

TRANSCRIPCIÓN HISTORIA CLÍNICA MANUAL DE LA PACIENTE DANIELA CASTRO ORTEGA

Página 1 a la 10

No se transcriben folios de la historia clínica, atendiendo a que los mismos se encuentran sistematizados y legibles 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 11

FORMATO DE REGISTRO DE INDICADORES DE ESTERILIZACION Y RECuento DE MATERIAL

Sucursal: Florencia

Fecha: 13/06/2017

Sala: 1

Nº HC: 1006518059

Procedimiento: Cesárea

Nombre del instrumentador: Yudi Molina

Nombre del cirujano: Doctor Silva

Nombre del paciente: Daniela Castro Ortega

Paquete cesáreo # 3 2865

Fecha expedición: 13/06/2017

Fecha vencimiento: 13/07/2017

Andrea

CQV 20/6 0018 # 2

L2 Fecha expedición: 26/05/2017

L3: Fecha vencimiento: 26/06/2017

Elemento: compresas

Conteo inicial: 10

Conteo final: 27

Completo: si

Elemento: Hojas de bisturí

Conteo inicial: 1

Clinica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



Clinica Medilaser S.A.S IPS



Conteo final: 1

Completo: si

Elemento: Puntas de electrobisturi

Conteo inicial: 1

Conteo final: 1

Completo: si

Elemento: Agujas Hipodérmicas

Conteo inicial: 1

Conteo final: 1

Completo: si

Elemento: Agujas sutura

Conteo inicial: 3

Conteo final: 3

Completo: si

Elemento: Instrumental

Conteo inicial: ok

Conteo final: ok

## Folio 12

### INFORME DE CONSUMO QUIRURGICO

Fecha: 08/09/2019

Sucursal: Florencia

Nº Historia Clínica: 1211963197

Nombre y apellido: Izabella Bustamante Gutierrez

Nº de ingreso: 3417747

Edad: 7

Sala: 3

Cirugía urgencia: X

Entidad: Asmet Salud

Clinica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



Clinica Medilaser S.A.S IPS



Tipo de anestesia: General

Hora inicio quirúrgico: 15 - 16

Hora salida quirúrgica: 16+20

Anestesiólogo: Doctor Taborda

1er. Ayudante: Dr Leidy Lopez

Circulante 1: Cristian Castaño

Instrumentador: Yulieth Tatiana

Procedimiento

Cirugía 1: Apendicetomía + drenaje de colección + lavado

RELACION DETALLADA DEL CONSUMO QIRURGICO

Producto: aguja hipoderm Des - N° 18

Cantidad: 1

Producto: Canula de guedel N° 3

Cantidad: 1

Producto: Compresas

Cantidad: 10

Producto: Electrodo pediátrico

Cantidad: 3

Producto: Equipo macrogoteo

Cantidad: 1

Anestésicos, gases y afines

Producto: Bupivacaina 0.5 simple

Cantidad: 1

Producto: Oxígeno

Cantidad. Fentanyl citra 0.5 MG/10 ML

Cantidad: 1

Producto: Propofol

Cantidad: 1

Producto: Sevoflurano X 250 ML

Clinica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



Clinica Medilaser S.A.S IPS



Cantidad: 40 L + 5

Producto: Succinil colina

Cantidad: 1

Producto: Vecuronio

Cantidad: 1

Producto: Oxígeno

Cantidad: 80 LTS

Producto: Humificador

Cantidad: 1

Producto: Asepsia

Cantidad: 1

Producto: Circuito pediátrico

Cantidad: 1

Producto: Mascara facial #3

Cantidad: 1

Producto: Fixomull (CM)

