitud de parte, decretará las medidas que considere necesarias o coherentes con la magnitud de los hechos probados (Artículo 8.1 y 63.1 de la Convención Interamericana de Derechos Humanos).

Con lo traído a colación, esta tipología de perjuicio está encaminado a resarcir, por la relevancia y complejidad de cada caso en concreto, una vulneración a los derechos constitucionalmente amparados, **únicamente bajo medidas resarcitorias que no tengan la calidad de indemnizatorias**, en favor de la víctima directa y sus familiares de primer grado de consanguinidad; en otras palabras, esta medida de reparación integral, **no son susceptibles de reconocimiento pecuniario, en atención a la finalidad que persigue**.

V. LA DENOMINADA GÉNERICA

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

Por lo tanto, solicito al señor juez, se sirva declarar probadas las excepciones que resulten dentro del presente proceso conforme al artículo 187 inciso 2º de CPACA.

V. PRUEBAS.

Solicito a su señoría, sírvase decretar y practicar las siguientes pruebas:

1. DOCUMENTAL:

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

- 1.1 Copia auténtica de historia clínica del paciente Angelica Marin Carvajal
- 1.2 Copia auténtica de historia clínica del paciente hijo de Angelica Marin Carvajal
- 1.3 Transcripción de Historia Clínica

2. TESTIMONIALES:

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

- 2.1 Doctor **HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES**. Médico ginecoobstetra, que se localiza Calle 6 No. 14 A – 55, Clínica Medilaser S.A Sucursal Florencia, para que explique su intervención en este asunto, según la historia clínica de la paciente que obra en el pleito.

En el evento que para el momento de la diligencia la testigo no resida en la ciudad de Florencia, se solicita al despacho que se ordene la recepción de su

271
232

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

testimonio por medio de videoconferencia con apoyo de los medios tecnológicos.

- 2.2 Doctora **ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO** especialista en neonatología, que se localiza Calle 6 No. 14 A – 55, Clínica Medilaser S.A Sucursal Florencia, para que explique su intervención en este asunto, según la historia clínica de la paciente que obra en el pleito.

En el evento que para el momento de la diligencia la testigo no resida en la ciudad de Florencia, se solicita al despacho que se ordene la recepción de su testimonio por medio de videoconferencia con apoyo de los medios tecnológicos.

- 2.3 Doctora **MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR** especialista en pediatría neonatología, que se localiza Calle 6 No. 14 A – 55, Clínica Medilaser S.A Sucursal Florencia, para que explique su intervención en este asunto, según la historia clínica de la paciente que obra en el pleito.

En el evento que para el momento de la diligencia la testigo no resida en la ciudad de Florencia, se solicita al despacho que se ordene la recepción de su testimonio por medio de videoconferencia con apoyo de los medios tecnológicos.

VI. PETICIONES.

Se solicita con fundamento en lo contestado, se absuelva a la CLÍNICA MEDILÁSER de las pretensiones contenidas en la demanda y en consecuencia, sírvase **condenar en costas, gastos y agencias en derecho a la parte actora.**

Téngase por contestado el medio de control de reparación directa de conformidad a la constancia secretarial que obra en el expediente.

VII. ANEXOS

- I. Las enunciadas en el acápite de pruebas documentales.
- II. Poder debidamente conferido por la representante legal.
- III. Certificado de Existencia y Representación Legal de la Clínica Medilaser S.A.

VIII. NOTIFICACIONES:

El suscrito apoderado de la CLINICA MEDILASER S.A en la en la Calle 6° No. 14ª-55 B/ Juan XXIII, teléfono 4366000 Ext. 2120 Cel. 3144028982, dirección de correo electrónico: notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com.

Atentamente,


EDWIN ALFONSO VARGAS NARVÁEZ

C.C. No. 1.117.493.113 De Florencia
T.P. No.206.167 del C.S. de la J.

Señor

JUEZ CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE FLORENCIA- CAQUETÁ

E _____ S _____ D _____

**ASUNTO : REPARACIÓN DIRECTA DE ANGÉLICA MARÍN CARVAJAL Y OTROS
CONTRA CLÍNICA MEDILASER S.A. Y OTROS.**


RADICADO : 2018-327

CESAR AUGUSTO MEDINA BAHAMON, abogado en ejercicio, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.722.363 de Neiva (H), y portador de la T.P. No. 203.627 del C.S.J, obrando en calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad **CLINICA MEDILASER S.A.** con sede en la ciudad de Neiva (Huila), empresa con NIT. 813.001.952-0 y domicilio en la ciudad de Neiva de manera comedida recurre ante el despacho a su cargo y por medio del presente escrito manifiesto a Usted, que confiero PODER ESPECIAL amplio y suficiente al Doctor **EDWIN ALFONSO VARGAS NARVAEZ** también mayor de edad, con tarjeta profesional No. 206.167 del C.S. de la J; para que en nombre y representación de la entidad citada, se notifique de la demanda, y asuma la defensa de la misma en relación con el proceso de la referencia, conteste la demanda de la referencia, se oponga a las pretensiones, formular llamamiento en garantía, responder llamamientos en garantía y en general ejerza la defensa de la clínica demandada.

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

Por consiguiente, díguese Señor Juez reconocerle la Personería Adjetiva al Doctor **EDWIN ALFONSO VARGAS NARVAEZ** en los términos conferidos y para los fines de esta diligencia.

Del señor Juez


CESAR AUGUSTO MEDINA BAHAMON
C.C No. 7.722.363 de Neiva
T.P. No. 203.627 del C.S de la J.

Aceptó.-


EDWIN ALFONSO VARGAS NARVAEZ
CC. 1.117.493.113 de Florencia
T.P. 206.167 del C.S. de la J

LA NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE NEIVA
HACE CONSTAR

Neiva, 08 MAR 2019

Que el anterior documento dirigido a: JUZ
CUETO ADMINISTRATIVO del circuito de Neiva

Presentado Personalmente por: CEJAR

AUGUSTO MEDINA BAHAMONDE

con C.C.

7777363 NOVA

T.P. No.

20362300

Firma

La Notaria



Notaria Cuarta del Circulo de Neiva
HACE CONSTAR

Que no se realizo con biometria lo presente diligencia por:

- ☒ Falta servicio internet
- ☐ No captura huella
- ☐ Sin servicio energía
- ☐ Prestación del servicio a domicilio
- ☐ Otro



CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:47 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA MEDILASER S.A.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 813001952-0
ADMINISTRACIÓN DIAN : NEIVA
DOMICILIO : NEIVA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 211974
FECHA DE MATRÍCULA : SEPTIEMBRE 23 DE 2010
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 14 DE 2019
ACTIVO TOTAL : 420,547,577,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CARRERA 7 NO. 11-65
BARRIO : EL CENTRO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 41001 - NEIVA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 8724100
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3174030022
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CARRERA 7 NO. 11-65
MUNICIPIO : 41001 - NEIVA
BARRIO : EL CENTRO
TELÉFONO 1 : 8724100
TELÉFONO 3 : 3174030022
CORREO ELECTRÓNICO : notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

CERTIFICA - AFILIACIÓN

EL COMERCIANTE ES UN AFILIADO DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 12 DE LA
LEY 1727 DE 2014.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 15 DE ABRIL DE 1997 DE EL REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA
CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28168 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE



CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:47 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

DE 2010, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CENTRO DE UROLOGIA EMPRESA UNIPERSONAL.

CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1705 DEL 31 DE AGOSTO DE 2010 DE LA NOTARIA CUARTA DE NEIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28167 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010, SE INSCRIBE EL CAMBIO DE DOMICILIO DE : BOGOTA A LA CIUDAD DE NEIVA

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) CENTRO DE UROLOGIA EMPRESA UNIPERSONAL
 - 2) CLINICA DE UROLOGIA Y/O CLINICA DE UROLOGIA JAIME NAVARRO LTDA.
 - 3) CLINICA DE UROLOGIA LTDA.
 - 4) CLINICA DE ESPECIALISTAS MEDILASER LTDA. Y/O CLINICA DE UROLOGIA LTDA.
 - 5) CLINICA MEDILASER LTDA. Y/O CLINICA DE UROLOGIA LTDA.
- Actual.) CLINICA MEDILASER S.A.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 196 DEL 29 DE ENERO DE 1999 SUSCRITO POR NOTARIA TERCERA DE NEIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CENTRO DE UROLOGIA EMPRESA UNIPERSONAL POR CLINICA DE UROLOGIA Y/O CLINICA DE UROLOGIA JAIME NAVARRO LTDA.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 785 DEL 29 DE MARZO DE 1999 SUSCRITO POR NOTARIA TERCERA DE NEIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28170 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CLINICA DE UROLOGIA Y/O CLINICA DE UROLOGIA JAIME NAVARRO LTDA. POR CLINICA DE UROLOGIA LTDA.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 3028 DEL 03 DE NOVIEMBRE DE 1999 SUSCRITO POR NOTARIA TERCERA DE NEIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28171 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CLINICA DE UROLOGIA LTDA. POR CLINICA DE ESPECIALISTAS MEDILASER LTDA. Y/O CLINICA DE UROLOGIA LTDA.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 2441 DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2000 SUSCRITO POR NOTARIA TERCERA DE NEIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28173 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CLINICA DE ESPECIALISTAS MEDILASER LTDA. Y/O CLINICA DE UROLOGIA LTDA. POR CLINICA MEDILASER LTDA. Y/O CLINICA DE UROLOGIA LTDA.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 397 DEL 21 DE FEBRERO DE 2007 SUSCRITO POR NOTARIA 39 DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28176 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CLINICA MEDILASER LTDA. Y/O CLINICA DE UROLOGIA LTDA. POR CLINICA MEDILASER S.A.

CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 196 DEL 29 DE ENERO DE 1999 DE LA NOTARIA TERCERA DE NEIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28169 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE EMPRESA UNIPERSONAL A SOCIEDAD LIMITADA

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 397 DEL 21 DE FEBRERO DE 2007 DE LA NOTARIA 39 DE BOGOTA, REGISTRADO



CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:47 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

274
235

Cámara*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 28176 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD ANONIMA

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-1705	20100831	NOTARIA CUARTA NEIVA	RM09-28167	20100923
EP-196	19990129	NOTARIA TERCERA NEIVA	RM09-28169	20100923
EP-785	19990329	NOTARIA TERCERA NEIVA	RM09-28170	20100923
EP-3028	19991103	NOTARIA TERCERA NEIVA	RM09-28171	20100923
EP-407	20000301	NOTARIA TERCERA NEIVA	RM09-28172	20100923
EP-2441	20000928	NOTARIA TERCERA NEIVA	RM09-28173	20100923
EP-359	20010219	NOTARIA TERCERA NEIVA	RM09-28174	20100923
EP-3705	20061229	NOTARIA TERCERA NEIVA	RM09-28175	20100923
EP-397	20070221	NOTARIA 39 BOGOTA	RM09-28176	20100923
EP-1547	20080825	NOTARIA CUARTA NEIVA	RM09-28177	20100923
CE-	20101119	REVISOR FISCAL NEIVA	RM09-28466	20101119
EP-1224	20130627	NOTARIA CUARTA NEIVA	RM09-35850	20130702
CE-	20141009	REVISOR FISCAL NEIVA	RM09-39096	20141020
EP-3458	20171110	NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE NEIVA NEIVA	RM09-49219	20171115

CERTIFICA

ESTA PERSONA JURIDICA FUE CONSTITUIDA MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO DE 15 DE ABRIL DE 1997, E INSCRITA INICIALMENTE EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL DIA 17 DE ABRIL DE 1997, BAJO EL NO. 10385 DEL LIBRO IX.

IGUALMENTE ES DE RESALTAR QUE ESTA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU DOMICILIO MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NO. 3705 DE FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2006, DE LA NOTARIA TERCERA DE NEIVA, INSCRITA EL 10 DE ENERO DE 2007 BAJO EL NUMERO 22354 DEL LIBRO IX, MEDIANTE LA CUAL SE REGISTRO CAMBIO DE DOMICILIO DE LA CIUDAD DE NEIVA A BOGOTA D.C.

POSTERIORMENTE, MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NO. 1705 DE 31 DE AGOSTO DE 2010 DE LA NOTARIA CUARTA DE NEIVA, E INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2010 BAJO EL NUMERO 28167 DEL LIBRO IX CAMBIO NUEVAMENTE SU DOMICILIO DE BOGOTA A NEIVA.

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 15 DE ABRIL DE 2027

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A) PRESTACION DIRECTA E INDIRECTA DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE SALUD DE TODO NIVEL, QUE VAN DESDE LA CONSULTA, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO MEDICO Y QUIRURGICO EN TODAS LAS ESPECIALIDADES MEDICAS EN GENERAL; B) CONTRATACION CON ENTIDADES E INSTITUCIONES DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN TODOS SUS NIVELES Y CAMPOS, TANTO PUBLICAS COMO PRIVADAS, FRENTE A LOS SERVICIOS QUE OFRECE. C) CONSTRUIR, EDIFICAR, REMODELAR Y AMPLIAR OBRAS CIVILES Y ELECTRICAS DE TODA NATURALEZA. D) REALIZAR CONSULTORIA EN LAS DIFERENTES AREAS ASISTENCIALES DE SALUD QUE MANEJA, ASI COMO EN LAS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCION, DISEÑO Y REMODELACION DE OBRAS CIVILES Y ELECTRICAS. E) LA PRODUCCION, VENTA, PERMUTA, Y COMERCIALIZACION EN GENERAL DE TODA CLASE DE BIENES MUEBLES OFRECIDOS AL PUBLICO, RELACIONADOS O NO CON LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE SALUD O CONSTRUCTIVA, ASI COMO TAMBIEN LA ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES, SU ADMINISTRACION Y ENAJENACION O TRASLACION DE DOMINIO A CUALQUIER TITULO ONEROSO. F) PRODUCIR, IMPORTAR O EXPORTAR DIRECTAMENTE O POR INTERPUESTA PERSONA TODA CLASE DE BIENES MUEBLES, INCLUIDOS INSTRUMENTAL Y EQUIPOS MEDICOS QUIRURGICOS, ASI COMO TODAS CLASE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS; G) LA COMERCIALIZACION DE CURSOS



CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:47 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNpBMP6

MEDICOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, USANDO PARA ELLO MEDIOS MECANICOS O ELECTRONICOS, SEMINARIOS O CONFERENCIAS Y EN GENERAL TODA CLASE DE INSTRUMENTOS Y ACTIVIDADES QUE EN CAMPO CIENTIFICO DE LA MEDICINA PUEDA DESARROLLARSE. H) LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESOR. EN DESARROLLO DEL OBJETO DESCRITO EN EL PARRAFO ANTERIOR, LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR LOS SIGUIENTES ACTOS Y OPERACIONES: 1) ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR, ADMINISTRAR, TOMAR Y DAR EN ARRENDAMIENTO TODA CLASE DE BIENES. 2) INTERVENIR ANTE TERCEROS O ANTE LOS MISMOS SOCIOS, COMO ACREEDORES O COMO DEUDORES, EN TODA CLASE DE OPERACIONES DE CREDITO, RECIBIENDO LAS GARANTIAS DEL CASO, CUANDO HAYA LUGAR A ELLAS. 3) CELEBRAR CON ESTABLECIMIENTOS DE CREDITO O COMPAÑIAS ASEGURADORAS TODAS LAS OPERACIONES DE CREDITO Y SEGUROS QUE SE RELACIONEN CON LOS NEGOCIOS Y BIENES SOCIALES. 4) TOMAR O DAR DINERO EN CALIDAD DE MUTUO CON O SIN INTERESES, GIRAR, ENDOSAR, ADQUIRIR, ACEPTAR, COBRAR, PROTESTAR, INVERTIR, PAGAR TITULOS VALORES O CUALQUIER OTRO EFECTO DE COMERCIO, OTORGAR Y RECIBIR GARANTIAS; 5) FORMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES QUE SE PROPONGAN ACTIVIDADES SEMEJANTES, COMPLEMENTARIAS O ACCESORIAS DE LA EMPRESA SOCIAL O QUE SEAN DE CONVENIENCIA GENERAL PARA LOS ASOCIADOS O ABSORBER TALES EMPRESAS; 6) TRANSIGIR, DESISTIR Y APELAR LAS DECISIONES DE ARBITROS EN LAS CUESTIONES EN QUE TENGAN INTERES FRENTE A TERCEROS O A LOS ASOCIADOS MISMOS O A SUS ADMINISTRADORES O TRABAJADORES; 7) TRANSFORMARSE EN OTRO TIPO DE SOCIEDAD O FUSIONARSE CON OTRA U OTRAS SOCIEDADES; 8) OBTENER DERECHOS DE PROPIEDAD SOBRE MARCAS, DIBUJOS, INSIGNIAS, PATENTES Y PRIVILEGIOS, ACEPTARLOS CEDERLOS A CUALQUIER TITULO; 9) CELEBRAR Y EJECUTAR, EN GENERAL, TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS PREPARATORIOS, COMPLEMENTARIOS O ACCESORIOS DE TODOS LOS ANTERIORES Y TODOS LOS DEMAS ACTOS O CONTRATOS, CONEXOS O COMPLEMENTARIOS QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO SOCIAL, LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD Y SEAN DE CONDICIONES MERCANTILES LICITAS.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	10.000.000.000,00	1.000.000,00	10.000,00
CAPITAL SUSCRITO	8.392.800.000,00	839.280,00	10.000,00
CAPITAL PAGADO	8.392.800.000,00	839.280,00	10.000,00

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 90 DEL 15 DE JULIO DE 2015 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 41898 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE JULIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	NAVARRO PARRA JAIME ANTONIO	CC 12,120,798

POR ACTA NÚMERO 90 DEL 15 DE JULIO DE 2015 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 41898 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE JULIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	PRIETO MARIBEL	CC 55,178,188

POR ACTA NÚMERO 90 DEL 15 DE JULIO DE 2015 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 41898 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE JULIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA	GONZALEZ CLAVIJO DORIS YANETH	CC 51,749,678



CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:47 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

236

Cámara
de Comercio de Neiva

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

DIRECTIVA

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 90 DEL 15 DE JULIO DE 2015 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 41898 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE JULIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	VANEGAS CASADIEGO JAVIER ANDRES	CC 7,708,440

POR ACTA NÚMERO 134 DEL 25 DE JULIO DE 2017 DE ASAMBLEA GRAL. EXTRAORD. DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 48595 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 14 DE AGOSTO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	SUAZA VALLEJO MARIO ANDRES	CC 7,723,714

POR ACTA NÚMERO 123 DEL 20 DE FEBRERO DE 2017 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47452 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE MARZO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	CRUZ VEGA URIEL	CC 93,409,150

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 155 DEL 26 DE FEBRERO DE 2016 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 43905 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	SUAREZ ANDRADE MARIA CAROLINA	CC 36,305,150

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 155 DEL 26 DE FEBRERO DE 2016 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 43905 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE DE REPRESENTANTE LEGAL	MEDINA BAHAMON CESAR AUGUSTO	CC 7,722,363

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

ORGANOS DE ADMINISTRACION: LA SOCIEDAD TENDRA LOS SIGUIENTES ORGANOS DE ADMINISTRACION,



Cámara de Comercio de Neiva *** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

DIRECCION, REPRESENTACION Y FISCALIZACION. 1) LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. 2) LA JUNTA DIRECTIVA; 3) EL REPRESENTANTE LEGAL; 4) REVISOR FISCAL.

DE LA REPRESENTACION LEGAL: LA SOCIEDAD TENDRA UN REPRESENTANTE LEGAL QUIEN ESTARA A CARGO DE REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS QUE EFECTUE Y CONSTITUIR MANDATARIOS ESPECIALES QUE LLEVEN LA REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD EN DETERMINADOS CASOS, CUANDO ELLO SE CONSIDERE CONVENIENTE O NECESARIO. EN SUS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES, EL REPRESENTANTE LEGAL SERA REEMPLAZADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE, QUIEN ACTUARA CON LAS MISMAS FACULTADES QUE AQUEL.

FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES LOS REPRESENTANTES LEGALES PODRAN POR SI SOLOS Y CON PLENOS PODERES EJERCER LAS FUNCIONES Y ATRIBUCIONES CONTEMPLADOS EN LOS ARTICULO 99 Y 196 DEL CODIGO DE COMERCIO Y EN ESPECIAL LOS SIGUIENTES: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE ANTE LOS ASOCIADOS, ANTE TERCEROS, Y ANTE TODA CLASE DE AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, FUNCIONARIOS, PERSONAS JURIDICAS O NATURALES, ETC. B) EJECUTAR LOS ACUERDOS Y RESOLUCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y DE LA JUNTA DIRECTIVA. C) EJECUTAR LOS ACTOS Y CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE TIENDAN A LLENAR LOS FINES DE LA SOCIEDAD Y EL OBJETO SOCIAL. EN EJERCICIO DE ESTA FACULTAD PODRA; TRANSIGIR, COMPROMETER, CONCILIAR, DESISTIR, RECIBIR E INTERPONER ACCIONES Y RECURSO DE CUALQUIER GENERO DE TODOS LOS NEGOCIOS O ASUNTOS DE CUALQUIER INDOLE QUE TENGA PENDIENTE LA SOCIEDAD; CONTRAER OBLIGACIONES CON GARANTIA PERSONAL, PRENDARIA E HIPOTECARIA, DAR O RECIBIR DINERO EN MUTUO, HACER DEPOSITOS BANCARIOS, CELEBRAR EL CONTRATO COMERCIAL DE CAMBIO EN TODAS SUS MANIFESTACIONES; FIRMAR TODA CLASE DE TITULOS VALORES Y NEGOCIAR ESTA CLASE DE INSTRUMENTOS, FIRMARLOS ACEPTARLOS, PROTESTARLOS, ENDOSARLOS, PAGARLOS, DESCARGARLOS, TENERLOS O CANCELARLOS; COMPARECER EN JUICIOS EN QUE SE DISCUTE EL DOMINIO DE LOS BIENES SOCIALES DE CUALQUIER CLASE; FORMAR NUEVAS SOCIEDADES O ENTRAR A FORMAR PARTE DE OTRAS YA EXISTENTES. D) CONSTITUIR LOS APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES QUE JUZGUE NECESARIOS PARA LA ADECUADA REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD DELEGANDOLES LAS FACULTADES QUE ESTIME CONVENIENTE, DE AQUELLAS QUE EL MISMO GOZA. E) PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA EN FORMA ANUAL, UN INFORME DEL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL ACOMPAÑADO DE ANEXOS FINANCIEROS Y COMERCIALES. F) PRESENTAR EN ASOCIO CON LA JUNTA DIRECTIVA LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE QUE TRATA EL CODIGO DEL COMERCIO. G) DESIGNAR, PROMOVER Y REMOVER EL PERSONAL DE LA SOCIEDAD SIEMPRE Y CUANDO ELLA NO DEPENDA DE OTRO ORGANO SOCIAL Y SEÑALAR EL GENERO DE SUS LABORES, REMUNERACIONES, ETC., Y HACER LOS DESPIDOS DE CASO. H) CONVOCAR A LA JUNTA DIRECTIVA. I) DELEGAR DETERMINADAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO DENTRO DE LOS LÍMITES SEÑALADOS EN ESTOS ESTATUTOS. J) CUIDAR LA RECAUDACION E INVERSION DE LOS FONDOS DE LA EMPRESA. K) VELAR PORQUE CUMPLA Estrictamente SUS DEBERES Y PONER EN CONOCIMIENTO DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS O JUNTA DIRECTIVA LAS IRREGULARIDADES O FALTAS GRAVES QUE OCURRAN SOBRE ESTE PARTICULAR. L) TODAS LA DEMAS FUNCIONES NO ATRIBUIDAS A LA JUNTA DIRECTIVA U OTRO ORGANO SOCIAL QUE TENGAN RELACION CON LA DIRECCION DE LA EMPRESA SOCIAL, Y TODAS LAS DEMAS QUE LE DELEGUE LA LEY, LA ASAMBLEA GENERAL Y LA JUNTA DIRECTIVA. PARAGRAFO. EL REPRESENTANTE LEGAL REQUIERE AUTORIZACION PREVIA DE LA JUNTA DIRECTIVA PARA LA REALIZACION DE CUALQUIER ACTO QUE TENGA UNA CUANTIA SUPERIOR A DOS MIL (2000) SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, Y DE LA ASAMBLEA GENERAL CUANDO LA CUANTIA DEL ACTO SEA SUPERIOR A 5.000 SALARIO MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.

DE LA JUNTA DIRECTIVA: LA JUNTA DIRECTIVA ES UN CUERPO COLEGIADO INTEGRADO POR TRES (3) MIEMBROS PRINCIPALES Y TRES (3) SUPLENTE PERSONALES ELEGIDOS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS APLICANDO EL SISTEMA DEL CUOCIENTE ELECTORAL. LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA PODRAN SER ACCIONISTAS O TERCEROS AJENOS A LA SOCIEDAD. LOS DIRECTIVOS SUPLENTE REEMPLAZARAN A LOS PRINCIPALES EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES Y PUEDEN SER LLAMADOS A LAS DELIBERACIONES DE LA JUNTA, A UN EN LOS CASOS EN QUE NO LES CORRESPONDA ASISTIR Y EN TAL EVENTO TENDRAN UNICAMENTE VOZ. FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA:

SON FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA: A) EJECUTAR Y REGLAMENTAR LAS POLÍTICAS TRAZADAS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS. B) DESIGNAR A LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA SOCIEDAD Y SEÑALARLES SU REMUNERACIÓN. C) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A REUNIONES ORDINARIAS Y



CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:48 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

276
237

Cámara de Comercio de Neiva *** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

EXTRAORDINARIAS A TRAVÉS DEL PRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA D) ELEGIR AL PRESIDENTE Y SECRETARIO DE LA JUNTA DIRECTIVA. E) RENDIR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A TRAVÉS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES, UN INFORME SOBRE LA GESTIÓN SOCIAL EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR Y TODOS LOS DEMÁS INFORMES QUE LA ASAMBLEA DEMANDE. F) ORDENAR LAS ACCIONES QUE DEBAN ENTABLARSE CONTRA LOS REPRESENTANTES LEGALES Y DEMÁS FUNCIONARIOS DE LA SOCIEDAD. G) APROBAR LA EMISIÓN Y COLOCACIÓN DE ACCIONES Y SU REGLAMENTO. H) SERVIR DE ÓRGANO CONSULTOR A LA REPRESENTACIÓN LEGAL. I) APROBAR LA APERTURA DE AGENCIAS O SURCUSALES, DENTRO O FUERA DEL PAÍS. J) AUTORIZAR AL REPRESENTANTE LEGAL CON EL VOTO UNÁNIME DE SUS MIEMBROS A ENAJENAR, ADQUIRIR, MUDAR, GRAVAR, LIMITAR EN CUALQUIER FORMA Y CUALQUIER TÍTULO LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA SOCIEDAD EJERCER TODAS LAS DEMÁS FUNCIONES ATRIBUCIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO QUE NO ESTEN ASIGNADAS A LA REPRESENTACIÓN LEGAL. K) CUIDAR EL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS DISPOSICIONES CONSIGNADAS EN LOS ESTATUTOS, EN LA LEY Y DE LAS QUE ELLA MISMA DICTE PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. L) ADMITIR EL INGRESO DE TERCEROS COMO ACCIONISTAS, CON EL VOTO UNÁNIME DE SUS MIEMBROS. M) AUTORIZAR CON EL VOTO UNÁNIME DE SUS MIEMBROS LA ENAJENACIÓN O ADQUISICIÓN DE MARCAS, NOMBRES COMERCIALES, LEMAS O ENSEÑAS PARA O DE LA SOCIEDAD. N) AUTORIZAR EXPRESAMENTE CON LA DECISIÓN DE LA MAYORÍA DE SUS MIEMBROS AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD A TOMAR DINERO A TÍTULO DE MUTUO Y PARA CUALQUIER ACTO O CONTRATO DE CUANTÍA SUPERIOR A DOS MIL (2000) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES O) DESIGNAR AL REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL Y SUPLENTE Y DEFINIR SU FORMA DE VINCULACIÓN. PARÁGRAFO: LAS DECISIONES TOMADAS POR LA JUNTA DIRECTIVA EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES DEBERÁN CONTAR CON EL VOTO DE LA MAYORÍA DE SUS MIEMBROS.

FUNCIONES DEL REVISOR FISCAL: EL REVISOR FISCAL TENDRA LAS SIGUIENTES FUNCIONES Y ATRIBUCIONES: A. VERIFICAR QUE SE CUMPLAN A CABALIDAD LAS ORDENES E INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y LA JUNTA DIRECTIVA. B. EXAMINAR Y EMITIR CONCEPTO SOBRE LOS ESTADOS FINANCIEROS, ACTAS Y LIBROS DE CONTABILIDAD, LA CORRESPONDENCIA, EL ARCHIVO DE LA SOCIEDAD Y VELAR PORQUE LA CONTABILIDAD Y TODOS LOS DEMÁS ACTOS DE LA SOCIEDAD SE AJUSTEN A LAS PRESCRIPCIONES LEGALES. C. AUTORIZAR CON SU FIRMA LOS BALANCES DE LA SOCIEDAD. D. INFORMAR A LA REPRESENTACIÓN LEGAL, A LA JUNTA DIRECTIVA Y A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS SOBRE TODAS LAS IRREGULARIDADES QUE OBSERVE EN DESARROLLO DE LAS OPERACIONES SOCIALES. E. CONVOCAR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS O A LA JUNTA DIRECTIVA A REUNIONES ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE. F. RENDIR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS UN INFORME SOBRE LA GESTIÓN DE LA SOCIEDAD, ASÍ COMO SU MARCHA, SEGUN SU APRECIACIÓN Y TODOS LOS DEMÁS INFORMES QUE SE LE SOLICITE O ESTIME CONVENIENTE. G. RENDIR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS UN INFORME SOBRE LA GESTIÓN DE LA SOCIEDAD, ASÍ COMO SU MARCHA, SEGUN SU APRECIACIÓN Y TODOS LOS DEMÁS INFORMES QUE SE LE SOLICITE O ESTIME CONVENIENTE. H. COLABORAR CON LAS ENTIDADES GUBERNAMENTALES QUE EJERZAN INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA COMPAÑÍA Y RENDIRLES LOS INFORMES A QUE HAYA LUGAR O QUE LE SOLICITEN. I. INSPECCIONAR LOS BIENES DE LA SOCIEDAD Y PROCURAR QUE SE TOMEN OPORTUNAMENTE LAS MEDIDAS DE CONSERVACIÓN Y SEGURIDAD DE LOS MISMOS Y DE LOS QUE ELLA TENGA EN CUSTODIA A CUALQUIER TÍTULO. J. TODAS LAS DEMÁS FUNCIONES QUE POR LEY O POR ESTATUTOS CORRESPONDAN A LA REVISORIA FISCAL.

CERTIFICA - PODERES

MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NRO. 223 DE LA NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE NEIVA, DE FECHA 8 DE FEBRERO DE 2018, INSCRITA EL 16 DE FEBRERO DE 2018, BAJO EL NÚMERO 979 DEL LIBRO V, SE REGISTRO: OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL A JUAN DIEGO FIERRO OLIVEROS, EN LA SIGUIENTE FORMA: CLINICA MEDILASER S.A., REPRESENTADA LEGALMENTE POR LA DOCTORA MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DEL CIUDADANÍA NÚMERO 36.305.150 EXPEDIDA EN NEIVA (H), TAL COMO SE ACREDITA CON EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA, DOCUMENTO QUE SE ANEXA Y PROTOCOLIZA EN EL INSTRUMENTO PÚBLICO Y EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES OTORGADAS POR LOS ESTATUTOS DE LA EMPRESA, MANIFIESTA: PRIMERA. QUE OBRANDO EN EL CARÁCTER Y REPRESENTACIÓN INDICADOS Y CON EL FIN DE EJERCER LA ADECUADA REPRESENTACIÓN Y DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE CLINICA MEDILASER S.A., CONFIERE EL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO PODER GENERAL DE REPRESENTACIÓN LEGAL, AL DOCTOR JUAN DIEGO FIERRO OLIVEROS, IDENTIFICADO CON C.C.. NO. 4.924.127 DE PALERMO (H), PARA QUE EN ADELANTE EJERZA LA



**CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.**

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:49 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

Cámara *** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
de Comercio de Neiva
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

REPRESENTACION LEGAL EN LAS DILIGENCIAS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES, DENTRO DE LAS SOLICITUDES DE CONCILIACION Y PROCESOS JUDICIALES, O PROCEDIMIENTOS ADELANTADOS POR AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS EN LOS QUE LA SOCIEDAD CLINICA MEDILASER S.A. ES SUJETO PROCESAL, COMO CONVOCADO, DEMANDANTE, DEMANDADO, COADYUVANTE O LLAMADO EN GARANTÍA, ENTRE OTROS, DENTRO DE LA CIUDAD DE NEIVA CON RESPECTO A TODOS LOS PROCESOS QUE SE TRAMITAN POR TEMAS DE RESPONSABILIDAD MEDICA. SEGUNDA. EL DOCTOR JUAN DIEGO FIERRO OLIVEROS, QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA EL EJERCICIO DEL PODER GENERAL DE REPRESENTACION LEGAL AQUÍ CONFERIDO DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS PROPIAS DEL MANDATO. EN CONSECUENCIA SE OTORGA LAS SIGUIENTES FACULTADES: A) REPRESENTAR AL GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, EN TODOS AQUELLOS ACTOS DE CARACTER PROCEDIMENTAL, JUDICIAL Y/O ADMINISTRATIVO, EN ASUNTOS DE RESPONSABILIDAD MEDICA EN LOS QUE DEBE INTERVENIR EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLINICA MEDILASER S.A. B). ASISTIR CON FACULTADES EXPRESAS PARA CONCILIAR, EN REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CLINICA MEDILASER S.A., A LAS CONCILIACIONES EN MATERIA JUDICIAL PRE-JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, A LOS QUE SEA CITADA LA EMPRESA, BAJO LOS PARÁMETROS Y LINEAMIENTOS EXPRESAMENTE ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCIÓN C) ATENDER DILIGENCIAS, COMO INTERROGATORIOS DE PARTE, INSPECCIONES JUDICIALES, EN CASO DE QUE SEA REQUERIDO DENTRO DE PROCESOS DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, DE TAL MODO QUE EN NINGÚN CASO, LA SOCIEDAD QUEDE SIN REPRESENTACIÓN JUDICIAL, Y EN GENERAL PARA QUE ASUMA LA PERSONERÍA JUDICIAL CUANDO ASÍ LO ESTIME CONVENIENTE Y NECESARIO EN CUMPLIMIENTO DEL MANDATO. PARÁGRAFO. EN LOS EVENTOS QUE LA SOCIEDAD TENGA DISPOSICIÓN DE REALIZAR CONCILIACIÓN O TRANSACCIÓN, SERÁ NECESARIA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA Y ESCRITA QUE EMITA EL COMITE NACIONAL DE DECISIÓN Y CONCILIACIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA. TERCERA: NO SE OTORGAN AL APODERADO LAS FACULTADES PARA RECIBIR SUMAS DE DINERO, O DISPONER DE DERECHOS LITIGIOSOS A FAVOR DE LA SOCIEDAD, SIN PREVIA AUTORIZACIÓN, CUARTA: EL APODERADO INFORMARÁ PERIÓDICAMENTE, DETALLADAMENTE, DE TODAS Y CADA UNA DE LAS GESTIONES DESPLEGADAS EN CUMPLIMIENTO DEL MANDATO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONFERIDO. QUINTA. EL PRESENTE PODER GENERAL SE TERMINARÁ POR LAS SIGUIENTES CAUSALES: 1. POR TERMINACIÓN DEL VÍNCULO CONTRACTUAL EXISTENTE ENTRE LA CLINICA MEDILASER S.A. Y EL APODERADO GENERAL. 2. CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL DE CLINICA MEDILASER S.A., REVOQUE EL MANDATO CONFERIDO QUE PODRÁ HACERSE EN CUALQUIER MOMENTO, DE MANERA UNILATERAL Y SIN LUGAR A REQUERIMIENTO O AVISO PREVIO. 3. POR RENUNCIA DEL APODERADO GENERAL, AL MANDATO DE PODER JUDICIAL CONFERIDO. 4. DE MUTUO ACUERDO. SEXTA:. EL APODERADO QUEDA INVESTIDO DE TODAS LAS FACULTADES LEGALES QUE SEAN INHERENTES AL DESARROLLO DEL MANDATO CONFERIDO Y RESPONDERÁ DE SU EJERCICIO DE CONFORMIDAD A LAS NORMAS LEGALES ESTABLECIDAS.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 129 DEL 30 DE MAYO DE 2017 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 48243 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 14 DE JUNIO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
FIRMA REVISORA FISCAL	C&G ACCOUNTING S.A.S.	NIT 901060995-8	9010609958

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 15 DE ENERO DE 2018 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 49608 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE ENERO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL DELEGADO	GUTIERREZ TRUJILLO JORGE ARMANDO	CC 1,075,212,191	155898-T

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTES



CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:49 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

238

Cámara
de Comercio de Neiva

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 15 DE ENERO DE 2018 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 49608 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE ENERO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE- DELEGADO	MONTEGRO NIETO JOAN ALFONSO	CC 7,731,168	144194-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CLINICA MEDILASER S.A.

MATRICULA : 147138

FECHA DE MATRICULA : 20050331

FECHA DE RENOVACION : 20190314

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019

DIRECCION : CALLE 7 NO. 11-29

BARRIO : ALTICO

MUNICIPIO : 41001 - NEIVA

TELEFONO 1 : 8724100

TELEFONO 2 : 3174030022

CORREO ELECTRONICO : notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 77,994,007

EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 11760, FECHA: 20170630, ORIGEN: JUZGADO QUINTO CIVIL DEL CIRCUITO, NOTICIA: INSCRIPCION DE LA DEMANDA SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ORDENADO POR EL JUZGADO QUINTO CIVIL DEL CIRCUITO

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CLINICA MEDILASER REHABILITACION CARDIACA

MATRICULA : 314098

FECHA DE MATRICULA : 20180614

FECHA DE RENOVACION : 20190314

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019

DIRECCION : CARRERA 6 NO. 12 - 38

BARRIO : EL CENTRO

MUNICIPIO : 41001 - NEIVA

TELEFONO 1 : 3104884791

CORREO ELECTRONICO : notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 12,000,000

CERTIFICA - SUCURSALES Y AGENCIAS

QUE ES PROPIETARIO DE LAS SIGUIENTES SUCURSALES Y AGENCIAS EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE : UNIDAD DE ATENCION INMEDIATA LA TOMA

CATEGORÍA : AGENCIA

MATRÍCULA : 284039

FECHA DE MATRÍCULA : 20160713

FECHA DE RENOVACIÓN : 20190314

ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2019

DIRECCION : CARRERA 1G NO. 14A - 63



**CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.**

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:49 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

MUNICIPIO : 41001 - NEIVA
TELÉFONO 1 : 3152197100
CORREO ELECTRÓNICO : notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion
ACTIVOS VINCULADOS : 1,597,195,277

***** NOMBRE :** CLINICA ABNER LOZANO
CATEGORÍA : AGENCIA
MATRÍCULA : 325066
FECHA DE MATRÍCULA : 20190326
FECHA DE RENOVACIÓN : 20190326
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2019
DIRECCION : CALLE 26 # 3W-98
MUNICIPIO : 41001 - NEIVA
TELÉFONO 1 : 3164310498
CORREO ELECTRÓNICO : dccabreras@medilaser.co
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion
ACTIVOS VINCULADOS : 14,470,272,512

CERTIFICA

QUE MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 19 DE JUNIO DE 2013, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 08 DE JULIO DE 2013, BAJO EL NUMERO 50 DEL LIBRO XX, SE REGISTRO EL CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL SUSCRITO ENTRE FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S. A. SOCIEDAD FIDUCIARIA REPRESENTADA POR EL SEÑOR FELIPE GONZALEZ PAEZ, IDENTIFICADO CON LA C.C. NO. 19. 361. 474 DE BOGOTA, SOCIEDAD FIDUCIARIA QUE EN ADELANTE Y PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SE DENOMINARA LA FIDUCIARIA Y POR LA OTRA, CLINICA MEDILAR S.A ., REPRESENTADA POR EL SEÑOR JUAN PABLO LOPEZ REBELLON, IDENTIFICADO CON LA C.C. NO. 79.236.182 DE BOGOTA QUE PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SE DENOMINARA EL FIDEICOMITENTE.

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS

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

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

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación NCBNnpBMP6

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

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



CAMARA DE COMERCIO DE NEIVA
CLINICA MEDILASER S.A.

Fecha expedición: 2019/05/02 - 07:46:50 **** Recibo No. H000038770 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190502-0003

Cámara
de Comercio de Neiva

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NCBNnpBMP6

Saulo R. P. 14

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

**TRANSCRIPCIÓN DE HISTORIA CLÍNICA
ANGELICA MARIN CARVAJAL**

Folio 1 al 9

No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Folio 10

SOR TERESA ADELE

REMISION DE PACIENTES SOLICITUD

A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

DE: I NIVEL A: II NIVEL

B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE: ANGELICA MARIN CARVAJAL

SEXO: FEMENINO

RESIDENCIA HABITUAL: CARTAGENA DEL CHAIRA

Nº HISTORIA CLINICA DE LA INSTITUCION QUE REMITE: 1197764541

TELEFONO: 3153197810

C. SOLICITUD DE ATENCION

FECHA DE REMISION: 01/04/2016

SERVICIO AL CUAL SE REMITE: S/S VALORACION GINECOOBSTETRICIA

280
241



D. ORDENAMIENTO

PACIENTE 21 AÑOS CON EMBARAZO 36,8 SEMANAS POR FECHA DE ULTIMA MESTRUACION. EMBARAZO 40,4 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL PRIMER TRIMESTRE (20-11-2015), GESTANTE (1), PARTOS (0), ABORTOS (0) CICLOS MESTRUALES REGULARES, VAGINOSIS BACTERIANA POR GARDNERELLA, INSUFICIENCIA PLACENTARIA GRADO IV/V ARRITMIA CARDIACA SEGÚN ECOGRAFIA 18/03/2016 DESCACELERACIONES.

ANTECEDENTES: MEDICAMENTOS(-) FAMILIARES (-) CORAZON (-) HIPERTENSION (-) DIABETES (-) ALERGICA PICADURA DE MOSQUITO Y PASTO GESTANTE 1, PARTOS 0, ABORTOS 0, ACIDOS MESTRUALES REGULARES ASMA (-) 7 AM 04/07/2015.

TA: 120/90 FC:87 FR:20 SATURACION: 99% PESO: 58 TALLA:1.57 ALERTA, CONCIENTE, HIDRATADA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN CON UTERO GRAVIDO ALTURA UTERINA:32 FRECUENCIA CARDIACA FETAL EL CUAL TUVO ACELERACIONES 250-275 EN DOS OPORTUNIDADES LO DEMAS EN 120-130 POR MINUTO, CEFALICO, DORDO DERECHO, NO DOLOR EN EL MOMENTO DE LA PALPACION MAS FETALES PRESENTES. TALLA UTERINA: AREA GENITAL VERRUGAS PRESENTES EN LABIOS MENORES, LEUCORREA AMARILLA FETIDA, CUELLO CERRADO, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA.

IDX: EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR FECHA DE ULTIMA MESTRUACION. EMBARAZO DE 40.4 SEMANAS POR ECOGRAFIA TRIMESTRAL.

AL DIA CON CONTROLES PRENATALES
ARRITMIA CARDIACA SEGÚN ULTIMA ECOGRAFIA
INSUFICIENCIA PLACENTERIA ULTIMA ECOGRAFIA
DECLARACIONES EN DOS OPORTUNIDADES
VAGINOSIS BACTERIANA POR GARDNERELLA
GESTANTE 1 PARTOS 0 ABORTOS 0

S/S. VALORACION GINECOOBSTETRICIA
MONITORIA FETAL – BIENESTAR

ECOGRAFIA 18-03-2016

CALIFICACIONES EXTERNAS PLACENTAS FETAL IV/V

ETO UNICO VIVO, ACTIVO, CEFALICO SEXO MASCULINO

LIQUIDO AMNIOTICO 15 CC FRECUENCIA CARDIACA FETAL 135 POR MINUTO ARRITMICO
ACELERACIONES HASTA 255 POR MINUTO.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Gratuita Nacional 018000 932370
VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florenia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

f /ClinicaMedilaser

@MedilaserActiva

Somos parte de ti

242 281

Folio 11 al 17



No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Folio 18 continua en la siguiente pagina.....

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Usuario 0102870 - Bogotá D.C.
Línea Consulta Nacional 018000932370

VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser

@MedilaserActiva

Somos parte de ti

243 282

		HOJA DE ANESTESIA			
SUCURSAL: FLORENCIA		VERSION: 3		CODIGO: F-M-018 MD Clinica	
		PAGINA: ya voy			
INFORMACION PACIENTE					
Nombre: ANGELICA MARIN CARVAJAL Edad: 23 AÑOS Fecha: 02/04/2016 Nº Clínica: 1192764541					
Dx: SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL					
CESAREA					
CAMA	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Unidad Funcional CX	Asegurador BATALLON	Cirugía CESAREA	
1. APARATO RESPIRATORIO <input type="checkbox"/> Apneo del sueño (roncador) <input type="checkbox"/> Alérgico <input type="checkbox"/> Asma / Bronquitis <input type="checkbox"/> Fumador / Epoc <input type="checkbox"/> Tos productiva <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Dificultad para deglutir			2. CARDIOVASCULAR <input type="checkbox"/> Colesterol Alto <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Desmayos <input type="checkbox"/> Valvulopatías <input type="checkbox"/> Despacio <input type="checkbox"/> Sube <input type="checkbox"/> Rapido <input type="checkbox"/> EKG anormal <input type="checkbox"/> Disnea / Duerme Cabecera <input type="checkbox"/> Angina / Infarto / Soplo <input type="checkbox"/> Hipertensión <input type="checkbox"/> Palpitaciones		
3. GASTROINTESTINAL <input type="checkbox"/> Perdida de Peso <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Úlcera - Sangrado <input type="checkbox"/> Obstrucción Intestinal <input type="checkbox"/> Hepatitis / Ictericia <input type="checkbox"/> Cirrosis <input type="checkbox"/> Hernia hiatal / Reflujo			4. RENAL / ENDOCRINO <input type="checkbox"/> Obeso <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Insuficiencia renal <input type="checkbox"/> Retención urinaria <input type="checkbox"/> Enfermedad de tiroides Exotamias / Cómbres / Fatiga / Intolerancia frío - calor <input type="checkbox"/> Embarazo		
5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELETICO <input type="checkbox"/> Artritis <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Debilidad muscular <input type="checkbox"/> ACV / apoplejía / TIA Derrame <input type="checkbox"/> Parestesias - Parálisis <input type="checkbox"/> Cefalea			6. SANGRE <input type="checkbox"/> Anemia <input type="checkbox"/> Hemofilia <input type="checkbox"/> Morados <input type="checkbox"/> Sangrado <input type="checkbox"/> Malaria <input type="checkbox"/> Trasfusiones Tipo RH		
ANESTESIAS PREVIAS <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> General Complicaciones: NVPO			Antecedentes familiares importantes <input type="checkbox"/> Cardio Patias <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Alteraciones Hematológicas		
Mallampati: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV *Puentes Abertura de la Boca _____ cm *Cajas Intubación Previa Difícil *Flojos			EXPLORACION FISICA TA: FC: FR: Peso IMC S.N.C Pupilas R.S.C.S. R.S.R.S. ABDOMEN ASA <input type="checkbox"/> URG <input type="checkbox"/> ELECTIVA		
MEDICAMENTOS <input type="checkbox"/> Sedantes <input type="checkbox"/> Adicciones <input type="checkbox"/> Corticosteroides <input type="checkbox"/> Aspirina <input type="checkbox"/> Waffarina <input type="checkbox"/> Heparina Drogas para corazón, Tensión y otros medicamentos					
LABORATORIO Reserva de sangre Hb Hcto TP TPT Glicemia Bun Cr Embarazo EKG RX TORAX					
FIRMA ANESTESIOLOGO					
Carrera 7 No. 11-31 PBX: 8724100 Neiva - Huila		Calle 6 No. 14A-55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4362011 - 4363526 Florencia - Caquetá		Cra 2E No. 67 B - 90 Barrio Suamox Tels: 745 3000 Tunja - Boyacá	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
 www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser
 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

244 203

		HOJA DE ANESTESIA			
VERIFICAR: CONSENTIMIENTO INFORMADO, HISTORIA CLINICA, VENOCISIS, MAQUINA ANESTESIA, FARMACOS					
DIAG PREOPERATORIO		CIRUGIA REALIZADA		CIRUJANOS ANESTESIOLOGOS	
		CESAREA		DR. SILVA DR. TABORDA	
FECHA	HORA INICIO ANESTESIA	HORA INICIO CIRUGIA	HORA TERMINA CIRUGIA	HORA TERMINA ANESTESIA	DURACION
Ventilación E.A.C.	E E E E E				
Líquidos Administrados	1000 1000				
ETCO2	LR	SSN			
PVC					
ECG	OK OK OK OK OK				
SPO2	100X 100X 100X				
O2	2H5 2H5 2H5				
N2 O - Aire					
Agente					
HORA					
200					
180					
160					
140					
120					
100					
80					
60					
40					
20					
Conversiones V = Tension Arterial Sistólica, A = Tension Arterial Diastólica, X = Tension Arterial Media, ● = Frecuencia Cardiaca, ○ = Hora de Inicio de la Cirugia, ⊗ = Hora Finalización Cirugia, ▽ = Extubación, △ = Intubación					
TECNICA ANESTESICA REGIONAL <input checked="" type="checkbox"/>			ADMINISTRADOS ELIMINADOS VIA AEREA		
<input type="checkbox"/> Perid <input checked="" type="checkbox"/> Raquí <input type="checkbox"/> Caudal <input type="checkbox"/> Tronc <input type="checkbox"/> Local	Aguja No # 26 # Sitio Punc L 2 + 3 Nivel Agente	Cantidad 15 MG # Concentra 0,5X Dosis Única Continua	Crist m/Ayuno ml Coloi m/Diuresis ml Sang m/Sangrado ml Otros m/Requetio ml Suma Total Balance de Líquidos	Intubación OT NT Fácil Difícil Cormack Tubo No. Mascara L No. Mascara Facial	
TECNICA ANESTESICA GENERAL <input type="checkbox"/>			RECUPERACION POST - ANESTESICA		
INDUCCION <input type="checkbox"/> INH <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> RAPIDO			Quirof. 45' 30' 60' A1 salir		
1. DIPIRONA # 2 G 2. TRAMAL # 50 MG 3. PLASIL 10 MG 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11.			ACTIVIDAD MUSCULAR -Mov I. Volun. (4 estre) 2 -Mov I. Volun. (2 estre) 2 RESPIRACION -Resp., amplia tose 2 -Resp. Ltda, tos débil 2 CIRCULACION -T.A 20% cifra control 2 -T.A 20 - 50% cifra control 2 ESTADO DE CONCIENCIA -Completamente despierto 2 -Responde al ser llamado 1 1 COLORACION MUCOSAS -Mucosas sonrosadas 2 -Pálidas 2		
<input type="checkbox"/> Protección Ocular <input type="checkbox"/> Sitios de Presión <input type="checkbox"/> PTE SALE UCPA <input type="checkbox"/> UCI			TOTAL 8 8 8 8 10		
OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES: SIN COMPLICACIONES					
ANESTESIA					
Firma Anestesiólogo Carrera 7 No. 11-31 PBX: 8724100 Neiva - Huila			Firma Enfermera o Auxiliar Calle 6 No. 14A-55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4362011 - 4363526 Florencia - Caquetá Cra 2E No. 67 B - 90 Barrio Suamox Tels: 745 3000 Tunja - Boyacá		

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Paciente: 018000 932370
 Vigilado

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
 www.clinicamedilaser.com.co
 @ClinicaMedilaser
 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

245 284

Folio 19




No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Folio 20 continua en la siguiente pagina.....