Cantidad: 5 CM

Producto: Gasas precortadas esteril 3X3

Cantidad: 5 Paquetes

Producto: Guantes Estéril Desechables N° 7.0

Cantidad: 2

Producto: Guantes Estéril Desechables N° 7.5

Cantidad: 3

Producto: Guantes Estéril Desechables N° 8.0

Cantidad: 3

Producto: Hoja de bisturí 11

Cantidad: 2

Producto: Quirucidal X120

Cantidad: 2

Clinica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



Clinica Medilaser S.A.S IPS





Producto: Jeringa Desechable X 1 CC

Cantidad: 1

Producto: Jeringa Desechable X 5 CC

Cantidad: 3

Producto: Jeringa Desechable X 10 CC

Cantidad: 4

Producto: Jeringa Desechable X 20 CC

Cantidad: 1

Producto: Nariz de camello

Cantidad: 1

Producto: Placa desechable pediátrico

Cantidad: 1

Producto: Receptal ABOOT 1500

Cantidad: 1

Líquidos

Producto: Lactato de Ringer X 500 CC

Cantidad: 1

Producto: Solución salina 0.9% 100 ML

Cantidad: 2

Producto: Solución salina 0.9% 500 ML

Cantidad: 1

Medicamentos

Producto: Atropina sulfato 1MG/ML

Cantidad: 1

Producto: Dipirona GR/5ML

Cantidad: 1

Producto: Sonsa nelaton N° 14

Cantidad: 1

Tubo endotraqueal C/B N° 5.5

Clinica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



Clinica Medilaser S.A.S IPS



Cantidad: 1

Prolene 3.0 3663

Cantidad: 1

Vicryl 1347

Cantidad: 1

Seda 4L4

Cantidad: 1

Ligadura 1737

Cantidad: 1

Trocar 5

Cantidad: 2

Prima grasper

Cantidad: 2

Ventury pediátrico

Cantidad: 1

Caucho succión

Cantidad: 2

Lapiz electro

Cantidad: 1

Medicamentos

Producto: Metoclopramida AMP 10 MG

Cantidad: 1

Producto: Morfina HCL 10MG/ML

Cantidad: 1

Producto: Neostigmine 0.5 MG/ML

Cantidad: 3

Producto: Tramal

Cantidad: 1

Clínica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



Clínica Medilaser S.A.S IPS



Folio 13

PROCEDIMIENTOS E INSUMOS

Sucursal: Florencia

Fecha: 13/06/2017

Nombre y apellido: Daniela Castro Ortega

Nº Historia Clínica: 1006518059

Asegurador: Asmet Salud

Fecha: 13/06/2017

Nombre del procedimiento: Ingreso a sala

Cantidad: 1

Nombre del procedimiento: ubicación en camilla

Cantidad: 1

Nombre del procedimiento: Monitorización

Cantidad: 1

Nombre del procedimiento: Toma de signos vitales

Cantidad: 1

Nombre del procedimiento: Asepsia

Cantidad: 1

Nombre del procedimiento: Electrodo

Cantidad: 3

Nombre del procedimiento: Cateter

Cantidad: 2

Nombre del procedimiento: Electrodo

Cantidad: 3

Folio 14

HOJA DE MEDICAMENTOS

Sucursal: Florencia

Fecha: 13/06/2017

Clinica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



Clinica Medilaser S.A.S IPS



Nombre y apellido: Daniela Castro Ortega

Nº Historia Clínica: 1006518059

Unidad Funcional: Cirugía

Asegurador: Asmet Salud

Medicamento: Cefazolina Ampolla

Horas: 20+20

Medicamento: SSN 0.9% X 500 ML

Horas: 20:40 IV

Horas: 21:20 IV

Medicamento: Lactato de Ringer X 500 ML

Horas: 21:45 IV

Horas: 21: 20 IV

Medicamento: Boripop pesado 15 MG

Horas: 20:30

Medicamento: Dipirona 2 G

Horas: 21:00 IV

Medicamento: Tramal 50 MG

Horas: 21:00 IV

Medicamento: Plasil 10 MG

Horas: 21: 00 IV

Página 15 a la 16

No se transcriben folios de la historia clínica, atendiendo a que los mismos se encuentran sistematizados y legibles 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.

Clinica Medilaser S.A.S



Medilaser\_s.a.s



Medilaseroficial



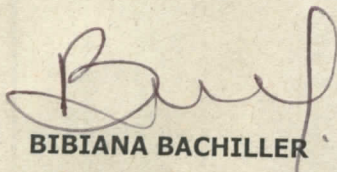
Clinica Medilaser S.A.S IPS





Nota: se anexa glosario con siglas para mayor entendimiento del documento transcrito.

Transcribió

  
**BIBIANA BACHILLER**

DIRECTORA MEDICA (E)

Clínica Medilaser S.A.S.

Clínica Medilaser S.A.S.

Medilaser\_s.a.s

Medilaseroficial

Clínica Medilaser S.A.S IPS

GLOSARIO HISTORIA CLINICA DANIELA CASTRO ORTEGA

IV: Intravenoso

EXT: Extremidades

CYC: cabeza y cuello

TA: Tensión arterial.

FC: Frecuencia cardiaca.

FR: Frecuencia respiratoria.

T: Temperatura.

STA02: Saturación de oxígeno

DX: Diagnostico.

PTE: Paciente.

ABD: Abdomen.

HB: Hemoglobina.

HTO: Hematocrito.

SS: Solicitud

TA: Tensión arterial

LEV: Líquidos endovenosos

SSN: Solución salina normal

CP: Cardio pulmonar

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1971069	Fecha Historia: 18/05/2017 9:06:56 a. m.	# Autorización: 9293354	Página 1/2
Fecha Ingreso: 18/05/2017 6:54:48 a. m.	Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto		
Identificación: 1006518059	Nombres: DANIELA	Apellidos: CASTRO ORTEGA	
Número de Folio: 1	Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - CONSULTA EXTERNA FLORENCIA		

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ORTEGA	Tipo Documento: CC	Numero: 1006518059
Nombres: DANIELA	Edad: 28 Años 03 Meses 06 Días (12/02/1989)	
Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA	Sexo: FEMENINO	
Teléfono: 3125515906 -	Grupo: O	RH: +
Entidad ASMETSALUD ESS ARS	Tipo Paciente: SUBSIDIADO	
Responsable:		
Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS	Tipo Afiliado: NO APLICA	
Estado Civil: CASADA	Grupo Étnico: NINGUNO	
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION		<input checked="" type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE DE 28 AÑOS.

G: 2

AT: 1

PVN: \_1

FUP: 13 AÑOS

COMPAÑERO ESTABLE

FUM: 17/09/16

FPP: 29/06/17

SEMANAS DE GESTACION: HOY 34 SEMANAS X FUM.

ECOGRAFIA: SI, 17/06/17 MACROSOMIA FPP: 12/06/17

VIDA SEXUAL ACTIVA

ALTO RIESGO OBSTETRICO:

EXAMEN FISICO: CONSCIENTE, ORIENTADA, NORMOTENSA.

ABDOMEN UTERO GRAVIDO 33 (AU) CM.

PRESION ARTERIAL: 110/70

FRECUENCIA CARDIACA FETAL: 144

EMBARAZO AVANZADO LONGITUDINAL, CEFALICO, MIEMBROS INFERIORES NORMALES.

ANALISIS: CONTROLES PRENATALES REGULARES. PARACLINICOS REGULARES. MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS. HABITOS URINARIOS Y DIGESTIVOS NORMALES.

CEFALICA FLOTANTE. SE LE EXPLICA SU ALTO RIESGO OBSTETRICO

SE SOLICITA SULLIVAN

SE DA INFORMACION ACERCA DE SU EVOLUCION NORMAL DEL EMBARAZO COMO DE LA NECESIDAD DE CONTINUAR CONTROL PRENATAL ADECUADO. SE DAN INSTRUCCIONES. ENTIENDE Y ACEPTA.