		INFORME DE CONSUMO QUIRURGICO		VERSION VIGENCIA CODIGO PAGINAS		4 enero 2016 F-M-049 MD 1 DE 1																							
		SUCURSAL: FLORENCIA																											
		Día 1 Mes 4 Año 2016	No. Historia Clínica 1192764341																										
		Nombres: MARIA ANGELICA Apellidos: CARVAJAL No. Ingreso: 1458819 Edad: 23 AÑOS Cama: Sala: 3 Cx Amb. Cx Urg. X Entidad: SANIDAD MILITAR Tipo de Anestesia: Sin Local General Otros Cual: RAQUIDEA																											
Hora Inicio QX: 18+30 Hora Salida QX: 19+1 Total Horas: _____ Anestesiolego: DR. TABORDA 2do. Ayudante: _____ 1er. Ayudante: DR. HECTOR Circulante 2: _____ Circulante 1: OLGA Instrumentador: HECTOR																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CIRUGIA 1</th> <th>CÓD. / REF.</th> <th>UVR/GQ</th> <th>PROCEDIMIENTO</th> <th>VIA ACCESO</th> <th>CIRUJANO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CIRUGIA 2</td> <td></td> <td></td> <td>CESAREA</td> <td></td> <td>DR. SILVA</td> </tr> <tr> <td>CIRUGIA 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CIRUGIA 4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CIRUGIA 1	CÓD. / REF.	UVR/GQ	PROCEDIMIENTO	VIA ACCESO	CIRUJANO	CIRUGIA 2			CESAREA		DR. SILVA	CIRUGIA 3						CIRUGIA 4									
CIRUGIA 1	CÓD. / REF.	UVR/GQ	PROCEDIMIENTO	VIA ACCESO	CIRUJANO																								
CIRUGIA 2			CESAREA		DR. SILVA																								
CIRUGIA 3																													
CIRUGIA 4																													
RELACION DETALLADA DEL CONSUMO QUIRURGICO																													
MATERIALES - ELEMENTOS - INSUMOS																													
PRODUCTO		REF./COD.	CANT.	PRODUCTO	REF./COD.	CANT.	PRODUCTO																						
AGUIAHIPODERM DES. No.				EQUIPO DERRIBACIÓN IN Y			SONDA FOLEY DE DOS VAS No.																						
AGUIAHIPODERM DES. No. 18				EQUIPO DETRANSFUSION IN Y			SONDA FOLEY TRES VAS No.																						
AGUIAHIPODERM DES. No. 21				EXTENSION ARTERIAL 6"			SONDA LEVIN No.																						
AGUIAHIPODERM DES. No. 23				EXTENSION ARTERIAL 48"																									
AGUIA EPINOCAIN# [] 10 [] 24 [] 27				EXTENSION DE ANESTESIA			SONDA NASOGASTRICA No.																						
APOQUITEGADERM [] 10 x 10 [] 15				FIXOMULL (CM)			SONDA NELATORN No.																						
APOQUITEGADERM 6x 7				GASAS PRECORTADA ESTERIL 3CX	10 PQ	10 CM																							
APOQUITEGADERM 10x 12				GUANTES EST. DESECH No. 6.5			SONDA TURNOGASTRO No.																						
APOQUITEGADERM 19x 25				GUANTES EST. DESECH No. 7.0			TRANSDUCTOR DE SINGULO																						
APOQUITEGADERM 19x 35				GUANTES EST. DESECH No. 7.5			TRANSDUCTOR BAXTER TRIPLE																						
APOQUITOFTALMICO				GUANTES EST. DESECH No. 8.0			TUBO ENDOTRAQUEAL C/B No.																						
BOLSA DE COLOSTOMA				GUÍA ENTUBACION MALLEABLE																									
BOLSA DRENAGE GISTORH		1		HOJA DE BESTURI [] 10 [] 11			TUBO ENDOTRAQUEAL S/B No.																						
BURKETROL				HOJA DE BESTURI [] 12 [] 13																									
CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA				HOJA DE BESTURI [] 30 No. [] 2			TUBOTOMAX No.																						
CANULA DE OXIGENO ADULTO		1		INTRODUCTOR 8.5 FR			TUBOTRAMPAC SPECIMEN																						
CANULA DE GUDELL No.				QUIRUCLICAL X20	2		VALVULAMAJ FBC [] 100 [] 20																						
CAMPO QX JOBAN ADULTO				JERINGA DESECHABLE X1 C.C.	1		VENIDA DE GASAS No.																						
CAMPO QX JOBAN PEDIATRICO				JERINGA DESECHABLE X3 C.C.	3																								
CATETER CENTRAL				JERINGA DESECHABLE X5 C.C.	3																								
CATETER IV TEF YELCO [] 14 [] 8				JERINGA DESECHABLE X10 C.C.			VENIDA DE YESO No.																						
CATETER IV TEF YELCO [] 16 [] 10				JERINGA DESECHABLE X20 C.C.																									
CATETER IV TEF YELCO [] 23 [] 14				JERINGA DESECHABLE X50 C.C.																									
CATETER SWANN GANZ [] 7 [] 1.5				JERINGA DESECHABLE X60 C.C.			VENIDA ELASTICA No.																						
COMPRESAS		15		LAVABO TAPA ROJA																									
CONECTOR MAGNOMAGNIO				LLAVE DE VÍAS																									
CONECTOR TAPA ROJA				NARIZ DE CAMELLO			VENTURY ADULTO																						
CUCHILLA 3M PAISA MAQUINA KLUPER				PLACA DESECHABLE ADULTO	1		VENTURY PEDIATRICO																						
ELECTRODOS		3		PLACA DESECHABLE PEDIATRICO			OTROS :																						
EQUIPO BOMBIA INFUSION				PLACA DESECHABLE NEONATAL			PROLINE 2-0																						
EQUIPO MACROGGOTTED				PLEUMORACK																									
EQUIPO MICROGGOTTED				PROTECTOR DE OJOS																									
EQUIPO TRANSFUSION				RECEPTAL ABOUT																									
ANESTESICOS, GASES Y AFINES				LIQUIDOS																									
BUPIVACAINA 0.5				DEXTROSA A.D. 5%			FUROSEMIDA 20MG/2ML																						
CISATRACURIO				DEXTROSA A.D. 10%			GENTAMICINA UNG.																						
ENFLURANO				DEXTROSA S.S AL 5%			HEPARINA SODICA 500UI/1.10ML																						
ETOMIDATO				LACTATO DE RINGER X500CC	3		HALOTHALATO 500MG																						
FENTANYL CITRA 0.5 MG/10ML				MANTOL 20% X500CC			HIDROCORTISONA 500MG																						
LIDOCAINA 1% X500ML				SOLUCION CARDIOLOGICA			HIDROXIPIROPIL METIL																						
LIDOCAINA 2% X500ML				SOL. SALINA 0.9% X100ML																									

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

 /ClinicaMedilaser

 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

247 286

Folio 21



	PROCEDIMIENTOS E INSUMOS	VERSION	3
		VIGENCIA	ene-16
		CODIGO	F-M-135 MD
		PAGINAS	1 de 2

SUCURSAL: FLORENCIA FECHA: 02/04/2016

Nombre y Apellido: ANGELICA MARIN CARVAJAL No. HCL: 1192764541

Unidad Funcional: CIRUGIA Asegurador: BATALLON Cama:

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	FIRMA RESPONSABLE
02/04/2016	8+00	RECIBO PACIENTE		
		CAMBIO DE ROPA		
		CUIDADOS DE ENFERMERIA		
		FIRMA DE CONSENTIMIENTOS		
		PRIFILAXIS ANTIBIOTICOS		
		TOMA DE SIGNOS VITALES		
		EN ESPERA CIRUGIA		
02/04/2016	18+15	ASEPSIA	1	
		ANTISEPSIA	1	
		GUANTES	1	
		JERINGAS	1	
		CISTOFLO	1	
		NELATON #8	1	
		FOLEY	1	
		ELECTRODOS	3	OLGA LUCIA NOSSA

Folio 22 continua en la siguiente pagina.....

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Usuario 800070 - Bogotá D.C.
Línea gratuita Nacional: 8000401032

VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser

@MedilaserActiva

Somos parte de ti

[illegible]

Folio 23 al 43


No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Usuario 0870-0-1234 D.C.

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

 /ClinicaMedilaser

 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

249 288



Transcribió


LILIBET JOHANA GALVAN MOSHEYOFF
AUDITORA MEDICA
Clínica Medilaser S.A.

GLOSARIO HISTORIA CLINICA ANGELICA MARIN CARVAJAL

- SX: Síndrome convulsivo
- P.O.P/ P. O: Posoperatorio
- HX: Antecedentes
- PVC: Presión venosa central.
- VO: Vía oral.
- SC: Subcutánea
- TP: Tiempo tromboplastina.
- BT: Bilirrubina total.
- BD: Bilirrubina directa.
- TAC: Tomografía axial computarizada.
- IV: Intravenosa
- UCI: Unidad de cuidados intensivos.
- TA: Tensión arterial.
- TAM: Tensión arterial media.
- FC: Frecuencia cardiaca.
- FR: Frecuencia respiratoria.
- T: Temperatura.
- SO2: Saturación de oxígeno.

VIGILANCIA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Floresncia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co
f /ClinicaMedilaser
t @MedilaserActiva

Somos parte de ti

250 289



IMC: Índice de masa corporal.

DX: Diagnostico.

PTE: Paciente.

CC: Cuadro clínico o centímetros cúbicos.

CP: Cardio pulmonar.

DAD: Dextrosa en agua destilada.

ABD: Abdomen.

HB: Hemoglobina.

HTO: Hematocrito.

PLAQ: Plaquetas.

PH: Potencial de hidrogenión.

PO2: Presión parcial de oxígeno.

PCO2: Presión parcial de dióxido de carbono.

HCO3: Bicarbonato.

SAT: Saturación de oxígeno.

SNC: Sistema nervioso central.

FIO2: Fracción inspiratoria de oxigeno

HTO: Hematocrito

PIM: Presión inspiratoria mínima

PEEP: Presión positiva al final de la inspiración

PMVA: Presión media de la vía aérea

SIMV/CP: Ventilación obligatoria sincronizada intermitente controlado por presión

I: Tiempo inspiratorio

E: Tiempo espiratorio

TAM: Tensión arterial media

SIMV: Ventilación obligatoria sincronizada intermitente

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100

Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser

@MedilaserActiva

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO

Somos parte de ti

251 2910



PIP: Pico de presión inspiratoria

TOT: Tubo oro-traqueal

PIM14: Presión inspiratoria mínima

PCO2: Presión parcial de dióxido de carbono

SS: Solicitud

BH: Base de hidrogeniones

ASC: Área superficie corporal

VPP: Ventilación a presión positiva

CVC: Catéter venoso Central

INH: Inhalación

RSRS: Ruidos respiratorios

DHT: Deshidratación

VX: Valoración

FR: Frecuencia respiratoria

TA: Tensión arterial

LEV: Líquidos endovenosos

SSN: Solución salina normal

VENTURY: Mascara para suministro de oxígeno

CP: Cardio pulmonar

CCC: Cabeza cara cuello

Rs Cs Rs S: Ruidos cardiacos rítmicos y sin soplos

PCR y sin soplo: Ruidos cardiacos rítmicos

IV: Intravenoso

DX: Impresión diagnóstica

EXT: Extremidades

CH: Cuadro Hemático

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100

Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser

@MedilaserActiva

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO

Somos parte de ti

252 291



CYC: cabeza y cuello

PCR: Proteína c reactiva

Iny: Inyección

QX: Cirugía / quirúrgico

EKG: Electrocardiograma

LPM ABT: Laparotomía abierta

LPM: Latidos por minuto

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Usuario 8500297 - Bogotá D.C.
Línea Clínica Bogotá: 018000932370

VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florenceia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser
 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

253 292



**TRANSCRIPCIÓN DE HISTORIA CLÍNICA
HIJO DE ANGELICA MARIN CARVAJAL**

Folio 1 al 13

No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Folio 14

HISTORIAS CLÍNICA NEONATAL

A. IDENTIFICACION PACIENTE

NOMBRE PACIENTE: ANGELICA MARIN CARVAJAL
HISTORIAS CLINICA N°: 1192764541
ENTIDAD: SANIDAD MILITAR
FECHA: 01-04-2016
DIRECCION: CARTAGENA DEL CHAIRA
TELEFONO: 3153197810

B. DATOS MATERNOS

EDAD: 24
GESTANTE: 1
CONTROLES PRENATALES: 3
GRUPO RH
MADRE: O+
PADRE: O+
TOXOPLASMOSIS (TOXO): NEGATIVO(-)
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (HIV): POSITIVO (-)
HEPATITIS B (HEP B): NEGATIVO(-)
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
ESTADO FETAL INSATISFACTORIO: NO
LIQUIDO ANMIOTICO: CLARO
ANESTESIA: REGIONAL
PARTO: ABDOMINAL
PLACENTA: NORMAL
CORDON UMBILICAL: NORMAL
TIEMPO DE PINZAMIENTO: HABITUAL

C. DATOS RECIEN NACIDO

FECHA DE NACIMIENTO: 01/04/2016
HORA: 18+40
PESO: 2550 GR.

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florescia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co
/ClinicaMedilaser
@MedilaserActiva

VERIFICADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Somos parte de ti

293

254



TALLA:47
PERIMETRO CEFALICO: 35
PRIMETRO TORACICO: 31
SEXO: MASCULINO
NACIMIENTO: SIMPLE
APGAR
FRECUENCIA CARDIACA
1 MINUTO: 9
5 MINUTOS:9
10 MINUTOS:9
ADAPTACION NEONATAL: ESPONTANEA
MANIOBRAS DE RUTINA: SI
MANIOBRAS RESPIRATORIAS: NO
MANIOBRAS CARDIACAS Y CIRCULATORIAS: NO
EXAMEN FISICO
CABEZA:1
CUELLO:1
OJOS:1
BOCA:1
TORAX:1
CORAZON:1
PULMON:1
ABDOMEN:1
EXTREMIDADES:1
GENETALES:1
PIEL:1
CORDON:1
ESOFAGO PERMEABLE: SI
ANO PERMEABLE:SI
APARIENCIA GENERAL:BUENO

OBSERVACIONES:

04/04/2016 14+00. SE INICIA ESQUEMA DE VACUNACION WA/14026, PREVIA ASEPSIA. SE ADECUA EN PAI IAMI , SIN COMPLICACION. PENDIENTE DOSIS DE BCG POR DIAGNOSTICO MATERNO, PROXIMA CITA 04/06/2016.

Folio 15 al 17

No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser
 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

Folio 18 continua en la siguiente pagina.....

		FORMATO REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE LÍQUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGÍA																VERSION		1					
																		VIGENCIA		abr-17					
																		CODIGO		F-M-790 MD					
																		PÁGINA		1 DE 1					
SUCURSAL: FLORENCIA _____																									
CAMA: _____ 2 SERVICIO: UCI NEONATAL NOMBRES Y APELLIDOS: H/ ANGELICA MARIN CARVAJAL FECHA: 01/04/2016 IDENTIFICACIÓN: 11927645411 DIAGNOSTICO: _____ <div style="float: right; margin-top: -40px;"> EDAD: 0 DIAS PESO: 2550 P.C: 35 CM PT 31CM T 47 CM <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">GLUCOMETRIA</div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin-left: auto;"></div> </div>																									
LÍQUIDO		Nº	TIPO DE SOLUCIÓN VOLUMEN TOTAL		MEZCLAS		C.C.xHORA																		
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
JORNADA	SIGNOS VITALES						OTROS CONTROLES			LÍQUIDOS ADMINISTRADOS						ENTERALES		TOTAL	LÍQUIDOS ELIMINADOS						
	HORA	FC	FR	TA		T.A.M	T°	FI 02	SATU 02	PVC	1	2	3	4	5	6	VO		SOG	ORINA	Dep	DRENAJES			TOTAL
				S	D																	VOMITO	SOG	OTRO	
MAÑANA	06-07																								
	07-08																								
	08-09																								
	09-10																								
	10-11																								
	11-12																								
	12-13																								
	13-14																								
SUBTOTAL																									
TARDE	14-15																								
	15-16																								
	16-17																								
	17-18																								
	18-19																								
	19-20																								
	20-21	132	54	86	46	54	36,2	21%	93							30		30							
	21-22																		24	(+)				24	
SUBTOTAL																30		30	24					24	
NOCHE	22-23																								
	23-24	147	58	80	51	62	36,4	21%	96							25		25							
	24-01																								
	01-02																25		25						
	02-03																								
	03-04	129	56	81	49	56	36,5	27%	92							25		25							

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100

Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

 /ClinicaMedilaser

 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

	FORMATO REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE LÍQUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGÍA		VERSION	1
			VIGENCIA	abr-17
			CODIGO	F-M-790 MD
			PÁGINA	1 DE 1

SUCURSAL: FLORENCIA			LÍQUIDO		Nº	TIPO DE SOLUCIÓN VOLUMEN TOTAL	MEZCLAS	C.C.xHORA
CAMA:	2	SERVICIO:	UCI NEONATAL		EDAD:	1 DIA		
NOMBRES Y APELLIDOS	H/ ANGELICA MARIN CARVAJAL				PESO:	2550		
FECHA:	02/04/2016				P.C:			
IDENTIFICACIÓN:	11927645411				GLUCOMETRIA			
DIAGNOSTICO:								

JORNADA	SIGNOS VITALES						OTROS CONTROLES			LÍQUIDOS ADMINISTRADOS						ENTERALES		TOTAL	LÍQUIDOS ELIMINADOS								
	HORA	FC	FR	TA		T.A.M													T°	ORINA	Dep	DRENAJES			TOTAL		
				S	D		FI 02	SATU 02	PVC	1	2	3	4	5	6	VO	SOG					VOMITO	SOG	OTRO			
MAÑANA	06-07																										
	07-08	170	52	78		47	55	36,5	21%	100							25		25								
	08-09																										
	09-10																25		25								
	10-11																		61	(+)						61	
	11-12																25		25								
	12-13	135	56	79		37	52	36,6	21%	98																	
	13-14																25		25								
SUBTOTAL																100		100	61							61	
TARDE	14-15																										
	15-16	129	52	82		40	50	36,5	21%	99							30		30								
	16-17																										
	17-18											5					25		30								
	18-19											5						5									
	19-20											5			NAUSEAS		10		15								
	20-21	133	58	74		38	53	36,6	21%	96		5						5									
	21-22											5					25		30								
SUBTOTAL											25					90		115	94								
NOCHE	22-23											5						5									
	23-24	128	54	80		45	60	36,6	21%	98		5					20		25								
	24-01											5						5									
	01-02											5					25		30								
	02-03											5						5									
	03-04	140	53	76		44	58	36,6	21%	97		5					20		25								
	04-05											5						5									
	05-06											5					20		25								
SUBTOTAL											40					85		105	51								
SUBTOTAL																275		320	206								
TOTAL																											
BALANCES		MAÑANA						39	TARDE			+21 NOCHE						54 (+)		EN 24 HORAS			114(+)				

257 286



Folio 19

	PROCEDIMIENTOS E INSUMOS		VERSION	3																																																		
			VIGENCIA	ene-16																																																		
			CODIGO	F-M-135 MD																																																		
			PAGINAS	1 de 2																																																		
<p align="center">SUCURSAL: <u>FLORENCIA</u> FECHA: <u>01/04/2016</u></p>																																																						
<p>Nombre y Apellido: <u>HIJO ANGELICA MARIN CARVAJAL</u> No. HCL: <u>1,1928E+10</u></p>																																																						
<p>Unidad Funcional: <u>UCI NEONATAL</u> Asegurador: <u>SANIDAD MILITAR</u> Cama: <u> </u></p>																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> <th>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>FIRMA RESPONSABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01/04/2016</td> <td>6:00 a. m.</td> <td>GLUCOMETRIA 74 MG/DL</td> <td>1</td> <td>ARGENIS</td> </tr> <tr> <td>02/04/2016</td> <td>6:00 a. m.</td> <td>GLUCOMETRIA 83 MG/DL</td> <td>1</td> <td>ARGENIS</td> </tr> <tr> <td>02/04/2016</td> <td>12:00 PM</td> <td>GLUCOMETRIA 87 MG/DL</td> <td>1</td> <td>ARGENIS</td> </tr> <tr> <td>02/04/2016</td> <td>6:00 a. m.</td> <td>GLUCOMETRIA 72 MG/DL</td> <td>1</td> <td>NATALIA</td> </tr> <tr> <td>02/04/2016</td> <td>24 HRS .</td> <td>GLUCOMETRIA 99 MG/DL</td> <td>1</td> <td>LIS</td> </tr> <tr> <td>02/04/2016</td> <td>6:00 a. m.</td> <td>GLUCOMETRIA 97 MG/DL</td> <td>1</td> <td>LIS</td> </tr> <tr> <td>02/04/2016</td> <td></td> <td>GLUCOMETRIA 75 MG/DL</td> <td>1</td> <td>NATALIA</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>					FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	FIRMA RESPONSABLE	01/04/2016	6:00 a. m.	GLUCOMETRIA 74 MG/DL	1	ARGENIS	02/04/2016	6:00 a. m.	GLUCOMETRIA 83 MG/DL	1	ARGENIS	02/04/2016	12:00 PM	GLUCOMETRIA 87 MG/DL	1	ARGENIS	02/04/2016	6:00 a. m.	GLUCOMETRIA 72 MG/DL	1	NATALIA	02/04/2016	24 HRS .	GLUCOMETRIA 99 MG/DL	1	LIS	02/04/2016	6:00 a. m.	GLUCOMETRIA 97 MG/DL	1	LIS	02/04/2016		GLUCOMETRIA 75 MG/DL	1	NATALIA										
FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	FIRMA RESPONSABLE																																																		
01/04/2016	6:00 a. m.	GLUCOMETRIA 74 MG/DL	1	ARGENIS																																																		
02/04/2016	6:00 a. m.	GLUCOMETRIA 83 MG/DL	1	ARGENIS																																																		
02/04/2016	12:00 PM	GLUCOMETRIA 87 MG/DL	1	ARGENIS																																																		
02/04/2016	6:00 a. m.	GLUCOMETRIA 72 MG/DL	1	NATALIA																																																		
02/04/2016	24 HRS .	GLUCOMETRIA 99 MG/DL	1	LIS																																																		
02/04/2016	6:00 a. m.	GLUCOMETRIA 97 MG/DL	1	LIS																																																		
02/04/2016		GLUCOMETRIA 75 MG/DL	1	NATALIA																																																		

Folio 20 al 30

No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Folio 31 continua en las dos siguientes paginas.....

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser
 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

258 297



	FORMATO REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE LÍQUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	VERSION	1
		VIGENCIA	abr-17
		CODIGO	F-M-790 MD
		PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: FLORENCIA

CAMA: 2 SERVICIO: UCI NEONATAL EDAD: 2 DIA

NOMBRES Y APELLIDOS: H/ ANGELICA MARIN CARVAJAL PESO: 2470

FECHA: 03/04/2016 P.C: 33,5, PT 31, T 46,5

IDENTIFICACIÓN: 11927645411

DIAGNOSTICO:

GLUCOMETRIA

LÍQUIDO	Nº	TIPO DE SOLUCIÓN VOLUMEN TOTAL	MEZCLAS	C.CxHORA
	1	SSN 0,9%		
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

JORNADA	SIGNOS VITALES						OTROS CONTROLES			LÍQUIDOS ADMINISTRADOS						ENTERALES		TOTAL	LÍQUIDOS ELIMINADOS					
	HORA	FC	FR	TA		T.A.M													T°	ORINA	Dep	DRENAJES		
				S	D		FI 02	SATU 02	PVC	1	2	3	4	5	6	VO	SOG					VOMITO	SOG	OTRO
	06-07									5							5							
MAÑANA	07-08	143	55	79	38	63	36,5	21	95	5						20		25	31				31	
	08-09																							
	09-10															20		20						
	10-11																					61		
	11-12												NAUSEAS		20		20	10	(+)			10		
	12-13	135	54	64	38	45	36	21%	96															
	13-14															20		20						
	SUBTOTAL									10						80		90	41				41	
TARDE	14-15																							
	15-16	144	52	72	36	57	36,6	21%	95							25		25						
	16-17																							
	17-18												NAUSEAS		25		25	100(+)						
	18-19																							
	19-20												NAUSEAS		25		25							
	20-21	152	53	68	30	46	36,7	21%	97															
	21-22															25		25						
SUBTOTAL															100		100	100				100		
NOCHE	22-23																5							
	23-24	160	51	71	38	55	36,6	21%	99					NAUSEAS		25		25	30				30	
	24-01																							
	01-02															25		25						
	02-03																							
	03-04	150	54	81	45	59	36,6	21%	96					NAUSEAS		25		25	39				39	
	04-05																							
	05-06															25		25						
SUBTOTAL															100		100	69				69		
SUBTOTAL															280		290	210				210		
TOTAL																								

Neiva, Carrera 7 N° 11 - 31 (PBX) 872 4100

Florencia, Calle 55 N° 14A - 55 Barrio: Juan XXII PBX: 4366000 Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N° 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N° 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser

@MedilaserActiva

Somos parte de ti

259 298



	FORMATO REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE LÍQUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	VERSION	1
		VIGENCIA	abr-17
		CÓDIGO	F-M-790 MD
		PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: FLORENCIA

CAMA: 2 SERVICIO: UCI NEONATAL EDAD: 2 DIAS

NOMBRES Y APELLIDOS: H/ ANGELICA MARIN CARVAJAL PESO: 2470 GR

FECHA: 04/04/2016 P.C: 33,5,PT 31,T 46,5

IDENTIFICACIÓN: 11927645411

DIAGNOSTICO:

GLUCOMETRIA

LÍQUIDO	Nº	TIPO DE SOLUCIÓN VOLUMEN TOTAL	MEZCLAS	C.CxHORA
	1	SSN 0,9%		
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

JORNADA	SIGNOS VITALES						OTROS CONTROLES			LÍQUIDOS ADMINISTRADOS						ENTERALES		TOTAL	LÍQUIDOS ELIMINADOS										
	HORA	FC	FR	TA		T.A.M													T°	ORDIA	Dep	DRENAJES			TOTAL				
				S	D		VOMITO	SOG	OTRO																				
MAÑANA	06-07															30		30											
	07-08	127	56	79		40	61	36,5	21	94								19	(-)						19				
	08-09															30	LECHE MATERNA	30											
	09-10															30		30											
	10-11															30		30											
	11-12																												
	12-13	126	54	71		43	58	36,6	21%	91								30	30	23						23			
	13-14																												
SUBTOTAL																120		120	42						42				
TARDE	14-15															30		30											
	15-16	133	52	86		39	55	36,5	21%	98																			
	16-17															30		30	32						32				
	17-18																												
	18-19															30		30											
	19-20																												
	20-21	121	50	82		43	57	36,6	21%	99							30	30	19						19				
	21-22																												
SUBTOTAL																120		120	51						51				
NOCHE	22-23																												
	23-24	133	53	80		42	56	36,6	21%	100							30	30	60						60				
	24-01																												
	01-02																30	30											
	02-03																												
	03-04																30	30											
	04-05	141	55	78		41	59	36,6	21	100								30							30				
	05-06																30	30											
SUBTOTAL																120		120	90						90				
SUBTOTAL																360		360	183						183				
TOTAL																													
BALANCES		MAÑANA					78	TARDE		69 (1 NOCHE)										Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100 Florencia, Calle 5 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXII P. TEL: 4366000 Telefax: 4358829									

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Bogotá, D.C. - Calle 5 N. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII PBX: 2366000 Telefax: 4358829

Neiva, Carrera 7 N. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Bogotá, Calle 5 N. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII PBX: 2366000 Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser
@MedilaserActiva

Somos parte de ti

VIGILADO

No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control.

Somos parte de ti

262 301

Transcribió




LILIBET JOHANA GALVAN MOSHEYOFF
AUDITORA MEDICA
Clínica Medilaser S.A.

GLOSARIO HISTORIA CLINICA HIJO DE ANGELICA MARIN CARVAJAL

SX: Síndrome convulsivo

P.O.P/ P. O: Posoperatorio

HX: Antecedentes

PVC: Presión venosa central.

VO: Vía oral.

SC: Subcutánea

TP: Tiempo tromboplastina.

BT: Bilirrubina total.

BD: Bilirrubina directa.

TAC: Tomografía axial computarizada.

IV: Intravenosa

UCI: Unidad de cuidados intensivos.

TA: Tensión arterial.

AM: Tensión arterial media.

FC: Frecuencia cardiaca.

FR: Frecuencia respiratoria.



T: Temperatura.

SO2: Saturación de oxígeno.

IMC: Índice de masa corporal.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad Ejecutora de Atención Especializada
Clínica Medilaser S.A. C.C. 0950007
Calle 6 N° 14A - 55 Barrio: Juan XXIII
Tunja, Cra. 2E N° 67 B - 90 Barrio: Suamox
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co
/ClinicaMedilaser
@MedilaserActiva

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Flores, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co

 /ClinicaMedilaser
 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

263 302



DX: Diagnostico.

PTE: Paciente.

CC: Cuadro clínico o centímetros cúbicos.

CP: Cardio pulmonar.

DAD: Dextrosa en agua destilada.

ABD: Abdomen.

HB: Hemoglobina.

HTO: Hematocrito.

PLAQ: Plaquetas.

PH: Potencial de hidrogenión.

PO2: Presión parcial de oxígeno.

PCO2: Presión parcial de dióxido de carbono.

HCO3: Bicarbonato.

SAT: Saturación de oxígeno.

SNC: Sistema nervioso central.

FIO2: Fracción inspiratoria de oxígeno

HTO: Hematocrito

PIM: Presión inspiratoria mínima

PEEP: Presión positiva al final de la inspiración

PMVA: Presión media de la vía aérea

SIMV/CP: Ventilación obligatoria sincronizada intermitente controlado por presión

TI: Tiempo inspiratorio

TE: Tiempo espiratorio

MAP: Tensión arterial media

SIMV: Ventilación obligatoria sincronizada intermitente

PIP: Pico de presión inspiratoria

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100

Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.clinicamedilaser.com.co

/ClínicaMedilaser

@MedilaserActiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Somos parte de ti

264 303



TOT: Tubo orotraqueal

PIM14: Presión inspiratoria mínima

PCO2: Presión parcial de dióxido de carbono

SS: Solicitud

BH: Base de hidrogeniones

ASC: Área superficie corporal

VPP: Ventilación a presión positiva

CVC: Catéter venoso Central

INH: Inhalación

RSRS: Ruidos respiratorios

DHT: Deshidratación

VX: Valoración

FR: Frecuencia respiratoria

TA: Tensión arterial

LEV: Líquidos endovenosos

SSN: Solución salina normal

VENTURY: Mascara para suministro de oxígeno

CP: Cardio pulmonar

CCC: Cabeza cara cuello

Rs Cs Rs S: Ruidos cardiacos rítmicos y sin soplos

RCR y sin soplo: Ruidos cardiacos rítmicos

IV: Intravenoso

DX: Impresión diagnostica

EXT: Extremidades

CH: Cuadro Hemático

CYC: cabeza y cuello

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILANDO LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser
 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

265

304



PCR: Proteína c reactiva

Iny: Inyección

QX: Cirugía / quirúrgico

EKG: Electrocardiograma

LPM ABT: Laparotomía abierta

LPM: Latidos por minuto

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Gratuita Nacional 01800091025
VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florenia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.clinicamedilaser.com.co

/ClinicaMedilaser
 @MedilaserActiva

Somos parte de ti

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

466 1365

Ingreso: 1458819
Identificación: 1192764541

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 3:56 p. m.
Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 1/7

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.
Servicio Ingreso: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Causa del Ingreso: Maternidad
Apellidos: MARIN CARVAJAL
Nombres: ANGELICA
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA
Telefono: - 3153197810
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 12/04/1992 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 03/04/2016 12:58:49 p. m.
Servicio Egreso: QUIROFANO FLORENCIA
Tipo Documento: CC Numero: 1192764541
Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico:
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Código CIE10 Q524

Diagnostico OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

03/04/2016 1:05:34 p. m. EVOLUCION DR SILVA G/O.

PACIENTE EN POP DE CESAREA DEL VIERNES ANTERIOR.
INDICADA POR SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.
SE ENCONTRO MALFORMACION MULLERIANA TIPO UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE.
INFECCION POR VIH?

PRESENTA BUENA EVOLUCION CLINICA. POP SIN COMPLICACIONES.
DOLOR CONTROLADO. TOLERO VIA ORAL Y DEAMBULA.
REFIERE SENTIRSE BIEN.
EX FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL. ROSADA
SV: TA: 110/70 MMHG FC:78 LPM.
ABD: B/D SIN DISTENSION. HX QX EN BUENAS CONDICIONES.
UTERO BIEN CONTRAIDO. GU: LOQUIOS ESCASOS.
DIURESIS ESPONTANEA NORMAL,
RESTO EN CONDICIONES NORMALES.

RN EN UCIN.

PLAN: 1. SALIDA.
2. FORMULA CON CEFRADINA + IBUPROFENO + BROMOCRIPTINA.
3. PUERICULTURA Y RECOMENDACIONES DE PLANIFICACION FAMILIAR.
4. CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS.
5. SS/ CARGA VIRAL PARA VIH.
6. VALORACION POR MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS

CONTROL DEL RN EN 3 DIAS. (SACAR CITA)

CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS(SACAR CITA)

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE INGRESO

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1865/2003

Ingreso: 1458819
Identificación: 1192764541

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 3:56 p. m.
Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 2/7

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REMITIDA DE CARTAGENA DEL CHAIRA: EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR FUR. EMBARAZO DE 40.4 SEMANAS POR ECO DEL SEGUNDO TRIMESTRE. POBRE CPN. VERRUGAS VIRALES. ARRITMIA CARDIACA SEGUN ULTIMA ECO. INSUFICIENCIA PLACENTARIA ULTIMA ECO. VAGINOSIS BACTERIANA POR GARDNERELLA.

Enfermedad Actual: G1P0. EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS.
FUM: 7 DE JULIO DE 2015. FPP: 14 DE ABRIL DE 2016.
ECO: 20 DE NOV DE 2015 EG: 21.4 SEMANAS. FPP: 28 DE MARZO DE 2016.
ECO: 18 DE MARZO DE 2016 EG: 35.1 SEMANAS. INFORMAN: "CALCIFICACIONES EXTENSAS QUE PODRIAN PROVOCAR UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA Y CORAZON ARRITMICO CON ACELERACIONES HASTA DE 225 LPM" FPP: 21 DE ABRIL DE 2016.
CPN: 3 GS: 0 POSITIVO. VIH(-) HB(?) VDRL III TRIM (-) TOXO IGG(?) IGM(?)
CONSULTA HOY AL MEDICO POR LOS RESULTADOS DE LA ECOGRAFIA TOMADA EL 28 DE MARZO DE 2016.
NO ACTIVIDAD UTERINA. NO PERDIDAS POR VAGINAL. NO DISURIA. NO LEUCORREA FETIDA. MF(++)

ANTECEDENTES GENERALES

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

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años):	-- No Refiere --	Número de Hijos Vivos:	-- No Refiere --
Ciclos (días) Cada:	-- No Refiere --	Número de Embarazos Etopicos:	-- No Refiere --
Duración Menstruación (días):	-- No Refiere --	Número de Partos:	-- No Refiere --
Ciclo Regular:	-- No Refiere --	Número de Mortinatos:	-- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años):	-- No Refiere --	Fecha de Última Menstruación:	-- No Refiere --
Número de Gestaciones:	-- No Refiere --	Fecha de Última Citología:	-- No Refiere --
Número de Cesarias:	-- No Refiere --	Fecha de Último Parto:	-- No Refiere --
Número de Abortos:	-- No Refiere --	Descripción Planificación:	-- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NO REFIERE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 144/99 mmHg TAM: 114,00 mmHg FC: 86 lpm FR: 18 rpm T: 36.2 °C SO2: 100% PESO: 58 KG TALLA: 157 CM
IMC: 23,53 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐ N ☐ AN

Ojos: ☐ N ☐ AN

ORL: ☐ N ☐ AN

Cuello: ☐ N ☐ AN

Torax: ☐ N ☐ AN

Abdomen: ☐ N ☐ AN

UTERO GRAVIDO NO REACTIVO. ECOOBSTETRICA: FETO ÚNICO VIVO CEFALICO. BIOEMTRIA PARA 36.1 SEMANAS. PESO ESTIMADO FETAL DE 2923 GR. ILA DE 9.2 CM PLACENTA ANTERIOR

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Ingreso: 1458819
Identificación: 1192764541

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 3:56 p. m.

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 4/7

MMHG.
VALORACION INMEDIATA POR EL PEDIATRA. SE AVISA A UCIN DR SANDINO.
NO LACTANCIA MATERNA.
INHIBICION DE LACTANCIA.
PROTOCOLO DE CONFIRMACION DE VIH PARA LA MADRE.
EXTREMAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

● 02/04/2016 8:40:33 a. m. NOTA EVOLUCION G/O RENE TETTE

PACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX:
1. POP CESAREA POR UTERO UNICORNE
2. G1 C1
3. RECIEN NACIDO VIVO EN UCIN

PACIENTE EN ACEPTABLES, BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, ANICTERICA, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONE SNORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS, MAMAS TURGENTES, CON EDECUADA SECRECION LACTEA.
SIGNOS VITALES: TA: 112/75 MMHG FC 72 LPM FR 20 RPM SO2: 99% AMBIENTE.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO INVOLUCIONANDO DE TAMAÑO A NIVEL INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SANA SIN EATIGMAS DE SANGRADO.
G/U LOQUIOS ESCASOS SEROHEMATICOS NO FETIDOS
EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, LLENADO CAPILAR < 3 SEG
SNC: SIN DEFICIT

PACIENTE POP DE CESAREA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL, DEMABULANDO, CON ADECUADA SECRECION LACTEA, DOLOR ABDOMINAL TOLERABLE, AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO. SE ENCUENTRA PRIMERA PRUEBA DE VIH POSITIVO, POR TANTO SOLICITA SEGUNDA MUESTRA CONFIRMATORIA.

PLAN:
CONTINUA EN LA UNIDAD.
DEAMBULAR
DIETA BLANDA.
CUIDADOS POP
CATETER
SS SEGUNDA MUESTRA DE VIH
ANTIBIOTICO
ANLAGESESICO.
VIGILANCIA DE SANGRADI VAGINAL.
CSV-AC

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

COMPLICACIONES

NINGUNA

PRONOSTICO

BUENO

RECOMENDACIONES

PLAN: 1. SALIDA.
2. FORMULA CON CEFRADINA + IBUPROFENO + BROMOCRIPTINA.
3. PUERICULTURA Y RECOMENDACIONES DE PLANIFICACION FAMILIAR.
4. CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS.
5. SS/ CARGA VIRAL PARA VIH.
6. VALORACION POR MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
Q524 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA
A630 VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES

Observaciones	Principal
SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.	<input checked="" type="checkbox"/>

☐

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1865/2003

Ingreso: 1458819
Identificación: 1192764541

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 3:56 p. m.
Nombres: ANGELICA
Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 3/7

GRADO III. CALCIFICADA. MONITORIA FETAL REACTIVA.

Genitourinario: ☐ N ☐ AN

CONDILOMATOSIS VULVO VAGINAL. SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL COMPLEJO CON HEMIVAGINA DERECHA CIEGA U OBSTRUIDA. EL CERVIX ESTA SOBRE LA HEMIVAGINAL IZQUIERDA Y ESTA CORTO PERO CERRADO.

Extremidades: ☐ N ☐ AN

Neurológica: ☐ N ☐ AN

Piel: ☐ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

01/04/2016 4:55:24 p. m.

G1P0
EMBARAZO A TERMINO
FETO UNICO VIVO CEFALICO.
CRECIMIENTO FETAL NORMAL
LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL.
BIENESTAR FETAL SATISFACTORIO.
CPN INSUFICIENTE.
TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO A CLASIFICAR.
CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL.
SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.
ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO Y SUS COMPLICACIONES POR LA PRESENCIA DEL SEPTO VAGINAL.
Y DE COMPLICACIONES HEMORRAGICAS POR LO MISMO.
ALTO RIESGO DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO POR TRANSMISION VERTICAL DEL VPH
ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES DEL TRASTORNO HIPERTENSIVO.

PLAN: 1. HOSPITALIZAR.
2. NADA VIA ORAL.
3. LEV DE MTTO.
4. SS/ PERFIL TOXEMICO + LABS DEL CPN.
5. SS/ ECOOBSTETRICA + PBF + MONITORIA FETAL.
6. PREPARAR PARA CESAREA
7. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1. 1. QUIROFANO FLORENCIA

01/04/2016 7:38:59 p. m. NOTA OPERATORIA DR SILVA G/O.

DX: 1. SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL. 2. CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL. 3. HIPERTENSION MATERNA.
CIRUGIA: CESAREA.
HALLAZGOS: RN MASCULINO, PESO: 2550 GR. APGAR: 8 - 9 FETO DISMORFICO CON UNA OREJA DE BAJA IMPLANTACION
CON ASIMETRIA CRANEANA Y FACIAL? LIQUIDO AMNIOTICO: CLARO.
PLACENTA PEQUEÑA Y CALCIFICADA. UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE.
NO COMPLICACIONES.

EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO INFORMAN VIH POSITIVO. EN LABORATORIOS ESTAN ESPERANDO CONFIRMAR LA PRUEBA RAPIDA.
PERFIL TOXEMICO: NEGATIVO.
TOXO IGM(-) HEPATITIS B: NEGATIVO.

PLAN:
NADA VIA ORAL
LEV DE MANTENIMIENTO A 100 CC HORA.
VIGILAR SANGRADO VAGINAL
SONDA VESICAL A DRENAJE
SS/ HEMOCLASIFICACION Y TSH NEONATAL.
CONTROL DE TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS. INFORMAR SI ES IGUAL O MAYOR A 140/90

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1865/2003

Ingreso: 1458819
Identificación: 1192764541

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 3:56 p. m.
Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 5/13

B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION ☐

O16X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA ☐

Q514 UTERO UNICORNE ☐

UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE? ☐

Z353 SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL ☐

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha

Servicio

Folio Sol. Extramural

● 01/04/2016 4:55:24 p. m. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Interpretación: NORMAL

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Valor

0.75 mg/dl

Observación

● 01/04/2016 4:55:24 p. m. DESHIDROGENASA LACTICA

Interpretación: NORMAL

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

DESHIDROGENASA LACTICA LDH

Valor

432.8 U/L

Observación

● 01/04/2016 4:55:24 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Interpretación: NORMAL

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

NUMERO DE NEUTROFILOS

Valor

6.70 x10³/mm³

Observación

RECUENTO DE LEUCOCITOS

8.9 x10³/mm³

NUMERO DE LINFOCITOS

1.80 x10³/mm³

NUMEROS DE MONOCITOS

0.40 x10³/mm³

PORCENTAJE DE NEUTROFILOS

73.9 %

PORCENTAJE DE LINFOCITOS

21.3 %

PORCENTAJE DE MONOCITOS

4.8 %

RECUENTO DE ERITROCITOS

4.24 10⁶/mm³

HEMOGLOBINA

12.7 g/dl

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

85 fL

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA

30.1 pg

CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR

35.4 g/dl

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS

15.5 fL

HEMATOCRITO

36.0 %

RECUENTO DE PLAQUETAS

222 x10³/mm³

VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS

9.0 um³

ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS

16.1 %

PLAQUETOCRITO

0.199 %

● 01/04/2016 4:55:24 p. m. Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

Interpretación: NEGATIVO

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs

Valor

NEGATIVO

Observación

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Ingreso: 1458819
Identificación: 1192764541

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 3:56 p. m.
Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 6/7

- 01/04/2016 4:55:24 p. m. Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

1

☐

Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA

Valor

0.04 UI/ml

Observación

V.de Referencia:
Negativo: Menor de 0.5
Indeterminado: 0.55 - 0.65
Positivo: Mayor de 0.65

Técnica: EIA

- 01/04/2016 4:55:24 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

1

☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO

Valor

46 U/L

Observación

- 01/04/2016 4:55:24 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

1

☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP

Valor

44 U/L

Observación

- 01/04/2016 4:55:24 p. m. UROANALISIS

1

☐

Interpretación: SOSPECHOSO

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

COLOR ORINA

Valor

AMARILLO

Observación

ASPECTO ORINA

LIGERAMENTE TURB

GLUCOSA ORINA

- mg/dl

BILIRRUBINA ORINA

- mg/dl

CUERPOS CETONICOS ORINA

++ mg/dl

DENSIDAD ORINA

1.030

SANGRE ORINA

- RBC/ml

PH ORINA

6

PROTEINAS ORINA

+/- mg/dl

UROBILINOGENO ORINA

+ mg/dl

NITRITOS ORINA

-

LEUCOCITOS ORINA

+ WBC/ml

MICROSCÓPICO ORINA

MEMO

CELULAS EPITELIALES 2-4 XC
LEUCOCITOS 4-6 XC
BACTERIAS +

OLOR ORINA

SG

- 01/04/2016 4:55:24 p. m. Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1

☐

Interpretación: positivo

Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

Valor

27.05 Texto

Observación

Menor de 0.25 - Interpretación: NEGATIVO
Mayor de 0.25 - Interpretación: POSITIVO

- 01/04/2016 4:55:24 p. m. ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO

1

☐

Interpretación: OPINION:
? EMBARAZO DE 36 SEMANAS 1 DIAS
? FETO UNICO VIVO CEFALICO
? CRECIMIENTO FETAL SIMETRICO
? LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL.
? BIENESTAR FETAL SATISFACTORIO.

Folio Inter: 4

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Ingreso: 1458819
Identificación: 1192764541

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 3:56 p. m.
Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 7/7

- 01/04/2016 7:38:59 p. m. HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

Interpretación: RN: O POSITIVO

2 ☐
Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh

Valor
MEMO

Observación
O RH POSITIVO

MUESTRA DEL HIJO

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

- 01/04/2016 7:38:59 p. m. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL

Interpretación: EN ESTUDIO

2 ☐
Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH NEONATAL

Valor
1.70 mUI/ml

Observación

MUESTRA DE TALON: MENOR DE 10
mUI_ml
MUESTRA DE CORDON: MENOR DE 15
mUI_ml

RESULTADO SE ENTREGA EN FISICO

- 02/04/2016 8:40:33 a. m. Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

Interpretación: POSITIVO.

3 ☐
Folio Inter: 4

Resultados de la Muestra

Analitos

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

Valor
17.85 Texto

Observación

Menor de 0.25 - Interpretación: NEGATIVO
Mayor de 0.25 - Interpretación: POSITIVO

Servicios Sin Interpretación

Fecha Servicio
01/04/2016 4:55:24 p. m. CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD
03/04/2016 1:05:34 p. m. VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA

Folio Sol. Extramural
1 ☐
4 ☒

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento

ACETAMINOFEN 500 mg Tableta
BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta
BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta
CEFRADINA 500 mg Tableta o Cápsula
CEFRADINA 1 g Polvo para Inyección
IBUPROFENO 400 mg Tableta
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable
SODIO CLORURO AL 0.9 50 ML

Manejo Extramural

☐
☐
☒
☒
☐
☒
☐
☐

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tar. Profesional # 1865/2003

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1865/2003



970 8
309

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

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)
Nombres: ANGELICA Sexo: FEMENINO
Tipo Documento: CC Numero: 1192764541
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Teléfono: - 3153197810
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
Tipo Paciente: OTRO Estado Civil: SOLTERA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 04:41 p. m.

Página 1/9

Fecha Historia: 01/04/2016 4:55:24 p. m.

Ingreso: 1458819 Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Tarjeta Profesional # 1865/2003

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REMITIDA DE CARTAGENA DEL CHAIRA: EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR FUR. EMBARAZO DE 40.4 SEMANAS POR ECO DEL SEGUNDO TRIMESTRE. POBRE CPN. VERRUGAS VIRALES. ARRITMIA CARDIACA SEGUN ULTIMA ECO. INSUFICIENCIA PLACENTARIA ULTIMA ECO. VAGINOSIS BACTERIANA POR GARDNERELLA.

Enfermedad Actual: G1P0. EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS.
FUM: 7 DE JULIO DE 2015. FPP: 14 DE ABRIL DE 2016.
ECO: 20 DE NOV DE 2015 EG: 21.4 SEMANAS. FPP: 28 DE MARZO DE 2016.
ECO: 18 DE MARZO DE 2016 EG: 35.1 SEMANAS. INFORMAN: " CALCIFICACIONES EXTENSAS QUE PODRIAN PROVOCAR UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA Y CORAZON ARRITMICO CON ACELERACIONES HASTA DE 225 LPM" FPP: 21 DE ABRIL DE 2016.
CPN: 3 GS: 0 POSITIVO. VIH(-) HB(?) VDRL III TRIM (-) TOXO IGG(?) IGM(?)
CONSULTA HOY AL MEDICO POR LOS RESULTADOS DE LA ECOGRAFIA TOMADA EL 28 DE MARZO DE 2016.
NO ACTIVIDAD UTERINA. NO PERDIDAS POR VAGINAL. NO DISURIA. NO LEUCORREA FETIDA. MF(++)

REVISION POR SISTEMAS

NO REFIERE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 144/99 mmHg FC: 86 lpm FR: 18 rpm T: 36.2 °C SO2: 100% PESO: 58 KG TALLA: 157 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Tórax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☐ N ☒ AN

UTERO GRÁVIDO NO REACTIVO. ECOOBSTETRICA: FETO UNICO VIVO CEFALICO. BIOEMTRIA PARA 36.1 SEMANAS. PESO ESTIMADO FETAL DE 2923 GR. ILA DE 9.2 CM PLACENTA ANTERIOR GRADO III. CALCIFICADA. MONITORIA FETAL REACTIVA.

☒ N ☐ AN

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

CONDILOMATOSIS VULVO VAGINAL. SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL COMPLEJO CON HEMIVAGINA DERECHA CIEGA U OBSTRUIDA. EL CERVIX ESTA SOBRE LA HEMIVAGINAL IZQUIERDA Y ESTA CORTO PERO CERRADO.

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel:

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q524	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA	SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL	<input checked="" type="checkbox"/>
A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES		<input type="checkbox"/>
O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCIÓN PRENATAL		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

G1P0
 EMBARAZO A TERMINO
 FETO UNICO VIVO CEFALICO.
 CRECIMIENTO FETAL NORMAL.
 LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL.
 BIENESTAR FETAL SATISFACTORIO.
 CPN INSUFICIENTE.
 TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO A CLASIFICAR.
 CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL.
 SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.
 ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO Y SUS COMPLICACIONES POR LA PRESENCIA DEL SEPTO VAGINAL.
 Y DE COMPLICACIONES HEMORRAGICAS POR LO MISMO.
 ALTO RIESGO DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO POR TRANSMISION VERTICAL DEL VPH
 ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES DEL TRASTORNO HIPERTENSIVO.

PLAN.1. HOSPITALIZAR.
 2. NADA VIA ORAL.
 3. LEV DE MTTO.
 4. SS/ PERFIL TOXEMICO + LABS DEL CPN.
 5. SS/ ECOOBSTETRICA + PBF + MONITORIA FETAL.
 6. PREPARAR PARA CESAREA
 7. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Mezcla/Líquido: ☒ N Infusion de SSN
 Administración: 100 ml de SSN cada hora

Medicamentos Solicitados:	Cantidad
300102081 SODIO CLORURO AL 0.9 50 ML	12

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1
903828	DESHIDROGENASA LACTICA	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1

906317

Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

907106

UROANALISIS

271 1 1 310

IMAGENES DX:

Código Servicio
881434Servicio:
ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERIL BIOFISICOCantidad
1

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio
740100Servicio:
CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SODCantidad
1

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio
897011Servicio:
MONITORIA FETAL ANTEPARTOCantidad en Sitio
1 ☐ORDENES MEDICAS EXTRAMURALESRECOMENDACIONES

- PLAN.1. HOSPITALIZAR.
2. NADA VIA ORAL.
3. LEV DE MTTO.
4. SS/ PERFIL TOXEMICO + LABS DEL CPN.
5. SS/ ECOOBSTETRICA + PBF + MONITORIA FETAL.
6. PREPARAR PARA CESAREA
7. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 01/04/2016 7:38:59 p. m.

Ingreso: 1458819

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Tarjeta Profesional # 1865/2003

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q524	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA	SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.	<input checked="" type="checkbox"/>
A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES		<input type="checkbox"/>
B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Q514	UTERO UNICORNE	UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE?	<input type="checkbox"/>
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	NORMAL
1	DESHIDROGENASA LACTICA	NORMAL.
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NORMAL
1	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	NEGATIVO
1	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NEGATIVO
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	NORMAL.
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	NORMAL.
1	UROANALISIS	SOSPECHOSO

ANALISIS

NOTA OPERATORIA DR SILVA G/O.

DX: 1. SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL. 2. CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL. 3. HIPERTENSION MATERNA. CIRUGÍA: CESAREA.

HALLAZGOS: RN MASCULINO. PESO:2550 GR. APGAR: 8 - 9 FETO DISMORFICO CON UNA OREJA DE BAJA IMPLANTACION CON ASIMETRIA CRANEANA Y FACIAL? LIQUIDO AMNIOTICO: CLARO. PLACENTA PEQUEÑA Y CALCIFICADA. UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE. NO COMPLICACIONES.

EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO INFORMAN VIH POSITIVO. EN LABORATORIOS ESTAN ESPERANDO CONFIRMAR LA PRUEBA RAPIDA.

PERFIL TOXEMICO: NEGATIVO.

TOXO IGM(-) HEPATITIS B: NEGATIVO.

PLAN:

NADA VIA ORAL

LEV DE MANTENIMIENTO A 100 CC HORA.

VIGILAR SANGRADO VAGINAL

SONDA VESICAL A DRENAJE

SS/ HEMOCLASIFICACION Y TSH NEONATAL.

CONTROL DE TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS. INFORMAR SI ES IGUAL O MAYOR A 140/90 MMHG.

VALORACION INMEDIATA POR EL PEDIATRA. SE AVISA A UCIN DR SANDINO.

NO LACTANCIA MATERNA.

INHIBICION DE LACTANCIA.

PROTOCOLO DE CONFIRMACION DE VIH PARA LA MADRE.

EXTREMAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:

- ☐ BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta
☐ CEFRADINA 1 g Polvo para Inyección
☐ TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable
☐ ACETAMINOFEN 500 mg Tableta

Administración:

2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL
1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA
1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

LABORATORIOS:

Código Servicio

Servicio:

Cantidad

902212

HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

1

904903

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL

1

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALESRECOMENDACIONES

PLAN:

NADA VIA ORAL

LEV DE MANTENIMIENTO A 100 CC HORA.

VIGILAR SANGRADO VAGINAL

NADA VESICAL A DRENAJE

SS/ HEMOCLASIFICACION Y TSH NEONATAL.

CONTROL DE TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS. INFORMAR SI ES IGUAL O MAYOR A 140/90 MMHG.

VALORACION INMEDIATA POR EL PEDIATRA. SE AVISA A UCIN DR SANDINO.

NO LACTANCIA MATERNA.

INHIBICION DE LACTANCIA.

PROTOCOLO DE CONFIRMACION DE VIH PARA LA MADRE.

EXTREMAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m.

Ingreso: 1458819 Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS

*Tarjeta Profesional # TP 47309/1995

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q524	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA	SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.	<input checked="" type="checkbox"/>
A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES		<input type="checkbox"/>
B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Q514	UTERO UNICORNE	UTERO UNICORME NO COMUNICANTE?	<input type="checkbox"/>
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
2	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	RN: O POSITIVO
2	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	EN ESTUDIO
1	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	positivo

ANALISIS

NOTA EVOLUCION G/O RENE TETTE

PACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX:

1. POP CESAREA POR UTERO UNICORME
2. G1 C1
3. RECIEN NACIDO VIVO EN UCIN

PACIENTE EN ACEPTABLES, BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, ANICTERICA, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS, MAMAS TURGENTES, CON EDECUADA SECRECION LACTEA.

SIGNOS VITALES: TA: 112/75 MMHG FC 72 LPM FR 20 RPM SO2: 99% AMBIENTE.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO INVOLUCIONANDO DE TAMAÑO A NIVEL INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SANA SIN EATIGMAS DE SANGRADO.

G/U LOQUIOS ESCASOS SEROHEMATICOS NO FETIDOS

EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES, LLENADO CAPILAR < 3 SEG

SNC: SIN DEFICIT

PACIENTE POP DE CESAREA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL, DEMABULANDO, CON ADECUADA SECRECION LACTEA, DOLOR ABDOMINAL TOLERABLE, AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO, SE ENCUENTRA PRIMERA PRUEBA DE VIH POSITIVO, POR TANTO SOLICITA SEGUNDA MUESTRA CONFIRMATORIA.

PLAN:

COTINUA EN LA UNIDAD.

DEAMBULAR

DIETA BLANDA.

CUIDADOS POP

CATETER

SS SEGUNDA MUESTRA DE VIH

ANTIBIOTICO

ANLAGESESICO

VIGILANCIA DE SANGRADI VAGINAL.

CSV-AC

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: BLANDA

LABORATORIOS:

Código Servicio

Servicio:

906249

Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

Impreso el 18/05/2017 a las 16:41:42 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

Cantidad

1.

8
273 312

Datos Clínicos Relevantes:

SEGUNDA MUESTRA

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

RECOMENDACIONES

PLAN:
CONTINUA EN LA UNIDAD .
DEAMBULAR
DIETA BLANDA .
CUIDADOS PÓP
CATETER
SS SEGUNDA MUESTRA DE VIH
ANTIBIOTICO
ANLAGE SICO .
VIGILANCIA DE SANGRADI VAGINAL .
CSV-AC

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 03/04/2016 1:05:34 p. m.

Ingreso: 1458819

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Tarjeta Profesional # 1865/2003

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q524	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA	SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.	<input checked="" type="checkbox"/>
A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES		<input type="checkbox"/>
B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Q514	UTERO UNICORNE	UTERO UNICORME NO COMUNICANTE?	<input type="checkbox"/>
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
1	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	OPINION: ? EMBARAZO DE 36 SEMANAS 1 DIAS ? FETO UNICO VIVO CEFALICO ? CRECIMIENTO FETAL SIMETRICO ? LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. ? BIENESTAR FETAL SATISFACTORIO.
3	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	POSITIVO.

ANALISIS

EVOLUCION DR SILVA G/O.

PACIENTE EN POP DE CESAREA DEL VIERNES ANTERIOR.
INDICADA POR SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.
SE ENCONTRO MALFORMACION MULLERIANA TIPO UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE.
INFECCION POR VIH?

PRESENTA BUENA EVOLUCION CLINICA. POP SIN COMPLICACIONES.
DOLOR CONTROLADO. TOLERO VIA ORAL Y DEAMBULA.
REFIERE SENTIRSE BIEN.
EX FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL. ROSADA
SV: TA: 110/70 MMHG FC: 78 LPM.
ABD: B/D SIN DISTENSION. HX QX EN BUENAS CONDICIONES.
UTERO BIEN CONTRAIDO. GU: LOQUIOS ESCASOS.
DIURESIS ESPONTANEA NORMAL.
RESTO EN CONDICIONES NORMALES.

RN EN UCIN.

PLAN: 1. SALIDA.
2. FORMULA CON CEFRADINA + IBUPROFENO + BROMOCRIPTINA.
3. PUERICULTURA Y RECOMENDACIONES DE PLANIFICACION FAMILIAR.
4. CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS.
5. SS/ CARGA VIRAL PARA VIH.
6. VALORACION POR MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

CONTROL DEL RN EN 3 DIAS. (SACAR CITA)

CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS(SACAR CITA)

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Egreso de Paciente

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: NORMAL

274
313ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

Código:	Medicamento:	Administración:	Cantidad
G02CB012011	BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta	2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	20
J01DC009141	CEFRADINA 500 mg Tableta o Cápsula	500.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	20
M01AI002011	IBUPROFENO 400 mg Tableta	400.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	9

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
906840	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA	1
Datos Clínicos Relevantes: CONTROL CON MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.		

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
Observaciones: CONTROL CON MEDICINA INTERNA CON RESULTADO DE CARGA VIRAL.		

RECOMENDACIONES

- CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS.
- SS/ CARGA VIRAL PARA VIH.
- VALORACION POR MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

SALIDA



**REMISION DE PACIENTES
SOLICITUD**

A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

DE: I

A: II

REGISTRO INSTITUCIONAL
NO. 11

B. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

<u>Main</u>		<u>Corvalán</u>	<u>Angélica María</u>
1er APELLIDO		2do. APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
EDAD	SEXO	RESIDENCIA HABITUAL (Dirección, Localidad, Municipio, Sección del País)	
<u>21</u>	H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	<u>C. Chava</u>	
AÑOS MESES DIAS	PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (NOMBRE Y RELACIÓN DE PARENTESCO)		
RESIDENCIA ACTUAL (Dirección, Localidad, Municipio, Sección del País)			

No. HISTORIA CLINICA
EN LA INSTITUCION
QUE RECIBE

11 917 645 41

No. HISTORIA CLINICA
EN LA INSTITUCION
QUE RECIBE

3153197810

Etnia: Indígena _____ Afrocolombiano _____ Desplazado _____ Discapacitado _____ Trabajadora Sexual _____ Víctimas _____

C. SOLICITUD DE ATENCIÓN

FECHA DE REMISION	MEDICO QUE REMITE	SERVICIO AL CUAL SE REMITE
<u>16 03 01</u>	<u>Milena Cabrera M</u>	<u>S/S Valoración G.O</u>
AÑO MES DIA		

D. ORDENAMIENTO

1 Resumen de Anamnesis y Examen Físico	3 Resúmenes de la Evolución	6 Tratamientos Anticardíacos
2 Fechas y Resultados de Exámenes Auxiliares de Diagnóstico	4 Diagnóstico	7 Motivo de Remisión
	5 Complicaciones	8 Firma y Código de la Persona Responsable

Paciente 21 años, con embarazo 38,6 Semanas y Fur. Embarazo 40,4 Semanas, X Eco del primer trimestre (20-11-15), BI PO AO, Ciclos menstruales regulares, Vaginosi Bacteriana por Gardnerella, Insuficiencia Placentaria Grado III, Arritmia cardíaca según ecografía 18-03-16, desceleraciones

Ant: mvd (-) familiares (-) Cáncer (-) HTA (-) Diabetes (-) Alergia a leche de vaca y pollo
BI PO AO Ciclos menstruales regulares Asma (-)
Fem 04/07/15 FPP 12/04/16

TA 120/90 FC 87 FR 20 SatO2 98 Talla 1,57
Alerta, consciente, hidratada, Cardiopulmonar normal,
Abdomen con Utero gravido AU: 32 FC el cual tuvo
aceleraciones 250-271 en dos oportunidades la demás en 120-
130 y 140/min, Cefalico, duro derecho, no dolor en el momento

"Calidez y Compromiso, su mejor opción en salud"

FECHA			DETALLE
DIA	MES	AÑO	
			de la Pappación, mo, fetales presentes, TU: Area anogenital Verrugas presentes en labio mayor, leucorrea amarilla fétida, cuello Cerrado. Ext eutrofico, Sin edema.
			<p>IDX: - Embarazo de 38,6 Semanas x TV</p> <p>- Embarazo de 40,4 Semanas x Eco Istmico</p> <p>- AR - Pobre QN</p> <p>- Verrugas Uterinas UPH.</p> <p>- Arritmia Cardíaca Según ultra eco</p> <p>- Insuficiencia placentaria ultra eco</p> <p>- Derivaciones en do. oportunistas</p> <p>- Vaginitis Bacteriana y Gondoclas</p> <p>- GI PO AO.</p>
			<p>8/5 Valoración GO</p> <p>Monitoreo fetal - bienestar fetal</p>
			<p>Eidografía 18-03-16</p> <p>calcificaciones extensas placenta IU/IU</p> <p>feto unico vivo, activo, cefalico Sexo masculino</p> <p>liqu amniotico 152cc FCF 135xmm amniotico</p> <p>aceleraciones fetales 25x/min</p>

Milena Patricia Cabrera Márquez
Médico
REG. SSO 1241

Milena Patricia Cabrera Márquez
Médico
REG. SSO 1241

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

276 315

Datos Básicos

Consecutivo: 0000000000000776632 Fecha Triage: 01/04/2016 4:25:19 p. m.
Identificación: 1192764541 Edad: 23 Años
Paciente: ANGELICA MARIN CARVAJAL Vic. Conflicto: No
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Grupo Étnico:
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Causa Ingreso: Maternidad Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Medico: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Diagnóstico Sindromático: HIPERTENSION MATERNA
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A
Motivo de Consulta: REMITIDA DE CARTAGENA DEL CHAIRA: EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR FUR. EMBARAZO DE 40.4 SEMANAS POR ECO DEL SEGUNDO TRIMESTRE. POBRE CPN. VERRUGAS VIRALES. ARRITMIA CARDIACA SEGUN ULTIMA ECO. INSUFICIENCIA PLACENTARIA ULTIMA ECO. VAGINOSIS BACTERIANA POR GARDNERELLA.
Enfermedad Actual: G1P0. EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS. FUM: 7 DE JULIO DE 2015. FPP: 14 DE ABRIL DE 2016. ECO: 20 DE NOV DE 2015 EG: 21.4 SEMANAS. FPP: 28 DE MARZO DE 2016. ECO: 18 DE MARZO DE 2016 EG: 35.1 SEMANAS. INFORMAN: "CALCIFICACIONES EXTENSAS QUE PODRIAN PROVOCAR UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA Y CORAZON ARRITMICO CON ACELERACIONES HASTA DE 225 LPM" FPP: 21 DE ABRIL DE 2016. CPN: 3 GS: 0 POSITIVO. VIH(-) HB(?) VDRL III TRIM (-) TOXO IGG(?) IGM(?) CONSULTA HOY AL MEDICO POR LOS RESULTADOS DE LA ECOGRAFIA TOMADA EL 28 DE MARZO DE 2016. NO ACTIVIDAD UTERINA. NO PERDIDAS POR VAGINAL. NO DISURIA. NO LEUCORREA FETIDA. MF(++)
Estado de Conciencia: Alerta
Aliento Alcohol: No
Consulta por Especialidad: No
Victima de Conflicto Armado: No
Reingreso: No

Antecedentes

Medicos: No Refiere
Quirúrgicos: No Refiere
Transfusionales: No Refiere
Inmunológicos: No Refiere
Alérgicos: No Refiere
Traumáticos: No Refiere
Psicológicos y Psiquiátricos: No Refiere
Farmacológicos: No Refiere
Familiares: No Refiere
Tóxicos: No Refiere
Ginecológicos: No Refiere
Perinatales: No Refiere
Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Signos Vitales

TA: 144/99 mmHg
mmHg

FC: 86 lpm lpm

FR: 18 rpm rpm

T: 36.2 °C °C

SO2: 100%%

Peso 58 Kg

Talla: 157

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 1458819 Fecha Historia: 01/04/2016 4:55:24 p. m. # Autorización: Página 1/4
Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad
Identificación: 1192764541 Nombres: ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: CC Numero: 1192764541
Nombres: ANGELICA Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3153197810 Grupo: RH:
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
Tipo Paciente: OTRO Estado Civil: SOLTERA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico:

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REMITIDA DE CARTAGENA DEL CHAIRA: EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR FUR. EMBARAZO DE 40.4 SEMANAS POR ECO DEL SEGUNDO TRIMESTRE. POBRE CPN. VERRUGAS VIRALES. ARRITMIA CARDIACA SEGUN ULTIMA ECO. INSUFICIENCIA PLACENTARIA ULTIMA ECO. VAGINOSIS BACTERIANA POR GARDNERELLA.
Enfermedad Actual: G1P0. EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS.
FUM: 7 DE JULIO DE 2015. FPP: 14 DE ABRIL DE 2016.
ECO: 20 DE NOV DE 2015 EG: 21.4 SEMANAS. FPP: 28 DE MARZO DE 2016.
ECO: 18 DE MARZO DE 2016 EG: 35.1 SEMANAS. INFORMAN: "CALCIFICACIONES EXTENSAS QUE PODRIAN PROVOCAR UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA Y CORAZON ARRITMICO CON ACELERACIONES HASTA DE 225 LPM" FPP: 21 DE ABRIL DE 2016.
CPN: 3 GS: 0 POSITIVO. VIH(-) HB(?) VDRL III TRIM (-) TOXO IGG(?) IGM(?)
CONSULTA HOY AL MEDICO POR LOS RESULTADOS DE LA ECOGRAFIA TOMADA EL 28 DE MARZO DE 2016.
NO ACTIVIDAD UTERINA. NO PERDIDAS POR VAGINAL. NO DISURIA. NO LEUCORREA FETIDA. MF(++)

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000000776632 - 2 - EMERGENCIA

ANTECEDENTES

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

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquía: Años Ciclos: / Ciclos Regular: Inicio Vida Sexual: Años
Gestaciones: Cesareas: Nacidos Vivos: Embarazos Ectopicos: Partos:
Abortos: Mortinatos: Mola: Obito: F.U.M: F.U.P: F.U.C:
Planificación:
Otros Ginecologicos:

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES Identificación: 1192764541
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Nombre: ANGELICA
Tarjeta Prof. # 1865/2003 Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 01/04/2016 4:55:24 p. m.

Autorización:

Página 2/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 1

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

ANTECEDENTES OBSTETRICOS

Edad Gestacional: .Semanas

Control Prenatal: Cantidad: Inicio Control Prenatal: Semanas

IqM Toxoplasma: Fecha Ultimo Examen: HIV: Ant. Sup. Hepatitis B:

IqG Toxoplasma: Fecha Ultimo Examen: VDRL: Diluciones:

Riesgos Obstetricos:

Parcial de Orina:

Cuadro Hematico:

Test Sullivan:

Glucemia Basal:

Otros Obstetricos:

REVISION POR SISTEMAS

NO REFIERE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 144/99 mmHg TAM: 114.00 mmHg FC: 86 lpm FR: 18 rpm T: 36.2 °C SO2: 100% PESO: 58 KG TALLA: 157 CM

IMC: 23,53 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

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

UTERO GRAVIDO NO REACTIVO. ECOOBSTETRICA: FETO UNICO VIVO CEFALICO. BIOEMTRIA PARA 36.1 SEMANAS. PESO ESTIMADO FETAL DE 2923 GR. ILA DE 9.2 CM PLACENTA ANTERIOR GRADO III. CALCIFICADA. MONITORIA FETAL REACTIVA.

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

CONDILOMATOSIS VULVO VAGINAL. SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL COMPLEJO CON HEMIVAGINA DERECHA CIEGA U OBSTRUIDA. EL CERVIX ESTA SOBRE LA HEMIVAGINAL IZQUIERDA Y ESTA CORTO PERO CERRADO.

Extremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ ANPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Q524 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA

Observaciones

Principal

SEPTO VAGINAL
LONGITUDINAL.

A630 VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES



O16X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA



Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1192764541

Nombre: ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 01/04/2016 4:55:24 p. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 1

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

Página 3/4

Z353 SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL

ANALISIS

G1P0

EMBARAZO A TERMINO

FETO UNICO VIVO CEFALICO.

CRECIMIENTO FETAL NORMAL

LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL.

BIENESTAR FETAL SATISFACTORIO.

CPN INSUFICIENTE.

TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO A CLASIFICAR.

CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL.

SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.

ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO Y SUS COMPLICACIONES POR LA PRESENCIA DEL SEPTO VAGINAL.

Y DE COMPLICACIONES HEMORRAGICAS POR LO MISMO.

ALTO RIESGO DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO POR TRANSMISION VERTICAL DEL VPH

ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES DEL TRASTORNO HIPERTENSIVO.

PLAN.1. HOSPITALIZAR.

2. NADA VIA ORAL.

LEV DE MTTO.

SS/ PERFIL TOXEMICO + LABS DEL CPN.

5. SS/ ECOOBSTETRICA + PBF + MONITORIA FETAL.

6. PREPARAR PARA CESAREA

7. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Mezcla/Líquido

Administración

N Infusion de SSN

100 ml de SSN cada hora

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

300102081

SODIO CLORURO AL 0.9 50 ML

12

LABORATORIOS:

Código Servicio

Servicio

Cantidad

902210

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

1

903825

CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

1

903828

DESHIDROGENASA LACTICA

1

903866

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

1

903867

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

1

906129

Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

1

906249

Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1

906317

Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

1

907106

UROANALISIS

1

IMAGENES DX:

Código Servicio

Servicio

Cantidad

881434

ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO

1

PROCEDIMIENTOS QX:

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Identificación: 1192764541

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nombre: ANGELICA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 01/04/2016 4:55:24 p. m.

Autorización:

Página 4/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 1

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

Código Servicio

Servicio

Cantidad

740100

CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD

1

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio

Servicio

Cantidad

en Sitio

897011

MONITORIA FETAL ANTEPARTO

1

☐

RECOMENDACIONES

PLAN.1. HOSPITALIZAR.

2. NADA VIA ORAL.

3. LEV DE MTTO.

4. SS/ PERFIL TOXEMICO + LABS DEL CPN.

5. SS/ ECOOBSTETRICA + PBF + MONITORIA FETAL.

6. PREPARAR PARA CESAREA

7. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Visado de Enfermería

Yennyfer Posada Ledesma

Profesional: YENNYFER POSADA LEDESMA

Tarjeta Prof. # 1115185488

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1192764541

Nombre: ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

FECHA: FLORENCIA, 01 DE ABRIL DE 2016.
PACIENTE: ANGELICA MARIN CARVAJAL
IDENTIDAD: 1192764541
ENTIDAD: SANIDAD MILITAR

ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO

Útero ocupado con feto único vivo en su interior.
Situación longitudinal. Presentación cefálica. Dorso izquierdo.
Movimientos fetales positivos.

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

Biometrías:

DBP	9.36 cm	(EG: 38.3 SEM)
HC	33.08 cm	(EG: 37.5 SEM)
AC	32.47 cm	(EG: 36.3 SEM)
LF	6.83 cm	(EG: 35.1 SEM)

Que corresponde a una edad gestacional conjugada de 36 semanas 1 días.
Peso aproximado 2923 gramos.
Placenta anterior grado III.
Líquido amniótico normal. ILA DE 9.2 CM

PERFIL BIOFISICO.

Movimientos respiratorios	2
Tono muscular	2
Líquido amniótico lago mayor 3.8 cm	2
Movimientos fetales	2
Total	8/8

OPINION:

- EMBARAZO DE 36 SEMANAS 1 DIAS
- FETO UNICO VIVO CEFALICO
- CRECIMIENTO FETAL SIMETRICO
- LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL.
- BIENESTAR FETAL SATISFACTORIO.



DR. HAROLD ENRIQUE SILVA
Ginecólogo Obstetra
R.M. 1265 2002

280 25 319



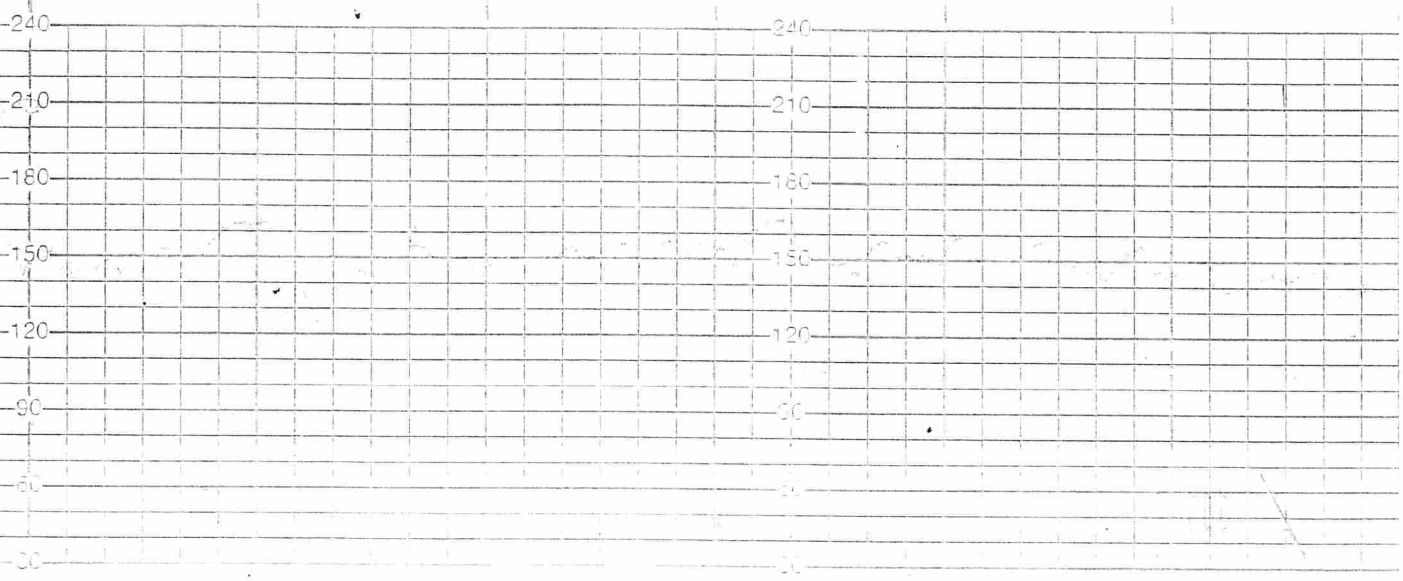
FECHA: FLORENCIA, 1-04-2016
NOMBRE: Angelica Marin
IDENTIDAD: 1192764541
ENTIDAD: Sanidad Molatao

MONITORIA FETAL

-ANTEPARTO ✓ -INTRAPARTO _____
-REACTIVO ✓ NO REACTIVO _____ -POSITIVA _____ NEGATIVA _____
FRECUENCIA CARDIACA FETAL: 150 LPM
DESACELERACIONES: NO ✓ SI _____ TIPO: _____
VARIABILIDAD: CONSERVADA ✓ NO CONSERVADA _____
MOVIENTOS FETALES: POSITIVOS ✓ NEGATIVOS ✓

Signature
MEDICO GENERAL
U. 1234567890

CONCLUSION:



100	MEDS	100	MEDS
80	DIL	80	DIL
60	EFF	60	EFF
40	STA	40	STA
20	ROM	20	ROM
0	CH	0	CH
	O ₂		O ₂
	PULSE		PULSE
	TEMP		TEMP
	B.F		B.F

SUCURSAL: FLORENCIA FECHA: 01/04/2016 5:42:17 p. m.

Nombre Usuario: ANGELICA MARIN CARVAJAL
Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días Historia Clínica No: 1192764541
Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Diagnóstico: SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL. CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL. HIPERTENSION MATERNA.

1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:

☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIVO: CESARAE

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:

☐ SI ☒ NO

CUALES:

3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMIENTO (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

LOS ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO COMO: INFECCION DEL SITIO OPERATORIO. HEMATOMAS. HEMORRAGIAS. NECESIDAD DE REINTERVENCION PARA HEMOSTASIA. SEROMAS DE LA HERIDA QUIRURGICA Y NECESIDAD DE CESAREA HISTERECTOMIA ANTE EVENTUAL HEMORRAGIA POSTPARTO.

4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

ANAFILAXIA. REACCIONES ADVERSAS E IDIOSINCRATICAS A MEDICAMENTOS ANESTESICOS.

5. PRONOSTICO (Explique al paciente el pronóstico con y sin el procedimiento diagnóstico o terapéutico)

BUENO

6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento a realizar. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento.

☐ SI

Expreso mi decisión libre y voluntaria: para que me efectúen el procedimiento descrito anteriormente y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.

☐ NO

Aun habiendo comprendido, **manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.**

Nota: En caso que la paciente presente incapacidad física, mental o sea menor de edad, que le impida tomar la decisión sobre el procedimiento a seguir, esta decisión será tomada por el familiar responsable del paciente en primer grado de consanguinidad o primer grado de afinidad.

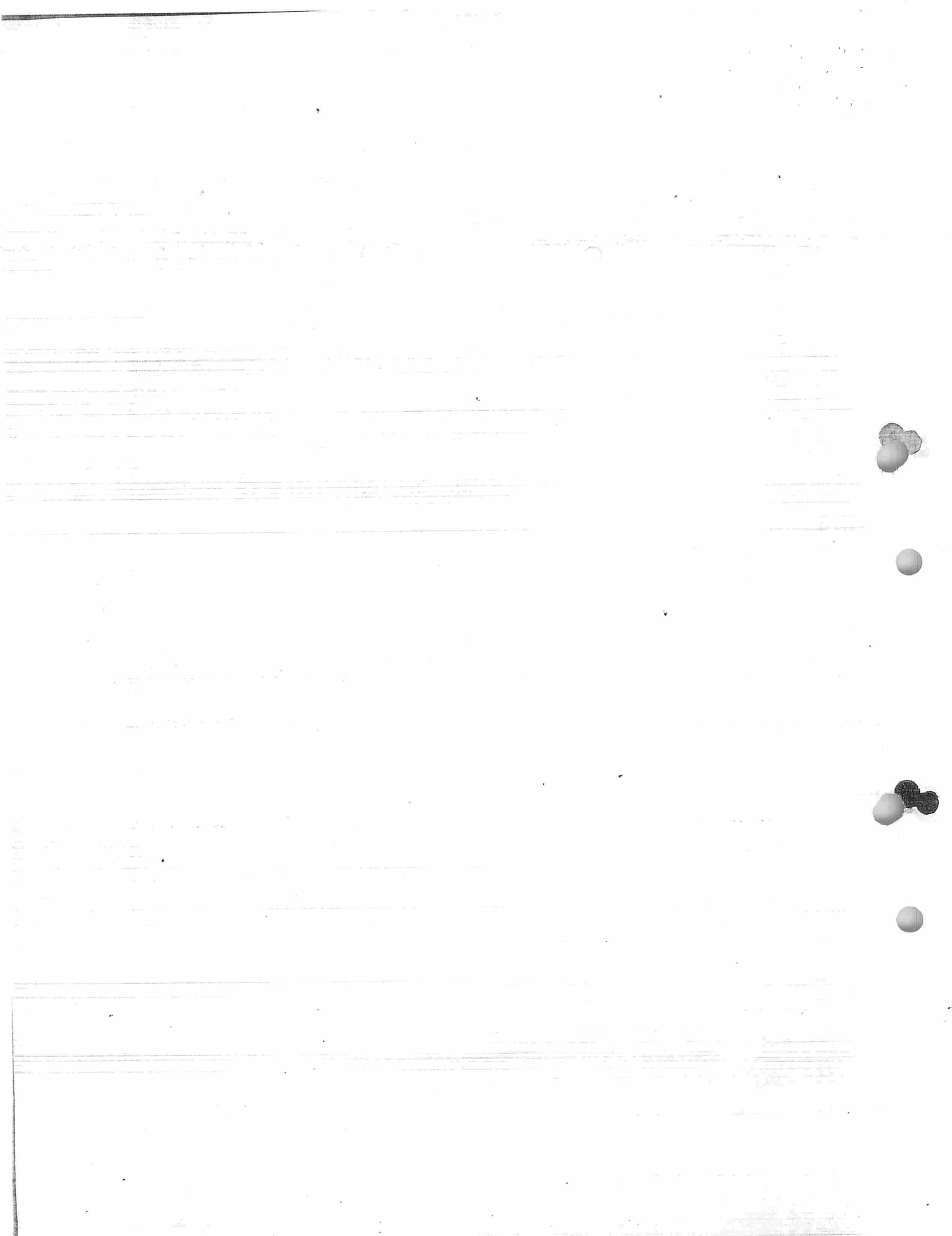
Firma del Paciente o Responsable
No. De identidad

Nombre y Firma del Anestesiologo
Registro No.

Nombre y Firma del Médico
Registro No.

Nombre del Testigo
C.C.

Firma del Testigo
C.C.



SUCURSAL: FLORENCIA FECHA: 01/04/2016 5:13:57 p. m.

Nombre Usuario: ANGELICA MARIN CARVAJAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días **Historia Clínica No:** 1192764541

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Diagnóstico: OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA

1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR:

cesarea

COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ESTADO DE SALUD:

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. TIPO DE ANESTESIA:

General	Regional	Local	Epidural	Raquidea x
---------	----------	-------	----------	------------

3. RIESGOS PROPIOS PARA EL PACIENTE CON EL USO DE LA ANESTESIA (Explique al paciente los riesgos específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, entre otros):

Bradicardia, hipotensión, chock anafiláctico, paro cardiorrespiratorio, muerte y demás descritos en la literatura internacional

4. OBSERVACIONES (Registre si existe un cambio o variación del estado de salud del paciente desde el diligenciamiento del consentimiento hasta el momento de ingresar a salas u otra novedad que sea necesario describir):

5. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

Expreso mi decisión libre y voluntaria: para el uso de la anestesia descrita anteriormente y los procedimientos complementarios, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.

Aun habiendo comprendido, **manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.**

X *Angelica marin carvajal*

Firma del Paciente o Responsable

Nombre legible: *1192764541*

Nº de identidad:

Calidad del responsable:

Firma del Médico

Nombre Legible: GERMAN JAVIER TABORDA JUNCO

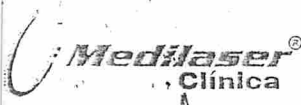
Registro Nº: 1722

Firma del Testigo

Nombre legible:

Nº de identidad:

Calidad del testigo:

	HOJA DE ANESTESIA		VERSION	2
			VIGENCIA	Nov-13
			CODIGO	F-M-018 MD
			PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL:

INFORMACION PACIENTE

Nombre: Angelica Naranjo Edad: 23 años Fecha: 02/04/16 No. Clínica: 11927644

Dx:

Septo vaginal longitudinal
Clearea

CAMA	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	UNIDAD FUNCIONAL <u>OP</u>	ASEGURADOR <u>Betacolon</u>	CIRUGIA <u>Clearea</u>
------	--	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------

1. APARATO RESPIRATORIO

- ☐ Apnea del sueño (roncador) ☐ Alérgico _____
- ☐ Asma/bronquitis _____
- ☐ Fumador/Epoc _____
- ☐ Tos productiva _____
- ☐ Dificultad para deglutir _____

3. GASTROINTESTINAL

- ☐ Pérdida de Peso ☐ Otro _____
- ☐ Úlcera - Sangrado _____
- ☐ Obstrucción intestinal _____
- ☐ Hepatitis /ictericia _____
- ☐ Cirrosis _____
- ☐ Hernia hiatal / reflujo _____

5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELETICO

- ☐ Artritis ☐ Otro _____
- ☐ Debilidad muscular _____
- ☐ ACV/apoplejia/TIA Der/rreame _____
- ☐ Parestesias - Parálisis _____
- ☐ Cefalea _____

2. CÁRDIOVASCULAR

- ☐ Colesterol Alto ☐ Otro _____
- ☐ Desmayos _____
- ☐ Valvulopatías _____
- ☐ Suba ☐ Despacio ☐ Rapido
- ☐ EKG anormal _____
- ☐ Disnea / duerme cabecera _____
- ☐ Angina / infarto / soplo _____
- ☐ Hipertensión _____
- ☐ Palpitaciones _____

4. RENAL / ENDOCRINO

- ☐ Obeso ☐ Otro _____
- ☐ Diabetes _____
- ☐ Insuficiencia renal _____
- ☐ Retención urinaria _____
- ☐ Enfermedad de tiroides Exotamias/Calambres/Fatiga/Intolerancia frio - calor
- ☐ Embarazo _____

6. SANGRE

- ☐ Anemia ☐ Hemofilia ☐ Morados ☐ Sangrado
- ☐ Malaria ☐ Trasfusiones Tipo _____ RH _____

ANESTESIAS PREVIAS Regional ☐ General ☐

Complicaciones: NVPO

• Intubación: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV

• Abertura de la boca _____ cm

• Intubación Previa Difícil

• Puentes _____

• Cajas _____

• Flojos _____

MEDICAMENTOS

- ☐ Sedantes ☐ Adicionales
- ☐ Corticosteroides ☐ Aspirina ☐ Warfanna ☐ Heparina

Drogas para corazón, Tensión y otros medicamentos _____

Antecedentes Familiares Importantes

- ☐ Cardio Patías ☐ Otro _____
- ☐ Diabetes _____
- ☐ Alteraciones Hematológicas _____

EXPLORACIÓN FÍSICA TA: _____ FC: _____ FR: _____

Peso _____ IMC _____

S.N.C

Pupilas

R.S.C.S.

R.S.P.S.

ABDOMEN

ASA ☐ URG. ☐ ELECTIVA

LABORATORIO

Reserva de Sangre _____ Hb _____ Hcto _____ TP _____ TPT _____ Glicemia _____ Bun _____ Cr _____ Embarazo _____

EKG _____

RX TORAX _____

FIRMA ANESTESIOLOGO

VERIFICAR: CONSENTIMIENTO INFORMADO, HISTORIA CLÍNICA, VENOCICLIS, MAQUINA ANESTESIA, FARMACOS

DIAG. PREOPERATORIO		CIRUGIA REALIZADA		CIRUJANOS ANESTESIOLOGOS		DURACION	
FECHA	01/07/16	HORA INICIO ANESTESIA	08:00	HORA INICIO CIRUGIA	08:00	HORA TERMINA ANESTESIA	09:00
Vanilación EAC.	EEEEE						
Líquidos Administrados	1000 1000						
ETCO2	UP 55N						
PVC							
ECG	100x100x100x						
SPO2	100x100x100x						
O2	2L 5L 10L 15L						
N2O - Aire							
Agente							
HORA							

Conversiones V=Tension Arterial Sistolica A=Tension Arterial Diastolica X=Tension Arterial Media ⊕=Frecuencia Cardiaca ⊖=Hora de Inicio de la Cirugia ⊕=Hora Finalización Cirugia ▽=Extubación △=Intubación

TÉCNICA ANESTÉSICA REGIONAL		ADMINISTRADOS		ELIMINADOS		VÍA AÉREA	
Parid	<input type="checkbox"/> Aguja No. 26	Cantidad	15mg	Crist	m/Ayuno	Intubación	OT NT
Raqui	<input checked="" type="checkbox"/> Sitio Punc L2-L3	Concentra	0.5X	Coloi	m/Diuresis	Fácil	Difficil
Caudal	<input type="checkbox"/>	Dosis Unica		Sang	m/Sangrado	Cormack	
Tronc	<input type="checkbox"/> Nivel	Continua		Otros	m/Requeto	Tubo No.	
Loc #	<input type="checkbox"/> Agente Propofol			Suma	Total	Mascara L No.	
TÉCNICA ANESTÉSICA GENERAL		Balanca de Líquidos		RECUPERACIÓN POST - ANESTÉSICA		Mascara Facial	
INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> INH <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> RAPIDO		Dosis Total		Quiróf.		15'	
1. Propofol		2g		15'		30'	
2. Fentanyl		50mc		30'		60'	
3. Plasil		10mg		60'		Al final	
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
<input type="checkbox"/> PROTECCION OCULAR <input type="checkbox"/> SITIOS DE PRESION <input type="checkbox"/> PTE SALE UCPA <input type="checkbox"/> UCI				TOTAL		8 8 8 8 8	

OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES: Sin complicaciones Anestesiadas

Firma Anestesiólogo: _____ Firma enfermera o auxiliar: _____

284 129 328

Ingreso: 1458819

Página 1/2

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Documento: CC Numero: 1192764541.

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA

Grupo Étnico:

EQUIPO QUIRURGICO

Profesional

HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

HECTOR HELI GOMEZ FORERO

GERMAN JAVIER TABORDA JUNCO

DIEGO JULIAN HERNANDEZ VALENCIA

OLGA LUCIA NOSSA LOPEZ

Perfil

Principal

Cirujano



Ayudante



Anestesiologo



Instrumentador



Circulante

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Diagnósticos PRE-Operatorios:

CIE10 Diagnostico

Q524 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA

A630 VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES

O16X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos POS-Operatorios:

Q524 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA

A630 VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES

B24X ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION

O16X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA

Q514 UTERO UNICORNE

Observaciones

Principal

SEPTO VAGINAL



LONGITUDINAL.



SEPTO VAGINAL



LONGITUDINAL.



UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE?

INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 01/04/2016 6:35:00 p. m.

Fecha Hora que Termina: 01/04/2016 7:00:00 p. m.

Tiempo Quirúrgico(Minutos): 25

Cirugia urgente: ☒

Tipo de Herida: Limpia

No Sala de Cirugía: 3

Profilaxis con

Clasificación ASA: 1

Tipo de Anestesia:

Regional

Antimicrobianos: ☒

Datos Adicionales: Prótesis / Implante

CX Caderas

CX Rodillas

Laparotomia

Fractura Abierta

Clas. Fractura:

Cirugías: (Can: Cantidad, P: Cirugía Principal)

Cod. C.U.P.S Cirugia

CA74010S

CESAREA SEGMENTARIA SIN POMEROY

Via Abordaje

Can. P.

UNICA VIA

DESCRIPCION QUIRURGICA

Hallazgo Operatorio:

RN MASCULINO. PESO:2550 GR. APGAR: 8 - 9 FETO DISMORFICO CON UNA OREJA DE BAJA IMPLANTACION CON ASIMETRIA CRANEANA Y FACIAL? LIQUIDO AMNIOTICO: CLARO. PLACENTA PEQUEÑA Y CALCIFICADA. UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE.

Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

ASEPSIA- ANTISEPSIA. CAMPOS QUIRURGICOS. INCISION DE PFFANNENSTIEL. DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. HISTEROTOMIA SEGMENTARIA TRANSVERSA BAJA. HALLAZGOS. EXTRACCIÓN FETAL. LIMPIEZA DE CAVIDAD UTERINA. HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS CON CROMADO 1-0. LIMPIEZA DE CAVIDAD. HEMOSTASIA EXHAUSTIVA. CIERRE POR PLANOS HASTA PIEL (VICRYL Y PROLENE).

Complicaciones:

NO

Materiales (Que se Deben Cobrar Adicional a la Tarifa de los Qx):

NO

Compresas: COMPLETAS**Gasas:** NSU**Conteo Material:** COMPLETO**RECOMENDACIONES****PLAN:**

NADA VIA ORAL

LEV DE MANTENIMIENTO A 100 CC HORA.

VIGILAR SANGRADO VAGINAL

SONDA VESICAL A DRENAJE

SS/ HEMOCLASIFICACION Y TSH NEONATAL.

CONTROL DE TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS. INFORMAR SI ES IGUAL O MAYOR A 140/90 MMHG.

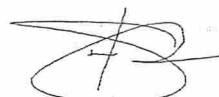
VALORACION INMEDIATA POR EL PEDIATRA. SE AVISA A UCIN DR SANDINO.

NO LACTANCIA MATERNA.

INHIBICION DE LACTANCIA.

PROTOCOLO DE CONFIRMACION DE VIH PARA LA MADRE.

EXTREMAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

**Profesional:** HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**Tarjeta Profesional #** 1865/2003

MAÑANA TARDE NOCHE

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1458819 Fecha Historia: 01/04/2016 7:38:59 p. m. # Autorización: Página 1/4
 Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad
 Identificación: 1192764541 Nombres: ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: CC Numero: 1192764541
 Nombres: ANGELICA Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)
 Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA. Sexo: FEMENINO
 Teléfono: - 3153197810 Grupo: RH:
 Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
 Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
 Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q524	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA	SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.	<input checked="" type="checkbox"/>
A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES		<input type="checkbox"/>
B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Q514	UTERO UNICORNE	UTERO UNICORME NO COMUNICANTE?	<input type="checkbox"/>
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio Interpretación
 1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.75 mg/dl	
1 DESHIDROGENASA LACTICA	NORMAL.	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
DESHIDROGENASA LACTICA LDH	432.8 U/L	
1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NORMAL	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE NEUTROFILOS	6.70 x10^3mm^3	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	8.9 x10^3mm^3	
NUMERO DE LINFOCITOS	1.80 x10^3mm^3	

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES Identificación: 1192764541
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Nombre: ANGELICA
 Tarjeta Prof. # 1865/2003 Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 01/04/2016 7:38:59 p. m.

Autorización:

Página 2/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

NUMEROS DE MONOCITOS	0.40 x10 ³ /mm ³
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	73.9 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	21.3 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	4.8 %
RECuento DE ERITROCITOS	4.24 x10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	12.7 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.1 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	35.4 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	15.5 fL
HEMATOCRITO	36.0 %
RECuento DE PLAQUETAS	222 x10 ³ /mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.0 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	16.1 %
PLAQUETOCRITO	0.199 %

1 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] NEGATIVO

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs	NEGATIVO	
1 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NEGATIVO	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	0.04 UI/ml	V.de Referencia: Negativo: Menor de 0.5 Indeterminado: 0.55 - 0.65 Positivo: Mayor de 0.65
		Tecnica: EIA

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] NORMAL.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO	46 U/L	
1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	NORMAL.	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP	44 U/L	
1 UROANALISIS	SOSPECHOSO	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
COLOR ORINA	AMARILLO	
ASPECTO ORINA	LIGERAMENTE TURB	
GLUCOSA ORINA	- mg/dl	
BILIRRUBINA ORINA	- mg/dl	
CUERPOS CETONICOS ORINA	++ mg/dl	
DENSIDAD ORINA	1.030	

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1192764541

Nombre: ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 01/04/2016 7:38:59 p. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

283
Página 4/4

Mezclas/Líquido:

Administración:

Infusion de SSN

100 ml de SSN cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	1
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	1

RECOMENDACIONES

PLAN:
NADA VIA ORAL
LEV DE MANTENIMIENTO A 100 CC HORA.
VIGILAR SANGRADO VAGINAL
SONDA VESICAL A DRENAJE
SS/ HEMOCLASIFICACION Y TSH NEONATAL.
CONTROL DE TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS. INFORMAR SI ES IGUAL O MAYOR A 140/90 MMHG.
VALORACION INMEDIATA POR EL PEDIATRA. SE AVISA A UCIN DR SANDINO.
NO LACTANCIA MATERNA.
PROHIBICION DE LACTANCIA.
PROTOCOLO DE CONFIRMACION DE VIH PARA LA MADRE.
EXTREMAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Profesional # 1865/2003

Visado de Enfermería

Fecha De Visado 03/04/2016 5:25:00 p. m.

Yineth Rojas
Profesional: GLORIA YINETH ROJAS BARACALDO
Tarjeta Prof. # 1075294884

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1192764541
Nombre: ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 01/04/2016 7:38:59 p. m.

Autorización:

Página 3/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

SANGRE ORINA

- RBC/ml

PH ORINA

6

PROTEINAS ORINA

+/- mg/dl

UROBILINOGENO ORINA

+ mg/dl

NITRITOS ORINA

-

LEUCOCITOS ORINA

+ WBC/ml

MICROSCOPICO ORINA

MEMO

CELULAS EPITELIALES

2-4 XC

LEUCOCITOS

4-6 XC

BACTERIAS

+

OLOR ORINA

SG

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA OPERATORIA DR SILVA G/O.

DX: 1. SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL. 2. CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL. 3. HIPERTENSION MATERNA.

CIRUGIA: CESAREA.

HALLAZGOS: RN MASCULINO. PESO:2550 GR. APGAR: 8 - 9 FETO DISMORFICO CON UNA OREJA DE BAJA IMPLANTACION

CON ASIMETRIA CRANEANA Y FACIAL? LIQUIDO AMNIOTICO: CLARO.

PLACENTA PEQUEÑA Y CALCIFICADA. UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE.

NO COMPLICACIONES.

EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO INFORMAN VIH POSITIVO. EN LABORATORIOS ESTAN ESPERANDO CONFIRMAR LA PRUEBA RAPIDA.

PERFIL TOXEMICO: NEGATIVO.

TOXO IGM(-) HEPATITIS B: NEGATIVO.

PLAN:

NADA VIA ORAL

LEV DE MANTENIMIENTO A 100 CC HORA.

VIGILAR SANGRADO VAGINAL

SONDA VESICAL A DRENAJE

SS/ HEMOCLASIFICACION Y TSH NEONATAL.

CONTROL DE TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS. INFORMAR SI ES IGUAL O MAYOR A 140/90 MMHG.

VALORACION INMEDIATA POR EL PEDIATRA. SE AVISA A UCIN DR SANDINO.

NO LACTANCIA MATERNA.

INHIBICION DE LACTANCIA.

PROTOCOLO DE CONFIRMACION DE VIH PARA LA MADRE.

EXTREMAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<input type="checkbox"/> BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta	2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input type="checkbox"/> CEFRADINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input type="checkbox"/> TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input type="checkbox"/> ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

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

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1192764541

Nombre: ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

TAMIZAJE NEONATAL PARA HIPOTIROIDISMO CONGENITO

084628

290

25
329

Institución: _____ Dpto. _____
 Ciudad, Municipio o Corregimiento: _____ No asegurado: _____
 EPS-S: _____ EPS-C: _____
DATOS DE LA MADRE
 Hijo de: _____ Edad: _____
 Identificación: C.C. ☒ T.I. ☐ Otro ☐ Número: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
DATOS DEL RECIEN NACIDO
 Fecha de Nacimiento: _____ Hora: _____ Sexo: F ☐ M ☒
 Peso: _____ grs. Talla: _____ cms. Edad de Gestación: _____ Semanas
 Parto múltiple: Si ☐ No ☒ Transfundido: Si ☐ No ☒
 Muestra de Cordón: _____ Muestra de Talón: _____
 Fecha de recolección de la muestra: _____

ALARIOS

Página 1/1

RENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

CC Numero: 1192764541

Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Nombres: ANGELICA
 Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA
 Teléfono: - 3153197810
 Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)
 Sexo: FEMENINO
 Tipo Paciente: OTRO
 Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

LABORATORIOS:

Código	Servicio	Cantidad
902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH	1
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

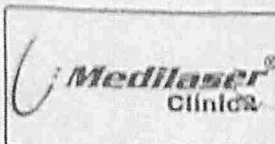
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q524	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA	SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.	<input checked="" type="checkbox"/>
A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES		<input type="checkbox"/>
B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Q514	UTERO UNICORNE	UTERO UNICORME NO COMUNICANTE?	<input type="checkbox"/>
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL		<input type="checkbox"/>

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O
DIAGNOSTICA DE VIH

VERSION	4
VIGENCIA	Oct-2013
CODIGO	F-M-078 MD
PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL: Florencia

FECHA: 07/04/16

Nombre Usuario: Ange / ca Marin Carda J

Historia Clínica No.: 1192764541

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Me han explicado que por las siguientes razones:

emb + protocolo

Me será practicada la prueba de detección del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Los probables resultados pueden ser:

a) **Positivo:** Implica que hay una alta probabilidad de estar infectado por el virus de inmunodeficiencia humana.

b) **Negativo:** Hay una baja probabilidad de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana.

c) **Indeterminado:** Puedo estar infectado y la prueba puede no ser positiva o negativa.

d) **Indeterminado:** Puedo estar infectado y la prueba puede no ser positiva o negativa.

Se me ha explicado que los resultados **POSITIVOS** e **INDETERMINADO** requieren de una segunda prueba presuntiva y en caso de ser positiva, el examen **WESTERN BLOT**.

Con la firma de este documento hago constar que he comprendido las implicaciones de los probables resultados. También manifiesto que dicha persona me brindo asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría postprueba (procedimiento mediante el cual me entregan mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. En este proceso se me permitió expresar mis dudas y obtuve respuestas satisfactorias a ellas. Así mismo tengo conocimiento de la confidencialidad de los resultados de esta prueba.

AUTORIZACIÓN

En consecuencia **AUTORIZO** al personal de la salud y al laboratorio clínico de la IPS a que se me realice **LA PRUEBA DE VIH** y en caso de requerirse, la prueba confirmatoria (Decreto 1543 de 1997).

SI ☒ NO ☐

Linda Silva

Nombre del profesional

Angelica Maria Carvajal

Nombre del usuario

Firma y Sello
C.C. N° 76321607

MOTIVO PARA REPRESENTACIÓN

Menor de edad: _____

Estado de Conciencia: _____

Incapacidad Mental: _____

Firma
C.C. N° 1192764541

REPRESENTACIÓN

Nombre del Representante y parentesco _____

Firma C.C. No. _____

HUELLA

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1458819 Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m. # Autorización: Página 1/3
 Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad
 Identificación: 1192764541 Nombres: ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: CC Numero: 1192764541
 Nombres: ANGELICA Edad: 23 Años 11 Meses 20 Días (12/04/1992)
 Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
 Teléfono: - 3153197810 Grupo: RH:
 Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
 Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
 Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q524	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA	SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.	<input checked="" type="checkbox"/>
A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES		<input type="checkbox"/>
B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Q514	UTERO UNICORNE	UTERO UNICORME NO COMUNICANTE?	<input type="checkbox"/>
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio Interpretación
 2 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH RN: O POSIITVO

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	MEMO	O RH POSITIVO MUESTRA DEL HIJO SI ES RECIEN NACIDO. SE SUGIERE CONFIRMAR EN 3 MESES.

2 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL EN ESTUDIO

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH NEONATAL	1.70 mUI/ml	MUESTRA DE TALON: MENOR DE 10 mUI_ml MUESTRA DE CORDON: MENOR DE 15 mUI_ml RESULTADO SE ENTREGA EN FISICO

1 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS positivo

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	27.05 Texto	Menor de 0.25 - Interpretación: NEGATIVO Mayor de 0.25 - Interpretación: POSITIVO

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Tarjeta Prof. # TP 47309/1995

Identificación: 1192764541
 Nombre: ANGELICA
 Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION G/O RENE TETTE

PACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX:

1. POP CESAREA POR UTERO UNICORME

2. G1 C1

3. RECIEN NACIDO VIVO EN UCIN

PACIENTE EN ACEPTABLES, BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, ANICTERICA, RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS, MAMAS TURGENTES, CON EDECUADA SECRECIÓN LACTEA.

SIGNOS VITALES: TA: 112/75 MMHG FC 72 LPM FR 20 RPM SO2: 99% AMBIENTE.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO INVOLUCIONANDO DE TAMAÑO A NIVEL INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA, SANA SIN EATIGMAS DE SANGRADO.

G/U LOQUIOS ESCASOS SEROHEMÁTICOS NO FETIDOS

EXTREMIDADES EUTÓFICAS, MÓVILES, LLENADO CAPILAR < 3 SEG

SNC: SIN DÉFICIT

PACIENTE POP DE CÉSAREA, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL, DEMABULANDO, CON ADECUADA SECRECIÓN LACTEA, DOLOR ABDOMINAL TOLERABLE, AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO, SE ENCUENTRA PRIMERA PRUEBA DE VIH POSITIVO, POR TANTO SOLICITA SEGUNDA MUESTRA CONFIRMATORIA.

PLAN:

CONTINUA EN LA UNIDAD.

DEAMBULAR

DIETA BLANDA.

CUIDADOS POP

CATETER

SS SEGUNDA MUESTRA DE VIH

ANTIBIOTICO

ANLAGE SICO

VIGILANCIA DE SANGRADO VAGINAL.

CSV-AC

DIETA

BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta	2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
CEFRADINA 1 g Polvo para inyección	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

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

Mezclas/Líquido:	Administración:
Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS	Identificación: 1192764541
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre: ANGELICA
Tarjeta Prof. # TP 47309/1995	Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

293 28
Página 3/3 382

Infusion de SSN

100 ml de SSN cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio

Servicio

Cantidad

906249

Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1

Datos Clínicos Relevantes:

SEGUNDA MUESTRA

RECOMENDACIONES

PLAN:

COTINUA EN LA UNIDAD

DEAMBULAR

DIETA BLANDA

CUIDADOS PÓP

CATETER

SS SEGUNDA MUESTRA DE VIH

ANTIBIOTICO

ANLAGESICO

VIGILANCIA DE SANGRADI VAGINAL

CV-AC

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

SH=1

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Profesional # TP 47309/1995

Visado de Enfermería

Yineth Rojas B

Profesional: GLORIA YINETH ROJAS BARACALDO

Tarjeta Prof. # 1075294884

Fecha De Visado

03/04/2016 5:25:00 p. m.

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # TP 47309/1995

Identificación: 1192764541

Nombre: ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

294 333

Ingreso: 1458819 Fecha Historia: 03/04/2016 1:05:34 p. m. # Autorización: Página 1/3
Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad
Identificación: 1192764541 Nombres: ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 4 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: CC Numero: 1192764541
Nombres: ANGELICA Edad: 23 Años 11 Meses 21 Días (12/04/1992)
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3153197810 Grupo: RH:
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Q524	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA	SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.	<input checked="" type="checkbox"/>
A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES		<input type="checkbox"/>
B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		<input type="checkbox"/>
O16X	HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Q514	UTERO UNICORNE	UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE?	<input type="checkbox"/>
Z353	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
3	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	POSITIVO.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	17.85 Texto	Menor de 0.25 - Interpretacion: NEGATIVO Mayor de 0.25 - Interpretacion: POSITIVO
1 ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	OPINION: ? EMBARAZO DE 36 SEMANAS 1 DIAS ? FETO UNICO VIVO CEFALICO ? CRECIMIENTO FETAL SIMETRICO ? LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. ? BIENESTAR FETAL SATISFACTORIO.	

OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION DR SILVA G/O.

PACIENTE EN POP DE CESAREA DEL VIERNES ANTERIOR.
INDICADA POR SEPTO VAGINAL LONGITUDINAL.
SE ENCONTRÓ MALFORMACION MULLERIANA TIPO UTERO UNICORNE NO COMUNICANTE.
INFECCION POR VIH?

PRESENTA BUENA EVOLUCION CLINICA. POP SIN COMPLICACIONES.
DOLOR CONTROLADO. TOLERO VIA ORAL Y DEAMBULA.
REFIERE SENTIRSE BIEN.

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES	Identificación: 1192764541
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre: ANGELICA
Tarjeta Prof. # 1865/2003	Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 03/04/2016 1:05:34 p. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

EX FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL. ROSADA
SV: TA: 110/70 MMHG FC:78 LPM.
ABD: B/D SIN DISTENSION. HX QX EN BUENAS CONDICIONES.
UTERO BIEN CONTRAIDO. GU: LOQUIOS ESCASOS.
DIURESIS ESPONTANEA NORMAL.
RESTO EN CONDICIONES NORMALES.

RN EN UCIN.

PLAN: 1. SALIDA.

2. FORMULA CON CEFRADINA + IBUPROFENO + BROMOCRIPTINA.

3. PUERICULTURA Y RECOMENDACIONES DE PLANIFICACION FAMILIAR.

4. CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS.

5. SS/ CARGA VIRAL PARA VIH.

6. VALORACION POR MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

CONTROL DEL RN EN 3 DIAS. (SACAR CITA)

CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS(SACAR CITA)

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDADDIETA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta	2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
CEFRADINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de SSN	100 ml de SSN cada hora

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES	Identificación: 1192764541		
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre: ANGELICA		
Tarjeta Prof. # 1865/2003	Apellido: MARIN CARVAJAL		

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 03/04/2016 1:05:34 p. m.

Autorización:

Página 3/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta	2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	10 Días	20
Indicaciones:			
CEFRADINA 500 mg Tableta o Cápsula	500.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	5 Días	20
Indicaciones:			
IBUPROFENO 400 mg Tableta	400.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	3 Días	9
Indicaciones:			

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
906840	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA	1
Datos Clínicos Relevantes: CONTROL CON MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.		

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
Observaciones: CONTROL CON MEDICINA INTERNA CON RESULTADO DE CARGA VIRAL.		

RECOMENDACIONES

1. CONTROL MATERNO + RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS.
2. SS/ CARGA VIRAL PARA VIH.
3. VALORACION POR MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

SALIDA

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Profesional # 1865/2003

Visado de Enfermería

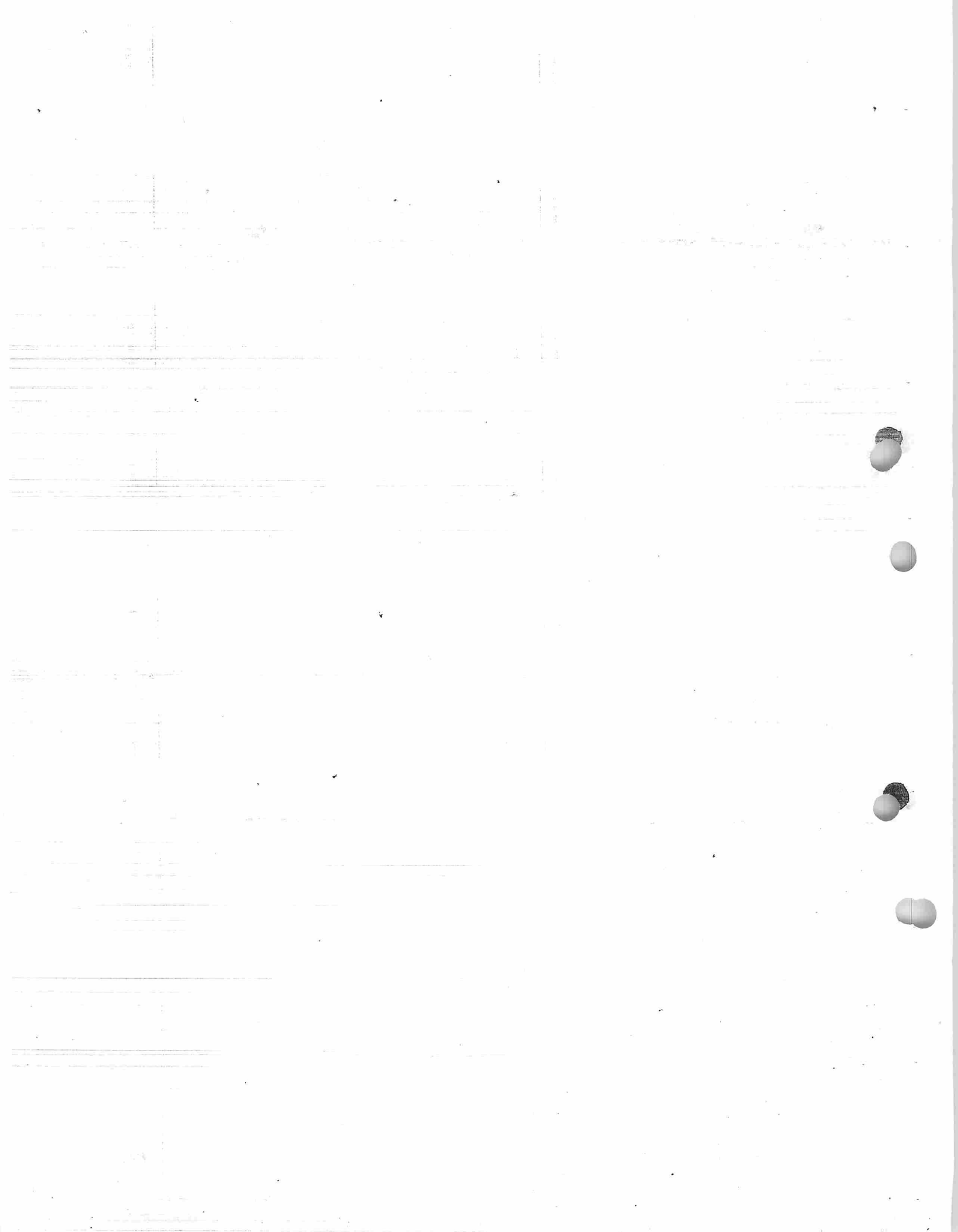
Yineth Rojas B

Profesional: GLORIA YINETH ROJAS BARACALDO
Tarjeta Prof. # 1075294884

Fecha De Visado 03/04/2016 5:25:00 p. m.

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1192764541
Nombre: ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL



CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE ENFERMERIA

Página 1/11

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 5:00:00 p. m.

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

me siento bien

Objetivo:

INGRESA USUARIA MAYOR DE EDAD A SALA DE PARTOS, EN SILLA DE RUEDAS REMITIDA DESDE HOSPITAL DE CARTAGENA DEL CHAIRA, ACOMPAÑADA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, CONSCIENTE ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES TA: 144/99 MmHg. FC: 86 X MIN, FR: 18 X MIN, T: 36.°C SPO2: 99 % PACIENTE AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIAES TORAX NORMAL, ABDOMEN GRAVIDICO, SIN ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS FCF: 142 X MIN, SIN PERDIDAS VAGINALES, SE OBSERVA CANALIZADA EN VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA EN VENA METACARPIANA CON CATETER N° 16 SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MIEMBROS INFERIORES NORMAL, ES VALORADA POR EL GINECOLOGO DE TURNO. DIAGNOSTICO EMBARAZO 40.4 SEMANAS DE GESTACION + MALFORMACION CONGENITA DE LA VAGINA POR ESTA RAZON SE DECIDE PREPARAR PARA CESARIA SE DEJA HOSPITALIZADA, QUEDA CON SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500CC A 100 CC/H. SE TOMAN PARA CLINICOS DE CONTROL SIN COMPLICACION. VIGILANCIA MATERNO FETAL, ESCALA DE DOWN TON BAJO RIESGO DE CAIDA, SE IDENTIFICA CON MANILLA BLANCA, SE EDUCA A LA PACIENTE SOBRE SIGNOS DE ALARMA, F POLITICA DE SEGURIDAD BARANDAS ARRIBA. CONTINÚA CON IGUAL MANEJO.

Actividades:

VIGILANCIA MATERNO FETAL

DESCANSO SOBRE DECUBITO LATERAL IZQUIERDO

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 2 HORAS

VIGILAR PERDIDAS VAGINALES

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

AVISAR CAMBIOS

Profesional: YENNYFER POSADA LEDESMA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1115185488

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 6:00:00 p. m.

Título: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

ME SIENTO BIEN

Objetivo:

PACIENTE MAYOR DE EDAD PRIMIGESTANTE, CON DIAGNOSTICO DE 40.4 SEMANAS DE GESTACION, GINECOLOGO REALIZA

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

VALORACION Y ORDENA PASAR A QUIROFANO PARA CESAREA X MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VAGINA VERRUGAS VENEREAS PASA ACOMPAÑADA AUXILIAR DE ENFERMERIA, CONSCIENTE ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN FRIMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, CON SIGNOS VITALES TA: 130 /80 MmHg. FC: 78 X MIN, FR: 20 X MIN, T: 36 °C SPO2: 99 % PACIENTE AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIAES TORAX NORMAL MAMAS BLANDAS A LA PALPACION SIMETRICAS, ABDOMEN GRAVIDICO, CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS FCF: 150X MIN, CANALIZADA EN VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA EN VENA METACARPIANA CON CATETER N° 1E CON SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% A 100 CC/H MIEMBROS INFERIORES NORMAL. PACIENTE EN BUEN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

Actividades:

FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
PASAR A QUIROFANO
VIGILANCIA MATERNO FETAL
VIGILAR PERDIDAS VAGINALES
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
AVISAR CAMBIOS

Profesional: YENNYFER POSADA LEDESMA

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1115185488

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 6:01:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

paciente refiere sentirse bien

Objetivo:

Ingresó usuaria femenina mayor de edad al servicio de admisiones despierta, alerta, orientada, procedente de la unidad de sala de partos en silla de ruedas, en compañía de familiar y de auxiliar de enfermería para procedimiento quirúrgico de cesárea, se le realiza ingreso a cirugía, para procedimiento quirúrgico el día de hoy por el Dr. Silva médico ginecólogo se procede a la preparación del paciente para su ingreso a salas de Cirugía se observa vena puncción en miembro superior izquierdo pasando líquidos indicado más tratamiento IV ordenado, se administra 2gr IV de cefradina la cual es tolerada, paciente hasta el momento no se le observan más sintomatologías escala Down con valor de 2 con manilla de identificación de color blanca, refiere no alergias, se le explica procedimiento a seguir al familiar el cual acepta y firma consentimientos de cirugía y de anestesia, en espera del llamado a sala de cirugía para procedimiento quirúrgico

Actividades:

TOMA DE SIGNOS VITALES
CUIDADOS DE ENFERMERIA
PROFILAXIS ANTIBIOTICO
CAMBIO DE ROPA
FIRMA DE CONSENTIMIENTOS
EN ESPERA DE CIRUGIA

Profesional: KAROL MARTINEZ ESCOBAR

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1048292019

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

Fecha Registro: 01/04/2016 6:30:00 p. m.

Título: nota de inicia y termina procedimiento

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

usuaria manifiesta sentirse muy nerviosa

Objetivo:

Ingresa usuaria mayor de edad a sala de cirugía numero 3 conciente, orientada, alerta al llamado, se ubica en camilla quirúrgica, se le explica el procedimiento a seguir el cual lo acepta, con líquidos endovenosos en miembro superior izquierdo, de acuerdo al valoración de la escala down tom menor de 3 con valor de 2, manilla de identificación blanca, se monitoriza con signos vitales de ta 111-75 fc 75 sop2 100%, se realiza lista de chequeo, doctor taborda inicia procedimiento de anestesia raquídea, se administra oxígeno por cánula nasal, se realiza previa asepsia y antisepsia, se pasa sonda vesical a libre drenaje, instrumentadora quirúrgico diego viste a paciente con ropa estéril, doctor silva inicia procedimiento de cesárea en compañía de medico ayudante dr hector

18+40

Extraen neonato de sexo masculino quien lo recibe médico pediatra para su adaptación, con peso de: 2550 g talla: 47cm pc: 35 cm pt: 31 cm, con registro de nacido vivo de 5305875012 y numero de tsh de 084628

17+00

Termina procedimiento quirúrgico por parte de la doctor silva en compañía de medico ayudante doctor Héctor, se realiza conteo de compresas completo, queda con herida quirúrgica cerrada y cubierta con apósitos, se realiza aseo de usuaria para paso a sala de recuperación en camilla de reposo, usuaria con líquidos venosos permeables con sonda vesical a libre drenaje, se translada a recuperación bajo efectos de anestesia raquídea en camilla con barandas arriba para seguridad de la usuaria, se monitoriza con signos vitales de ta 100-65 fc 85 sop2 se entrega historia clínica a personal de enfermería

Actividades:

toma de signos vitales

actividades de enfermería

administración de medicamentos

asepsia

antisepsia

Olga Nossa

Profesional: OLGA LUCIA NOSSA LOPEZ

Especialidad: RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST

Tarjeta Profesional # 1117507489

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Lugar Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 7:30:00 p. m.

Título: Nota Recibo paciente en recuperacion

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

paciente refiere sentirse bien se encuentra estable pero esta bajo niveles de anestesia raquídea

Objetivo:

Recibo paciente de sexo femenino de 23 años de edad con un dx de cesarea. paciente del doctor silva con recién nacido vivo de sexo masculino en. Mesa de calor, con certificado de nacido vivo número 53058751-2 y tsh con número 084628 despierta orientada. Dinámica atenta a cualquier llamado, en camilla con barandas arriba, acompañada con auxiliar de enfermería. Procedente de la sala 2. bajo niveles de anestesia raquídea, con líquidos endovenosos permeables en vena de mano. Metacarpiana Canalizada con catéter número 18 en el miembro superior izquierdo, su respectiva marcación y líquidos a mantenimiento con ssn de 500 al 0.9% pasándole analgesia, de acuerdo con la escala de Down-ton menor a 3 es identificada con manilla blanca y de acuerdo con la escala de Norton = a 4 con signos vitales ta=113/76 fc=80 fr=19 t=36 sst=99 queda pendiente evolución para hospitalizar. Paciente ingresa con herida quirúrgica cerrada y cubierta con gases estériles y fixomul, con sonda vesical a sistoflo, paciente de acuerdo al reporte del laboratorio tiene normas de bioseguridad

Actividades:

se realiza nota de ingreso

se realiza revisión de canalización

se realiza monitoria para registrar signos vitales

se realiza registro de los mismos

Ingreso: 1458819

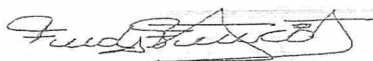
Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

se realiza cuidados de enfermería se realiza revisión periférica
 se realiza paso de analgesia
 se realiza colocación de oxígeno a 3 litros por cánula
 Pendiente ver evolución para salida o hospitalizar



Profesional: FREDY FRANCISCO SANCHEZ FLOREZ

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 80541210

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 8:30:00 p. m.

Titulo: nota de entrega de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

usuaria refiere sentirse bien

Objetivo:

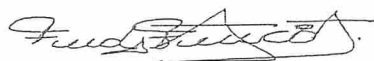
queda paciente de sexo femenino de 23 años de edad con un dx de cesarea. paciente del doctor silva con recién nacido vivo de sexo masculino en uci neonatal por protocolo normas de bioseguridad, con certificado de nacido vivo número 53058751-2 y tsh con número 084628 despierta, orientada. Dinámica, atenta a cualquier llamado, en camilla con barandas arriba, bajo niveles de anestesia raquídea, con líquidos endovenosos permeables en vena de mano. Metacarpiana Canalizada con catéter número 18 en el miembro superior izquierdo, su respectiva marcación y líquidos a mantenimiento con ssn de 500 al 0.9% pasándole analgesia, de acuerdo con la escala de Down-ton menor a 3 es identificada con manilla blanca y de acuerdo con la escala de Norton = a 4 con signos vitales ta=113\76 fc=80 fr=19 t=36 sst=99 Paciente con herida quirúrgica cerrada y cubierta con gasas estériles y fixomul, con sonda vesical a cistoflo, paciente de acuerdo al reporte del laboratorio tiene normas de bioseguridad, pendiente hospitalizar.

Actividades:

entrega de turno

toma de signos vitales

cuidados de enfermería



Profesional: FREDY FRANCISCO SANCHEZ FLOREZ

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 80541210

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 9:00:00 p. m.

Titulo: recibo paciente en recuperacion

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

paciente refiere que se siente bien

Objetivo:

Continúa paciente de sexo femenino de 23 años de edad con un dx de cesarea. paciente del doctor silva con recién nacido vivo de sexo masculino en uci neonatal por protocolo normas de bioseguridad Vih positivo, con certificado de nacido vivo número 53058751-2 y tsh con número 084628 despierta, orientada. Dinámica, atenta a cualquier llamado, en camilla con barandas arriba, con líquidos endovenosos permeables en vena de mano. Metacarpiana Canalizada con catéter número 18 en el miembro superior izquierdo, su respectiva marcación

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

y líquidos a mantenimiento con ssn de 500 al 0.9%, de acuerdo con la escala de Down-ton menor a 3 es identificada con manilla blanca y de acuerdo con la escala de Norton = a 4 con signos vitales ta=103\76 fc=80 fr=19 t=36 sst=99 Paciente con herida quirúrgica cerrada y cubierta con gasas estériles y fixomul, con sonda vesical a cistoflo p/ hospitaizar.

Actividades:

entrega de turno

Profesional: LILIANA AGUIAR ZAPATA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NN

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 6:00:00 a. m.

Título: nota de recibo de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Usuario refiere sentirse bien

Objetivo:

recibo paciente de sexo femenino de 23 años de edad con un dx de cesarea. paciente del doctor silva con recién nacido vivo de sexo masculino en uci neonatal por protocolo normas de bioseguridad, con certificado de nacido vivo número 53058751-2 y tsh con número 084628, despierta, orientada, Dinámica, atenta a cualquier llamado, en camilla con barandas arriba, con líquidos endovenosos permeables en MSI con su respectiva marcación, de acuerdo con la escala de Down-ton menor a 3 es identificada con manilla blanca y de acuerdo con la escala de Norton = a 4 con signos vitales ta=125\75 fc=80 fr=19 t=36 sst=99 Paciente con herida quirúrgica cerrada y cubierta con gasas estériles y fixomul, con sonda vesical con libre drenaje a cistoflo con presencia de orina clara, pendiente hospitaizar.

Actividades:

recibo de turno

toma de signos vitales

cuidados de enfermería

Profesional: DIANA MARIA MENESES CALDERON

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117505646

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 8:00:00 a. m.

Título: NOTA VACUNACION

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

VACUNACION AL NEONATO

Objetivo:

PERSONAL DE SALA DE PARTOS REALIZA VACUNACION AL NEONATO, DEJANDO CARNET DE VACUANICON + EXPLICANDO DE MANERA CLARA A MADRE SOBRE CONDUCTA A SEGUIR

Actividades:

Ingreso: 1458819

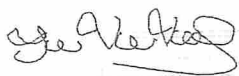
Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELIGA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA



Profesional: YEIMY VANESSA VALDERRAMA CEDIEL

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1075239931

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 10:00:00 a. m.

Título: nota de tarsaldo a uci neonatos

Nivel: TRASLADO UNIDAD

Subjetivo:

usuaria refiere sneitrs ebien

Objetivo:

usuaria es trasladada a uci neonatos en compañía de auxiliar de enfermería + acompañante responsable, para visita, se explica conducta a sgeuri a usuaria la cual refiere entender y aceptar.

Actividades:

actividades de enfermería



Profesional: YEIMY VANESSA VALDERRAMA CEDIEL

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1075239931

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 1:28:00 p. m.

Título: ENTREGA DE TURNO

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

USUARIA REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR

Objetivo:

Queda paciente de sexo femenino de 23 años de edad con un dx de cesarea. paciente del doctor silva con recién nacido vivo de sexo masculino en uci neonatal por protocolo normas de bioseguridad, con certificado de nacido vivo número 53058751-2 y tsh con número 084628 despierta, orientada, Dinámica, atenta a cualquier llamado, en camilla con barandas arriba, conector libre de aguja en MSI + conector libre de aguja en miembro superior derecho, con su respectiva marcación, de acuerdo con la escala de Down-ton menor a 3 es identificada con manilla blanca y de acuerdo con la escala de Norton = a 4. Paciente con herida quirúrgica cerrada y cubierta con gasas estériles y fixomul, usuaria fue reevaluada por ginecología quien ordena retirar sonda + toma nuevamente de laboratorios, se realiza toma de laboratorio, usuaria que durante la mañana fue trasladada a uci neonatos, tolera adecuadamente tratamiento, pendiente reporte de laboratorios + hospitalizar con protocolo de seguridad cuando disponibilidad de camas

Actividades:

actividades de enfermería
entrega de turno

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

Profesional: YEIMY VANESSA VALDERRAMA CEDIEL

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1075239931

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 2:00:00 p. m.

Título: recibo turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

paciente refiere sentirse bien

Objetivo:

recibo paciente de sexo femenino mayor de edad en sala de recuperacion de cirugía, consiente, orientada en camilla con barandas arriba con post-quirurgico de cesarea por dr silva, con herida quirurgica cerrada y cubierta con aposito y fixomur, con sangrado vaginal moderado, paciente con VIH positivo, con conector libre de aguja venoso en miembro superior derecho y en izquierdo para tratamiento, con signos vitales ta110/71 fc65 sat100, con recién nacido de sexo masculino en uci certificado nacido vivo 53058751-2, pendiente hospitalizar

Actividades:

recibo paciente

cuidados de enfermería

signos vitales

TATIANA MARIN

Profesional: TATIANA MARIN OROZCO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117532997

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 8:30:00 p. m.

Título: entrego turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

paciente refiere sentirse bien

Objetivo:

queda paciente de sexo femenino mayor de edad en sala de recuperacion de cirugía, consiente, orientada en camilla con barandas arriba con post-quirurgico de cesarea por dr silva, con herida quirurgica cerrada y cubierta con aposito y fixomur, con sangrado vaginal moderado, paciente con VIH positivo, con conector libre de aguja venoso en miembro superior derecho y en izquierdo para tratamiento, paciente que deambula sin complicacion, tolera tratamiento ordenado y via oral con signos vitales ta112/72 fc68 sat100, con recién nacido de sexo masculino en uci certificado nacido vivo 53058751-2, pendiente hospitalizar

Actividades:

cuidados de enfermería

signos vitales

administracion de tratamiento

entrego turno

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

TATIANA MARIN

Profesional: TATIANA MARIN OROZCO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117532997

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 9:00:00 p. m.

Título: recibo de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:


paciente manifiesta estar bien

Objetivo:

recibo paciente de sexo femenino mayor de edad en sala de recuperacion de cirugía, consiente, orientada en camilla con protocolo de barandas arriba con post-quirurgico de cesarea por dr silva, con herida quirurgica cerrada y cubierta con aposito y fixomur, con sangrado vaginal escaso, paciente con vih positivo, con conector libre de aguja venoso en miembro superior derecho y en izquierdo para tratamiento, paciente que deambula sin complicacion, tolera tratamiento ordenado y via oral con signos vitales dentro de los parametros normales, con recién nacido de sexo masculino en uci certificado nacido vivo 53058751-2, pendiente hospitalizar cuando haya disponibilidad de cama

Actividades:

control de signo vitales
cuidado de enfermeria
tratamiento indicado
hospitalizar ginecologia



Profesional: DEMETRIO HOYOS REINA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117506075

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 5:33:00 a. m.

Título: entrega de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

usuaria refiere sentirse bien

Objetivo:

queda paciente de sexo femenino mayor de edad en sala de recuperacion de cirugía, consiente, orientada en camilla con protocolo de barandas arriba con post-quirurgico de cesarea por dr silva, con herida quirurgica cerrada y cubierta con aposito y fixomur, paciente con protocolo de seguridad por patologia, con conector libre de aguja venoso en miembro superior derecho y en izquierdo para tratamiento, paciente que deambula sin complicacion, tolera tratamiento ordenado y via oral con signos vitales dentro de los parametros normales, con recién nacido de sexo masculino en uci certificado nacido vivo 53058751-2, usuaria pasa buena noche durmiendo a intervalos largos, sin complicacion alguna, pendiente de reevaluacion para definir conducta a seguir

Actividades:

actividades de enfermeria

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

Profesional: YEIMY VANESSA VALDERRAMA CEDIEL

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1075239931

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Dias (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 6:00:00 a. m.

Título: Nota Recibo paciente en recuperacion

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Paciente refiere sentirse bien se encuentra estable a tolerado los medicamentos sin complicaciones

Objetivo:

Recibo paciente de sexo femenino de 23 años de edad con un dx de cesárea. Paciente del doctor silva con recién. Nacido vivo de sexo masculino. en la uci con certificado de nacido vivo número 53058751-2 y tsh 084628 despierta orientada. Dinámica atenta a cualquier llamado, en camilla con barandas arriba, con líquidos endovenosos permeables en vena de mano metacarpiana, canalizada con catéter número 18 en el miembro superior derecho con su respectiva marcación, con conector libre de aguja y en vena de mano metacarpiana en el miembro superior izquierdo, con medicamentos ordenados por el médico tratante y buretroles para el paso de los mismos, de acuerdo con la escala de Down-ton menor a 3 es identificada con manilla blanca y de acuerdo con la escala de Norton = a 4 con signos vitales ta=104\76 fc=79 fr=19 t=36 sst=100 queda pendiente hospitalizar paciente con herida quirúrgica cerrada cubierta con gasas estériles y fixomul. Pendiente paciente con mormas de bioseguridad

Actividades:

- se realiza revisión periférica
- se realiza revisión de canalización
- se realiza monitoria para registrar signos vitales
- se realiza registro de los mismos
- se realiza cuidados de enfermería
- se realiza revisión de medicamentos
- se realiza revisión de buretroles para el paso de medicamentos

Pendiente hospitalizar

Profesional: FREDY FRANCISCO SANCHEZ FLOREZ

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 80541210

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Dias (12/04/1992)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 1:30:00 p. m.

Título: Nota entrego paciente en recuperacion

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

paciente refiere sentirse bien paciente el cual el doctor silva le da salida

Objetivo:

Recibo paciente de sexo femenino de 23 años de edad con un dx de cesárea. Paciente del doctor silva con recién. Nacido vivo de sexo masculino. en la uci con certificado de nacido vivo número 53058751-2 y tsh 084628 despierta orientada. Dinámica atenta a cualquier llamado, en camilla con barandas arriba, con líquidos endovenosos permeables en vena de mano metacarpiana, canalizada con catéter

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Tipo Documento: CC

Nombres: ANGELICA

Numero: 1192764541

número 18 en el miembro superior derecho, con su respectiva marcación, con tapón conector libre de aguja a presión, con medicamentos ordenados por el médico tratante y buretroles para el paso de los mismos, de acuerdo con la escala de Down-ton menor a 3 es identificada con manilla blanca y de acuerdo con la escala de Norton = a 4 con signos vitales ta=104\76 fc=79 fr=19 t=36 sst=100 queda pendiente hospitalizar paciente con herida quirúrgica cerrada cubierta con gasas estériles y fixomul. paciente el cual se realiza curación en paciente con salida por orden del médico tratante en las horas de la tarde

Actividades:

se realiza revisión periférica
se realiza revisión de canalización
se realiza monitoría para registrar signos vitales
se realiza registro de los mismos
se realiza cuidados de enfermería
se realiza revisión de medicamentos
se realiza revisión de buretroles para el paso de medicamentos
Pendiente hospitalizar



Profesional: FREDY FRANCISCO SANCHEZ FLOREZ

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 80541210

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/04/2016 2:10:00 p. m.**Título:** recibo de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

usuaria refiere sentirse bien

Objetivo:

Recibo paciente de sexo femenino de 23 años de edad con un dx de cesárea. Paciente del doctor silva con recién. Nacido vivo de sexo masculino. en la uci con certificado de nacido vivo número, 53058751-2 y tsh 084628 despierta. orientada. Dinámica. atenta a cualquier llamado, en camilla con barandas arriba, tapon venosos libre de aguja en ambos miembros inferiores, con su respectiva marcación, con medicamentos ordenados por el médico tratante y buretroles para el paso de los mismos, de acuerdo con la escala de Down-ton menor a 3 es identificada con manilla blanca y de acuerdo con la escala de Norton = a 4 con signos vitales ta=114\76 fc=84 fr=17 t=36 sst=100 queda pendiente hospitalizar paciente con herida quirúrgica cerrada cubierta con gasas estériles y fixomul. pendiente salida

Actividades:

recibo de turno
cuidados de enfermería



Profesional: GLORIA YINETH ROJAS BARACALDO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1075294884

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Sexo: FEMENINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/04/2016 5:25:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:**

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Tipo Documento: CC

Numero: 1192764541

Subjetivo:

usuaria refiere sentirse bien

Objetivo:

Egreso usuaria de sexo femenino mayor de edad del servicio de recuperación de cirugía, en compañía de auxilair de enfermería y familiar, pos operatorio de cesarea consiente, orientada, alerta al llamado, se toman signos vitales dentro de los parámetros normales TA 110/66, FC 66, SPO2 100%, FR 18 herida quirúrgica limpia, cerrada, cubierta, se retira acceso venoso, se explica conducta a seguir usuaria refiere entender y aceptar, se explican cuidados pos quirúrgicos que debe tener, se entrega formula médica, interconsulta y orden de salida y laboratorios y nacido vivo.

Actividades:

egreso de usuaria

toma de signos vitales

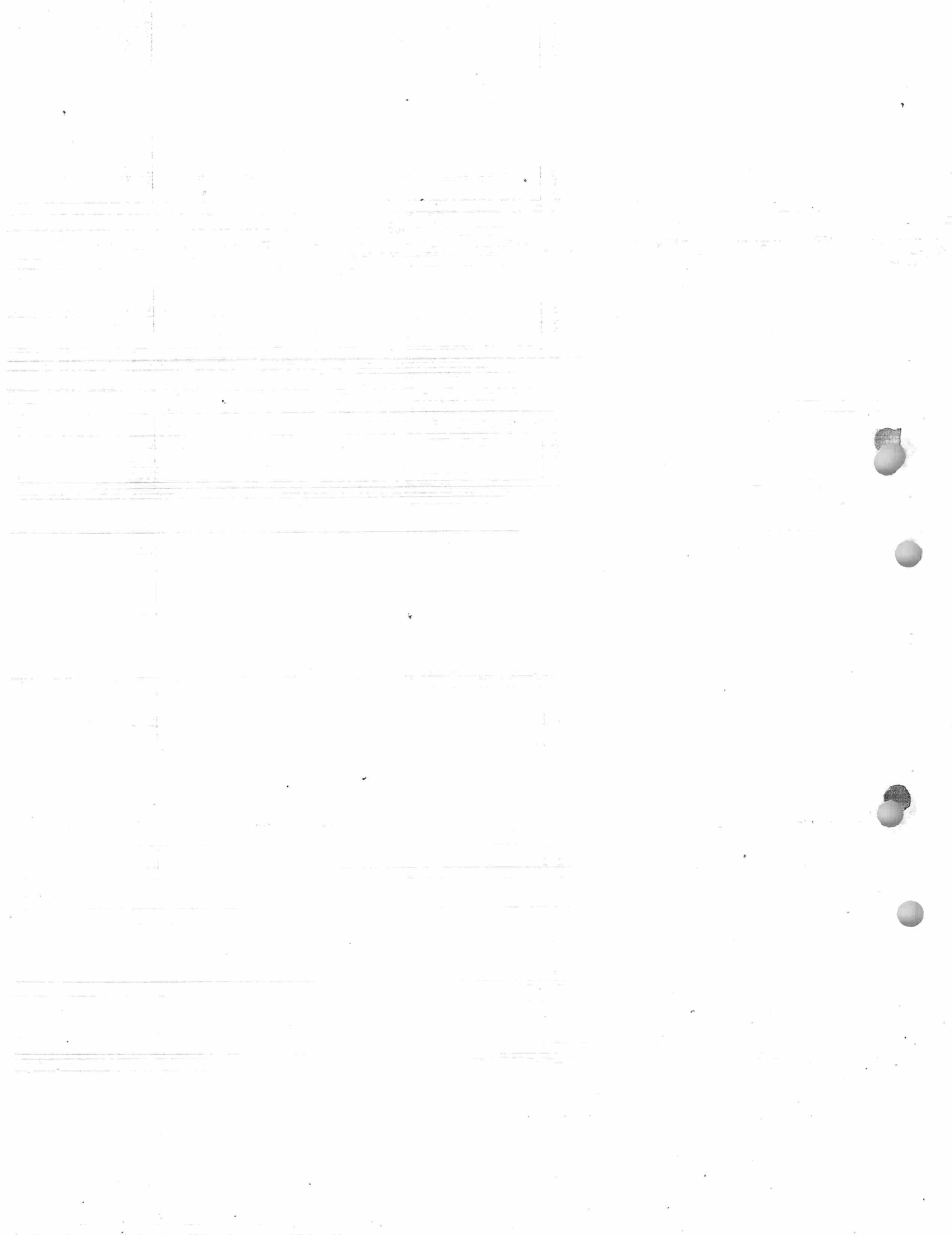
retiro de accesos venosos

Yineth Rojas B

Profesional: GLORIA YINETH ROJAS BARACALDO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1075294884



INFORMACIÓN PACIENTE:

Ingreso: 1458819

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Nombres: ANGELICA

Sexo: FEMENINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA -
SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIASeguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD
MILITAR

Tipo Documento: CC

Número: 1192764541

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

OBJETIVO - EXÁMEN FISICO

TA	FC	FR	T	SO2	PESO	TALLA	GLUCO	TAM	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL
144/99	86	18	36.2	100	580	157	0	114	01/04/2016 4:55:24 p. m.	HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES
144/99	86	18	36	99	580	157	0	114	01/04/2016 5:00:00 p. m.	YENNYFER POSADA LEDESMA
130/80	78	20	36	99	580	157	0	96	01/04/2016 6:00:00 p. m.	YENNYFER POSADA LEDESMA
110/80	75	19	36	100	580	157	0	90	01/04/2016 6:01:00 p. m.	KAROL MARTINEZ ESCOBAR
110/66	70	18	36	100	580	157	0	80	03/04/2016 5:25:00 p. m.	GLORIA YINETH ROJAS BARACALDO



38
342
303

Fecha De Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 04:27 p. m.

Página 1/2

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Ingreso: 1458819

Tipo Documento: CC Numero: 1192764541

Edad:

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: sábado, 02 de abril de 2016

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Tipo de Estancia: GENERAL

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg Tableta

Administración: 1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

Firma

12:00 DIANA MARIA MENESES CALDERON

DIANA MENESES

20:00 TATIANA MARIN OROZCO

TATIANA MARIN

Medicamento: BROMOCRIPTINA 2.5 mg Tableta

Administración: 2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

Firma

16:00 TATIANA MARIN OROZCO

TATIANA MARIN

Medicamento: CEFRADINA 1 g Polvo para Inyección

Administración: 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

06:00 DIANA MARIA MENESES CALDERON

DIANA MENESES

12:00 DIANA MARIA MENESES CALDERON

DIANA MENESES

18:00 TATIANA MARIN OROZCO

TATIANA MARIN

Medicamento: TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable

Administración: 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

08:00 DIANA MARIA MENESES CALDERON

DIANA MENESES

14:00 TATIANA MARIN OROZCO

TATIANA MARIN

20:00 TATIANA MARIN OROZCO

TATIANA MARIN

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg Tableta

Administración: 1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico



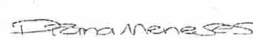
Firma

04:00 DIANA MARIA MENESES CALDERON

DIANA MENESES

Medicamento: BROMOCRIPTINA 2.5 mg Tableta

Administración: 2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	DIANA MARIA MENESES CALDERON	
Medicamento: <u>CEFRADINA 1 g Polvo para Inyección</u>		
Administración: 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA		
Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	GLORIA YINETH ROJAS BARACALDO	
Medicamento: <u>TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable</u>		
Administración: 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA		
Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	DIANA MARIA MENESES CALDERON	

Fecha Aplicación: domingo, 03 de abril de 2016

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Tipo de Estancia: GENERAL

Medicamento: <u>ACETAMINOFEN 500 mg Tableta</u>		
Administración: 1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL		
Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	YEIMY VANESSA VALDERRAMA CEDIEL	
12:00	KEVIN ANDRES CABRERA YAGUE	
Medicamento: <u>BROMOCRIPTINA 2.5 mg Tableta</u>		
Administración: 2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL		
Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	YEIMY VANESSA VALDERRAMA CEDIEL	
Medicamento: <u>CEFRADINA 1 g Polvo para Inyección</u>		
Administración: 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA		
Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	YEIMY VANESSA VALDERRAMA CEDIEL	
06:00	FREDY FRANCISCO SANCHEZ FLOREZ	
12:00	KEVIN ANDRES CABRERA YAGUE	
Medicamento: <u>TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable</u>		
Administración: 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA		
Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	YEIMY VANESSA VALDERRAMA CEDIEL	
08:00	FREDY FRANCISCO SANCHEZ FLOREZ	

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Página 1/5

Ingreso: 1458819 Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m. # Autorización:
Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL
Nombres: ANGELICA
Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE
DEL CAGUAN - FLORENCIA
Teléfono: - 3153197810
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Documento: CC Numero: 1192764541
Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)
Grupo: RH:
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol. Servicio
2 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL

Clasificación
HORMONAS

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH NEONATAL	1.70	0 mUI/ml	15 mUI/ml

Profesional: SARA CISNEROS MORENO
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 4859

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol. Servicio
3 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

Clasificación
INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	17.85	0.01 Texto	0.25 Texto

Profesional: ADRIANA MARCELA HERNANDEZ DIAZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1140817566

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol. Servicio
2 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

Clasificación
HEMATOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	O RH POSITIVO		

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

Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1095919581

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol. Servicio
1 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

Clasificación
INMUNOLOGIA

Resultados

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # TP 47309/1995

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m.

Autorización:

Página 2/5

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Documento: CC Numero: 1192764541

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Grupo: RH:

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Analitos

Valor

Minimo

Maximo

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

27.05

0.01 Texto

0.25 Texto

Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 1095919581

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

1 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

HORMONAS

Resultados

Analitos

Valor

Minimo

Maximo

Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA

0.04

0 UI/ml

0.55 UI/ml

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

1 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos

Valor

Minimo

Maximo

Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs

NEGATIVO

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

QUIMICA

Resultados

Analitos

Valor

Minimo

Maximo

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

0.75

0.6 mg/dl

1.1 mg/dl

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

1 DESHIDROGENASA LACTICA

QUIMICA

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # TP 47309/1995

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

40
305 344

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m.

Autorización:

Página 3/5

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Tipo Documento: CC Numero: 1192764541

Nombres: ANGELICA

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE
DEL CAGUAN - FLORENCIA

Grupo: RH:

Teléfono: - 3153197810

Tipo Paciente: OTRO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Afiliado: NO APLICA

ResultadosAnalitosValorMinimoMaximo

DESHIDROGENASA LACTICA LDH

432.8

207 U/L

414 U/L

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

Sara Cisneros M.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

1

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO
TRANSFERASA]

QUIMICA

ResultadosAnalitosValorMinimoMaximoTRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA
TGP

44

1 U/L

32 U/L

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

Sara Cisneros M.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

1

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO
TRANSFERASA]

QUIMICA

ResultadosAnalitosValorMinimoMaximoTRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF
TGO

46

1 U/L

31 U/L

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

Sara Cisneros M.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

1

UROANALISIS

MICROSCOPIA

ResultadosAnalitosValorMinimoMaximo

COLOR ORINA

AMARILLO

ASPECTO ORINA

LIGERAMENTE TURB

GLUCOSA ORINA

-

0 mg/dl

0 mg/dl

BILIRRUBINA ORINA

-

0 mg/dl

0 mg/dl

CUERPOS CETONICOS ORINA

++

0 mg/dl

0 mg/dl

Profesional: RENÉ JOSE TETTE FARIAS

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # TP 47309/1995

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 1458819

Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m.

Autorización:

Página 4/5

Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Número de Folio: 3

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: ANGELICA

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Documento: CC Numero: 1192764541

Edad: 23 Años 11 Meses 19 Días (12/04/1992)

Grupo: RH:

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

DENSIDAD ORINA	1.030	1	1.03
SANGRE ORINA	-	0 RBC/ml	0 RBC/ml
PH ORINA	6	5	9
PROTEINAS ORINA	+/-	0 mg/dl	0 mg/dl
UROBILINOGENO ORINA	+	0 mg/dl	12 mg/dl
NITRITOS ORINA	-		
LEUCOCITOS ORINA	+	0 WBC/ml	0 WBC/ml
MICROSCOPICO ORINA	CELULAS EPITELIALES 4 XC LEUCOCITOS 4-6 XC BACTERIAS +	2-	
OLOR ORINA	SG		

Profesional: SARA CISNEROS MORENO

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 4859

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

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

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NUMERO DE NEUTROFILOS	6.70	3.97 x10 ³ mm ³	5.27 x10 ³ mm ³
RECUENTO DE LEUCOCITOS	8.9	5 x10 ³ mm ³	10 x10 ³ mm ³
NUMERO DE LINFOCITOS	1.80	1.86 x10 ³ mm ³	3.16 x10 ³ mm ³
NUMEROS DE MONOCITOS	0.40	0.08 x10 ³ mm ³	0.74 x10 ³ mm ³
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	73.9	49 %	65 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	21.3	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	4.8	3 %	6 %
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.24	3.9 10 ⁶ /mm ³	5.8 10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	12.7	11.8 g/dl	15 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85	80 fL	90 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.1	26 pg	30 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	35.4	31 g/dl	34 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	15.5	0 fL	0 fL
HEMATOCRITO	36.0	38 %	44 %
RECUENTO DE PLAQUETAS	222	150 x10 ³ mm ³	450 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	9.0	6 um ³	15 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	16.1	11 %	18 %
PLAQUETOCRITO	0.199	0.15 %	0.5 %

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # TP 47309/1995

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

41
348
ydb

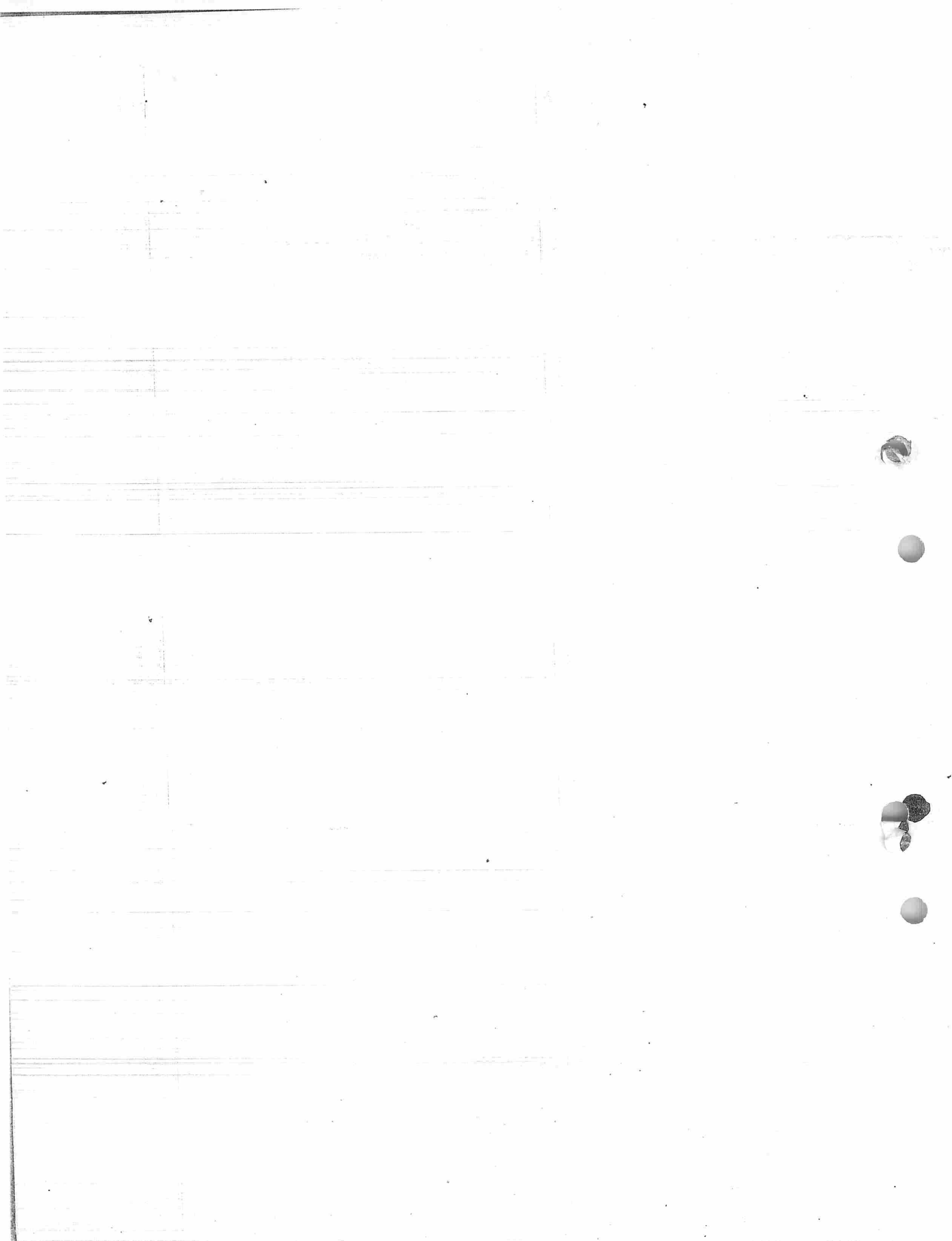
Ingreso: 1458819 Fecha Historia: 02/04/2016 8:40:33 a. m. # Autorización: Página 5/5
Fecha Ingreso: 01/04/2016 4:27:45 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: CC Numero: 1192764541
Nombres: ANGELICA Edad: 23 Años 11 Meses 19 Dias (12/04/1992)
Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Grupo: RH:
Teléfono: - 3153197810 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesional: SARA CISNEROS MORENO
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 4859

Sara Cisneros M.

Profesional: RENE JOSE TETTE FARIAS
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Tarjeta Prof. # TP 47309/1995





REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SLP No. C-1192764541 EJC
MARIN CARVAJAL ANGELICA
AFILIADO
ORTIZ MONTOYA ANDRES ADOLFO
C-16945382
ESM
USUARIO: COMP DISCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: Feb 15 2016 VENCE: PERM. GRADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.192.764.541

MARIN CARVAJAL

APELLIDOS

ANGELICA

NOMBRES

Angelica Marin Carvajal

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1992
CARTAGENA DE CHAIRA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

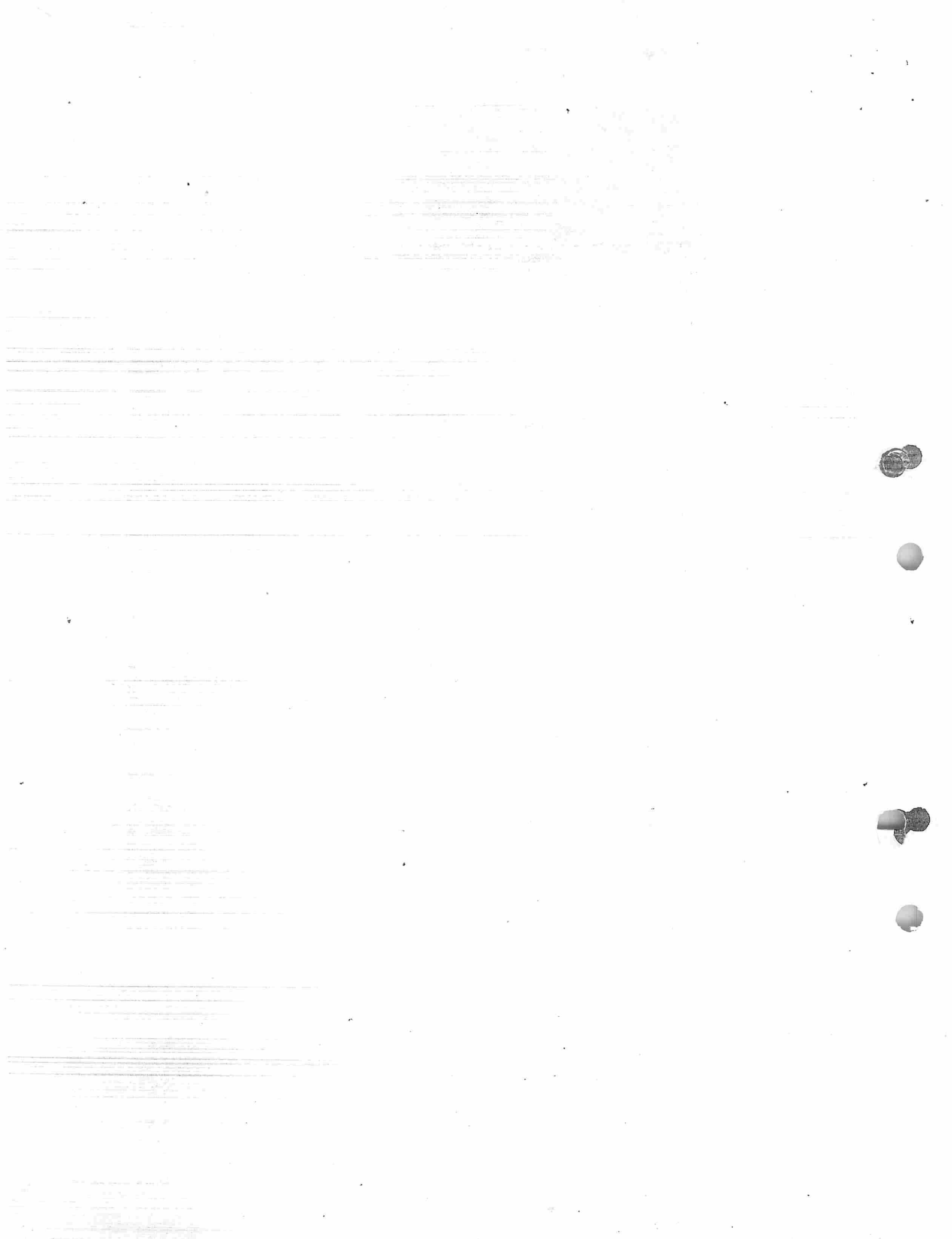
02-AGO-2010 CARTAGENA DE CHAIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P 4400300-00278041-F-1192764541-20110119 0025578252A 1 34970505





AUTORIZACION ESPECIAL

PACIENTE: Angelica Marin FACTURA: _____
HISTORIA CLINICA: 1192764541
FECHA DE INGRESO: 1-04-2016 FECHA DE EGRESO: _____
ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: Severino Holotar

Por medio del presente documento, doy constancia expresa de haber recibido los servicios prestados por la CLINICA MEDILASER S.A., dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; igualmente confiero AUTORIZACION ESPECIAL al representante legal de la CLINICA MEDILASER S.A. y/o quien éste delegue, para que por vía de excepción y en mi nombre, firme y radique la factura originada por la prestación de servicios de salud que esta IPS me ofreció, con cargo a

Lo anterior de conformidad al Decreto 4747 de 2007.

FIRMA USUARIO(A) o
ACUDIENTE: angelica marin carvajal

Nombres y apellidos: angelica marin carvajal

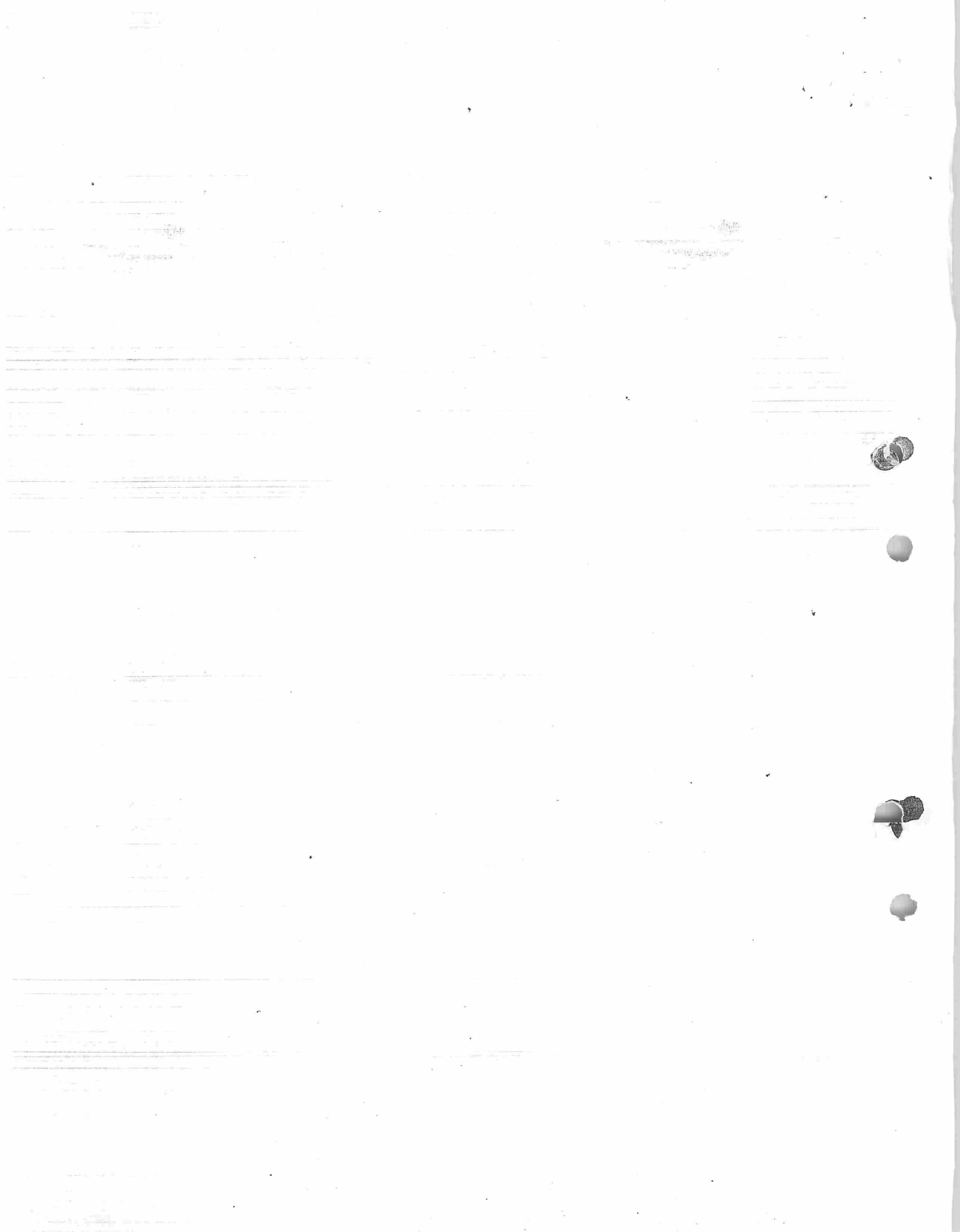
No. De Identificación: 1192764521

Nombre usuario: _____

No. De Identificación: _____



Índice Derecho



CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 1458955
Identificación: 11927645411

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 4:33 p. m.
Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 1/9

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.
Servicio Ingreso: UCI NEONATAL FLORENCIA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: MARIN CARVAJAL
Nombres: HIJO DE ANGELICA
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA
Telefono: -3153197810
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 01/04/2016 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 06/04/2016 11:05:02 a. m.
Servicio Egreso: UCI NEONATAL FLORENCIA
Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Etnico: NINGUNO
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 P000

Diagnostico FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

06/04/2016 11:52:56 a. m. PACIENTE EN ESPERA DE LAMIVUDINA, YA SE LOGRO CONSEGUIR Y SE INICIO LA PRIMERA DOSIS, SE DARA POR 1 SEMANA, SE LE EXPLICA A LA MAMA, SE DA EGRESO CON TAMIZAJE AUDITIVO AMBULATORIO. SE LE EXPLICA LA DOSIS DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES, SE ENTREGAN VALORACION AMBULATORIAS Y SOLICITUD DE FORMULA INFANTIL DE PRIMER PASO PARA ALIMENTACION, NO SE PUEDE DAR LECHE MATERNA, LA MAMA YA RECIBE MEDICAMENTO PARA BAJAR LA PROLACTINA
SE ACLARA QUE EL DIA DE AYER HUBO VISITA DEL PERSONAL DEL BATALLON, ENFERMERA JEFE Y AUXILAR Y SE ESTABLECIO UNA REUNION CON LA PSICOLOGA Y LA NEONATOLOGA DE LA CLINICA CON EL FIN DE ASEGURAR SEGUIMIENTO AMBULATORIO DEL MENOR Y LA MADRE, LA ENTREGA Y REALIZACION DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS AMBULATORIAS AL BEBE Y EL APOYO A LA MADRE
HEMOCULTIVO VA NEGATIVO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: EXPOSICIÓN PERINATAL VIH

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE DE G1P0. EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS. ECO: 20 DE NOV DE 2015 EG: 21.4 SEMANAS. FPP: 28 DE MARZO DE 2016. REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE GARDENELLA VAGINAL Y VERRUGAS GENITALES. ECO: 18 DE MARZO DE 2016 EG: 35.1 SEMANAS. INFORMAN: "CALCIFICACIONES EXTENSAS QUE PODRIAN PROVOCAR UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA Y CORAZON ARRITMICO CON ACELERACIONES HASTA DE 225 LPM" FPP: 21 DE ABRIL DE 2016. ESTUDIOS DE CONTROLES PRENATALES STORCH (CPN: 3) GS: 0 POSITIVO. VIH(-) HB(?) VDRL III TRIM (-) TOXO-IGG(?) IGM(?)
GRUPO SANGUINEO MATERNO O POSITIVO.
SE REALIZA CESÁREA POR LAS SIGUIENTES INDICACIONES: ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO Y SUS COMPLICACIONES POR LA PRESENCIA DEL SEPTO VAGINAL, Y DE COMPLICACIONES HEMORRAGICAS POR LO MISMO, ALTO RIESGO DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO POR TRANSMISION VERTICAL DEL VPH (MADRE CON VERRUGAS GENITALES), ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES DEL TRASTORNO HIPERTENSIVO.

ADAPTACION NEONATAL ESPONTÁNEA, OBSTETRICIA ME INFORMA QUE EL REPORTE DE ELISA DEL VIH

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
Especialidad: NEONATOLOGIA
Tarjeta Prof. # RM 9484

Ingreso: 1458955
Identificación: 11927645411

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 4:33 p. m.
Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 2/9

MATERNO ES POSITIVO, NO SE REALIZÓ PROTOCOLO PARA VIH A LA GESTANTE POR DESCONOCIMIENTO DE LA SEROLOGIA DURANTE EL PROCEDIMIENTO, SE INGRESA A LA UNIDAD POR RIESGO DE SEPSIS, PARA INICIO DE ANTIRETROVIRALES, TIENE ASPECTO DE RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO.

ANTECEDENTES GENERALES

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

REVISION POR SISTEMAS

DIURESIS +

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 86/46 mmHg TAM: 59,33 mmHg FC: 132 lpm FR: 54 rpm T: 36,2 °C SO2: 21% PESO: 2,55 KG TALLA: 47 CM
IMC: 11,54 Kg/m² PC: 35 CM PT: 31 CM PA: 0 CM

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☒ N ☐ S

Soporte Inotropico: ☒ N ☐ S

Accesos: ☒ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN ACABALGAMIENTO DE SUTURAS,

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☒ N ☐ AN LUCEN HIPOTROFICAS,

Neurologica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN ARRUGADA,

Observaciones:

ANALISIS

01/04/2016 8:26:01 p. m. RECIEN NACIDO CON RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO, TIENE EXPOSICIÓN PERINATAL PARA VIH, GARDENELLA VAGINAL, VPH. SE SOLICITA ESTUDIOS DE SEPSIS, HEMOCULTIVOS, INICIO ANTIRETROVIRALES.

Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

PEDIATRIA

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

RESUMEN DE EVOLUCIONES,

1.1. UCI NEONATAL FLORENCIA

- 02/04/2016 10:09:49 a. m. PACIENTE DE 1 DIA DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 78/47, TAM: 55, FC: 170, FR: 52, T°: 36.5°C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. TIENE HEMOGRAMA QUE MUESTRA HEMATOCRITO AUMENTADO, SE VIGILARA POR POLICITEMIA. TIENE REPORTE DE HIV POSITIVO, YA SE INICIARON ANTIRRETROVIRALES. SE TRASLADA A CUIDADO INTERMEDIO.

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

PEDIATRIA

- 02/04/2016 3:10:28 p. m. PACIENTE DE 1 DIA DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 82/40, TAM: 50, FC: 129, FR: 52, T°: 36.5°C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, PERSISTE RUBICUNDO, SE TOMARA HEMOGRAMA DE CONTROL POR RIESGO DE POLICITEMIA. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

PEDIATRIA

- 02/04/2016 6:09:15 p. m. PACIENTE CURSANDO CON POLICITEMIA ASINTOMATICA, SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL PARA TOMAR A LAS 19+00 HORAS.

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

PEDIATRIA

- 02/04/2016 6:10:10 p. m. SE CARGA HEMOGRAMA DE CONTROL.

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

PEDIATRIA

- 03/04/2016 6:58:19 a. m. hemograma de control con mejoria de la policitemia en el momento menor asintomatico. estaremos atentos a evolucion.

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: ALBERTO CARLOS OLIVELLA MEJIA

PEDIATRIA

- 03/04/2016 7:53:57 a. m. PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 79/38, TAM: 63, FC: 143, FR: 55, T°: 36.5°C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, GLUCOMETRIAS ACEPTABLES, MENOS RUBICUNDO, SE TOMARA HEMOGRAMA DE CONTROL. CONTINUA MANEJO PROFILACTICO CON ANTIRETROVIRALES. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

PLAN

SS HEMOGRAMA DE CONTROL

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

PEDIATRIA

- 03/04/2016 3:05:51 p. m. PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 79/38, TAM: 63, FC: 143, FR: 55, T°: 36.5°C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, GLUCOMETRIAS ACEPTABLES, MENOS RUBICUNDO, HEMOGRAMA DE CONTROL MUESTRA DESCENSO DE HEMATOCRITO. CONTINUA MANEJO PROFILACTICO CON ANTIRETROVIRALES. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

Tipo Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Ingreso: 1458955
Identificación: 11927645411

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 4:33 p. m.

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 4/9

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

PEDIATRIA

- 04/04/2016 10:51:01 a. m. PACIENTE HIJO DE MADRE CON VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA +, CON MAL CONTROL PRENATAL POR LO CUAL NO SE PUDO HACER PROTOCOLO PREPARTO CON ANTIRRETROVIRAL POR DESCONOCIMIENTO DE LA SEROLOGIA, EL VIH 1 Y 2 DEL BEBE ESTAN POSITIVOS PERO NO NOS AHICEN AUN DIAGNOSTICO, SE RECOMENDARA LA CARGA VIRAL PARA LAS 4 SEMANAS DE VIDA, ESTA CON ZIDOVUNINA Y SE ESPERA PODER INICIAR MAÑANA LA LAMIVUDINA. SE DARA EGRESO MAÑANA CUANDO SE LE PUEDA COLOCAR EL MEDICAMENTO YA QUE NO LO TENEMOS EN EL MOMENTO
SU ASPECTO ES DE RESTRICCION DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, SE SOLICITARA CARGA PARA PCR DE CITOMEGALOVIRUS QUE TAMBIEN DEBE SER DE CARTADO Y RUBEOLA. SE HARAN DILIGENCIAS PARA SU TOMA MAÑANA

Tipo Estancia: UCI NEONATAL BASICA

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

- 05/04/2016 10:21:04 a. m. PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES, LEVE ICTERICIA ESCLERAL Y DE TEGUMENTOS, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS, SU ASEOCOT NO ES MALO, CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES
PARA ESTA TARDE ME INFORMA QUE LLEGA LA LAMIVUDINA PARA DAR EGRESO, LA ZIDOVUDINA LA ESTATOLERANDO,
SE SOLICITA VALORACION POR T. SOCAIL Y PSICOLOGIA A LOS FAMILIARES CON EL FIN DE COMPLEMETAR MANEJO Y QUE SE ASEGURE EL SEGUIMIENTO AMBULATORIO DE MEDICAMENTO AL BEBE Y POR LA EPS, LA MADRE AUN EN ETAPA DE NEGACION

Tipo Estancia: UCI NEONATAL BASICA

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

NEONATOLOGIA

RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

UCI NEONATAL FLORENCIA

- 05/04/2016 3:13:29 p. m. PSICOLOGIA. Paciente con diagnósticos anotados en historia clínica, se realiza contacto con su madre la señora Angélica Marín, para proceso valorativo. Se observa adecuada receptividad y colaboración por parte de la madre del paciente; no se observa alteración de conducta social habitual, consciente, colaboradora, atenta. No hay signos de alteraciones significativas de esferas mentales. Durante proceso de entrevista se observa mecanismo defensivo asociado a estructuración de duelo y basado en negación. Se refuerza concepto de mantenimiento de calidad de vida tanto de ella como del recién nacido y se realiza evaluación costo beneficio. Conocido previamente por el especialista en ginecología donde se ordenó prueba rápida VIH que reporto positivo tanto para la madre como para el recién nacido. En el momento de la valoración hace presencia el grupo de apoyo de sanidad militar quienes refieren harán seguimiento al caso con el fin de realizar dentro de cuatro semanas la prueba confirmatoria Western Blotting.

Paciente a quien en el momento de la valoración no se evidencian alteraciones significativas de esferas mentales, con disposición de ingresar a programa y realizar seguimiento extramural en caso de resultar prueba confirmatoria positiva, refiere residirá en el municipio de Cartagena del Chaira en compañía de sus abuelos (Florinda Labios) en el barrio la ciudadela, informa llevar cuatro años de relación con su esposo el señor Andrés Adolfo Ortiz de profesión soldado y quien actualmente no ha hecho presencia por encontrarse "en el area".

Se refuerzan estrategias de afrontamiento y estructuración de duelo, al igual que hábitos de vida saludables y de adherencia terapéutica, se realiza refuerzo igualmente en el vínculo diada madre hijo, madre colaboradora, atenta y receptiva.

Se recomienda en caso de resultar positiva prueba confirmatoria, valoración y seguimiento por Psicología tipo extramural, se informa a grupo de apoyo de Sanidad Militar.

Se cierra interconsulta por Psicología.

Profesional: ADRIANA MEJIA MORA

PSICOLOGIA

- 06/04/2016 12:02:03 p. m. SE REALIZA INTERVENCIÓN POR TRABAJO SOCIAL A MADRE DEL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN UCI NEONATAL POR CONDICIÓN DE SALUD DESCRITA EN HISTORIA CLÍNICA. SE REALIZA ENTREVISTA CON ANGELICA MARIN DE 23 AÑOS RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE CARTAGENA DEL CHAIRA BARRIO LA CIUDADELA AREA URBANA LUGAR DONDE RESIDE JUNTO CON SU ABUELA LA SEÑORA FLORINDA LARIOS, ECONÓMICAMENTE DEPENDE DEL PADRE DE SU BEBE ANDRES MONTOYA DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA COMO SOLDADO PROFESIONAL EN EL EJERCITO NACIONAL SE ENTIENDE QUE LA PAREJA LLEVA 4 AÑOS DE RELACION DE LOS CUALES NUNCA HAN CONVIVIDO COMO FAMILIA. DIADA MADRE E HIJO DIAGNOSTICADOS DURANTE EL

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Ingreso: 1458955
Identificación: 11927645411

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 4:33 p. m.
Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 5/9

PROCESO DE PARTO CON VIH + DE ACUERDO A EXAMENES REALIZADOS, CON RELACION A LA INFORMACION ENTREGADA A ANGELICA CON RESPECTO A SU ESTADO DE SALUD Y AL DE SU BEBE SE OBSERVA QUE AUN NO LOGRA ASOCIAR LA IMPORTANCIA DE LA SITUACION DEBIENDOSE A FACTORES COMO A LA BAJA CAPACIDAD DE COMPRENSION, EL MINIMO NIVEL EDUCATIVO Y AL ESTADO DE NEGACION EN EL QUE SE ENCUENTRA, AFIRMA QUE LA RELACION CON ANDRES SIEMPRE HA SIDO DISTANTE DEBIDO A SU OCUPACION LABORAL SE VEN CADA 5 O 6 MESES TIEMPO DURANTE EL CUAL EXISTE MUY Poca COMUNICACIÓN SE DESCONOCE ACTUALMENTE UBICACIÓN RAZON POR LA CUAL DESCONOCE EL ESTADO DE SALUD ACTUAL DEL NIÑO Y DE ANGELICA; EL DIA LUNES FUNCIONARIOS DEL DISPENSARIO DE SALUD MILITAR REALIZARON ACERCAMIENTO Y ENTREVISTA CON LA MEDICO NEONATOLOGA EN DONDE SE COMPROMETEN A CONTINUAR CON SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO INDICADO PARA LA MADRE Y EL BEBE ADEMAS DE INTERVENIR MEDIANTE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL GARANTIZANDO DE ESTA FORMA LOS DERECHOS DE LA MADRE Y SU HIJO. LA MADRE CUENTA CON EL APOYO DE SU FAMILIA PRIMARIA CON QUIENES CONVIVE, EN INTERVENCION REALIZADA SE EXPLICA LAS CONDICIONES EN LAS QUE SE ENCUENTRA EL NIÑO, FACTORES DE RIESGO, CUIDADOS Y POSIBLES COMPLICACIONES, ASÍ COMO EL COMPROMISO QUE TIENEN COMO MADRE EN LA PROTECCIÓN Y GARANTIA DE DERECHOS PARA CON SU HIJO, SE IDENTIFICAN REDES DE APOYO QUE SUSTENTARAN Y ASEGURARAN GARANTÍA DE DERECHOS AL MENOR. SE DA POR FINALIZADA INTERVENCIÓN POR TRABAJO SOCIAL. NUMERO CELULAR DE CONTACTO. 3153197810.

Profesional: YENNY CONSTANZA ANGULO TORRES

TRABAJO SOCIAL

COMPLICACIONES

PRONOSTICO

ALTO RIESGO BIOLÓGICO

RECOMENDACIONES

VER SALIDA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
01/04/2016 8:26:01 p. m.	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación: NA		Folio Inter: 12	

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO	MEMO	ATB: HEMOCULTIVO MSI NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.
01/04/2016 8:26:01 p. m.	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1
Interpretación: NEG		Folio Inter: 12

Resultados de la Muestra

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
Especialidad: NEONATOLOGIA
Tarjeta Prof. # RM 9484

Ingreso: 1458955
Identificación: 11927645411

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 4:33 p. m.
Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 6/9

Analitos
HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO

Valor
MEMO

Observación
HEMOCULTIVO MSI NEGATIVO A LOS
SIETE DIAS DE INCUBACION.

- 01/04/2016 8:26:01 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

1

Interpretación: HEMATOCRITO AUMENTADO 69.7%

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

NUMERO DE NEUTROFILOS

Valor

13.70 x10³mm³

Observación

RECUENTO DE LEUCOCITOS

19.1 x10³mm³

NUMERO DE LINFOCITOS

4.10 x10³mm³

NUMEROS DE MONOCITOS

1.30 x10³mm³

PORCENTAJE DE NEUTROFILOS

71.0 %

PORCENTAJE DE LINFOCITOS

21.9 %

PORCENTAJE DE MONOCITOS

7.1 %

RECUENTO DE ERITROCITOS

6.53 10⁶/mm³

HEMOGLOBINA

24.1 g/dl

DATO CONFIRMADO LA MISMA MUESTRA

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

107 fL

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA

37.0 pg

CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR

34.6 g/dl

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS

17.5 fL

HEMATOCRITO

69.7 %

DATO CONFIRMADO LA MISMA MUESTRA

RECUENTO DE PLAQUETAS

247 x10³mm³

VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS

6.6 um³

ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS

12.6 %

PLAQUETOCRITO

0.163 %

- 01/04/2016 8:26:01 p. m. PROCALCITONINA

1

Interpretación: NEGATIVA

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

PROCALCITONINA

Valor

0.29 ng/ml

Observación

- 01/04/2016 8:26:01 p. m. PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

1

Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

Valor

4.0 mg/l

Observación

- 01/04/2016 8:26:01 p. m. Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1

Interpretación: POSITIVO

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

Valor

27.96 Texto

Observación

Menor de 0.25 - Interpretación: NEGATIVO
Mayor de 0.25 - Interpretación: POSITIVO

- 02/04/2016 3:10:28 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

3

Interpretación: HEMATOCRITO AUMENTADO

Folio Inter: 4

Resultados de la Muestra

Analitos

NUMERO DE NEUTROFILOS

Valor

8.70 x10³mm³

Observación

RECUENTO DE LEUCOCITOS

14.0 x10³mm³

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Ingreso: 1458955
Identificación: 11927645411

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 4:33 p. m.

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 7/9

312

NUMERO DE LINFOCITOS	4.30 x10 ³ mm ³
NUMEROS DE MONOCITOS	1.00 x10 ³ mm ³
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	61.9 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	30.7 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.4 %
RECuento DE ERITROCITOS	6.32 10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	22.4 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	108 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	35.4 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.8 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	16.4 fL
HEMATOCRITO	68.3 %
RECuento DE PLAQUETAS	215 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.1 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	10.4 %
PLAQUETOCRITO	0.151 %

02/04/2016 6:10:10 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

5

Interpretación: mejoría de la policitemia

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE NEUTROFILOS	8.90 x10 ³ mm ³	
RECuento DE LEUCOCITOS	13.3 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	3.50 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.90 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	66.1 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	26.5 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.4 %	
RECuento DE ERITROCITOS	6.12 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	21.9 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	109 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	35.7 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.9 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	16.1 fL	
HEMATOCRITO	66.6 %	
RECuento DE PLAQUETAS	214 x10 ³ mm ³	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.0 um ³	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	11.1 %	
PLAQUETOCRITO	0.151 %	

03/04/2016 7:53:57 a. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

7

Interpretación: HEMATOCRITO EN DESCENSO.

Folio Inter: 8

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE NEUTROFILOS	6.80 x10 ³ mm ³	
RECuento DE LEUCOCITOS	11.2 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	3.70 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.90 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	57.9 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	34.0 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	8.1 %	

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Ingreso: 1458955
Identificación: 11927645411

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 4:33 p. m.

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 8/9

RECuento DE ERITROCITOS	6.26 10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	23.2 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	106 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	37.0 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	34.7 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.1 fL
HEMATOCRITO	66.7 %
RECuento DE PLAQUETAS	213 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	0.9 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	11.8 %
PLAQUETOCRITO	0.144 %

05/04/2016 10:21:04 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

10

Interpretación: PSICOLOGÍA. Paciente con diagnósticos anotados en historia clínica, se realiza contacto con su madre la señora Angélica Marín, para proceso valorativo. Se observa adecuada receptividad y colaboración por parte de la madre del paciente; no se observa alteración de conducta social habitual, consciente, colaboradora, atenta. No hay signos de alteraciones significativas de esferas mentales. Durante proceso de entrevista se observa mecanismo defensivo asociado a estructuración de duelo y basado en negación. Se refuerza concepto de mantenimiento de calidad de vida tanto de ella como del recién nacido y se realiza evaluación costo beneficio. Conocido previamente por el especialista en ginecología donde se ordenó prueba rápida VIH que reporto positivo tanto para la madre como para el recién nacido. En el momento de la valoración hace presencia el grupo de apoyo de sanidad militar quienes refieren harán seguimiento al caso con el fin de realizar dentro de cuatro semanas la prueba confirmatoria Western Blotting.

Folio Inter: 11

Paciente a quien en el momento de la valoración no se evidencian alteraciones significativas de esferas mentales, con disposición de ingresar a programa y realizar seguimiento extramural en caso de resultar prueba confirmatoria positiva, refiere residirá en el municipio de Cartagena del Chaira en compañía de sus abuelos (Florinda Labios) en el barrio la ciudadela, informa llevar cuatro años de relación con su esposo el señor Andrés Adolfo Ortiz de profesión soldado y quien actualmente no ha hecho presencia por encontrarse "en el area".

Se refuerzan estrategias de afrontamiento y estructuración de duelo, al igual que hábitos de vida saludables y de adherencia terapéutica, se realiza refuerzo igualmente en el vínculo diada madre hijo, madre colaboradora, atenta y receptiva.

Se recomienda en caso de resultar positiva prueba confirmatoria, valoración y seguimiento por Psicología de tipo extramural, se informa a grupo de apoyo de Sanidad Militar.

Se cierra interconsulta por Psicología.

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
05/04/2016 10:21:04 a. m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	10	<input type="checkbox"/>
06/04/2016 11:52:56 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	12	<input checked="" type="checkbox"/>
06/04/2016 11:52:56 a. m.	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA	12	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	<input type="checkbox"/>
ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral	<input type="checkbox"/>
SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
Especialidad: NEONATOLOGIA
Tarjeta Prof. # RM 9484

Ingreso: 1458955
Identificación: 11927645411

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 4:33 p. m.

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Página 9/9

8
382

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Isabel De la Hoz
313
Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
Especialidad: NEONATOLOGIA
Tar. Profesional # RM 9484

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
Especialidad: NEONATOLOGIA
Tarjeta Prof. # RM 9484

8
2/4 383

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

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL	Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)
Nombres: HIJO DE ANGELICA	Sexo: MASCULINO
Tipo Documento: MS Numero: 11927645411	
Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA	Teléfono: - 3153197810
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	Tipo Afiliado: NO APLICA
Tipo Paciente: OTRO	Estado Civil: SOLTERO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Grupo Étnico: NINGUNO
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	

Fecha de Impresión: jueves, 18 de mayo de 2017 04:34 p. m.

Página 1/15

Fecha Historia: 01/04/2016 8:26:01 p. m.

Ingreso: 1458955 Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A. FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

Tarjeta Profesional # 193-2006

Especialidad: PEDIATRIA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: EXPOSICIÓN PERINATAL VIH

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE DE G1P0. EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS. ECO: 20 DE NOV DE 2015 EG: 21.4 SEMANAS. FPP: 28 DE MARZO DE 2016. REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE GARDENELLA VAGINAL Y VERRUGAS GENITALES. ECO: 18 DE MARZO DE 2016 EG: 35.1 SEMANAS. INFORMAN: " CALCIFICACIONES EXTENSAS QUE PODRIAN PROVOCAR UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA Y CORAZON ARRITMICO CON ACELERACIONES HASTA DE 225 LPM" FPP: 21 DE ABRIL DE 2016. ESTUDIOS DE CONTROLES PRENATALES STORCH (CPN: 3)GS: O POSITIVO. VIH(-) HB(?) VDRL III TRIM (-) TOXO IGG(?) IGM(?) GRUPO SANGUINEO MATERNO O POSITIVO, SE REALIZA CESÁREA POR LAS SIGUIENTES INDICACIONES : ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO Y SUS COMPLICACIONES POR LA PRESENCIA DEL SEPTO VAGINAL, Y DE COMPLICACIONES HEMORRAGICAS POR LO MISMO, ALTO RIESGO DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO POR TRANSMISION VERTICAL DEL VPH (MADRE CON VERRUGAS GENITALES), ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES DEL TRASTORNO HIPERTENSIVO.

ADAPTACION NEONATAL ESPONTÁNEA, OBSTETRICIA ME INFORMA QUE EL REPORTE DE ELISA DEL VIH MATERNO ES POSITIVO , NO SE REALIZÓ PROTOCOLO PARA VIH A LA GESTANTE POR DESCONOCIMIENTO DE LA SEROLOGIA DURANTE EL PROCEDIMIENTO, SE INGRESA A LA UNIDAD POR RIESGO DE SEPSIS, PARA INICIO DE ANTIRETROVIRALES, TIENE ASPECTO DE RESTRICCION DEL CRECIMIENTO,

REVISION POR SISTEMAS

DIURESIS +

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico	Observaciones	Principal
P000 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059 RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

RECIEN NACIDO CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO , TIENE EXPOSICION PERINATAL PARA VIH, GARDENELLA VAGINAL, VPH. SE SOLICITA ESTUDIOS DE SEPSIS , HEMOCULTIVOS . INICIO ANTIRETROVIRALES.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Síndrome de Sepsis y choque séptico hasta la estabilización hemodinámica, ácido base o hematológica.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

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

Medicamento:

☒ LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral

☒ ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral

Indicaciones:

Administración:

0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

5.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:		
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:		
LB19003	PROCALCITONINA	1
Datos Clínicos Relevantes:		
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1
Datos Clínicos Relevantes:		
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:		
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
Datos Clínicos Relevantes:		

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

RECOMENDACIONES

BAÑAR CON CLORHEXIDINA
NO SE AUTORIZA VACUNAS POR EL MOMENTO

- 1.CABECERA A 45°
- 2.PESO DIARIO
- 3.SIGNOS VITALES CADA 6 H
- 4.CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
5. GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS, TOMAR PRIMERA GLUCOMETRIA A LAS 4 HORAS DE VIDA
6. SI GLUCOMETRIA < 60 MG DL AVISAR A PEDIATRIA

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 02/04/2016 10:09:49 a. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Tarjeta Profesional # 53159480

Especialidad: PEDIATRIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOCRITO AUMENTADO 69.7%
1	PROCALCITONINA	NEGATIVA
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	NEGATIVO
1	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	POSITIVO

ANALISIS

PACIENTE DE 1 DIA DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 78/47, TAM: 55, FC: 170, FR: 52, T°: 36.5°C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. TIENE HEMOGRAMA QUE MUESTRA HEMATOCRITO AUMENTADO, SE VIGILARA POR POLICTEMIA. TIENE REPORTE DE HIV POSITIVO, YA SE INICIARON ANTIRRETROVIRALES. SE TRASLADA A CUIDADO INTERMEDIO.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Sepsis neonatal luego de estabilidad clínica y paraclínica.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

ETA: FORMULA I

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**RECOMENDACIONES**

NO SE AUTORIZA VACUNAS POR EL MOMENTO

1. CABECERA A 45°
2. PESO DIARIO
3. SIGNOS VITALES CADA 6 H
4. CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
5. GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 02/04/2016 3:10:28 p. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Tarjeta Profesional # 53159480

Especialidad: PEDIATRIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

PACIENTE DE 1 DIA DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 82/40, TAM: 50, FC: 129, FR: 52, T°: 36.5°C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, PERSISTE RUBICUNDO, SE TOMARA HEMOGRAMA DE CONTROL POR RIESGO DE POLICITEMIA. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Sepsis neonatal luego de estabilidad clínica y paraclínica.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes: POLICITEMIA		

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**RECOMENDACIONES**

NO SE AUTORIZA VACUNAS POR EL MOMENTO

- 1.CABECERA A 45°
- 2.PESO DIARIO
- 3.SIGNOS VITALES CADA 6 H
- 4.CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
5. GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 02/04/2016 6:09:15 p. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 4

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Tarjeta Profesional # 53159480

Especialidad: PEDIATRIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio

Interpretación

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

HEMATOCRITO AUMENTADO

ANALISIS

PACIENTE CURSANDO CON POLICITEMIA ASINTOMATICA, SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL PARA TOMAR A LAS 19+00 HORAS.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Sepsis neonatal luego de estabilidad clínica y paraclínica.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

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

Mezcla/Liquido:

Administración:

☒ Infusion de SSN

5 ml de SSN cada hora

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable

1

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALESTIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 02/04/2016 6:10:10 p. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 5

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Tarjeta Profesional # 53159480

Especialidad: PEDIATRIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

SE CARGA HEMOGRAMA DE CONTROL.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Sepsis neonatal luego de estabilidad clínica y paraclínica.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes: TOMAR A LAS 19+00 HORAS		

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALESTIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 03/04/2016 6:58:19 a. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 6

Ubicación:

CLÍNICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ALBERTO CARLOS OLIVELLA MEJIA

Tarjeta Profesional # 17830220

Especialidad: PEDIATRÍA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio

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

Interpretación

mejoría de la policitemia

ANALISIS

hemograma de control con mejora de la policitemia en el momento menor asintomatico. estaremos atentos a evolucion.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Sepsis neonatal luego de estabilidad clínica y paraclínica.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

☒ ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral**ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES****RECOMENDACIONES**

mejor por ahora igual.

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 03/04/2016 7:53:57 a. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 7

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Tarjeta Profesional # 53159480

Especialidad: PEDIATRIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 79/38, TAM: 63, FC: 143, FR: 55, T°: 36.5° C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, GLUCOMETRIAS ACEPTABLES, MENOS RUBICUNDO, SE TOMARA HEMOGRAMA DE CONTROL. CONTINUA MANEJO PROFILACTICO CON ANTIRETROVIRALES. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

PLAN

SS HEMOGRAMA DE CONTROL

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Sepsis neonatal luego de estabilidad clínica y paraclínica.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes: TOMAR CONTROL		

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**RECOMENDACIONES**

1. CABECERA A 45°
2. PESO DIARIO
3. SIGNOS VITALES CADA 6 H
4. CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
5. GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
6. TOMAR HEMOGRAMA CONTROL

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

10
387

Fecha Historia: 03/04/2016 3:05:51 p. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 8

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Tarjeta Profesional # 53159480

Especialidad: PEDIATRIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio

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

Interpretación

HEMATOCRITO EN DESCENSO.

ANALISIS

PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 79/38, TAM: 63, FC: 143, FR: 55, T°: 36.5° C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, GLUCOMETRIAS ACEPTABLES, MENOS RUBICUNDO, HEMOGRAMA DE CONTROL MUESTRA DESCENSO DE HEMATOCRITO. CONTINUA MANEJO PROFILACTICO CON ANTIRETROVIRALES. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Sepsis neonatal luego de estabilidad clínica y paraclínica.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALESRECOMENDACIONES

1. CABECERA A 45°
2. PESO DIARIO
3. SIGNOS VITALES CADA 6 H
4. CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
5. GLUCOMETRIA DIARIA

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 04/04/2016 10:51:01 a. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 9

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Tarjeta Profesional # RM 9484

Especialidad: NEONATOLOGIA

SUBJETIVO

BUEN ESTADO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

ANÁLISIS

PACIENTE HIJO DE MADRE CON VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA +, CON MAL CONTROL PRENATAL POR LO CUAL NO SE PUDO HACER PROTOCOLO PREPARTO CON ANTIRRETROVIRAL POR DESCONOCIMIENTO DE LA SEROLOGIA, EL VIH 1 Y 2 DEL BEBE ESTAN POSITIVOS PERO NO NOS AHCEN AUN DIAGNOSTICO, SE RECOMENDARA LA CARGA VIRAL PARA LAS 4 SEMANAS DE VIDA, ESTA CON ZIDOVUNINA Y SE ESPERA PODER INICIAR MAÑANA LA LAMIVUDINA. SE DARA EGRESO MAÑANA CUANDO SE LE PUEDA COLOCAR EL MEDICAMENTO YA QUE NO LO TENEMOS EN EL MOMENTO SU ASPECTO ES DE RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, SE SOLICITARA CARGA PARA PCR DE CITOMEGALOVIRUS QUE TAMBIEN DEBE SER DE CARTADO Y RUBEOLA. SE HARAN DILIGENCIAS PARA SU TOMA MAÑANA

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Pacientes que requieren control de signos vitales cada 6 horas, Control líquidos administrados y eliminados, atención y registro médico diario y de enfermería permanente, control de peso diario.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes: MAÑANA		

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**RECOMENDACIONES**

- 1.CABECERA A 45°
- 2.DEJAR PENDIENTE RUBEOLA HASTA CUANDO SE PUEDA TOMAR PCR PARA CMV
- 3.PESO DIARIO
- 4.PENDIENTE LAMIVUDINA PARA MAÑANA
- 5.MAÑANA TA DE LAS 4 EXTREMIDADES Y OXIMETRIA PRE Y POSDUCTAL
- 6.SIGNOS VITALES CADA 6 H

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL BASICA

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 05/04/2016 10:21:04 a. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Tarjeta Profesional # RM 9484

Especialidad: NEONATOLOGIA

SUBJETIVO

SIN ALTERACIONES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES, LEVE ICTERICIA ESCLERAL Y DE TEGUMENTOS, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS, SU ASEOCOT NO ES MALO, CON RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES
PARA ESTA TARDE ME INFORMA QUE LLEGA LA LAMIVUDINA PARA DAR EGRESO, LA ZIDOVUDINA LA ESTA TOLERANDO, SE SOLICITA VALORAICON POR T. SOCAIL Y PSICOLOGIA A LOS FAMILIARES CON EL FIN DE COMPLEMETAR MANEJO Y QUE SE ASEGURE EL SEGUIMIENTO AMBULATORIO DE MEDICAMENTO AL BEBE Y POR LA EPS, LA MADRE AUN EN ETAPA DE NEGACION

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Pacientes que requieren control de signos vitales cada 6 horas, Control líquidos administrados y eliminados, atención y registro médico diario y de enfermería permanente, control de peso diario.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Observaciones: MADRE VIH +	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Observaciones: MADRE VIH+	1

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**RECOMENDACIONES**

- 1.CABECERA A 45°
- 2.PESO DIARIO
- 3.SIGNOS VITALES CADA 6 H
- 4.PENDIENTE LAMIVUDINA
- 5.ALIMENTAR CON CHUPO

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL BASICA

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 05/04/2016 3:13:29 p. m.

Ingreso: 1458955 Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 11 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ADRIANA MEJIA MORA

Tarjeta Profesional # 40773647

Especialidad: PSICOLOGIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

PSICOLOGÍA. Paciente con diagnósticos anotados en historia clínica, se realiza contacto con su madre la señora Angélica Marín, para proceso valorativo. Se observa adecuada receptividad y colaboración por parte de la madre del paciente; no se observa alteración de conducta social habitual, consciente, colaboradora, atenta. No hay signos de alteraciones significativas de esferas mentales. Durante proceso de entrevista se observa mecanismo defensivo asociado a estructuración de duelo y basado en negación. Se refuerza concepto de mantenimiento de calidad de vida tanto de ella como del recién nacido y se realiza evaluación costo beneficio. Conocido previamente por el especialista en ginecología donde se ordenó prueba rápida VIH que reporto positivo tanto para la madre como para el recién nacido. En el momento de la valoración hace presencia el grupo de apoyo de sanidad militar quienes refieren harán seguimiento al caso con el fin de realizar dentro de cuatro semanas la prueba confirmatoria Western Blotting.

Paciente a quien en el momento de la valoración no se evidencian alteraciones significativas de esferas mentales, con disposición de ingresar a programa y realizar seguimiento extramural en caso de resultar prueba confirmatoria positiva, refiere residirá en el municipio de Cartagena del Chaira en compañía de sus abuelos (Florinda Labios) en el barrio la ciudadela, informa llevar cuatro años de relación con su esposo el señor Andrés Adolfo Ortiz de profesión soldado y quien actualmente no ha hecho presencia por encontrarse "en el area".

Se refuerzan estrategias de afrontamiento y estructuración de duelo, al igual que hábitos de vida saludables y de adherencia terapéutica, se realiza refuerzo igualmente en el vínculo diada madre hijo, madre colaboradora, atenta y receptiva.

Se recomienda en caso de resultar positiva prueba confirmatoria, valoración y seguimiento por Psicología de tipo extramural, se informa a grupo de apoyo de Sanidad Militar.

Se cierra interconsulta por Psicología.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**ORDENES MEDICAS-EXTRAMURALES****DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

Fecha Historia: 06/04/2016 11:52:56 a. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 12

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Tarjeta Profesional # RM 9484

Especialidad: NEONATOLOGIA

SUBJETIVO

BUEN ESTADO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretacion
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NA
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NEG

ANALISIS

PACIENTE EN ESPERA DE LAMIVUDINA, YA SE LOGRO CONSEGUIR Y SE INICIO LA PRIMERA DOSIS, SE DARA POR 1 SEMANA, SE LE EXPLICA A LA MAMA, SE DA EGRESO CON TAMIZAJE AUDITIVO AMBULATORIO. SE LE EXPLICA LA DOSIS DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES, SE ENTREGAN VALORACION AMBULATORIAS Y SOLICITUD DE FORMULA INFANTIL DE PRIMER PASO PARA ALIMENTACION, NO SE PUEDE DAR LECHE MATERNA, LA MAMA YA RECIBE MEDICAMENTO PARA BAJAR LA PROLACTINA SE ACLARA QUE EL DIA DE AYER HUBO VISITA DEL PERSONAL DEL BATALLON, ENFERMERA JEFE Y AUXILAR Y SE ESTABLECIO UNA REUNION CON LA PSICOLOGA Y LA NEONATOLOGA DE LA CLINICA CON EL FIN DE ASEGURAR SEGUIMIENTO AMBULATORIO DEL MENOR Y LA MADRE, LA ENTREGA Y REALIZACION DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS AMBULATORIAS AL BEBE Y EL APOYO A LA MADRE

HEMOCULTIVO VA NEGATIVO

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Egreso de Paciente

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

DIETA: FORMULA I

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**LABORATORIOS EXTRAMURAL:**

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
906840	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA	1
Datos Clínicos Relevantes: EN 4 SEMANAS, ADN POR PCR DE VIH		
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:		

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad	en Sitio
954622	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	1	<input type="checkbox"/>
Observaciones: EN 2 MESES			

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio:	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	Observaciones: MADRE VIH + SIN TRATAMIENTO EN LA GESTACION NI PREPARTO	
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	Observaciones: PEDIATRICA	

RECOMENDACIONES

- 1.SALIDA
- 2.NO DAR SENO MATERNO
- 3.ALIMENTAR CON FORMUAL INFANTIL DE PRIMER PASO A LIBRE DEMANDA O TOELRANCIA CADA 2 HORAS MAXIMO CADA 4 HORAS IDEALMENTE CADA 3 HORAS
- 4.CONSULTAR POR URGENCIA EN CASO DE TOS, FIEBRE, VOMITOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DISTENCION ABDOMINAL, CAMBIOS DE COLOR EN PIEL (amarilla, pálida, morada), LLANTO INCONSOLABLE, RECHAZO DE LA ALIMENTACION, POCO ACTIVO O MUY DORMIDO CON DIFICULTAD EL DESPERTAR , DIARREA, DEPOSICIONES CON SANGRE
- 5.VESTIR DE ACUERDO A LA TEMPERATURA AMBIENTAL
- 6.MANTENER EN SILLA O COJIN ANTI REFLUJO DESPUES DE ALIMENTAR
- 7.USAR TAPABOCAS LOS ADULTOS QUE ESTEN CON SINTOMAS DE INFECCION RESPIRATORIA
- 8.EVITAR OLORES FUERTES, USO DE TALCOS, PERFUMES , COCINA CON CARBON, LEÑA
- 9.BAÑAR A LOS 2500GRAMOS DE PESO
- 10.ZIDOVUDINA 0,5CC VIA ORAL CADA 6 H POR 6 SEMANAS
- 11.LAMIVUDINA 0,5CC CADA 12 HORAS (8AM-8PM) POR UNA SEMANA

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL BASICA

DESTINO

SALIDA

23
366

Fecha Historia: 06/04/2016 12:02:03 p. m.

Ingreso: 1458955

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 13

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Profesional: YENNY CONSTANZA ANGULO TORRES

Tarjeta Profesional # 1022333955

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

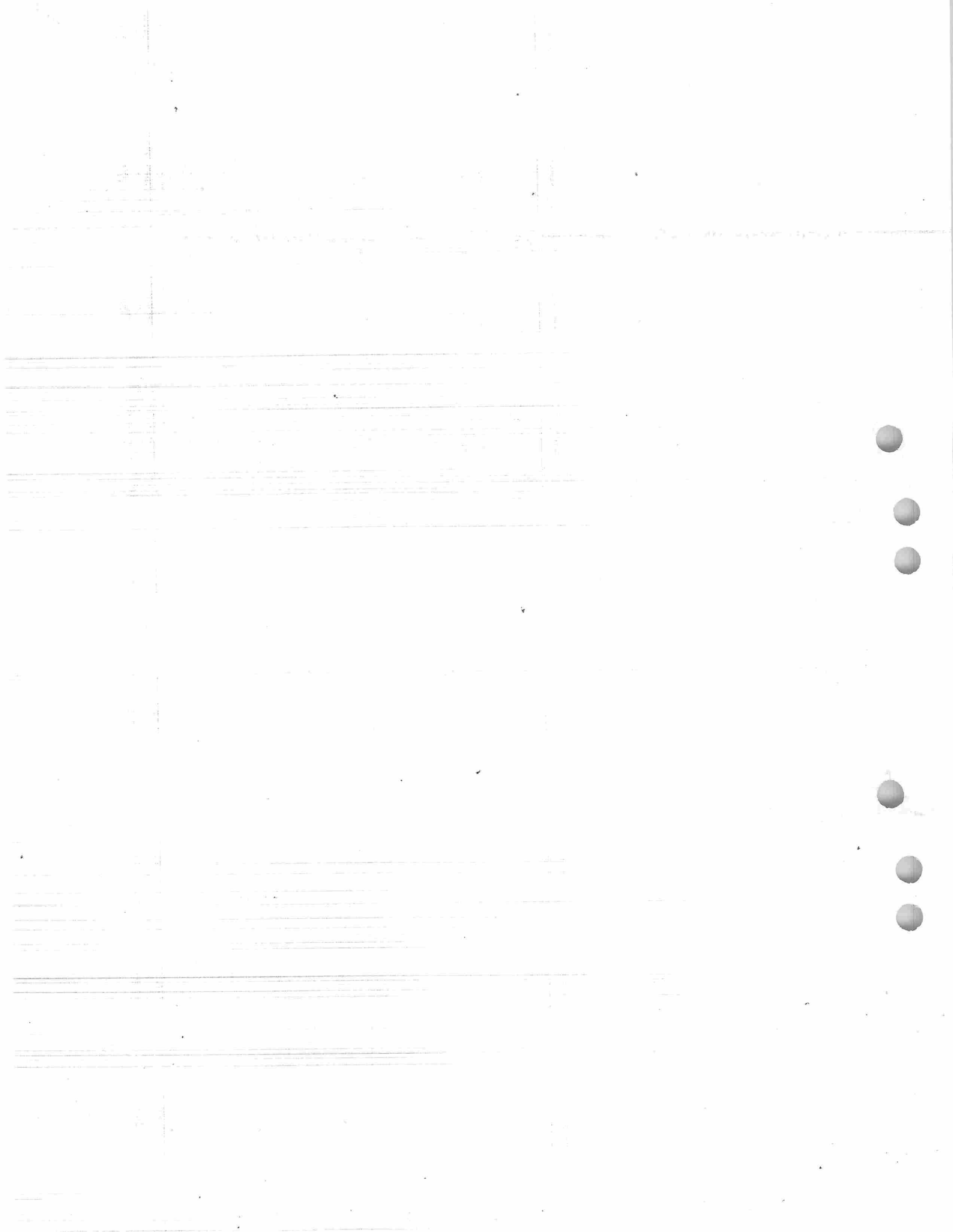
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

ANÁLISIS

SE REALIZA INTERVENCIÓN POR TRABAJO SOCIAL A MADRE DEL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN UCI NEONATAL POR CONDICIÓN DE SALUD DESCRITA EN HISTORIA CLÍNICA. SE REALIZA ENTREVISTA CON ANGELICA MARIN DE 23 AÑOS RESIDENTE EN EL MUNICIPIO DE CARTAGENA DEL CHAIRA BARRIO LA CIUDADELA AREA URBANA LUGAR DONDE RESIDE JUNTO CON SU ABUELA LA SEÑORA FLORINDA LARIOS, ECONÓMICAMENTE DEPENDE DEL PADRE DE SU BEBE ANDRES MONTOYA DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA COMO SOLDADO PROFESIONAL EN EL EJERCITO NACIONAL SE ENTIENDE QUE LA PAREJA LLEVA 4 AÑOS DE RELACION DE LOS CUALES NUNCA HAN CONVIVIDO COMO FAMILIA. DIADA MADRE E HIJO DIAGNOSTICADOS DURANTE EL PROCESO DE PARTO CON VIH + DE ACUERDO A EXAMENES REALIZADOS, CON RELACION A LA INFORMACION ENTREGADA A ANGELICA CON RESPECTO A SU ESTADO DE SALUD Y AL DE SU BEBE SE OBSERVA QUE AUN NO LOGRA ASOCIAR LA IMPORTANCIA DE LA SITUACION DEBIENDOSE A FACTORES COMO A LA BAJA CAPACIDAD DE COMPRENSION, EL MINIMO NIVEL EDUCATIVO Y AL ESTADO DE NEGACION EN EL QUE SE ENCUENTRA, AFIRMA QUE LA RELACION CON ANDRES SIEMPRE HA SIDO DISTANTE DEBIDO A SU OCUPACION LABORAL SE VEN CADA 5 O 6 MESES TIEMPO DURANTE EL CUAL EXISTE MUY POCA COMUNICACIÓN SE DESCONOCE ACTUALMENTE UBICACIÓN RAZON POR LA CUAL DESCONOCE EL ESTADO DE SALUD ACTUAL DEL NIÑO Y DE ANGELICA; EL DIA LUNES FUNCIONARIOS DEL DISPENSARIO DE SALUD MILITAR REALIZARON ACERCAMIENTO Y ENTREVISTA CON LA MEDICO NEONATOLOGA EN DONDE SE COMPROMETEN A CONTINUAR CON SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO INDICADO PARA LA MADRE Y EL BEBE ADEMAS DE INTERVENIR MEDIANTE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL GARANTIZANDO DE ESTA FORMA LOS DERECHOS DE LA MADRE Y SU HIJO. LA MADRE CUENTA CON EL APOYO DE SU FAMILIA PRIMARIA CON QUIENES CONVIVE, EN INTERVENCION REALIZADA SE EXPLICA LAS CONDICIONES EN LAS QUE SE ENCUENTRA EL NIÑO, FACTORES DE RIESGO, CUIDADOS Y POSIBLES COMPLICACIONES, ASÍ COMO EL COMPROMISO QUE TIENEN COMO MADRE EN LA PROTECCIÓN Y GARANTIA DE DERECHOS PARA CON SU HIJO, SE IDENTIFICAN REDES DE APOYO QUE SUSTENTARAN Y ASEGURARAN GARANTÍA DE DERECHOS AL MENOR. SE DA POR FINALIZADA INTERVENCIÓN POR TRABAJO SOCIAL. NUMERO CELULAR DE CONTACTO. 3153197810.

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

SALIDA



HISTORIA CLÍNICA NEONATAL

A. IDENTIFICACIÓN PACIENTE

Nombre Paciente: <u>Angelica Marin Caruana</u>	Historia Clínica No: <u>1192764541</u>
Entidad: <u>Salud Militar</u>	Fecha: <u>01-04-2016</u>
Dirección: <u>Cartagena del Chiriquí</u>	Teléfono: <u>3153197810</u>

B. DATOS MATERNOS

Edad: <u>24</u>	G: <u>1</u> P: <u>1</u> A: <u>1</u> VIVOS: <u>3</u>	No. CPN: <u>3</u>	Grupo Rh: <u>O+</u>	VDRL: <u>-</u>	TOXO: <u>-</u>	HIV: <u>+</u>	HEP B: <u>-</u>
Edad Gestacional: <u>40 u.</u>	Riesgo Obst.: <u>Alto</u>	Causas de Riesgo: <u></u>	Madre Padre: <u>O+</u>	FECHA: <u></u>	FECHA: <u></u>	FECHA: <u></u>	FECHA: <u></u>
Estado Fetal: <u>No</u>	Líquido Amniótico: <u>Claro</u>	Consanguinidad de los padres: <u>No</u>	Estado Civil: <u>Unión Estable</u>				
Medicamentos Antenatales: <u></u>	Otros: <u></u>	Mortinatos: <u>No</u>	Prematuros: <u>No</u>				
Instrumentación: <u></u>							
Presentación del Feto: <u>Cefalica</u>							
Placenta: <u>Normal</u>	Cordón Umbilical: <u>Normal</u>						
TIEMPO DE PINZAMIENTO: <u>Abituado</u>							

C. RECÉN NACIDO

Fecha de Nacimiento: <u>01/04/2016</u>	Hora: <u>18:40</u>	Nacimiento: <u>Simple</u>	Múltiple: <u>No</u>	Orden: <u></u>
Peso: <u>2550</u> T: <u>42</u> PC: <u>35</u> PT: <u>31</u>	Sexo: <u>Masculino</u>			
Apgar: <u>9</u> <u>9</u> <u>9</u>	Adaptación Neonatal: <u>Spontánea</u>			
Ex. Físico: <u>1 Normal</u>	Apariencia General: <u>Buena</u>			
Cabeza: <u>1</u>	Cuello: <u>1</u>	Ojos: <u>1</u>	ORE: <u>1</u>	Boca: <u>1</u>
Corazón: <u>1</u>	Pulmón: <u>1</u>	Abd.: <u>1</u>	Ext.: <u>1</u>	Neuro: <u>1</u>
Piel: <u>1</u>	Cordón: <u>1</u>			
Esófago Permeable: <u>Si</u>	Ano Permeable: <u>Si</u>			

NOTA: Ampliar lo anormal en el Recuadro de observaciones.

CORRELACIÓN PESO/EDAD GESTACIONAL:

ADECUADO: ☐

GRANDE ☐

PEQUEÑO ☐

EDAD GESTACIONAL POR EX. FÍSICO: _____ SEMANAS

DIAGNOSTICO TOPOGRAFICO - SINDROMÁTICO: _____

DIAGNOSTICO DE RIESGO:

HABITUAL ☐

AUMENTADO DE:

☐ HIPOGLICEMIA

☐ HIPERGLICEMIA

☐ HIPONATREMIA

☐ HIPERNATREMIA

☐ DAP

☐ HIPOCALEMIA

☐ HIPERCALEMIA

☐ HIPOCALCEMIA

☐ HIPERMAGNESEMIA

☐ INFECCIONES

☐ ESCAPES AÉREOS

☐ HTP

☐ ICTERICIA

☐ HIPOTERMIA

☐ POLICITEMIA

☐ ENTEROCOLITIS

☐ CID

☐ ISOINMUNIZACION

☐ ENFERMEDAD POR DEFICIENCIA DESURFACTANTE

☐ HEMORRAGIA INTRACEREBRAL

OTROS: _____

OBSERVACIONES:

04-04-16 14:00. Se inicia esquema de vacunación con LgAfe WA/19026
previa asepsia. Se administra en Piel Antel, IAMP. Sin complicaciones.
Pendiente dosis de BCG x diagnóstico alterado. Placenta. 04-06-16

ENFERMERA JEFE

RUN: 1622

Universidad Mariana - F

Angela Cristina Martínez C.

FIRMA Y SELLO _____

FECHA Y HORA: _____

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 01/04/2016 8:26:01 p. m. # Autorización: Página 1/4
Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3153197810 Grupo: O RH: +
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
Tipo Paciente: OTRO Estado Civil: SOLTERO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: EXPOSICIÓN PERINATAL VIH
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 24 AÑOS, PRIMIGESTANTE DE G1P0. EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS.
ECO: 20 DE NOV DE 2015 EG: 21.4 SEMANAS. FPP: 28 DE MARZO DE 2016.
REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE GARDENELLA VAGINAL Y VERRUGAS GENITALES.
ECO: 18 DE MARZO DE 2016 EG: 35.1 SEMANAS. INFORMAN: " CALCIFICACIONES EXTENSAS QUE PODRIAN PROVOCAR UNA INSUFICIENCIA PLACENTARIA Y CORAZON ARRITMICO CON ACELERACIONES HASTA DE 225 LPM" FPP: 21 DE ABRIL DE 2016.
ESTUDIOS DE CONTROLES PRENATALES STORCH (CPN: 3)GS: O POSITIVO. VIH(-) HB(?) VDRL III TRIM (-) TOXO IGG(?) IGM(?)
GRUPO SANGUINEO MATERNO O POSITIVO,
SE REALIZA CESÁREA POR LAS SIGUIENTES INDICACIONES : ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO Y SUS COMPLICACIONES POR LA PRESENCIA DEL SEPTO VAGINAL, Y DE COMPLICACIONES HEMORRAGICAS POR LO MISMO, ALTO RIESGO DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO POR TRANSMISION VERTICAL DEL VPH (MADRE CON VERRUGAS GENITALES), ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES DEL TRASTORNO HIPERTENSIVO.

ADAPTACION NEONATAL ESPONTÁNEA, OBSTETRICIA ME INFORMA QUE EL REPORTE DE ELISA DEL VIH MATERNO ES POSITIVO , NO SE REALIZÓ PROTOCOLO PARA VIH A LA GESTANTE POR DESCONOCIMIENTO DE LA SEROLOGIA DURANTE EL PROCEDIMIENTO, SE INGRESA A LA UNIDAD POR RIESGO DE SEPSIS, PARA INICIO DE ANTIRETROVIRALES, TIENE ASPECTO DE RESTRICCION DEL CRECIMIENTNO,

ANTECEDENTES

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

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia:	Años	Ciclos:	/	Ciclos Regular:	Inicio Vida Sexual:	Años
Gestaciones:		Cesareas:		Nacidos Vivos:	Embarazos Ectopicos:	Partos:
Abortos:	Mortinatos:	Mola:		Obito:	F.U.P:	F.U.C:

Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 193-2006

Identificación: 11927645411
Nombre: HIJO DE ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 01/04/2016 8:26:01 p. m.

Autorización:

Página 2/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Planificación:

Otros Ginecologicos:

ANTECEDENTES OBSTETRICOS

Edad Gestacional: Semanas

Control Prenatal: Cantidad:

Inicio Control Prenatal: Semanas

HIV:

IqM Toxoplasma:

Fecha Ultimo Examen:

Ant. Sup. Hepatitis B:

IqG Toxoplasma:

Fecha Ultimo Examen:

VDRL:

Diluciones:

Riesgos Obstetricos:

Parcial de Orina:

Cuadro Hematico:

Test Sullivan:

Glucemia Basal:

Otros Obstetricos:

REVISION POR SISTEMAS

DIURESIS +

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 86/46 mmHg TAM: 59,33 mmHg FC: 132 lpm FR: 54 rpm T: 36.2 °C SO2: 21% PESO: 2,55 KG TALLA: 47 CM
IMC: 11,54 Kg/m² PC: 35 CM PT: 31 CM PA: 0 CM

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☒ N ☐ SSoporte Inotropico: ☒ N ☐ SAccesos: ☒ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN ACABALGAMIENTO DE SUTURAS,Ojos: ☒ N ☐ ANORL: ☒ N ☐ ANCuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☒ N ☐ ANGenitourinario: ☒ N ☐ ANExtremidades: ☒ N ☐ AN LUCEN HIPOTROFICAS,Neurológica: ☒ N ☐ ANPiel: ☒ N ☐ AN ARRUGADA,

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

Identificación: 11927645411

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Tarjeta Prof. # 193-2006

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 01/04/2016 8:26:01 p. m. # Autorización:
Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

324 75
Página 3/4 363

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>

ANALISIS

RECIEN NACIDO CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO, TIENE EXPOSICION PERINATAL PARA VIH, GARDENELLA VAGINAL, VPH. SE SOLICITA ESTUDIOS DE SEPSIS, HEMOCULTIVOS. INICIO ANTIRETROVIRALES.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Síndrome de Sepsis y choque séptico hasta la estabilización hemodinámica, ácido base o hematológica.

DIETA

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vja: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral	5.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones:

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO Observaciones:	1
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA Observaciones:	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Observaciones:	1
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS Observaciones:	1
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO Observaciones:	1
LB19003	PROCALCITONINA Observaciones:	1

RECOMENDACIONES

BAÑAR CON CLORHEXIDINA
NO SE AUTORIZA VACUNAS POR EL MOMENTO

- 1.CABECERA A 45°
- 2.PESO DIARIO
- 3.SIGNOS VITALES CADA 6 H

Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 193-2006

Identificación: 11927645411
Nombre: HIJO DE ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 01/04/2016 8:26:01 p. m.

Autorización:

Página 4/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

4. CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

5. GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS, TOMAR PRIMERA GLUCOMETRIA A LAS 4 HORAS DE VIDA

6. SI GLUCOMETRIA < 60 MG DL AVISAR A PEDIATRIA

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTENSIVO

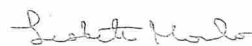
DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Sandino

Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

Visado de Enfermería



Profesional: LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL

Tarjeta Prof. # 1082915013

Profesional: SANDINO MIGUEL GRISALES CERON

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 193-2006

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

364
229

HOJA -

Medilaser
Clínica

SUCURSAL FLORENCIA

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE LÍQUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

TIPO	No.	TIPO DE SOLUCION VOLUMEN TOTAL	MEZCLAS	C.C.X HORA
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

EDAD: 0 dias.
 PESO: 2550
 PC: 35 cm PT 31 cm
 T 47 cm

GLUCOMETRIA

☐ MAÑANA
 ☐ TARDE
 ☐ NOCHE

CAMA: 2
 SERVICIO: UCI neonatal
 NOMBRES: H. Angelica M.
 APELLIDOS: Herin Carvajal
 FECHA: 01-04-2016
 No. H.C.: 11927645411
 DIAGNOSTICO:

SIGNOS VITALES							OTROS CONTROLES			LÍQUIDOS ADMINISTRADOS										LÍQUIDOS ELIMINADOS				
HORA	FC	FR	T.A.		T.A. M	T°	FI O2	SATU O2	PVC							ENTERALES		TOTAL	ORINA	D.ep	DRENAJES			TOTAL
			S	D						1	2	3	4	5	6	VO	SOG				VOMITO	SOG	OTRO	
6-7																								
7-8																								
8-9																								
9-10																								
10-11																								
11-12																								
12-13																								
13-14																								
SUBTOTAL																								
14-15																								
15-16																								
16-17																								
17-18																								
18-19																								
19-20																								
20-21	132	54	86	46	54	36.2	21	93								30		30						
21-22																				14	41			24
SUBTOTAL																30		30	24					24
22-23																								
23-24	147	58	80	51	52	36.4	21	96								25		25						
24-1																								
1-2																25		25						
2-3																								
3-4	129	56	81	49	56	36.5	21	92								25		25	49					49
4-5																								
5-6																25		25						
SUBTOTAL																100		100	49					49
SUBTOTAL																130		130	73					73
TOTAL																								
BALANCES																								

FIRMA RESPONSABLE

Ana Tenorio

FIRMA RESPONSABLE

[Signature]

FIRMA RESPONSABLE

- HOJA -

Medilaser
Clínica
SUCURSAL FLORENCIA

CAMA: 02
NOMBRES: H/Angelica.
APELLIDOS: MAFIA REOAJAL
FECHA: 02/04/15
No. H.C.: 11927648411.
DIAGNOSTICO:

SERVICIO: KIU.

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE LÍQUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

LIQ.	No.	TIPO DE SOLUCIÓN VOLUMEN TOTAL	MEZCLAS	CCX HORA
	1	SSNO, 9/1		
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

EDAD: 15 dA.
PESO: 2550 gr.
P.C.:

GLUCOMETRIA

GLUCOSA	INSULINA	OTRO
---------	----------	------

SIGNOS VITALES							OTROS CONTROLES			LÍQUIDOS ADMINISTRADOS								LÍQUIDOS ELIMINADOS					
HORA	TC	FR	T.A.		T.A. M	P	FI O2	SATU O2	PVC									ORINA	D.ep	DRENAJES			TOTAL
			S	D						1	2	3	4	5	6	VO	SOG			VOMITO	SOG	OTRO	
6-7																							
7-8	120	52	78	4	55	36.5	21	100%								25		25					
8-9																25		25					
9-10																25		25					
10-11																25		25					
11-12																25		25					
12-13	135	56	79	3	52	36.6	21	98%								25		25					
13-14																100		100	61				61
SUBTOTAL																							
14-15																30		30					
15-16	129	52	82	10	50	36.5	21	99								30		30					
16-17										5						25		25					
17-18										5						25		25					
18-19										5						25		25					
19-20										5						25		25					
20-21	133	58	74	38	53	36.6	21	96		5						25		25					
21-22										5						25		25					
SUBTOTAL										25						90		115	94				94
22-23										5						20		25					
23-24	120	54	80	45	60	36.6	21	98%		5						20		25	24	(+)			24
24-1										5						25		25					
1-2										5						25		25					
2-3										5						20		25					
3-4	140	53	76	44	58	36.6	21	93%		5						20		25	27	(+)			27
4-5										5						20		25					
5-6										5						20		25					
SUBTOTAL										40						85		105	51				51
SUBTOTAL																215		320	206				206
TOTAL																							
BALANCES																							

MANA

TARDE

EN 24 HORAS 414+

FIRMA RESPONSABLE

SUCURSAL: Florencia

FECHA: 1-04-2016

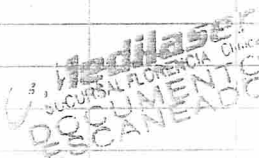
Nombre y Apellido: H/ angelica Marin Carvajal

No. H. CL. 119-27645611

Unidad Funcional: Ud neonatal

Asegurador A.S. Aseguros Militar Cama 2

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANT.	FIRMA RESPONSABLE
01/04/16	6:00 AM	Glucometria 74 mg/dl	1	Arboreo
02/04/16	6:00	Glucometria 83 mg/dl	1	Arboreo
02-04-16	12:00	Glucometria 82 mg/dl	1	Arboreo
02/04/16	06:00	Glucometria 72 mg/dl	1	Natalia
2-4-16	24hrs	Glucometria 99 mg/dl	1	Lis
3-4-16	6hrs	Glucometria 97 mg/dl	1	Lis
3-04-16		Glucometria 75 mg/dl	1	Arboreo



Mediasec
CLINICA FLORENCIA
DOCUMENTO
ESCANEADO

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Votado y otorgado al Ministerio de Salud y Recreación por
la Junta General Nacional el 06 de mayo de 1981

Journal of Clinical Gerontology

SUCURSAL: Florencia FECHA: 1 Mayo/2016

Nombre Usuario: Hijo de Angélica Marín Carvajal
Historia Clínica No.: 11927645411

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Me han explicado que por las siguientes razones:

Me será practicada la prueba de detección del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Los probables resultados pueden ser:

a) **Positivo:** Implica que hay una alta probabilidad de estar infectado por el virus de inmunodeficiencia humana.

b) **Negativo:** Hay una baja probabilidad de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana.

c) **Indeterminado:** Puedo estar infectado y la prueba puede no ser positiva o negativa.

d) **Indeterminado:** Puedo estar infectado y la prueba puede no ser positiva o negativa.

Se me ha explicado que los resultados **POSITIVOS** e **INDETERMINADO** requieren de una segunda prueba presuntiva y en caso de ser positiva, el examen **WESTERN BLOT**.

Con la firma de este documento hago constar que he comprendido las implicaciones de los probables resultados. También manifiesto que dicha persona me brindo asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría postprueba (procedimiento mediante el cual me entregan mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. En este proceso se me permitió expresar mis dudas y obtuve respuestas satisfactorias a ellas. Así mismo tengo conocimiento de la confidencialidad de los resultados de esta prueba.

AUTORIZACIÓN

En consecuencia **AUTORIZO** al personal de la salud y al laboratorio clínico de la IPS a que se me realice **LA PRUEBA DE VIH** y en caso de requerirse, la prueba confirmatoria (Decreto 1543 de 1997).

SI ☒ NO ☐

Somdino M. Grisales

Nombre del profesional

Nombre del usuario

Somdino M. Grisales

Firma y Sello

C.C. N° 80039617

Firma

C.C. N°

HUELLA

MOTIVO PARA REPRESENTACIÓN

REPRESENTACIÓN

Menor de edad: _____

Estado de Conciencia: _____

Incapacidad Mental: _____

Nombre del Representante y parentesco _____

Firma C.C. No. _____

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 02/04/2016 10:09:49 a. m. # Autorización: Página 1/3
 Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
 Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 01 Días (01/04/2016)
 Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
 Teléfono: - 3153197810 Grupo: O RH: +
 Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
 Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
 Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

PRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOCRITO AUMENTADO 69.7%.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE NEUTROFILOS	13.70 x10 ³ mm ³	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	19.1 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	4.10 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	1.30 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	71.0 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	21.9 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.1 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	6.53 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	24.1 g/dl	DATO CONFIRMADO LA MISMA MUESTRA
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	107 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	37.0 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	34.6 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.5 fL	
HEMATOCRITO	69.7 %	DATO CONFIRMADO LA MISMA MUESTRA

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR	Identificación: 11927645411
Especialidad: PEDIATRIA	Nombre: HIJO DE ANGELICA
Tarjeta Prof. # 53159480	Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 02/04/2016 10:09:49 a. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

RECuento DE PLAQUETAS	247 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	6.6 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	12.6 %
PLAQUETOCRITO	0.163 %

1 PROCALCITONINA NEGATIVA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
PROCALCITONINA	0.29 ng/ml	
1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	NEGATIVO	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	4.0 mg/l	
1 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	POSITIVO	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	27.96 Texto	Menor de 0.25 - Interpretación: NEGATIVO Mayor de 0.25 - Interpretación: POSITIVO

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE DE 1 DIA DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 78/47, TAM: 55, FC: 170, FR: 52, T°: 36.5°C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. TIENE HEMOGRAMA QUE MUESTRA HEMATOCRITO AUMENTADO, SE VIGILARA POR POLICTEMIA. TIENE REPORTE DE HIV POSITIVO, YA SE INICIARON ANTIRRETROVIRALES. SE TRASLADA A CUIDADO INTERMEDIO.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**DIETA**

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral	5.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			

RECOMENDACIONES

NO SE AUTORIZA VACUNAS POR EL MOMENTO

- 1.CABECERA A 45°
- 2.PESO DIARIO

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 53159480

Identificación: 11927645411
Nombre: HIJO DE ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 02/04/2016 10:09:49 a. m.

Autorización:

Página 3/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

3. SIGNOS VITALES CADA 6 H

4. CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

5. GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

PILAR SUAREZ

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 53159480

Visado de Enfermería

Liesbeth Morelo

Profesional: LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL

Tarjeta Prof. # 1082915013

Fecha De Visado

02/04/2016 10:39:00 a. m.

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 53159480

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

430

369

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 02/04/2016 3:10:28 p. m. # Autorización: Página 1/2
Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 01 Días (01/04/2016)
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3153197810 Grupo: O RH: +
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

PRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE DE 1 DIA DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 82/40, TAM: 50, FC: 129, FR: 52, T°: 36.5°C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, PERSISTE RUBICUNDO, SE TOMARA HEMOGRAMA DE CONTROL POR RIESGO DE POLICITEMIA. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral	5.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

Indicaciones:

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR	Identificación: 11927645411
Especialidad: PEDIATRIA	Nombre: HIJO DE ANGELICA
Tarjeta Prof. # 53159480	Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 02/04/2016 3:10:28 p. m.

Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

LABORATORIOS:

Código Servicio
902210

Servicio

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

Cantidad

1

Datos Clínicos Relevantes:

POLICITEMIA

RECOMENDACIONES

NO SE AUTORIZA VACUNAS POR EL MOMENTO

1. CABECERA A 45°
2. PESO DIARIO
3. SIGNOS VITALES CADA 6 H
4. CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
5. GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

PILAR SUAREZ

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 53159480

Fecha De Visado

02/04/2016 4:19:00 p. m.

Visado de Enfermería

LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Profesional: LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Tarjeta Prof. # 24347342

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 53159480

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 02/04/2016 6:09:15 p. m. # Autorización: Página 1/3
 Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Número de Folio: 4 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
 Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 01 Días (01/04/2016)
 Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
 Teléfono: - 3153197810 Grupo: O RH: +
 Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
 Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
 Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

PRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

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

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE NEUTROFILOS	8.70 x10 ⁹ /mm ³	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	14.0 x10 ⁹ /mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	4.30 x10 ⁹ /mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	1.00 x10 ⁹ /mm ³	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	61.9 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	30.7 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.4 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	6.32 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	22.4 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	108 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	35.4 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.8 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	16.4 fL	

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR	Identificación: 11927645411
Especialidad: PEDIATRIA	Nombre: HIJO DE ANGELICA
Tarjeta Prof. # 53159480	Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 02/04/2016 6:09:15 p. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

HEMATOCRITO

68,3 %

RECuento DE PLAQUETAS

215 x10³mm³

VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS

7,1 um³

ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS

10,4 %

PLAQUETOCRITO

0,151 %

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CURSANDO CON POLICITEMIA ASINTOMATICA, SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL PARA TOMAR A LAS 19+00 HORAS.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**DIETA**

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:

Administración:

Duración:

DT:

LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral

0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Tratamiento Continuo

1

ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral

5.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Tratamiento Continuo

1

Indicaciones:

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

Mezclas/Líquido:

Administración:

☒ Infusión de SSN

5 ml de SSN cada hora

Medicamentos Solicitados:

Cantidad

B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable

1

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Pilar Suarez

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 53159480

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Identificación: 11927645411

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Tarjeta Prof. # 53159480

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 02/04/2016 6:09:15 p. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Página 3/3

Visado de Enfermería

Lu2 Amalia Garcia Valencia

Fecha De Visado 02/04/2016 6:27:00 p. m.

Profesional: LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Tarjeta Prof. # 24347342

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Identificación: 11927645411

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Tarjeta Prof. # 53159460

Apellido: MARIN CARVAJAL

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 02/04/2016 6:10:10 p. m. # Autorización: Página 1/2
Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 5 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 01 Días (01/04/2016)
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3153197810 Grupo: O RH: +
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

PRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SE CARGA HEMOGRAMA DE CONTROL.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDADDIETA

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral	5.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

Indicaciones:

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de SSN	5 ml de SSN cada hora

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR	Identificación: 11927645411
Especialidad: PEDIATRIA	Nombre: HIJO DE ANGELICA
Tarjeta Prof. # 53159480	Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 02/04/2016 6:10:10 p. m.

Autorización:

Página 2/2

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 5

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

LABORATORIOS:

Código Servicio
902210

Servicio

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

Cantidad

1

Datos Clínicos Relevantes:

TOMAR A LAS 19+00 HORAS

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Pilar Suarez

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 53159480

Visado de Enfermería

Luiz Amalia Garcia Valencia

Fecha De Visado

02/04/2016 6:24:00 p. m.

Profesional: LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Tarjeta Prof. # 24347342

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Identificación: 11927645411

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Tarjeta Prof. # 53159480

Apellido: MARIN CARVAJAL

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

26
323

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 03/04/2016 6:58:19 a. m. # Autorización: Página 1/3
 Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Número de Folio: 6 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
 Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 02 Dias (01/04/2016)
 Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
 Teléfono: - 3153197810 Grupo: O RH: +
 Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
 Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
 Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

PRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
5	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	mejoria de la policitemia

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE NEUTROFILOS	8.90 x10 ³ mm ³	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	13.3 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	3.50 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.90 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	66.1 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	26.5 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.4 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	6.12 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	21.9 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	109 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	35.7 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.9 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	16.1 fL	

Profesional: ALBERTO CARLOS OLIVELLA MEJIA
 Especialidad: PEDIATRIA
 Tarjeta Prof. # 17830220

Identificación: 11927645411
 Nombre: HIJO DE ANGELICA
 Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 03/04/2016 6:58:19 a. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

HEMATOCRITO	66.6 %
RECuento DE PLAQUETAS	214 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.0 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	11.1 %
PLAQUETOCRITO	0.151 %

OBJETIVO - ANALISIS

hemograma de control con mejoria de la policitemia en el moemnto menor asintomatico. estaremos atentos a evolucion.

CRITERIOS DE INGRESO. PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**DIETA**

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:

Administración:

Duración:

DT:

LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral

0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Tratamiento
Continuo

2

☒ ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral

0,5 ml Cada 6H ORAL

Tratamiento
Continuo

2

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

Mezclas/Liquido:

Administración:

Infusion de SSN

5 ml de SSN cada hora

RECOMENDACIONES

dejo por ahora igual.

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Alberto Carlos Olivella Mejia

Profesional: ALBERTO CARLOS OLIVELLA MEJIA

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 17830220

Profesional: ALBERTO CARLOS OLIVELLA MEJIA

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 17830220

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 03/04/2016 6:58:19 a. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 6

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

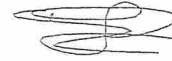
Página 3/3

324

Visado de Enfermería

Fecha De Visado

03/04/2016 7:02:00 a. m.



Profesional: JIMENA MARTINEZ NEUTA

Tarjeta Prof. # 1018410549

Profesional: ALBERTO CARLOS OLIVELLA MEJIA

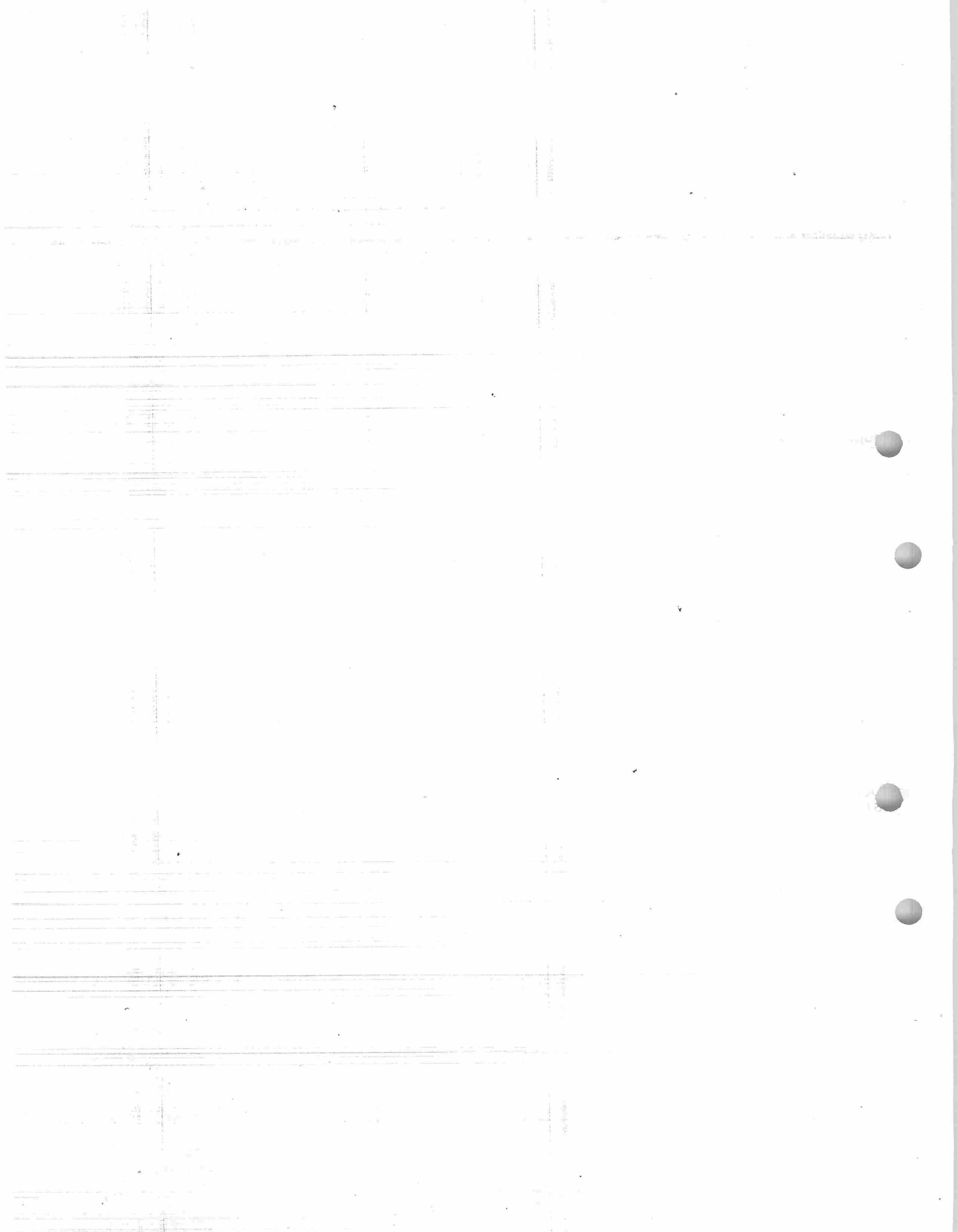
Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 17830220

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL



CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 03/04/2016 7:53:57 a. m. # Autorización: Página 1/2
Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 7 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL
Nombres: HIJO DE ANGELICA
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA
Teléfono: - 3153197810
Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Estado Civil: SOLTERO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
Edad: 00 Años 00 Meses 02 Días (01/04/2016)
Sexo: MASCULINO

Grupo: O RH: +
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NINGUNO

PRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 79/38, TAM: 63, FC: 143, FR: 55, T°: 36.5° C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, GLUCOMETRIAS ACEPTABLES, MENOS RUBICUNDO, SE TOMARA HEMOGRAMA DE CONTROL. CONTINUA MANEJO PROFILACTICO CON ANTIRETROVIRALES. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

AN
S HEMOGRAMA DE CONTROL

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDADDIETA

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 53159480

Identificación: 11927645411
Nombre: HIJO DE ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 03/04/2016 7:53:57 a. m. # Autorización: Página 2/2
Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 7 Ubicación: CLÍNICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral 0,5 ml Cada 6H ORAL Tratamiento Continuo 2

MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:

Mezclas/Líquido: Administración: Motivo Suspension:
Infusion de SSN 5 ml de SSN cada hora SUSPENDER

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1

Datos Clínicos Relevantes: TOMAR CONTROL

RECOMENDACIONES

1. CABECERA A 45°
2. PESO DIARIO
3. SIGNOS VITALES CADA 6 H
4. CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
5. GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
6. TOMAR HEMOGRAMA CONTROL

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Pilar Suarez

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Profesional # 53159480

Visado de Enfermería



Profesional: JIMENA MARTINEZ NEUTA
Tarjeta Prof. # 1018410549

Fecha De Visado 03/04/2016 7:59:00 a. m.

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 53159480

Identificación: 11927645411
Nombre: HIJO DE ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 03/04/2016 3:05:51 p. m. # Autorización: Página 1/3
 Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
 Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 02 Días (01/04/2016)
 Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: MASCULINO
 Teléfono: - 3153197810 Grupo: O RH: +
 Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Paciente: OTRO
 Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
 Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

PRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
7	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOCRITO EN DESCENSO.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE NEUTROFILOS	6.60 x10 ³ /mm ³	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	11.2 x10 ³ /mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	3.70 x10 ³ /mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.90 x10 ³ /mm ³	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	57.9 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	34.0 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	8.1 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	6.26 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	23.2 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	106 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	37.0 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	34.7 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.1 fL	

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR	Identificación: 11927645411
Especialidad: PEDIATRIA	Nombre: HIJO DE ANGELICA
Tarjeta Prof. # 53159480	Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 03/04/2016 3:05:51 p. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 8,

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

HEMATOCRITO

66.7 %

RECuento DE PLAQUETAS

213 x10³mm³

VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS

6.8 um³

ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS

11.8 %

PLAQUETOCRITO

0.144 %

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE DE 2 DIAS DE VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON SIGNOS VITALES: TA: 79/38, TAM: 63, FC: 143, FR: 55, T°: 36.5° C, CON SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL HEMODINAMICO ESTABLE, SIN DATOS DE BAJO GASTO, CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. A NIVEL RESPIRATORIO SIN SDR, NO REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURACIONES ADECUADAS. A NIVEL GASTROINTESTINAL CON TOLERANCIA ADECUADA DE APORTES ENTERALES, NO HA PRESENTADO DETERIORO ABDOMINAL. A NIVEL INFECCIOSO, SIN DISTERMIAS, NO RECIBE ANTIBIOTICO. A NIVEL METABOLICO, GLUCOMETRIAS ACEPTABLES, MENOS RUBICUNDO, HEMOGRAMA DE CONTROL MUESTRA DESCENSO DE HEMATOCRITO. CONTINUA MANEJO PROFILACTICO CON ANTIRETROVIRALES. A NIVEL NEUROLOGICO, SIN CAMBIOS. CONTINUA MONITOREO EN CUIDADO INTERMEDIO.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**DIETA**

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:

Administración:

Duración:

DT:

LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral

0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Tratamiento Continuo

2

ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral

0,5 ml Cada 6H ORAL

Tratamiento Continuo

2

RECOMENDACIONES

- 1.CABECERA A 45°
- 2.PESO DIARIO
- 3.SIGNOS VITALES CADA 6 H
- 4.CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO
5. GLUCOMETRIA DIARIA

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL INTERMEDIO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Identificación: 11927645411

Especialidad: PEDIATRIA

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Tarjeta Prof. # 53159480

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 03/04/2016 3:05:51 p. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 8

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

30
Página 3/3 377

Pilar Suarez

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Profesional # 53159480

Visado de Enfermeria

Luz Amalia Garcia Valencia

Profesional: LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Tarjeta Prof. # 24347342

Fecha De Visado

03/04/2016 3:33:00 p. m.

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 53159480

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL



CAMA:

02

SERVICIO:

UCINeonatal

NOMBRES:

H. Angeles

APELLIDOS:

Carrizosa

FECHA:

03/ABRIL 2018

No. H.C.:

11927645411

DIAGNOSTICO:

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL

QUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGIA

LIQ.	No.	TIPO DE SOLUCION VOLUMEN TOTAL	MEZCLAS	C.C.X HORA
	1	550 0.91		
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

EDAD:

20121

PESO:

2470 gr.

P.C.:

33.5 PT 31

T 46.5

GLUCOMETRIA

--	--	--

SIGNOS VITALES							OTROS CONTROLES			LÍQUIDOS ADMINISTRADOS										ENTERALES		LÍQUIDOS ELIMINADOS																					
HORA	FC	FR	T.A.		T.M.	T°	FI O2	SATU O2	PVC								VO	SOG	TOTAL	ORINA	D.ep	DRENAJES			TOTAL																		
			S	D						1	2	3	4	5	6	VOMITO						SOG	OTRO																				
6-7										3							3																										
7-8	143	83	79	38	63	36.5	21	95		3						20				25	31	3					31																
8-9										1																																	
9-10																20				20																							
10-11																																											
11-12																20				20	10	+					10																
12-13	135	54	61	38	45	36.7	21	96								20				20																							
13-14																20				20																							
SUBTOTAL										10						80				90	41						41																
14-15																																											
15-16	144	52	72	36	57	36.6	21	95								25				25																							
16-17																25				25	100	(+)					100																
17-18																25				25																							
18-19																25				25																							
19-20																25				25																							
20-21	152	53	68	30	46	36.7	21	97								25				25																							
21-22																100				100	100						100																
SUBTOTAL																100				100	100						100																
22-23																35				25	30	+					30																
23-24	160	51	71	38	55	36.6	21	99								25				25																							
24-1																25				25																							
1-2																25				25																							
2-3																25				25	39	-					39																
3-4																25				25																							
4-5	150	54	81	35	59	36.6	21	96								25				25																							
5-6																100				100	69						69																
SUBTOTAL																100				280	210						210																
SUBTOTAL										10																																	
TOTAL																																											
BALANCES																																											
MAÑANA										49	TARDE										0 (+)	TIC										31	EN 24 HORAS										80

MANANA

TARDE

DIE

EN 24 HORAS

80

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FOLIO 150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 04/04/2016 10:51:01 a. m. # Autorización: Página 1/3
Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 11927645411 Nombres: HIJO DE ANGELICA Apellidos: MARIN CARVAJAL
Número de Folio: 9 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
Nombres: HIJO DE ANGELICA Grupo: O RH: +
Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Edad: 00 Años 00 Meses 03 Días (01/04/2016)
Teléfono: - 3153197810 Sexo: MASCULINO
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Tipo Paciente: OTRO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO

ANTECEDENTES

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

SUBJETIVO

BUEN ESTADO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 79/40 mmHg TAM: 53,00 mmHg FC: 137 lpm FR: 56 rpm T: 36.5 °C SO2: 94% PESO: 2,435 KG TALLA: 47 CM
IMC: 11,02 Kg/m² PC: 35 CM PT: 31 CM PA: 0 CM

Mo, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☒ N ☐ S
Soporte Inotropico: ☒ N ☐ S
KG ☐ N ☒ S MANO I

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN
Ojos: ☒ N ☐ AN
ORL: ☒ N ☐ AN
Cuello: ☒ N ☐ AN
Tórax: ☒ N ☐ AN
Abdomen: ☒ N ☐ AN
Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
Especialidad: NEONATOLOGIA
Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411
Nombre: HIJO DE ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 04/04/2016 10:51:01 a. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 9

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Extremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ ANPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

3 DIAS, GLUCOMETRIA 75MG, BUEN ESTADO, LA 290CC+LH, DIURESIS 210CC+ 2 DEP (3CC/KG/H), PI 48CC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

P002 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE

Observaciones

Principal

EXPOSICIÓN
PERINATAL VIH,
GARDENELLA
VAGINAL, VIRUS DE
PAPILOMA HUMANO

P059 RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO

P611 POLICITEMIA NEONATAL

P000 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE

ANALISIS

PACIENTE HIJO DE MADRE CON VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA +, CON MAL CONTROL PRENATAL POR LO CUAL NO SE PUDO HACER PROTOCOLO PREPARTO CON ANTIRRETROVIRAL POR DESCONOCIMIENTO DE LA SEROLOGIA, EL VIH 1 Y 2 DEL BEBE ESTAN POSITIVOS PERO NO NOS AHCEN AUN DIAGNOSTICO, SE RECOMENDARA LA CARGA VIRAL PARA LAS 4 SEMANAS DE VIDA, ESTA CON ZIDOVUNINA Y SE ESPERA PODER INICIAR MAÑANA LA LAMIVUDINA.
SE DARA EGRESO MAÑANA CUANDO SE LE PUEDA COLOCAR EL MEDICAMENTO YA QUE NO LO TENEMOS EN EL MOMENTO
SU ASPECTO ES DE RESTRICCION DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, SE SOLICITARA CARGA PARA PCR DE CITOMEGALOVIRUS QUE TAMBIEN DEBE SER DECATADO Y RUBEOLA. SE HARAN DILIGENCIAS PARA SU TOMA MAÑANA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Pacientes que requieren control de signos vitales cada 6 horas, Control líquidos administrados y eliminados, atención y registro médico diario y de enfermería permanente, control de peso diario.

DIETA

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento	Administración	Duración	DT
LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	0.50 ml Cada 12 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	2
ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral	0,5 ml Cada 6H ORAL	Tratamiento Continuo	2

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	1

Datos Clínicos Relevantes: MAÑANA

RECOMENDACIONES

- 1.CABECERA A 45°
- 2.DEJAR PENDIENTE RUBEOLA HASTA CUANDO SE PUEDA TOMAR PCR PARA CMV
- 3.PESO DIARIO
- 4.PENDIENTE LAMIVUDINA PARA MAÑANA

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # - RM 9484

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 04/04/2016 10:51:01 a. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 9

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

23
380
Página 3/3

5. MAÑANA TA DE LAS 4 EXTREMIDADES Y OXIMETRIA PRE Y POSDUCTAL

6. SIGNOS VITALES CADA 6 H

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL BASICA

Justificación:

ESTABLE

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Isabel D. la Hoz

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Fecha Visado: 04/04/2016 11:28:00 a. m.

Visado de Enfermería

Luiz Amalia Garcia Valencia

Profesional: LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Tarjeta Prof. # 24347342

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL



CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE HISTORIA CLÍNICA EVOLUCION

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 05/04/2016 10:21:04 a. m.

Autorización:

Página 1/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Estado Civil: SOLTERO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411

Grupo: O RH: +

Edad: 00 Años 00 Meses 04 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Grupo Étnico: NINGUNO

ANTECEDENTES

Tóxicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

SUBJETIVO

SIN ALTERACIONES

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 80/53 mmHg TAM: 62,00 mmHg FC: 137 lpm FR: 54 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 2,435 KG TALLA: 47 CM

IMC: 0,01 Kg/m² PC: 35 CM PT: 31 CM PA: 0 CM

Mo, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☒ N ☐ SSoporte Inotropico: ☒ N ☐ SGR ☒ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☐ N ☒ AN LEVE ICTERICIA ESCLERALORL: ☒ N ☐ ANCuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☒ N ☐ ANGenitourinario: ☒ N ☐ AN

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 05/04/2016 10:21:04 a. m.

Autorización:

Página 2/3

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Extremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ ANPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

4 DIAS, BUEN ASPECTO, LA 360CC (148CC/KG/D), DIURESIS 183CC+1 DEP (3CC/KG/H) PI 48CC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

P002 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE

Observaciones

Principal

EXPOSICIÓN
PERINATAL VIH,
GARDENELLA
VAGINAL, VIRUS DE
PAPILOMA HUMANO

P059 RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO

P611 POLICITEMIA NEONATAL

P000 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE

ANALISIS

PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES, LEVE ICTERICIA ESCLERAL Y DE TEGUMENTOS, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS, SU ASEOCOT NO ES MALO, CON RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES
PARA ESTA TARDE ME INFORMA QUE LLEGA LA LAMIVUDINA PARA DAR EGRESO, LA ZIDOVUDINA LA ESTA TOLERANDO, SE SOLICITA VALORAICON POR T. SOCAIL Y PSICOLOGIA A LOS FAMILIARES CON EL FIN DE COMPLEMETAR MANEJO Y QUE SE ASEGURE EL SEGUIMIENTO AMBULATORIO DE MEDICAMENTO AL BEBE Y POR LA EPS, LA MADRE AUN EN ETAPA DE NEGACION

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Pacientes que requieren control de signos vitales cada 6 horas, Control líquidos administrados y eliminados, atención y registro médico diario y de enfermería permanente, control de peso diario.

DIETA

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento	Administración	Duración	DT
LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral	0,5 ml Cada 6H ORAL	Tratamiento Continuo	3

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	Observaciones: MADRE VIH +	
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	Observaciones: MADRE VIH+	

RECOMENDACIONES

- 1.CABECERA A 45°
- 2.PESO DIARIO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
Especialidad: NEONATOLOGIA
Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411
Nombre: HIJO DE ANGELICA
Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 05/04/2016 10:21:04 a. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 10

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

343 38
Página 3/3 382

3.SIGNOS VITALES CADA 6 H

4.PENDIENTE LAMIVUDINA

5.ALIMENTAR CON CHUPO

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL BASICA

Justificación:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Isabel De la Hoz

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Fecha Visado: 05/04/2016 11:10:00 a. m.

Visado de Enfermería

Profesional: BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ
Tarjeta Prof. # 16188169

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL



CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS SERVICIOS DE APOYO

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 05/04/2016 3:13:29 p. m.

Autorización:

Página 1/1

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 11

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Edad: 00 Años 00 Meses 04 Días (01/04/2016)

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Sexo: MASCULINO

Teléfono: - 3153197810

Grupo: O RH: +

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Estado Civil: SOLTERO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Grupo Étnico: NINGUNO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

Observaciones

Principal

P002 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE



P002 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE

EXPOSICIÓN
PERINATAL VIH,
GARDENELLA
VAGINAL, VIRUS DE
PAPILOMA HUMANO

P059 RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO



P611 POLICITEMIA NEONATAL

OBJETIVO - ANALISIS

PSICOLOGÍA. Paciente con diagnósticos anotados en historia clínica, se realiza contacto con su madre la señora Angélica Marín, para proceso valorativo. Se observa adecuada receptividad y colaboración por parte de la madre del paciente; no se observa alteración de conducta social habitual, consciente, colaboradora, atenta. No hay signos de alteraciones significativas de esferas mentales. Durante proceso de entrevista se observa mecanismo defensivo asociado a estructuración de duelo y basado en negación. Se refuerza concepto de mantenimiento de calidad de vida tanto de ella como del recién nacido y se realiza evaluación costo beneficio. Conocido previamente por el especialista en ginecología donde se ordenó prueba rápida VIH que reporto positivo tanto para la madre como para el recién nacido. En el momento de la valoración hace presencia el grupo de apoyo de sanidad militar quienes refieren harán seguimiento al caso con el fin de realizar dentro de cuatro semanas la prueba confirmatoria Western Blotting.

Paciente a quien en el momento de la valoración no se evidencian alteraciones significativas de esferas mentales, con disposición de ingresar a programa y realizar seguimiento extramural en caso de resultar prueba confirmatoria positiva, refiere residirá en el municipio de Cartagena del Chaira en compañía de sus abuelos (Florinda Labios) en el barrio la ciudadela, informa llevar cuatro años de relación con su esposo el Sr Andrés Adolfo Ortiz de profesión soldado y quien actualmente no ha hecho presencia por encontrarse "en el área".

Se refuerzan estrategias de afrontamiento y estructuración de duelo, al igual que hábitos de vida saludables y de adherencia terapéutica, se realiza refuerzo igualmente en el vínculo diada madre hijo, madre colaboradora, atenta y receptiva.

Se recomienda en caso de resultar positiva prueba confirmatoria, valoración y seguimiento por Psicología de tipo extramural, se informa a grupo de apoyo de Sanidad Militar.

Se cierra interconsulta por Psicología.

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

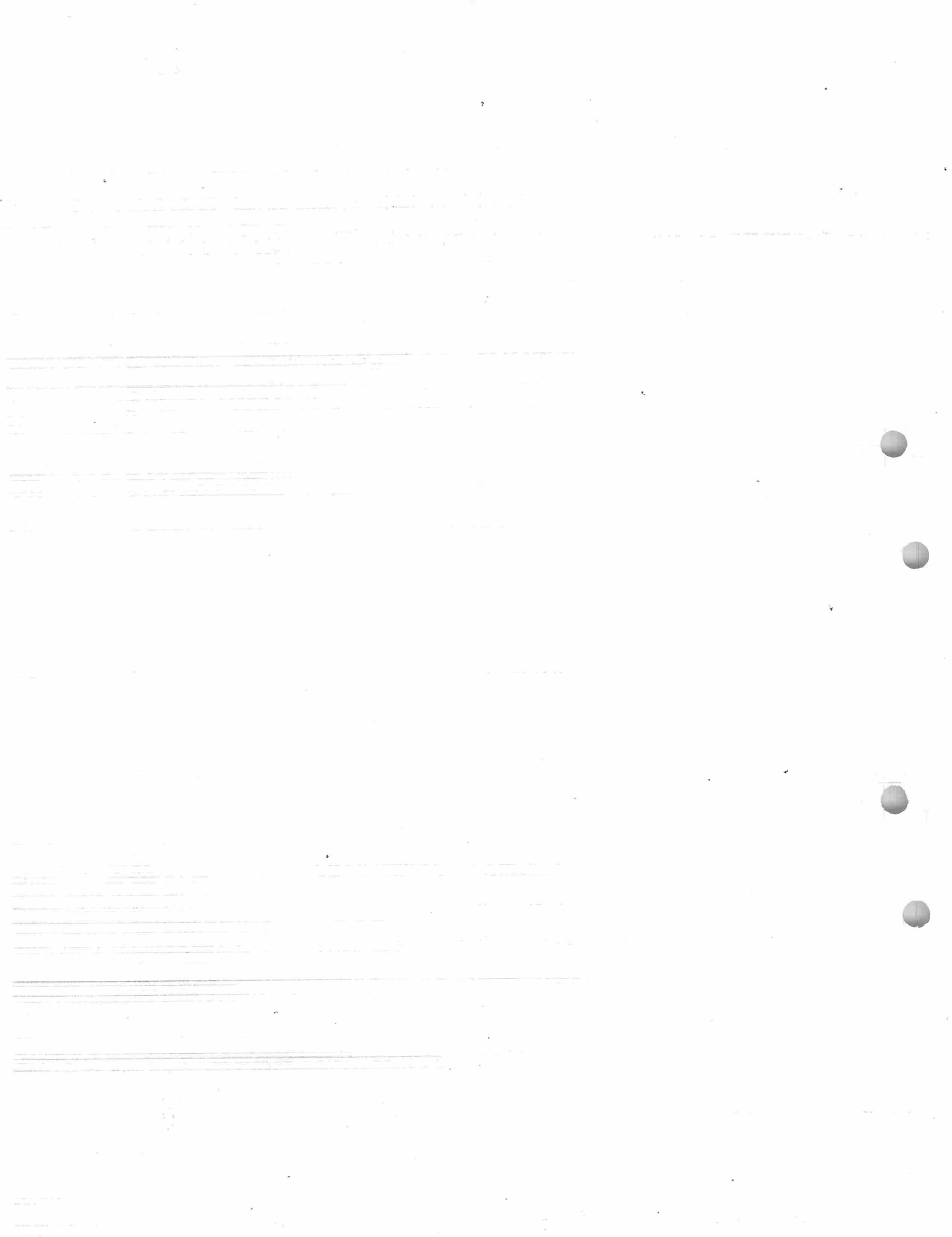
Adriana Mejía Mora

Profesional: ADRIANA MEJIA MORA

Profesional: ADRIANA MEJIA MORA

Especialidad: PSICOLOGIA

Tarjeta Prof. # 40773647



384

- HOJA -



SUCURSAL FLORENCIA

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE LÍQUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGIA

LTO.	No.	TIPO DE SOLUCIÓN VOLUMEN TOTAL	MEZCLAS	C.C.X HORA
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

EDAD: 4 días
PESO: 2425
P.C.

GLUCOMETRIA

MAÑANA TARDE NOCHE

CAMA: 2
NOMBRES: H/ Angelica
APELLIDOS: Marin Canayal
FECHA: 5-4-16
No. H.C.: 11927645411
DIAGNOSTICO:

SIGNOS VITALES							OTROS CONTROLES													LÍQUIDOS ELIMINADOS						
HORA	FC	FR	T.A.		T.A. M	T°	FI O2	SATU O2	PVC	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS						ENTERALES		TOTAL	ORINA	D.ep	DRENAJES			TOTAL		
			S	D						1	2	3	4	5	6	VO	SOG				VOMITO	SOG	OTRO			
6-7																35		35								
7-8	137	54	50	53	64	36.4	20		110							35		35	+					35		
8-9									111							35		35								
9-10								95	130							30		30								
10-11								99	151							30		30								
11-12																										
12-13	160	58	72	71	61	36.6	20	96								30		30	43	+				43		
13-14																										
SUBTOTAL																130		130	78					78		
14-15																25		25								
15-16	126	55	68	31	89	36.5	21	96								25		25								
16-17																25		25								
17-18																25		25								
18-19																25		25	45	-						
19-20																25		25								
20-21	136	54	80	46	68	36.7	21	95								25		25								
21-22																21		21								
SUBTOTAL																100		100	45							
22-23																25		25								
23-24	121	53	84	51	60	36.6	20	98								25		25	80	(+)				80		
24-1																										
1-2																25		25								
2-3																										
3-4																30		30	31	+				31		
4-5	127	54	77	56	65	36.6	21	99								25		25								
5-6																105		105	111					111		
SUBTOTAL																335		335	234					234		
SUBTOTAL																										
TOTAL																										
BALANCES																										

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIR

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

-HOJA-

Medilaser[®]
Clínica
SUCURSAL FLORENCIA

CAMA: 02
NOMBRES: H/ Angelica
APELLIDOS: Marin canvajal
FECHA: 06/04/16
No. H.C.: 11922645411
DIAGNOSTICO:

SERVICIO: UCI XL

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE LÍQUIDOS SERVICIO DE NEONATOLOGIA

Liq.	No.	TIPO DE SOLUCION VOLUMEN TOTAL	MEZCLAS	C.C.X HORA
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

EDAD: 5 dias
PESO: 2430
P.C.

GLUCOMETRIA

MAÑANA	TARDE	NOCHE
--------	-------	-------

SIGNOS VITALES										OTROS CONTROLES		LÍQUIDOS ADMINISTRADOS										LÍQUIDOS ELIMINADOS					
HORA	FC	FR	T.A.		T.A. M	T ^º	H O2	SATU O2	PVC	H O2	SATU O2	PVC	1	2	3	4	5	6	VO	SOG	TOTAL	ORINA	D.ep	DRENAJES			TOTAL
			S	D																				VOMITO	SOG	OTRO	
6-7																			20		30	31	+				31
7-8	146	52	88	43	58	36.6	20	95											30		30						
8-9																											
9-10																			30		30	45	+				45
10-11																			30		30						
11-12																			30		30	32	-				32
12-13	150	52	78	54	68	36.6	20	98																			
13-14																			120		120	108					108
SUBTOTAL																			30		30						
14-15																											
15-16	131	51	74	42	57	36.5	21	98											30		30	29	-				29
16-17																											
17-18																											
18-19																											
19-20																											
20-21																											
21-22																			60		60	29					29
SUBTOTAL																											
22-23																											
23-24																											
24-1																											
1-2																											
2-3																											
3-4																											
4-5																											
5-6																											
SUBTOTAL																											
SUBTOTAL																											
TOTAL																											
BALANCES																											

Quintal

FIRMA RESPONSABLE

*Paula Andrea
Teller*

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

MAÑANA

TARDE

EN 24 HORAS

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 06/04/2016 11:52:56 a. m.

Autorización:

Página 1/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 12

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Estado Civil: SOLTERO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411

Grupo: O

RH: +

Edad: 00 Años 00 Meses 05 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Grupo Étnico: NINGUNO

ANTECEDENTES

Alérgicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

SUBJETIVO

BUEN ESTADO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 88/43 mmHg TAM: 58,00 mmHg FC: 146 lpm FR: 53 rpm T: 36,6 °C SO2: 95% PESO: 2,43 KG TALLA: 47 CM

IMC: 11,00 Kg/m²

PC: 35 CM PT: 31 CM PA: 0 CM

Lo, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☒ N ☐ SSoporte Inotropico: ☒ N ☐ SKG ☐ N ☒ S MANO I

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☐ N ☒ AN LEVE ICTERICIA ESCLERALORL: ☒ N ☐ ANCuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☒ N ☐ ANGenitourinario: ☒ N ☐ AN

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 06/04/2016 11:52:56 a. m.

Autorización:

Página 2/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 12

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

Extremidades: ☒ N ☐ ANNeurológica: ☒ N ☐ ANPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

5 DIAS, BUEN ESTADO, LA 335CC (135CC/KG/D), DIURESIS 234CC+ 4 DEP (4CC/KG/H) PI 48CC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P059	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>
P000	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NA
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor
	ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO	MEMO
	Observación	ATB: HEMOCULTIVO MSI NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NEG
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor
	HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	MEMO
	Observación	HEMOCULTIVO MSI NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.

ANALISIS

PACIENTE EN ESPERA DE LAMIVUDINA, YA SE LOGRO CONSEGUIR Y SE INICIO LA PRIMERA DOSIS, SE DARA POR 1 SEMANA, SE LE EXPLICA A LA MAMA, SE DA EGRESO CON TAMIZAJE AUDITIVO AMBULATORIO. SE LE EXPLICA LA DOSIS DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES, SE ENTREGAN VALORACION AMBULATORIAS Y SOLICITUD DE FORMULA INFANTIL DE PRIMER PASO PARA ALIMENTACION, NO SE PUEDE DAR LECHE MATERNA, LA MAMA YA RECIBE MEDICAMENTO PARA BAJAR LA PROLACTINA SE ACLARA QUE EL DIA DE AYER HUBO VISITA DEL PERSONAL DEL BATALLON, ENFERMERA JEFE Y AUXILAR Y SE ESTABLECIO UNA REUNION CON LA PSICOLOGA Y LA NEONATOLOGA DE LA CLINICA CON EL FIN DE ASEGURAR SEGUIMIENTO AMBULATORIO DEL MENOR Y LA MADRE, LA ENTREGA Y REALIZACION DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS AMBULATORIAS AL BEBE Y EL APOYO A LA MADRE

HEMOCULTIVO VA NEGATIVO

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Egreso de Paciente

DIETA

FORMULA I // OBSERVACIONES: DAR A LIBRE DEMANDA, NO DAR LECHE MATERNA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 06/04/2016 11:52:56 a. m.

Autorización:

Página 3/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 12

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

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

Medicamento	Administración	Duración	DT
LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral	0.50 ml Cada 12 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	4
ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral	0,5 ml Cada 6H ORAL	Tratamiento Continuo	4

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
906840	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA	1
Datos Clínicos Relevantes: EN 4 SEMANAS, ADN POR PCR DE VIH		
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:		

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
954622	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	1	<input type="checkbox"/>
Observaciones: EN 2 MESES			

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
Observaciones: MADRE VIH + SIN TRATAMIENTO EN LA GESTACION NI PREPARTO		
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
Observaciones: PEDIATRICA		

RECOMENDACIONES

- 1.SALIDA
- 2.NO DAR SENO MATERNO
- 3.ALIMENTAR CON FORMUAL INFANTIL DE PRIMER PASO A LIBRE DEMANDA O TOELRANCIA CADA 2 HORAS MAXIMO CADA 4 HORAS IDEALMENTE CADA 3 HORAS
- 4.CONSULTAR POR URGENCIA EN CASO DE TOS, FIEBRE, VOMITOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DISTENCION ABDOMINAL, CAMBIOS DE COLOR EN PIEL (amarilla, pálida, morada), LLANTO INCONSOLABLE, RECHAZO DE LA ALIMENTACION, POCO ACTIVO O MUY DORMIDO CON DIFICULTAD EL DESPERTAR, DIARREA, DEPOSICIONES CON SANGRE
- 5.VESTIR DE ACUERDO A LA TEMPERATURA AMBIENTAL
- 6.MANTENER EN SILLA O COJIN ANTI REFLUJO DESPUES DE ALIMENTAR
- 7.USAR TAPABOCAS LOS ADULTOS QUE ESTEN CON SINTOMAS DE INFECCION RESPIRATORIA
- 8.EVITAR OLORES FUERTES, USO DE TALCOS, PERFUMES, COCINA CON CARBON, LEÑA
- 9.BAÑAR A LOS 2500GRAMOS DE PESO
- 10.ZIDOVUDINA 0,5CC VIA ORAL CADA 6 H POR 6 SEMANAS
- 11.LAMIVUDINA 0,5CC CADA 12 HORAS (8AM-3PM) POR UNA SEMANA

TIPO DE ESTANCIA

UCI NEONATAL BASICA

Justificación:

DESTINO

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 06/04/2016 11:52:56 a. m.

Autorización:

Página 4/4

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 12

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

SALIDA

Isabel De la Hoz

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Fecha Visado: 06/04/2016 12:17:00 p. m.

Visado de Enfermería

Profesional: BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

Tarjeta Prof. # 16188169

Profesional: ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

Especialidad: NEONATOLOGIA

Tarjeta Prof. # RM 9484

Identificación: 11927645411

Nombre: HIJO DE ANGELICA

Apellido: MARIN CARVAJAL

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS SERVICIOS DE APOYO

Página 1/1

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 06/04/2016 12:02:03 p. m. # Autorización:

Identificación: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Número de Folio: 13

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Nombres: HIJO DE ANGELICA
 Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA
 Teléfono: - 3153197810
 Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
 Estado Civil: SOLTERO
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411

Edad: 00 Años 00 Meses 05 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Grupo: O RH: +

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Grupo Étnico: NINGUNO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>
	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	EXPOSICIÓN PERINATAL VIH, GARDENELLA VAGINAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	<input type="checkbox"/>
P09	RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
P611	POLICITEMIA NEONATAL		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SE REALIZA INTERVENCIÓN POR TRABAJO SOCIAL A MADRE DEL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN UCI NEONATAL POR CONDICIÓN DE SALUD DESCRITA EN HISTORIA CLÍNICA. SE REALIZA ENTREVISTA CON ANGELICA MARIN DE 23 AÑOS RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE CARTAGENA DEL CHAIRA BARRIO LA CIUDADELA AREA URBANA LUGAR DONDE RESIDE JUNTO CON SU ABUELA LA SEÑORA FLORINDA LARIOS, ECONÓMICAMENTE DEPENDE DEL PADRE DE SU BEBE ANDRES MONTOYA DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA COMO SOLDADO PROFESIONAL EN EL EJERCITO NACIONAL SE ENTIENDE QUE LA PAREJA LLEVA 4 AÑOS DE RELACION DE LOS CUALES NUNCA HAN CONVIVIDO COMO FAMILIA. DIADA MADRE E HIJO DIAGNOSTICADOS DURANTE EL PROCESO DE PARTO CON VIH + DE ACUERDO A EXAMENES REALIZADOS, CON RELACION A LA INFORMACION ENTREGADA A ANGELICA CON RESPECTO A SU ESTADO DE SALUD Y AL DE SU BEBE SE OBSERVA QUE AUN NO LOGRA ASOCIAR LA IMPORTANCIA DE LA SITUACION DEBIENDOSE A FACTORES COMO A LA BAJA CAPACIDAD DE COMPRENSION, EL MINIMO NIVEL EDUCATIVO Y AL ESTADO DE NEGACION EN EL QUE SE ENCUENTRA, AFIRMA QUE LA RELACION CON ANDRES SIEMPRE HA SIDO DISTANTE DEBIDO A SU OCUPACION LABORAL SE VEN CADA 5 O 6 MESES TIEMPO DURANTE EL CUAL EXISTE MUY Poca COMUNICACIÓN SE DESCONOCE ACTUALMENTE UBICACIÓN RAZON POR LA CUAL DESCONOCE EL ESTADO DE SALUD ACTUAL DEL NIÑO Y DE ANGELICA; EL DIA LUNES FUNCIONARIOS DEL DISPENSARIO DE SALUD MILITAR REALIZARON ACERCAMIENTO Y ENTREVISTA CON LA MEDICO NEONATOLOGA EN DONDE SE COMPROMETEN A CONTINUAR CON SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO INDICADO PARA LA MADRE Y EL BEBE ADEMAS DE INTERVENIR MEDIANTE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL GARANTIZANDO DE ESTA FORMA LOS DERECHOS DE LA MADRE Y SU HIJO. LA MADRE CUENTA CON EL APOYO DE SU FAMILIA PRIMARIA CON QUIENES CONVIVE, EN INTERVENCIÓN REALIZADA SE EXPLICA LAS CONDICIONES EN LAS QUE SE ENCUENTRA EL NIÑO, FACTORES DE RIESGO, CUIDADOS Y POSIBLES COMPLICACIONES, ASÍ COMO EL COMPROMISO QUE TIENEN COMO MADRE EN LA PROTECCIÓN Y GARANTIA DE DERECHOS PARA CON SU HIJO, SE IDENTIFICAN REDES DE APOYO QUE SUSTENTARAN Y GARANTARAN GARANTÍA DE DERECHOS AL MENOR. SE DA POR FINALIZADA INTERVENCIÓN POR TRABAJO SOCIAL. NUMERO CELULAR DE CONTACTO. 3153197810.

DESTINO

SALIDA



Profesional: YENNY CONSTANZA ANGULO TORRES

Profesional: YENNY CONSTANZA ANGULO TORRES

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

Tarjeta Prof. # 1022333955

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE ENFERMERIA

Página 1/26

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 8:00:00 p. m.

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Objetivo:

No aplica

Objetivo:

Ingresó recién nacido de sexo masculino en cuna procedente de salas de cirugía, en compañía de camillero de turno, DX: feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, condiciones estable, por orden médica de baño con clorhexidina, se toma de signos vitales, afebril, piel rosada, mucosas húmedas, sin alteraciones fontanelares, sin secreción ocular, presencia de reflejo de succión y deglución, cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, muñón en proceso de cicatrización, espalda integral sin marcación ni zonas de presión, genitales masculino, no se observan alteraciones, eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades bien perfundidas con adecuado tono muscular, con presencia de manilla de identificación,

Signos vitales

Tensión arterial: 86/46 - 54 mmhg

Frecuencia cardíaca: 132 x minuto

Frecuencia respiratoria: 54 x minuto

Temperatura: 35.2 grados

Saturación: 93%

Actividades:

cuidado de enfermería, toma de signos vitales, alimentación por vaso, baño del paciente,

Profesional: YINA DAMILE TENORIO OME

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

Yina Tenorio

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 8:58:00 p. m.

Título: ENTREGA DE TURNO

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

No aplica

Objetivo:

Queda recién nacido de sexo masculino en cuna, cabecera 45 grados, DX: feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, condiciones estable, afebril, piel rosada, mucosas húmedas, sin alteraciones fontanelares, sin secreción ocular, tolera alimentación vía oral, cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, muñón en proceso de cicatrización, espalda integral sin marcación ni zonas de presión, genitales masculino, no se observan alteraciones, eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades bien perfundidas con adecuado tono muscular, con presencia de manilla de identificación, pendiente tomar laboratorios y

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

canalizar, por ordne medica no se vacuna al recién nacido hasta nueva orden.

Signos vitales

Tensión arterial: 86/46 - 54 mmhg

Frecuencia cardiaca: 132 x minuto

Frecuencia respiratoria: 54 x minuto

Temperatura: 35.2 grados

Saturación: 93%

Actividades:

cuidado de enfermería, toma de signos vitales, alimentacion por vaso, cambio de posicion,

Profesional: YINA DAMILE TENORIO OME

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

*Yina Tenorio***INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 9:00:00 p. m.

Titulo: nota de recibo

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Recibo recién nacido de sexo masculino, en cuna posición supino con cabecera elevada 45 grados en estables condiciones, con 0 días de nacido hospitalizado en la unidad cuidados intensivos, despierto, piel rosada, cabeza normocefálica, ojos sin secreciones, nariz sin oxígeno complementario, boca labios y paladar normales, aporte nutricional a libre demanda cada 2 horas por vía oral, cuello normal, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación onfalo en proceso de cicatrización con clan, espalda íntegra, genitales masculinos limpios y normales, extremidades bien per fundidas simétricas, con signos vitales frecuencia cardiaca 147 frecuencia respiratoria 58 tensión arterial 80/51 media (62) temperatura 36.4 saturación 96%, pendiente tomar laboratorios y canalizar no vacunar

Actividades:

TOMA DE SIGNOS VITALES

REVISAR ORDENES MÉDICAS

REGISTRAR PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DURANTE EL TURNO

VIGILAR ESTADO DEL PACIENTE

INFORMAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE DIETA POR VASO

CAMBIO PAÑAL

CAMBIO POSICION

Profesional: ARGENIS SUAZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

*Argenis Suaza***INFORMACIÓN ADICIONAL**

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 10:00:00 p. m.

Titulo: Nota Rapida de Enfermería

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

se asiste a la jefe de turno previa a sepcia a toma de laboratorios(hemocultivo,hemograma,pcr,antibiogramma otros) se deja canalizado en miembro superior + conector libre de aguja

Actividades:

se asiste a la jefe de turno previa a sepcia a toma de laboratorios(hemocultivo,hemograma,pcr,antibiogramma otros) se deja canalizado en miembro superior + conector libre de aguja

Argenis Suaza

Profesional: ARGENIS SUAZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 01/04/2016 10:05:00 p. m.

Título: Nota Rapida de Enfermeria

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

se realiza baño del menor con jabon

Actividades:

ño del recién nacido

Argenis Suaza

Profesional: ARGENIS SUAZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

INFORMACIÓN ADICIONAL

00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 5:58:00 a. m.

Título: Nota de entrega

Nivel: NORMAL

nacido de sexo masculino, en cuna posición supino con cabecera elevada 45 grados en estables condiciones, con 1 días de hospitalizado en la unidad cuidados intensivos, dormido, piel rosada, cabeza normocefálica, ojos sin secreciones, nariz sin oxígeno suplementario, boca labios y paladar normales, tolerando dieta fórmula cada 2 horas por vía oral, cuello normal, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación onfalo en proceso de cicatrización con clan, espalda íntegra, genitales masculinos limpios y normales el miando espontaneo por pañal deposiciones (+), extremidades bien perfundidas simétricas con venopunción en miembro superior izquierdo + conector libre de aguja monitoreo continuo con sensor en miembro inferior izquierdo, con signos vitales frecuencia cardiaca 129

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Tipo Documento: MS

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Numero: 11927645411

frecuencia respiratoria 56 tension arterial 81/49 media (56) temperatura 36.5 saturacion 92%. no vacunar glucometria 83 mg/dl pendiente documentos

Actividades:

TOMA DE SIGNOS VITALES
 REVISAR ORDENES MÉDICAS
 REGISTRAR PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DURANTE EL TURNO
 VIGILAR ESTADO DEL PACIENTE
 INFORMAR CAMBIOS
 ADMINISTRACION DE DIETA POR VASO
 CAMBIO PAÑAL
 CAMBIO POSICION

ROTACION DE SENSOR
 ASEO DE LA UNIDAD
 PESO DIARIO

Profesional: ARGENIS SUAIZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 6:00:00 a. m.

Titulo: recibo de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Recibo Recien nacido de sexo masculino de 1 dias de edad en unidad en cuna en cuidados intermedios con diagnostico recien nacido con madre de VIH , hemodinamicamente se observa estable ,despierto activo, afebril en posicion supino con cabecera 45 ° c , mucosas humedas , rosadas e hidratadas , tolerando alimentacion a libre demanda , cuello y torax simetrico , sin dificultad respiratoria , abdomen blando sin dolor a la palpacion , con genitales normales , extremidades en movimiento , simetricos con monitoreo continuo , con sitio de venopuncion en miembro superior izquierdo mas conector clave libre de aguja , vigilar hipoglicemia , con manilla de identificacion , con signos vitales en parametros adecuados .

tension arterial:78/47

frecuencia cardiaca 170

respiracion 52

temperatura :36.5

saturacion100

Actividades:

toma de signos vitales
 alimentacion por vaso
 cambio de pañal
 cambio de posicion
 glucometrias cada 6 horas

Profesional: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 11:00:00 a. m.

Título: educacion a la madre

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

RN recibe visita de la madre se informa a la madre de cuidados de RN, horario de visita, normas de uci neonatal se explica que no debe de dar leche materna a RN, solo se le dara de formula, peditra de turno da informacion a la madre.

Actividades:

educacion a la madre

Profesional: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 1:59:00 p. m.

Título: entrega de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

entrego Recien nacido de sexo masculino de 1 dias de edad en unidad en cuna en cuidados intermedios con diagnostico feto y RN afectado por trastornos hipertensivos de la madre, hemodinamicamente se observa estable, despierto activo, en posición supino con cabecera 45° c, mucosas humedas, rosadas e hidratadas, tolerando alimentacion a libre demanda, cuello y torax simetrico, sin dificultad respiratoria, abdomen blando sin dolor a la palpacion, con genitales normales, extremidades en movimiento, simetricos con monitoreo continuo, con sitio de venopuncion en miembro superior izquierdo mas conector clave libre de aguja, vigilar hipoglicemia, con manilla de identificacion, con signos vitales en parametros adecuados.

tension arterial: 79/37

frecuencia cardiaca 135

respiracion 556

temperatura 36.6

saturation 98

Actividades:

toma de signos vitales

alimentacion por vaso

cambio de pañal

cambio de posicion

Profesional: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 2:00:00 p. m.

Título: nota de recibo

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Recibo neonato en la unidad en cuna de sexo masculino con 1 días de nacido, hospitalizado en cuidado intermedio con DX médico feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, se observa en condiciones estables en buen aspecto general piel rosada y mucosas húmedas, aceptando la vía oral con leche de fórmula a libre demanda cuello móvil, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, ombligo limpio y clamp en proceso de cicatrización, espalda íntegra sin marcación ni zonas de presión, genitales de apariencia normal con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores e inferiores con adecuado tono muscular, se observa vena canalizada en el dorso de la mano izquierda con conector clave libre de aguja y sensor de oximetría en miembro inferior derecho, glucometrías cada 6 horas

Signos vitales:

Frecuencia cardíaca: 129

Frecuencia respiratoria: 52

Temperatura: 36.5°C

Tensión arterial: 82/40

saturación: 99%

Actividades:

toma de signos vitales



Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 4:00:00 p. m.

Título: laboratorios

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

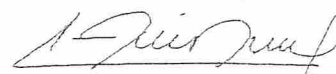
no aplica

Objetivo:

se asiste a la jefe de turno en toma de cuadro hemático, se bajan las muestras y se espera reporte

Actividades:

cuidados de enfermería



Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 5:00:00 p. m.

Título: líquidos endovenosos

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

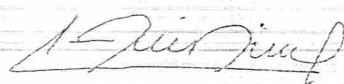
no aplica

Objetivo:

por orden medica se monta solucion salina a 5cc/h en miembro superior izquierdo

Actividades:

cuidados de enfermeria



Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 6:00:00 p. m.

Título: glucometria

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

se toma glucometria de control que da como resultado 72 mg/dl

Actividades:

cuidados de enfermeria



Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 6:01:00 p. m.

Título: rotacion del sensor de oximetria

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

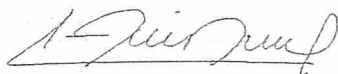
Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

se rota sensor de oximetria de miembro inferior derecho a miembro inferior izquierdo

Actividades:

cuidados de enfermería



Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 7:00:00 p. m.

Título: laboratorios

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

se asiste a la jefe de turno en toma de cuadro hemático, se bajan las muestras al laboratorio y se espera reporte

Actividades:

cuidados de enfermería



Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 8:46:00 p. m.

Título: nota de entrega

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

entrego neonato en la unidad en cuna de sexo masculino, hospitalizado en cuidado intermedio con DX médico feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, en condiciones estables en buen aspecto general piel rosada y mucosas húmedas, aceptando y tolerando la vía oral con leche de fórmula en poca cantidad ya que presenta náuseas, cuello móvil, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, ombligo limpio y clamp en proceso de cicatrización, espalda íntegra sin marcación ni zonas de presión, genitales de apariencia normal con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, deposiciones positivas extremidades superiores e inferiores con adecuado tono muscular, con vena canalizada en el dorso de la mano izquierda pasando solución salina a 5cc/h y sensor de oximetría en miembro inferior derecho, glucometrías cada 6 horas que se encuentran dentro de los parámetros normales, se toman laboratorios de control.

Signos vitales:

Frecuencia cardíaca: 133

Frecuencia respiratoria: 58

Temperatura: 36.6°C

Tensión arterial: 74/38

Saturación: 96%

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Actividades:

Toma de signos vitales
Asistencia en la alimentación
Cambios de pañal
Cambios de posición
Toma de glucometría
Toma de laboratorios

Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 02/04/2016 9:00:00 p. m.

Título: RECIBO DE TURNO

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

NO APLICA

Objetivo:

Recibo recién nacido de sexo masculino, de 1 día de vida, con dx medico feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre, en la unidad en cuna, en cuidados intermedios, en recuperación nutricional, con cabecera de 45°, en posición supino, dormido, se observa con piel rosada, íntegra, hidratada, mucosas húmedas, con alimentación por succión, cuello móvil, tórax simétrico buen patrón respiratorio, abdomen blando a la palpación, con muñón umbilical en proceso de cicatrización, genitales de apariencia normal, limpios, eliminando espontáneo en pañal, extremidades simétricas con acceso venoso en miembro superior izquierdo, con conector libre de aguja, pasando SSn 0.9% a 5cc/H, se observa en miembro superior derecho hematoma en dorso de la mano, monitorización continua con sensor de oximetría en miembro inferior derecho, con manilla de identificación, signos vitales: Tensión arterial: 80/45(60)mmhg, frecuencia cardiaca: 128lpm, frecuencia respiratoria: 54pm, temperatura: 36.6°C, saturación O2: 98%.

Actividades:

Toma y registro de signos vitales
Alimentar por vaso
Cambiar pañal
Cambiar posición
Aseo de unidad
Control de peso.

Profesional: LISNAILER PEÑA QUESADA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NT

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 12:00:00 a. m.

Título: control de glucometría

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Número: 11927645411

no aplica

Objetivo:

Realizo control de glucometria 99mgdl, procedimiento sin complicaciones.

Lisnailer Peña

Profesional: LISNAILER PEÑA QUESADA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NT

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 5:59:00 a. m.

Titulo: ENTREGA DE TURNO

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

NO APLICA

Objetivo:

Entrego recién nacido de sexo masculino, de 2 días de vida, con dx medico feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre, en la unidad en cuna, en cuidados intermedios. en recuperación nutricional, con cabecera de 45°, en posición supino, dormido, neonato que durante el turno permaneció estable, tranquilo, activo, reactivo a estímulos, recibo y tolero alimentación por vaso comiendo 20cc/2h, continua con piel rosada, íntegra, hidratada, mucosas húmedas, con alimentación por succión, cuello móvil, tórax simétrico buen patrón respiratorio, abdomen blando a la palpación, con muñón umbilical en proceso de cicatrización, genitales de apariencia normal, limpios, eliminando espontáneo en pañal, extremidades simétricas con acceso venoso en miembro superior izquierdo, con conector libre de aguja, pasando SSn 0.9% a 5cc/H, y en miembro superior derecho hematoma en dorso de la mano, monitorización continua con sensor de oximetría en miembro inferior izquierdo, con manilla de identificación, signos vitales: Tensión arterial :76/44(58)mmhg, frecuencia cardiaca:140lpm, frecuencia respiratoria:53pm, temperatura:36.6°C, saturación O2:97%. control de glucometria de 97mgdl, sin mas cambios

Actividades:

Toma y registro de signos vitales

Alimentación por vaso

Cambio de posición

Cambio de pañal

Aseo de upidad

Aseo del neonato

Control de peso

Rotación del sensor

Masaje con aceite.

Lisnailer Peña

Profesional: LISNAILER PEÑA QUESADA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NT

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 6:00:00 a. m.

Titulo: recibo de turno.

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: 'HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

no aplica

Objetivo:

recibo neonato de sexo masculino en la unidad en cuidados intermedio calmado, dormido, cuna, con 2 días de nacido, con cabecera a 45° con manilla de identificación DX. Feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre. piel rosada, hidratada, mucosas húmedas, cabeza normocefálica, ojos sin secreción, nariz sin presencia de oxígeno suplementario, labios y paladar íntegros, tolerando alimentación por succión a libre demanda, cuello sin presencias de adenopatías, tórax normal, buen patrón respiratorio, abdomen depreciable blando a palpación, espalda íntegra sin marcación de zona de presión, genitales de apariencia normales. Con venoarterial en miembro superior izquierdo pasando ss 0.9% a 5cc/h permeable extremidades simétricas con buen tono muscular. Elimino espontáneamente. tensión arteria de 79/38/mg/dl, frecuencia cardiaca de 143x"/min, frecuencia respiratoria de 55x"/min, temperatura de 36.5 grados, saturación del 95%.

Actividades:

Toma de signos vitales.

Alimentación por vaso y seno materno.

Cambio de pañal.

Cambio de posición.

Profesional: MARGERY CRUZ PLAZAS

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NN

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 8:30:00 a. m.

Título: nota adicional

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

se suspende ss por orden medica.

Actividades:

se suspende ss por orden medica

Profesional: MARGERY CRUZ PLAZAS

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NN

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 9:00:00 a. m.

Título: recibo de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Tipo Documento: MS

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Numero: 11927645411

no aplica.

Objetivo:

-Recibo Recien nacido de sexo masculino de 2 dias de edad en unidad en cuna en cuidados basicos con diagnostico feto y RN afectado por trastornos hipertensivos de la madre, madre con VIH, hemodinamicamente se observa estable, despierto activo, afebril en posicion supino con cabecera 45° c, mucosas humedas, rosadas e hidratadas, con leche materna o formula a libre demanda, cuello y torax simetrico, sin dificultad respiratoria, abdomen blando sin dolor a la palpacion, con genitales normales, extremidades en movimiento, simetricos, con sitio de venopuncion mas conector clave libre de aguja en miembro suuperior izquierdo, con manilla de identificacion con signos vitales en parametros adecuados.

tension arterial:71/38

frecuencia cardiaca 160

respiracion 51

temperatura :36.6

saturacion99

Actividades:

toma de signos vitales

alimentacion por vaso.

cambio de pañal.

cambio de posicion

Profesional: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

yuddy trujillo

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 1:43:00 p. m.

Título: entrgo de turno.

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Entrego neonato de sexo masculino en la unidad en cuidados intermedio calmado, dormido, cuna, con 2 dias de nacido, con cabecera a 45° con manilla de identificación DX. Feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre. Durante la mañana estable, dactivo reactivo piel rosada, hidratada, mucosas húmedas, cabeza normocefálica, ojos sin secreción, nariz sin presencia de oxígeno suplementario, labios y paladar íntegros, con débil reflejo de succión y deglución, cuello sin presencias de adenopatías, tórax normal, buen patrón respiratorio, abdomen depreciable blando a palpación, espalda íntegra sin marcación de zona de presión, genitales de apariencia normales. Con vena periférica en miembro superior izquierdo con circuito libre sin aguja permeable extremidades simétricas con buen tono muscular. Elimino espontáneamente.

tensión arteria de 64/38/mg/dl,

frecuencia cardiaca de 135x/m"

frecuencia respiratoria de 54x"

temperatura de 36.7grados.

saturación del 95%.

Actividades:

Toma de signos vitales.

Alimentación por vaso

Cambio de pañal.

Cambio de posición.

Profesional: MARGERY CRUZ PLAZAS

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NN

margery cruz

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 2:00:00 p. m.

Título: recibo de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:
no aplica

Objetivo:

Recibo neonato de sexo masculino en la unidad en cuidados intermedios con dx: feto y recién nacido afectados por trastorno hipertensivos de la madre, en cuna, con 2 días de nacido, dormido, afebril, tranquilo, en buenas condiciones generales, hemodinamicamente estable, al examen físico se observa piel rosada e hidratada, mucosas húmedas, cabecera 45°, en posición supino, cabeza normocefalica, ojos sin presencia de secreciones, nariz sin oxígeno suplementario, boca con labios y paladar íntegros, con alimentación por vaso cada 2 horas a libre demanda, presenta muchas náuseas, cuello sin presencia de adenopatías, tórax simétricos, buen patrón respiratorio, abdomen deprecible y blando a la palpación, espalda íntegra sin presencia de zonas de presión, genitales limpios de apariencia normal, extremidades simétricas bien perfundidas, con adecuado tono muscular, con manilla de identificación, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con conector clave libre de aguja se toman signos vitales encontrándose ta:72/36mmhg fc:144x'fr:52x't:36.6°C sat:95%, pendiente avisar cambios durante el turno.

Actividades:

toma y registro de signos vitales
cuidados de enfermería
alimentación por vaso
cambio de pañal

Lorena Manrique

Profesional: LORENA MANRIQUE ARDILA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1022339608

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 8:30:00 p. m.

Título: entrega de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:
no aplica

Objetivo:

Entrego neonato de sexo masculino en la unidad en cuidados intermedios, con dx anotados en la historia clínica, en cuna, continua hospitalizado en la uci neonatal, se observa en iguales condiciones, tolerando alimentación por vaso a libre demanda cada 2 horas, presenta durante la alimentación náuseas, elimina espontáneo en pañal, deposición positiva, no recibe visita de su madre, no presenta cambios ni complicaciones, con oximetría en miembro inferior derecho, continua con igual manejo. Se toman signos vitales ta: 68/30mmhg fc: 152x fr: 53x t: 36.7°C sat:97%.

Actividades:

toma y registro de signos vitales
cuidados de enfermería
alimentación por vaso
cambio de pañal
rotación de sensor
aseo de unidad

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Lorena Manrique.

Profesional: LORENA MANRIQUE ARDILA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1022339608

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 9:00:00 p. m.

Titulo: entrega de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:
no aplica

Objetivo:

Recibo Recien nacido de sexo femenino de 2 dias de edad en unidad en cuna en cuidados intermedios con diagnostico recien nacido pretermino de 35 semanas , hemodinamicamente se observa estable ,despierto activo, afebril en posicion supino con cabecera 45 ° c , mucosas humedas , rosadas e hidratadas , con leche materna a libre demanda , cuello y torax simetrico , sin dificultad respiratoria , abdomen blando sin dolor a la palpacion , con genitales normales , extremidades en movimiento , simetricos , sin sitio de venopuncion , con manilla de identificacion en recuperacion nutricional , con canguro , masajes , vestir con signos vitales en parametros adecuados .

tension arterial:71/38

frecuencia cardiaca 160

respiracion 54

temperatura :36.6

saturacion96

Actividades:

toma de signos vitales .
alimentacion por vaso .
cambio de pañal .
cambio de posicion

Yuddy Trujillo

Profesional: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 03/04/2016 9:01:00 p. m.

Titulo: nota aclaratoria

Nivel: NORMAL

Subjetivo:
no aplica

Objetivo:

rn con sitio de venopuncion en miembro superior izquierdo

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Yuddy Trujillo

Profesional: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 04/04/2016 5:00:00 a. m.

Título: glucometria

Nivel: NORMAL

Objetivo:

no aplica

Objetivo:

se toma glucometria da 75 mg/dl

Yuddy Trujillo

Profesional: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 04/04/2016 5:59:00 a. m.

Título: entrega de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica.

Objetivo:

Recien nacido de sexo femenino de 2 dias de edad en unidad en cuna en cuidados intermedios con diagnostico recien nacido pretermino de 35 semanas hemodinamicamente se observa estable, despierto activo, afebril en posicion supino con cabecera 45° c mucosas humedas rosadas e hidratadas con leche materna a libre demanda , cuello y torax simetrico , sin dificultad respiratoria , abdomen blando sin dolor a la palpacion , con genitales normales , extremidades en movimiento , simetricos , con sitio de venopuncion en miembro superior izquierdo , con manilla de identificacion en recuperacion nutricional , con canguro , masajes , vestir con signos vitales en parametros adecuados .

tension arterial: 81/45

frecuencia cardiaca 150

respiracion 54

temperatura 36.6

saturacion 96

Actividades:

toma de signos vitales

alimentacion por vaso

cambio de pañal

cambio de posicion

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Yuddy Trujillo

Profesional: YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 04/04/2016 6:00:00 a. m.

Título: nota de recibo

Nivel: NORMAL

Subjetivo:
no aplica

Objetivo:

Recibo neonato de sexo masculino, en cuna posición supino con cabecera elevada 45 grados en estables condiciones, con 3 días de nacido hospitalizada en la unidad cuidados intermedios, despierto, dx recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre, piel rosada, cabeza normocefálica, ojos sin secreciones, nariz sin oxígeno complementario, boca labios y paladar normales, aporte nutricional a libre demanda cada 2 horas por vía oral, cuello normal, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación onfalo en proceso de cicatrización, espalda íntegra, genitales masculinos limpios y normales, extremidades bien perfundidas simétricas, con signos vitales frecuencia cardíaca 137 frecuencia respiratoria 56 tensión arterial 79/40 media (61) temperatura 36.5 saturación 94 %, pendiente cambios durante el turno,

Actividades:

TOMA DE SIGNOS VITALES
REVISAR ORDENES MÉDICAS
REGISTRAR PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DURANTE EL TURNO
VIGILAR ESTADO DEL PACIENTE
INFORMAR CAMBIOS
ADMINISTRACIÓN DE DIETA POR VASO
CAMBIO PAÑAL
CAMBIO POSICIÓN

Argenis Suaza

Profesional: ARGENIS SUAZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 04/04/2016 1:41:00 p. m.

Título: nota de entrega

Nivel: NORMAL

Subjetivo:
no aplica

Objetivo:

continúa neonato de sexo masculino, en cuna posición supino con cabecera elevada 45 grados en estables condiciones, con 3 días de nacido hospitalizada en la unidad cuidados intermedios, dormido, dx recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre, piel rosada, cabeza normocefálica, ojos sin secreciones, nariz sin oxígeno complementario, boca labios y paladar normales, tolerando dieta con fórmula 2 horas por vía oral, cuello normal, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación onfalo en proceso de cicatrización,

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

espalda integra, genitales masculinos limpios y normales eliminando espontaneo por pañal deposiciones (-) , extremidades bien per fundidas simetricas, con signos vitales frecuencia cardiaca 126 frecuencia respiratoria 54 tension arterial 71/43 media (58) temperatura 36.6 saturacion 91 %. pasa buen turno no recibio visita de almadre no dar seno materno

Actividades:

TOMA DE SIGNOS VITALES
REVISAR ORDENES MÉDICAS
REGISTRAR PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DURANTE EL TURNO
VIGILAR ESTADO DEL PACIENTE
INFORMAR CAMBIOS
ADMINISTRACION DE DIETA POR VASO
CAMBIO PAÑAL
CAMBIO POSICION

Profesional: ARGENIS SUAZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 04/04/2016 2:00:00 p. m.

Título: recibo de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Recibo recién nacido de sexo masculino, con 3 días de edad, hospitalizado en la unidad de cuidados básicos neonatal, en cuna, con respaldo a 45°, con dx : feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, hemodinamicamente estable, dormido, piel rosadas, normo cefálico, mucosas húmedas, cuello y tórax simétrico, no se observa signos de dificultad respiratoria, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ombligo en proceso de cicatrización, genitales normales eliminando espontáneamente en pañal, ano permeable, extremidades simétricas con buen tono muscular, con alimentación a libre demanda, con signos vitales ta: 86/39 mmhg, fc: 133 x', fr: 52x', t° 36.5 °c, so2 98%, con su respectiva manilla de identificación. Pendiente para mañana toma de muestra para rubeola.

Actividades:

Revisión de signos vitales

Dar alimentación

Cambio de pañal

Cambio de posición

Profesional: LADY DIANA BURBANO SEMANATE

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 36114556

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 04/04/2016 8:45:00 p. m.

Título: entrega de turno

Nivel: NORMAL

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Recién nacido de sexo masculino, durante la tarde calmado, no presento complicación, tolero alimentación, no realizo deposición, diuresis positiva, recibió visita de su madre, queda hospitalizado en la unidad de cuidados básicos neonatal, en cuna, con respaldo a 45°, con dx: feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, hemodinámicamente estable, despierto, piel rosadas, normo cefálico, mucosas húmedas, cuello y tórax simétrico, no se observa signos de dificultad respiratoria, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ombligo en proceso de cicatrización, genitales normales eliminando espontáneamente en pañal, ano permeable, extremidades simétricas con buen tono muscular, con alimentación a libre demanda, con signos vitales ta: 82/43 mmhg, fc: 121 x', fr: 50x', t° 36.6 °c, so2 99%, con su respectiva manilla de identificación. Pendiente para mañana toma de oximetría pre y post ductal y tensión arterial en las cuatro extremidades.

Actividades:

Toma de signos vitales

Dar alimentación

Cambio de pañal

Cambio de posición

Profesional: LADY DIANA BURBANO SEMANATE

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 36114556

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 04/04/2016 9:00:00 p. m.

Título: NOTA DE RECIBO

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Recibo neonato en la unidad en cuna de sexo masculino con 3 días de nacido, hospitalizado en cuidado básico con DX médico feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, se observa en condiciones estables en buen aspecto general piel rosada y mucosas húmedas, aceptando la vía oral con leche de fórmula a libre demanda cuello móvil, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, ombligo limpio y en proceso de cicatrización, espalda íntegra sin marcación ni zonas de presión, genitales de apariencia normal con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores e inferiores con adecuado tono muscular, pendiente toma de la tensión arterial en las cuatro extremidades para mañana en la mañana

Signos vitales:

Frecuencia cardíaca: 133

Frecuencia respiratoria: 53

Temperatura: 36.6°C

Tensión arterial: 80/42

Saturación: 100%

Actividades:

toma de signos vitales

Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 5:44:00 a. m.

Título: nota de entrega

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

entregó neonato en la unidad en cuna de sexo masculino, hospitalizado en cuidado intermedio con DX médico feto y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, en condiciones estables en buen aspecto general piel rosada y mucosas húmedas, aceptando y tolerando la vía oral con leche de fórmula, cuello móvil, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, ombligo limpio y en proceso de cicatrización, espalda íntegra sin marcación ni zonas de presión, genitales de apariencia normal con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, deposiciones positivas extremidades superiores e inferiores con adecuado tono muscular, pendiente toma de la tensión arterial en la cuatro extremidades

Signos vitales:

Frecuencia cardíaca: 141

Frecuencia respiratoria: 55

Temperatura: 36.6°C

Tensión arterial: 98/41

Saturación: 100%

Actividades:

Toma de signos vitales

Asistencia en la alimentación

Cambios de pañal

Cambios de posición

Aseo de unidad

Peso del paciente

Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 6:00:00 a. m.

Título: nota de entrega

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

Recibo neonato de sexo masculino, en cuna posición supino con cabecera elevada 45 grados en estables condiciones, con 4 días de nacido hospitalizada en la unidad cuidados básicos, despierto, piel rosada, cabeza normocefálica, ojos sin secreciones, nariz sin oxígeno complementario, boca labios y paladar normales, aporte nutricional a libre demanda cada 2 horas por vía oral, cuello normal, tórax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación ombligo en proceso de cicatrización, espalda íntegra, genitales masculinos limpios y normales, extremidades bien per fundidas simétricas, con signos vitales frecuencia cardíaca 137 frecuencia respiratoria 54 tensión arterial 80/53 media (64) temperatura 36.4 saturación 95 %. pendiente cambios durante el turno,

Profesional: ARGENIS SUAZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 6:02:00 a. m.

Titulo: Nota corretiva

Nivel: NORMAL

Subjetivo:


no aplica

Objetivo:

la nota anterior, es nota de recibo

Actividades:

actividades de enfermería



Profesional: ARGENIS SUAZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 1:52:00 p. m.

Titulo: nota de entrega

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

continua recién nacido en cuna de sexo masculino con 4 días de nacido, en posición prono con cabecera 45 grados, en estables condiciones, hospitalizada básicos en su recuperación nutricional, color piel rosada, cabeza normocefálica, color piel rosada e hidratada, ojos sin secreciones boca y paladar normales, nariz sin oxígeno, leche materna a libre demanda tolerando, cuello normal torax simétrico, sin dificultad respiratoria, abdomen blando, ombligo en proceso de cicatrización, genitales normales y limpios eliminando espontáneamente por pañal deposición (+) extremidades simétricas normales y simétricas sin absceso venoso signos vitales: frecuencia cardíaca 160 frecuencia normal 58 tensión arterial 72/41 media (61) temperatura 36.6 saturación 96% pasa buen turno recibe visita de la madre sin cambios

Actividades:

toma signos vitales

cambio posición

cambio pañal

administración alimento por chupo



Profesional: ARGENIS SUAZA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 40690876

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Sexo: MASCULINO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 2:10:00 p. m.

Título: recibo de turno.

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

recibo neonato de sexo masculino en la unidad neonatal, en cuidado intermedio calmado dormido en cuna con 4 días de vida cabecera a 45° manilla de identificación DX: feto del recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre. piel rosada e hidratada mucosas húmedas, cabeza normocefálica ojos sin secreción, nariz sin presencia de oxígeno suplementario, labios y paladar íntegros tolera alimentación por vaso, cuello sin presencia de enopatías torax normal, buen patrón respiratorio abdomen depresible blando a la palpación, espalda íntegra sin marcación de zona de presión, genitales de apariencia normales extremidades simétricas con buen tono muscular.

tensión arterial: 68/31 MGD

frecuencia cardíaca: 126 X'

frecuencia respiratoria: 55 X'

temperatura: 36.5°C

oxigenación: 96%

Actividades:

toma de signos vitales

alimentación por vaso

cambio de pañal

cambio de posición

Margery Cruz Plazas

Profesional: MARGERY CRUZ PLAZAS

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NN

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 4:30:00 p. m.

Título: valoración psicología

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

madre quien fue valorada por psicología.

Actividades:

valoración por psicología

Margery Cruz Plazas

Profesional: MARGERY CRUZ PLAZAS

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NN

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 5:00:00 p. m.

Titulo: educacion a la madre.

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

se le brinda educacion a la madre, sobre la importancia del afecto entre madre e hija.

se le explica a la señora angelica marin, que se tiene que extraer la leche materna, ya que tiene los senos endurecidos, congestionados.

se le enseña como hacerlo.

Actividades:

educacion a la madre

Profesional: MARGERY CRUZ PLAZAS

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NN

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 8:45:00 p. m.

Titulo: entrego de turno.

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

entrego neonato de sexo masculino en la unidad neonatal, en cuidado basico calmado dormido, en cuna con 4 días de nacido, con cabecera de 45° manilla de identificación DX: FETO DEL RECIEN NACIDO AFECTADOS POR TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS DE LA MADRE. estable de durante la tarde activo reactivo piel rosada e hidratada, mucosas humedas, cabeza normocefalica ojos sin secrecion nariz sin presencia de oxigenos suplementacion, labios y paladar integros, tolera alimentacion con chupo cuello sin presencia de enopatas, torax normal buen patron respiratorio abdomen deprimible blando a la palpacion espalda integra sin marcacion de zona de presion, genitales de apariencia normal, extremidades simetricas.elimino espontaneamente.

tension arterial:80/46mgdl

frecuencia cardiaca:136x'

frecuencia respiratoria:54x'

temperatura:36.7°c

saturacion:95%

Actividades:

toma de signos vitales.

alimentacion por chupo.

cambio de pañal

cambio de poscion.

educacion a la madre.

Profesional: MARGERY CRUZ PLAZAS

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # NN

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

360

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 05/04/2016 9:00:00 p. m.

Título: nota de recibo

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

recibo neonato en la unidad en cuna de sexo masculino con 4 días de nacido, hospitalizado en cuidado básico con dx médico: feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre, se observa en condiciones estables en buen aspecto general, piel rosada y mucosas húmedas, aceptando la vía oral a libre demanda con leche de fórmula, cuello móvil y torax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación, ombligo limpio y en proceso de cicatrización, espalda íntegra sin marcación y sin zonas de presión, genitales de apariencia normal con eliminación espontánea en pañal, ano permeable, extremidades superiores e inferiores con adecuado tono muscular.

frecuencia cardíaca: 121

frecuencia respiratoria: 53

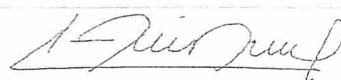
temperatura: 36.6°C

tensión arterial: 84/51

saturación: 98%

Actividades:

toma de signos vitales



Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: CTRO

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 06/04/2016 5:43:00 a. m.

Título: nota de entrega

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

entrega neonato en la unidad en cuna dormido y calmado, hospitalizado en cuidado básico con dx médico: feto y recién nacido afecto por trastornos hipertensivos de la madre, en buenas condiciones generales, durmiendo en intervalos largos, piel rosada y mucosas aceptando y tolerando la vía oral con leche de fórmula a libre demanda, succionando adecuadamente, cuello móvil torax simétrico sin dificultad respiratoria, abdomen blando a la palpación con ombligo limpio y en proceso de cicatrización espalda íntegra y sin zonas de marcación genitales de apariencia normal con eliminación espontánea en pañal ano permeable con deposición positivas, extremidades superiores e inferiores con adecuado tono muscular.

frecuencia cardíaca: 127

frecuencia respiratoria: 54

temperatura: 36.6°C

tensión arterial: 77/56

saturación: 99

Actividades:

toma de signos vitales

asistencia en la alimentación

cambios de pañal

cambios de posición

peso del paciente

aseo de unidad

Ingreso: 1458955
 Apellidos: MARIN CARVAJAL
 Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS
 Numero: 11927645411



Profesional: NATALIA ALVAREZ HERRERA
 Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Tarjeta Profesional # 1094899645

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)
 Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO
 Tipo Afiliado: NO APLICA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 06/04/2016 6:00:00 a. m.

Título: recibo de turno

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Recibo recién nacido de sexo masculino, con 5 días de edad, en la unidad de cuidados básico neonatal, en cuna con respaldo a 45°, con dx: fe y recién nacido afectado por trastornos hipertensivos de la madre, hemodinámicamente estable, mucosas húmedas, piel rosada, despierto, llanto fuerte, normocefálico, cuello y torax de apariencia normal, patrón respiratorio bueno, abdomen blando no doloroso a la palpación, genitales normales eliminando espontáneamente en pañal, ano permeable, extremidades en movimiento con buen tono muscular, con alimentación libre demanda, con signos vitales, tensión arterial 88/43 mmHg, fc: 146 x', fr: 52 x', t° 36.6°C, so2 95%, con su respectiva manilla de identificación.

Actividades:

Toma de signos vitales
 dar alimentación
 cambio de pañal
 cambio de posición
 limpieza del ombligo
 cuidados de enfermería



Profesional: LADY DIANA BURBANO SEMANATE
 Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Tarjeta Profesional # 36114556

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)
 Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: OTRO
 Tipo Afiliado: NO APLICA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 06/04/2016 1:48:00 p. m.

Título: entrega de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

no aplica

Objetivo:

recién nacido de sexo masculino, durante la mañana estable, no presentó complicación, tolera alimentación, realiza deposición, diuresis positiva, recibió visita de su madre a quien se le asiste en ordeño ya que tiene las mamas muy congestionadas, se realiza masaje y paño de agua tibia, queda hospitalizado en la unidad de cuidados básico neonatal, en cuna con respaldo a 45°, con dx anotados en historia clínica, hemodinámicamente estable, mucosas húmedas, piel rosada, normocefálico, torax y cuello normal, abdomen blando no doloroso a la palpación, genitales normales, extremidades simétricas con buen tono muscular, con signos vitales tensión arterial: 78/54 mmHg, fc: 150 x', fr: 52 x', t° 36.6°C, so2 98 %, con su respectiva manilla de identificación, con salida pendiente que traigan documentos para procesar la salida. se entrega a la madre orden para que gestione la leche de fórmula en su EPS.

Actividades:

Toma de signos vitales
 dar alimentación

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

cambio de pañal
cambio de posicion
cuidados de enfermeria

Profesional: LADY DIANA BURBANO SEMANATE

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 36114556

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 06/04/2016 2:00:00 p. m.

Título: Nota de recibo de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

No aplica

Objetivo:

Recibo recién nacido, de sexo masculino, hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos neonatal, con diagnóstico feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre, en estancia básico, en cuna cabecera 451, dormido, estable, afebril se observa piel rosada e hidratada, mucosas húmeda, reactivo a estímulo, cabeza normocefalica, ojos sin secreciones, sin oxígeno suplementario, cuello y torax simétrico, buen patrón respiratorio, abdomen blando, depresible a la palpación, ombligo en proceso de cicatrización, genitales de apariencia normal, eliminando de forma espontánea en pañal, espalda íntegra sin zonas de presión, extremidades superiores e inferiores simétricas y bien perfundidas, con adecuado tono muscular con manilla de identificación, se toman y se registran signos vitales, frecuencia cardíaca 131, frecuencia respiratoria 51, tensión arterial 79/42, tensión arterial media de 57, temperatura 36.5°C, saturación 98%, procedimiento que se realiza sin complicaciones.

Actividades:

toma y registro de signos vitales

cambio de pañal

se revisan órdenes médicas

Profesional: PAULA ANDREA TELLEZ STERLING

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1077868703

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Fecha Registro: 06/04/2016 4:30:00 p. m.

Título: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

No aplica

Objetivo:

egresa recién nacido de sexo masculino estable afebril, piel rosada mucosas húmedas, cuello y torax simétrico, abdomen blando depresible a la palpación, ombligo en proceso de cicatrización, genitales de apariencia normal, eliminando espontáneamente en pañal, extremidades superiores e inferiores simétricas y bien perfundidas, se da educación al padre y abuela del neonato acerca de la importancia de la leche materna y demás cuidados del recién nacido en casa, se hace entrega de pertenencias, órdenes médicas para interconsulta por medicina especializada pediatría, infectología, potenciales evocados auditivos de tallo cerebral, carnet de vacunas, orden para seguimiento por programa de VIH, orden para toma de laboratorios VIH, carga viral cualquier técnica, hemograma, folleto bebe didáctico, y recomendaciones médicas, se realiza acompañamiento hasta la

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Tipo Documento: MS

Numero: 11927645411

entrada principal y se hace entrega de recién nacido

Actividades:

educación sobre la leche materna y cuidados de recién nacido en la casa
entrega de pertenencias, entrega de ordenes medicas.
aseo de unidad

Paula Teller

Profesional: PAULA ANDREA TELLEZ STERLING

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1077868703

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

Página 1/2

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA -
SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIASeguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD
MILITAR

Tipo Documento: MS

Número: 11927645411

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

OBJETIVO - EXÁMEN FISICO

TA	FC	FR	T	KG	PESO	TALLA	GLUCO	TAM	PC	PT	PA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL
86/46	132	54	36.2	93	2,55	47	0	-				01/04/2016 8:00:00 p. m.	YINA DAMILE TENORIO OME
80/51	147	58	36.4	96	2,55	47	0	-	35	31	0	01/04/2016 10:00:00 p. m.	ARGENIS SUAZA
81/49	129	56	36.5	92	2,55	47	0	-	35	31	0	02/04/2016 3:00:00 a. m.	ARGENIS SUAZA
78/47	170	52	36.5	100	2,55	47	0	-	35	31	0	02/04/2016 7:00:00 a. m.	YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO
79/37	135	56	36.6	98	2,55	47	0	-	35	31	0	02/04/2016 12:30:00 p. m.	YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO
82/40	129	52	36.5	99	2,55	47	0	-	35	31	0	02/04/2016 2:00:00 p. m.	NATALIA ALVAREZ HERRERA
74/38	133	58	36.6	96	2,55	47	0	-	35	31	0	02/04/2016 8:02:00 p. m.	NATALIA ALVAREZ HERRERA
80/45	128	54	36.6	98	2,55	47	0	-	35	31	0	02/04/2016 10:00:00 p. m.	LISNAILER PEÑA QUESADA
76/44	140	53	36.6	97	2,55	47	0	-	35	31	0	03/04/2016 5:23:00 a. m.	LISNAILER PEÑA QUESADA
79/38	143	55	36.5	95	2,55	47	0	-	35	31	0	03/04/2016 6:10:00 a. m.	MARGERY CRUZ PLAZAS
64/38	135	54	36.7	96	2,55	47	0	-	35	31	0	03/04/2016 1:37:00 p. m.	MARGERY CRUZ PLAZAS
72/36	144	52	36.6	95	2,55	47	0	-	35	31	0	03/04/2016 2:00:00 p. m.	LORENA MANRIQUE ARDILA
68/30	152	53	36.7	97	2,55	47	0	-	35	31	0	03/04/2016 8:00:00 p. m.	LORENA MANRIQUE ARDILA
81/45	150	54	36.6	96	2,55	47	0	-	35	31	0	04/04/2016 5:10:00 a. m.	YUDDY LORENA TRUJILLO MONCAYO
71/43	126	54	36.6	91	2,435	47	0	-	35	31	0	04/04/2016 1:00:00 p. m.	PAULA ANDREA TELLEZ STERLING
86/39	133	52	36.5	98	2,435	47	0	-	35	31	0	04/04/2016 2:22:00 p. m.	LADY DIANA BURBANO SEMANATE
82/43	121	50	36.6	99	2,435	47	0	-	35	31	0	04/04/2016 8:39:00 p. m.	LADY DIANA BURBANO SEMANATE
80/42	133	53	36.6	100	2,435	47	0	-	35	31	0	04/04/2016 10:00:00 p. m.	NATALIA ALVAREZ HERRERA
98/41	141	55	36.6	100	2,435	47	0	-	35	31	0	05/04/2016 5:12:00 a. m.	NATALIA ALVAREZ HERRERA
80/53	137	54	36.4	95	2,435	47	0	-	35	31	0	05/04/2016 6:00:00 a. m.	ARGENIS SUAZA
72/41	160	58	36.6	96	200,0	47	0	-	35	31	0	05/04/2016 1:00:00 p. m.	ARGENIS SUAZA
68/31	126	55	36.5	96	200,0	47	0	-	35	31	0	05/04/2016 2:10:00 p. m.	MARGERY CRUZ PLAZAS

462

84

INFORMACIÓN PACIENTE
Ingreso: 1458955

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Entidad Responsable: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Paciente: OTRO

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Sexo: MASCULINO

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA -
SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Seguridad Social: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD
MILITAR

Tipo Documento: MS

Número: 11927645411

Teléfono: - 3153197810

Tipo Afiliado: NO APLICA

80/46	136	54	36.7	95	200,0	47	0	-	35	31	0	05/04/2016 8:09:00 p. m.	MARGERY CRUZ PLAZAS
84/51	121	53	36.6	98	200,0	47	0	-	35	31	0	05/04/2016 10:00:00 p. m.	NATALIA ALVAREZ HERRERA
77/56	127	54	36.6	99	200,0	47	0	-	35	31	0	06/04/2016 4:43:00 a. m.	NATALIA ALVAREZ HERRERA
88/43	146	52	36.6	95	200,0	47	0	-	35	31	0	06/04/2016 6:28:00 a. m.	LADY DIANA BURBANO SEMANATE
78/54	150	52	36.6	98	2,43	47	0	-	35	31	0	06/04/2016 1:12:00 p. m.	LADY DIANA BURBANO SEMANATE
79/42	131	51	36.5	98	2,43	47	0	-	35	31	0	06/04/2016 3:00:00 p. m.	PAULA ANDREA TELLEZ STERLING
79/42	131	51	36.5	98	2,43	47	0	-				06/04/2016 4:30:00 p. m.	PAULA ANDREA TELLEZ STERLING
86/46	132	54	36.2	21	2,55	47		-	35	31	0	01/04/2016 8:26:01 p. m.	SANDINO MIGUEL GRISALES CERON
80/53	137	54	36.5	99	2,435	47		-	35	31	0	05/04/2016 10:21:04 a. m.	ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
88/43	146	53	36.6	95	2,43	47		-	35	31	0	06/04/2016 11:52:56 a. m.	ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO
79/40	137	56	36.5	94	2,435	47		-	35	31	0	04/04/2016 10:51:01 a. m.	ISABEL MARIA DE LA HOZ CAMACHO

85
402

CLINICA MEDILASER S.A.
NIT: 813001952-0
APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

Fecha De Impresión: viernes, 19 de mayo de 2017 08:07 a. m.

Página 1/3

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL
Nombres: HIJO DE ANGELICA
Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA
Teléfono: - 3153197810
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Ingreso: 1458955

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
Edad: *
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: viernes, 01 de abril de 2016
Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral
Administración: 0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico
20:00	LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Firma

LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Fecha Aplicación: sábado, 02 de abril de 2016
Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral
Administración: 0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico
08:00	LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL

Firma

Liesbeth Morelo

Medicamento: ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral
Administración: 0.50 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico
02:00	LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA
08:00	LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA
14:00	LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA
20:00	LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Firma

LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA

Tipo de Estancia: UCI NEONATAL BASICA

Medicamento: LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral
Administración: 0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico
20:00	LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL

Firma

Liesbeth Morelo

Fecha Aplicación: domingo, 03 de abril de 2016
Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: UCI NEONATAL BASICA

Medicamento: LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral
Administración: 0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico
------	------------------------

Firma

08:00 LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL



20:00 BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

Tipo de Estancia: UCI NEONATAL INTERMEDIO

Medicamento: ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral

Administración: 0.50 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

Firma

02:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA



08:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA



14:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA



20:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA



Fecha Aplicación: lunes, 04 de abril de 2016

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: UCI NEONATAL BASICA

Medicamento: LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral

Administración: 0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

Firma

08:00 BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

20:00 BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

Medicamento: ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral

Administración: 0.50 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

Firma

02:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA



08:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA



14:00 LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL



20:00 LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL



Fecha Aplicación: martes, 05 de abril de 2016

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: UCI NEONATAL BASICA

Medicamento: LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral

Administración: 0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

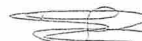
Hora Profesional Que Aplico

Firma

08:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA



20:00 JIMENA MARTINEZ NEUTA

Medicamento: ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral

Administración: 0.50 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

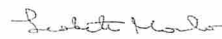
Firma

02:00 JIMENA MARTINEZ NEUTA

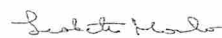


08:00 BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

14:00 LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL



20:00 LIESBETH LORENA MORELO VILLAREAL



364

403

Fecha Aplicación: miércoles, 06 de abril de 2016

Unidad Funcional: UCI NEONATAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: UCI NEONATAL BASICA

Medicamento: LAMIVUDINA 10 mg / ml Solución Oral

Administración: 0.50 ml Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

Firma

08:00 JIMENA MARTINEZ NEUTA

Medicamento: ZIDOVUDINA 10 mg/ml Solución Oral

Administración: 0.50 ml Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

Firma

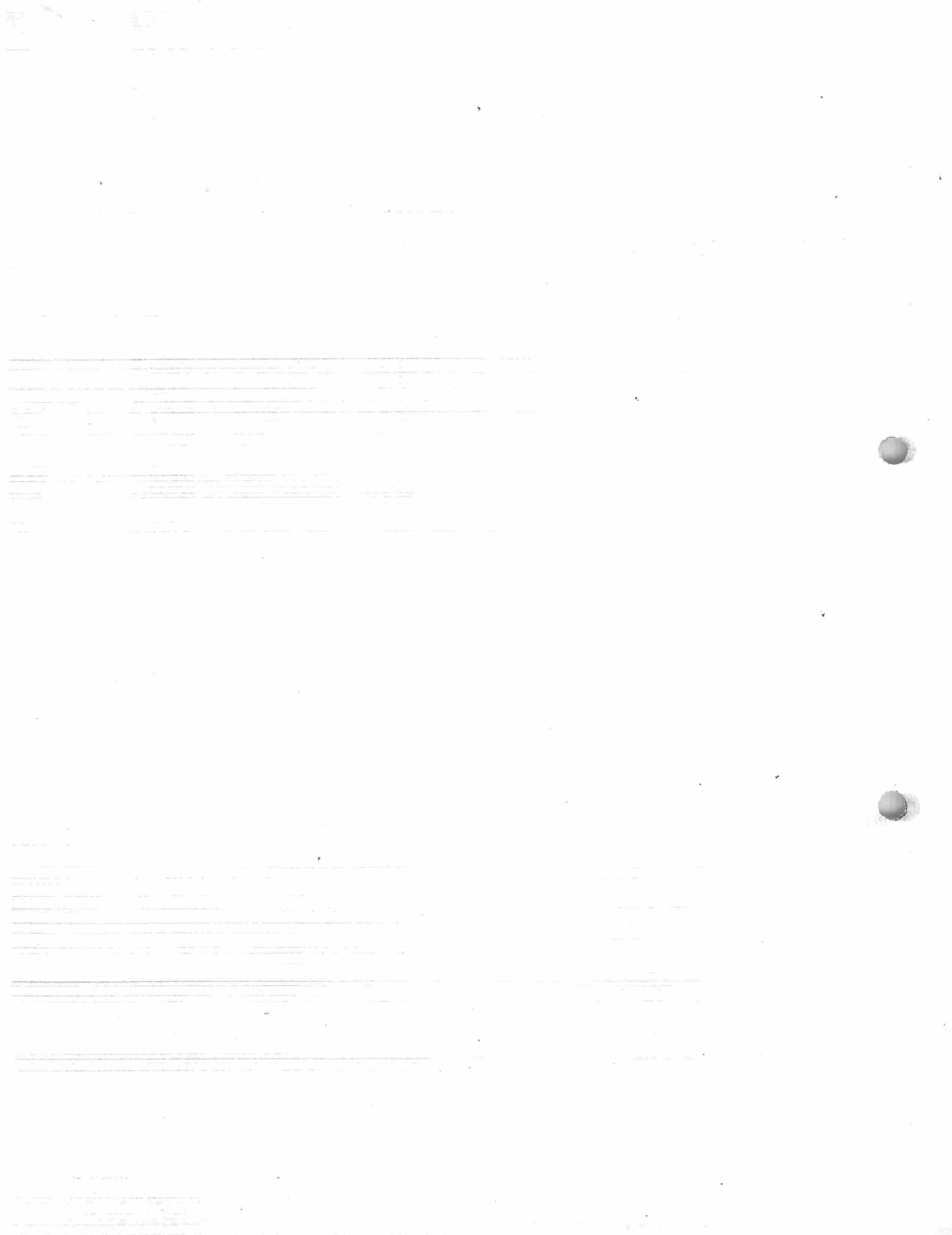
02:00 LUZ AMALIA GARCIA VALENCIA



08:00 BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

14:00 JIMENA MARTINEZ NEUTA





CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

365

87
404

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 03/04/2016 7:53:57 a. m. # Autorización: Página 1/5
Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 7 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)
Dirección: BARRIO CIUADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE Grupo: O RH: +
Teléfono: - 3153197810 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA MICROBIOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
HEMOCULTIVO #1 AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	HEMOCULTIVO MSI NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.		

Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1095919581

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO MICROBIOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO	ATB: HEMOCULTIVO MSI NEGATIVO A LOS SIETE DIAS DE INCUBACION.		

Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1095919581

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

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

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NUMERO DE NEUTROFILOS	6.60	3.97 x10 ³ /mm ³	5.27 x10 ³ /mm ³
RECUENTO DE LEUCOCITOS	11.2	6.5 x10 ³ /mm ³	15 x10 ³ /mm ³
NUMERO DE LINFOCITOS	3.70	1.86 x10 ³ /mm ³	3.16 x10 ³ /mm ³
NUMEROS DE MONOCITOS	0.90	0.08 x10 ³ /mm ³	0.74 x10 ³ /mm ³
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	57.9	49 %	65 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	34.0	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	8.1	3 %	6 %
RECUENTO DE ERITROCITOS	6.26	3.3 10 ⁶ /mm ³	5.8 10 ⁶ /mm ³

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 53159480

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 03/04/2016 7:53:57 a. m.

Autorización:

Página 2/5

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 7

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Grupo: O RH: +

Teléfono: - 3153197810

Tipo Paciente: OTRO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Afiliado: NO APLICA

HEMOGLOBINA	23.2
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	106
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	37.0
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	34.7
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.1
HEMATOCRITO	66.7
RECuento DE PLAQUETAS	213
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	6.8
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	11.8
PLAQUETOCRITO	0.144

14 g/dl 17 g/dl

80 fL 90 fL

26 pg 30 pg

31 g/dl 34 g/dl

12 fL 16 fL

42 % 48 %

150 x10³mm³ 450 x10³mm³6 um³ 15 um³

11 % 18 %

0.15 % 0.5 %

Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 1095919581

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

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

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NUMERO DE NEUTROFILOS	8.90	3.97 x10 ³ mm ³	5.27 x10 ³ mm ³
RECuento DE LEUCOCITOS	13.3	6.5 x10 ³ mm ³	15 x10 ³ mm ³
NUMERO DE LINFOCITOS	3.50	1.86 x10 ³ mm ³	3.16 x10 ³ mm ³
NUMEROS DE MONOCITOS	0.90	0.08 x10 ³ mm ³	0.74 x10 ³ mm ³
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	66.1	49 %	65 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	26.5	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.4	3 %	6 %
RECuento DE ERITROCITOS	6.12	3.8 10 ⁶ /mm ³	5.8 10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	21.9	14 g/dl	17 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	109	80 fL	90 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	35.7	26 pg	30 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.9	31 g/dl	34 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	16.1	12 fL	16 fL
HEMATOCRITO	66.6	42 %	48 %
RECuento DE PLAQUETAS	214	150 x10 ³ mm ³	450 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.0	6 um ³	15 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	11.1	11 %	18 %
PLAQUETOCRITO	0.151	0.15 %	0.5 %

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 53159480

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

366

58
405

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 03/04/2016 7:53:57 a. m.

Autorización:

Página 3/5

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 7

Ubicación:

CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Dias (01/04/2016)

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE
DEL CAGUAN - FLORENCIA

Grupo: O

RH: +

Teléfono: - 3153197810

Tipo Paciente: OTRO

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Afiliado: NO APLICA

Profesional: DIANA CAROLINA CASTILLO BASTIDAS

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 1026147205

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

3

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

HEMATOLOGIA

Resultados

Analitos

Valor

Minimo

Maximo

NUMERO DE NEUTROFILOS

8.70

3.97 x10³mm³5.27 x10³mm³

RECUENTO DE LEUCOCITOS

14.0

6.5 x10³mm³15 x10³mm³

NUMERO DE LINFOCITOS

4.30

1.86 x10³mm³3.16 x10³mm³

NUMEROS DE MONOCITOS

1.00

0.08 x10³mm³0.74 x10³mm³

PORCENTAJE DE NEUTROFILOS

61.9

49 %

65 %

PORCENTAJE DE LINFOCITOS

30.7

30 %

40 %

PORCENTAJE DE MONOCITOS

7.4

3 %

6 %

RECUENTO DE ERITROCITOS

6.32

3.8 10⁶/mm³5.8 10⁶/mm³

HEMOGLOBINA

22.4

14 g/dl

17 g/dl

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

108

80 fL

90 fL

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA

35.4

26 pg

30 pg

CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR

32.8

31 g/dl

34 g/dl

DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS
ROJOS

16.4

12 fL

16 fL

HEMATOCRITO

68.3

42 %

48 %

RECUENTO DE PLAQUETAS

215

150 x10³mm³450 x10³mm³

VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS

7.1

6 um³15 um³

ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS

10.4

11 %

18 %

PLAQUETOCRITO

0.151

0.15 %

0.5 %

Profesional: ADRIANA MARCELA HERNANDEZ DIAZ

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 1140817566

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N°: 1

Folio Sol.

Servicio

Clasificación

1

Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos

Valor

Minimo

Maximo

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

27.96

0 Texto

0 Texto

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 53159480

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 1458955 Fecha Historia: 03/04/2016 7:53:57 a. m. # Autorización: Página 4/5
 Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Número de Folio: 7 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL Tipo Documento: MS Numero: 11927645411
 Nombres: HIJO DE ANGELICA Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)
 Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE Grupo: O RH: +
 Teléfono: - 3153197810 Tipo Paciente: OTRO
 Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Tipo Afiliado: NO APLICA
 Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA
 Especialidad: BACTERIOLOGO
 Tarjeta Prof. # 1095919581

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
 1 PROCALCITONINA HORMONAS

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
PROCALCITONINA	0.29	0 ng/ml	0 ng/ml

Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA
 Especialidad: BACTERIOLOGO
 Tarjeta Prof. # 1095919581

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
 1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	4.0	0 mg/l	6 mg/l

Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA
 Especialidad: BACTERIOLOGO
 Tarjeta Prof. # 1095919581

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
 1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE EROITROCITOS INDICES EROITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO HEMATOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NUMERO DE NEUTROFILOS	13.70	3.97 x10 ³ /mm ³	5.27 x10 ³ /mm ³
RECUENTO DE LEUCOCITOS	19.1	6.5 x10 ³ /mm ³	15 x10 ³ /mm ³
NUMERO DE LINFOCITOS	4.10	1.86 x10 ³ /mm ³	3.16 x10 ³ /mm ³
NUMEROS DE MONOCITOS	1.30	0.08 x10 ³ /mm ³	0.74 x10 ³ /mm ³
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	71.0	49 %	65 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	21.9	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	7.1	3 %	6 %
RECUENTO DE EROITROCITOS	6.53	3.8 10 ⁶ /mm ³	5.8 10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	24.1	14 g/dl	17 g/dl

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR
 Especialidad: PEDIATRIA
 Tarjeta Prof. # 53159480

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

367 59 406

Ingreso: 1458955

Fecha Historia: 03/04/2016 7:53:57 a. m.

Autorización:

Página 5/5

Fecha Ingreso: 01/04/2016 7:33:14 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Número de Folio: 7

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - UCI NEONATAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN CARVAJAL

Nombres: HIJO DE ANGELICA

Dirección: BARRIO CIUDADELA CARTAGENA DEL CHAIRA - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Teléfono: - 3153197810

Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Tipo Documento: MS Numero: 11927645411

Edad: 00 Años 00 Meses 00 Días (01/04/2016)

Grupo: O RH: +

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	107
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	37.0
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	34.8
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	17.5
HEMATOCRITO	69.7
RECuento DE PLAQUETAS	247
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	6.6
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	12.6
PLAQUETOCRITO	0.163

80 fL	90 fL
26 pg	30 pg
31 g/dl	34 g/dl
12 fL	16 fL
42 %	46 %
150 x10 ³ mm ³	450 x10 ³ mm ³
6 um ³	15 um ³
11 %	18 %
0 %	0 %

Profesional: CATERINE AGUILAR CASTAÑEDA

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 1095919581

Profesional: MARIA DEL PILAR SUAREZ SALAZAR

Especialidad: PEDIATRIA

Tarjeta Prof. # 53159480

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

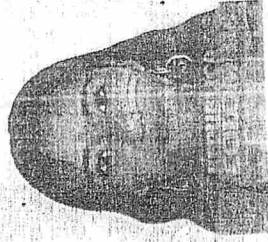
NUMERO 1.192.764.541

APELLIDOS MARIN CARVAJAL

NOMBRES ANGELICA

FIRMA

ANGELICA MARIN CARVAJAL



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1992
CARTAGENA DE CHAIRA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.57

G.S. RH O+

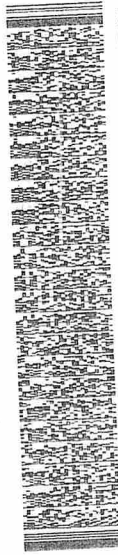
SEXO F

02-AGO-2010 CARTAGENA DE CHAIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-4400300-00278041-F-1192764541-20110119

0025576352A 1

34970505



REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SLP No. C 1160764541 EJC

MARTIN CARVAJAL ALFONSO

AFILIADO:

ORTIZ MONTOYA ANDRES ADOLFO
C 16945382

ESM:

USUARIO: COMP DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION: 15/15/2016 VENCE: PERM. GRADO

Identificación Pública S.A. 140721/1314

A12624689

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Documento válido para uso de Servicios de Salud F.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.

Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el afiliado este activo en el sistema.

En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.

Si este carné es encontrado por favor informar al PBX: 3238555 ext: 1301, 1314, 1315 Bogotá.

Correo Electrónico afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

369 61 488



República de Colombia

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Ministerio de la Protección Social

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.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE
NACIDO VIVO

53058751 - 2

(Consulta instrucciones al respaldo)

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento

CAQUETA

Municipio

FLORENCIA

ÁREA DEL NACIMIENTO

☐

Cabecera municipal

☐

Centro poblado

Inspección, corregimiento o caserío

☐

Rural disperso

FECHA DEL NACIMIENTO

Año: 2016 Mes: 04 Día: 01

HORA DEL NACIMIENTO

Hora: 18

Minutos: 40

☐ Sin establecer

SEXO DEL NACIDO VIVO

☒

Masculino

☐

Femenino

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo: F

Factor Rh: +

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

MARIN

Segundo apellido

CARVAJAL

Primer nombre

ANGELICA

Segundo nombre

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)

1192.764.541

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

SOMER

Segundo apellido

FORERO

Primer nombre

HECTOR

Segundo nombre

HELI

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)

0001692

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL
NACIMIENTO☒

Médico

☐

Auxiliar de enfermería

☐

Enfermero(a)

☐

Promotor(a)

de salud

REGISTRO PROFESIONAL

424-D

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

CAQUETA

Año

2016

Mes

04

Día

01

Municipio

FLORENCIA

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

HECTOR SOMER

371 63 400

 **Medilaser**
Clínica
Nit. 813.001.952-0



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Salida:



Nombre
madre/Declarante: Angelica Marin

No. Identificacion: 27927645411

Nombre del inscrito: Luis Miguel

Fecha Elaboracion 04-04-2016

RCN:



372

64
44

AUTORIZACION ESPECIAL

PACIENTE: H/ Angelica Mann Carvajal FACTURA: _____

HISTORIA CLINICA: 11927645411

FECHA DE INGRESO: 7-04-16 FECHA DE EGRESO: 6-04-16

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: Batallon

Por medio del presente documento, doy constancia expresa de haber recibido los servicios prestados por la CLINICA MEDILASER S.A., dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; igualmente confiero AUTORIZACION ESPECIAL al representante legal de la CLINICA MEDILASER S.A. y/o quien éste delegue, para que por vía de excepción y en mi nombre, firme y radique la factura originada por la prestación de servicios de salud que esta IPS me ofreció, con cargo a

Batallon

Lo anterior de conformidad al Decreto 4747 de 2007.

FIRMA USUARIO(A) o

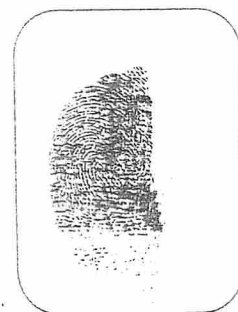
ACUDIENTE: Angelica Mann Carvajal

Nombres y apellidos: Angelica Mann Carvajal

No. De Identificación: 11927645411

Nombre usuario: H/ Angelica Mann Carvajal

No. De Identificación: 11927645411



Índice Derecho

Pereira, agosto de 2018

Doctora

GINA PAMELA BERMEO SIERRA

Juez Cuarta Administrativa de Florencia- Caqueta

OFICINA DE COORDINACION ADMINISTRATIVA
No. Radicacion : OAFLA82798 No. Anexos : 0
Fecha : 09/08/2018 Hora : 09:55:15
Dependencia : Juzgado 4 Administrativo
DESCRIP: GUIA 981235665 MARIA DEL ROS
CLASE : RECIBIDA

Radicación:

18001-33-33-004-2018-00327-00

Medio de control:

Reparación Directa

Actor:

Angélica Marín Carvajal y otros

Demandado:

Clínica Medilaser y otros

MARIA DEL ROSARIO CORREA MARTINEZ, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma y actuando como apoderada de los demandantes, por medio del presente escrito me permito dar cumplimiento a lo ordenado en el auto admisorio de la demanda, para tal fin allego original y copia de la consignación realizada a la cuenta No. 47503-0-08752-4 convenio 13183 dentro del termino fijado por el Despacho.

De igual manera allego dos (2) cd con la demanda para realizar el traslado correspondiente.

Atentamente,


MARIA DEL ROSARIO CORREA MARTINEZ
C.C.: 25179447
T.P. 156254



Burglar

1971-1972

GINA RAMPALE FERNANDEZ
1971-1972

Acta de control
Acta de control
Acta de control
Acta de control

MARIA DEL ROSARIO CORREA MARTINEZ
Acta de control
Acta de control
Acta de control
Acta de control

Acta de control
Acta de control
Acta de control
Acta de control

Acta de control

MARIA DEL ROSARIO CORREA MARTINEZ
Acta de control
Acta de control
Acta de control

postmaster@
defensajuridic
a.gov.co
Vie 15/02/2019
11:47 AM
Para: postmaster@defensajuric

2018-327 NOTIFICACIÓN DE ...
28 KB

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

procesosnacionales@defensajuridica.gov.co (procesosnacionales@defensajuridica.gov.co)

Asunto: 2018-327 NOTIFICACIÓN DE ADMISIÓN DEMANDA

P postmaster@
outlook.com
Vie 15/02/2019
11:46 AM
Para: postmaster@outlook.com

2018-327 NOTIFICACIÓN DE ...
25 KB

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com (notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com)

Asunto: 2018-327 NOTIFICACIÓN DE ADMISIÓN DEMANDA

MO Microsoft Out
look
Vie 15/02/2019
11:46 AM
Para: notificacionesjudiciales@

2018-327 NOTIFICACIÓN DE ...
19 KB

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

notificacionesjudiciales@esesorteresaadele.gov.co (notificacionesjudiciales@esesorteresaadele.gov.co)

Asunto: 2018-327 NOTIFICACIÓN DE ADMISIÓN DEMANDA

Juzgado 04 A
dministrativo
- Florencia - S
eccional Neiv
a -Notif
Vie 15/02/2019
11:46 AM
Para: Procurador Fabio Dussan
<fdussan@procuraduria.gov.co>;procesosnacionales@defensajuridica.gov.co;notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com;notificacionesjudiciales@esesorteresaadele.gov.co

15/5/2020

Correo: Juzgado 04 Administrativo - Caqueta - Florencia - Outlook

ADMISION 2018-327.pdf

97 KB

3 archivos adjuntos (5 MB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura

PARA QUE EJERZA SU DERECHO DE CONTRADICCIÓN, ME PERMITO NOTIFICAR EL AUTO ADMISORIO Y CORRER TRASLADO DE LA DEMANDA DEL ASUNTO DE LA REFERENCIA; PARA EL EFECTO SE REMITE EN ARCHIVO PDF LA DEMANDA Y AUTO QUE LA ADMITE.

CORDIALMENTE,
OBED CASTAÑO OSORIO
CITADOR



377

JUZGADO 004 ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA, CAQUETÁ

A DESPACHO 15-02-2019/ 004-2018-327

CONSTANCIA SECRETARIAL. Florencia, 15 de mayo de 2020. El día 22 de marzo del año en curso, a las 6:00 p.m., venció el término de veinticinco (25) días de que trata el artículo 199 del C.P.A.C.A. modificado por el artículo 612 del Código General del Proceso. Inhábiles los días 23 y 24 de febrero, 2, 3, 9, 10, 16, 17, 23, 24 y 25 de marzo de 2019. A partir del 26 de marzo de 2019 empieza a correr el término de 30 días para contestar la demanda.

El día 15 de mayo de 2019 a las 6:00 p.m., venció el término de 30 días para contestar la demanda, dentro del cual LA ESE SOR TERESA ADELE (fol. 141-218) y LA CLÍNICA MEDILASER S.A. (fol. 219-272) allegaron escrito proponiendo excepciones. Días inhábiles 30 y 31 de marzo, 06, 07, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 25, 27 y 28 de abril, 1, 4, 5, 11 y 12 de mayo de 2019. Dentro de este término la CLINICA MEDILASER S.A. también allegó escrito llamando en garantía a ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. (cuaderno llamamiento en garantía).

Así mismo, el 29 de marzo de 2020 venció en silencio el término de diez días que disponía la parte actora para reformar la demanda. Inhábiles los días 18, 19, 25 y 26 de mayo de 2019.

En la fecha ingreso el proceso al despacho de la señora Juez para resolver el llamamiento en garantía presentado. CONSTE.

YIMBERLY PASTRANA PÉREZ

Secretaría