### DESTINO

SALIDA

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

Identificación: 1006518059  
Nombre: DANIELA  
Apellido: CASTRO ORTEGA

**Ingreso:** 1971069      **Fecha Historia:** 18/05/2017 9:06:56 a. m.      **# Autorización:** 9293354      **Página 2/2**  
**Fecha Ingreso:** 18/05/2017 6:54:48 a. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 1006518059      **Nombres:** DANIELA      **Apellidos:** CASTRO ORTEGA  
**Número de Folio:** 1      **Ubicación:** CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - CONSULTA EXTERNA FLORENCIA

---

  
**Profesional:** JOSE VICENTE LEON CARRERO

---

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

**Identificación:** 1006518059  
**Nombre:** DANIELA  
**Apellido:** CASTRO ORTEGA



Sucursal: \_\_\_\_\_

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

**A. IDENTIFICACION**

Hoja No.: \_\_\_\_\_

Castro		Ortega		Daniela		No. HISTORIA CLINICA	
1er. Apellido		2do. Apellido (o de casada)		Nombre		1.006.518.059	
EDAD	GENERO		ESTADO CIVIL			Especialidad	Entidad
28 años	MASCULINO	FEMENINO	SOLTERO	CASADO	OTRO		

**B. ORDENAMIENTO**

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

DIA	MES	AÑO	HORA	DETALLE
18	05	17		<p>Ginecología</p> <p>G=2 NT=1, PUN=1. FUP=13 AÑOS</p> <p>PUM=17/Sept/16 con APP=29/06/17</p> <p>Hoy en Menstruación con FUM. Por</p> <p>ecografía. 17/05/17. MACROSCOPIA</p> <p>con APP=12/06/17. Q. present</p> <p>Regula. Tratamiento. Hacia</p> <p>posible. Abstinencia y control</p> <p>normal. V.S.D -</p> <p>con APP: PA=110/70 PU=33CMJ</p> <p>estable. Abstinencia se explica</p> <p>el alto riesgo obstetrico. Saludo</p> <p>Sullivan</p>

**CLINICA MEDILASER S.A.**

NIT: 813001952-0

**SOPORTE DE CUENTAS****INFORMACION DEL PACIENTE**

<b>Nombres:</b> DANIELA	<b>Tipo Documento:</b> CC <b>Numero:</b> 1006518059
<b>Apellidos:</b> CASTRO ORTEGA	<b>Edad:</b> 33 Años 06 Meses 23 Dias
<b>Dirección:</b> barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA	<b>Sexo:</b> FEMENINO
<b>Teléfono:</b> 3125515906 -	<b>Grupo:</b> O <b>RH:</b> +
<b>Entidad:</b> ASMETSALUD ESS ARS	<b>Tipo Paciente:</b> SUBSIDIADO
<b>Est. Civil:</b> CASADA	<b>Tipo Afiliado:</b> NO APLICA
<b>Profesión:</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	<b>Grupo Étnico:</b> NINGUNO

**DATOS DEL INGRESO**

<b>Ingreso:</b> 2009071	<b>Num. Autorización:</b> 99511
<b>Fecha:</b> 13/06/2017 5:22:18 p. m.	<b>Causa del Ingreso:</b> Maternidad

# Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Historia de Ingreso	11
Notas de Evolución	14
Informe QX	19
Notificacion de Intervenciones	21
Notas Servicios de Apoyo	26
Reporte Triage	30
Notas de Enfermeria	32
Signos Vitales Enfermeria	42
Aplicacion de Medicamento por Dia	45
Aplicacion Mezclas y Liquidos	47
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	48
Consumo de Oxigeno	54

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 2009071  
Identificación: 1006518059

Fecha de Impresión: miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:15 a.  
Nombres: DANIELA

Apellidos: CASTRO ORTEGA

Página 3/54

### DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m.  
Servicio Ingreso: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Fecha Egreso: 15/06/2017 8:58:04 a. m.  
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Causa del Ingreso: Maternidad

Tipo Documento: CC Numero: 1006518059

Apellidos: CASTRO ORTEGA

Edad: 28 Años 04 Meses 01 Dias (12/02/1989)

Nombres: DANIELA

Sexo: FEMENINO

Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Telefono: 3125515906 -

Tipo Afiliado: NO APLICA

Entidad Responsable: ASMETSALUD ESS ARS

Estado Civil: CASADA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Grupo Etnico: NINGUNO

Fecha Nacimiento: 12/02/1989 12:00:00 a. m.

Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 O364

Diagnostico ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

15/06/2017 8:58:33 a. m. EVOLUCION DE G/O - J. BOHORQUEZ

PACIENTE DE 28 AÑOS CON DX DE:

1. POP DE CESAREA DIA 2 POR SOSPECHA DE MACROSOMIA FETAL + OBITO FETAL + ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO
2. RECIEN NACIDO VIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE DOLOR A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, LACTANCIA MATERNA (-), NIEGA SINOTMAS DE VASOESPAMSO, TOLERANDO LA VIA ORAL DIURESIS (+), DEPOSICIONES NEGATIVAS.

O/ PACIENTE ALERTA HIDRATADA AFEBRIL NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

TA: 102/60 FC: 72XMIN FR: 16XMIN

CC- MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO NORMAL

CP- RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRs CONSERVADOS SIN AGREGADOS

MAMAS- SECRETANTES NO CONGESTIVAS

ABDOMEN- BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO, UTERO INVOLUCIONADO TONICO INFRAUMBILICAL.

GU- GENITALES EXTERNOS NORMALES NO SE REALIZA TACTO VAGINAL LOQUIO SEROHEMATICOS NO FETIDOS

EXT- NORMALES

NEU- SIN DEFICIT

ANALISIS/ PACIENTE EN POP DE CESAREA DIA 2 POR SOSPECHA DE MACROSOMIA FETAL + OBITO FETAL + ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO, ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SIRS, BUEN CONTROL DEL DOLOR, ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NO SINTOMAS DE VASOESPAMSO, UTERO ADECUADAMENTE INVOLUCIONADO CON LOQUIOS SEROHEMATICOS NO FETIDOS, YA FUE VALORADA POR SICOLOGIA QUEIN DA ASEOSIA Y MANEJO DEL DUEL, DADA ADECUADA EVOLUCION SE CONSIDERA DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA CONTROL POR CONUSLTA EXTERNA, SE EXPLICA CLARAMENTE RECOMENDACIONES DE PURICULTURA, FORMULA DE ANALGESICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONSUCTA A SEGUIR QUIEN ENRIENDE Y ACEPTA.

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

### ANTECEDENTES ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # ESP1036

Ingreso: 2009071  
Identificación: 1006518059

Fecha de Impresión: miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:15 a.

Página 4/54

Nombres: DANIELA

Apellidos: CASTRO ORTEGA

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 OBSTÉTRICOS

Edad Gestacional: Semanas  
Control Prenatal: Cantidad: Inicio Control Prenatal: Semanas HIV:  
IqM Toxoplasma: Fecha Último Examen: Ant. Sup. Hepatitis B:  
IqG Toxoplasma: Fecha Último Examen: VDRL: Diluciones:  
Riesgos Obstétricos:  
Parcial de Orina:  
Cuadro Hemático:  
PTOG:  
Glucemia Basal:  
Otros Obstétricos:

#### DATOS DE INGRESO

#### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REMITIDA DE HOSPITAL SAN VICENTE, AMBULANCIA MEDICALIZADA  
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 28 AÑOS CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECO DE I TRIM QUE INGRESA REMITIDA DE SAN VICENTE POR SOSPECHA DE OBITO FETAL, PACIENTE CONSULTA A CENTRO DE SALUD PARA TOMA DE MONITORIA FETAL LA CUAL NO SE LOGRA TOMAR PUES NO SE PERCIBE FCF, PACIENTE REFIERE QUE NO SENTIA MOVER AL BEBE DESDE EL DIA DE AYER, NIEGA SANGRADO NIEGA AMNIOORREA, NIEGA OTROS SITOMAS, ANTE LO ANTERIOR REMITEN.  
  
CPN NO. 8  
HEMOCL. O POSITIVO  
  
TRAE ECOGRAFIA  
1. 16/12: EMBARAZO DE 13 SEMANAS HOY 39 SEMANAS  
2. 01/04: EMBARAZO DE 29 SEMANAS HOY 39.3 SEMANAS FETO GRANDE PARA LA EDAD GESTACIONAL  
3. 17/05: EMBARAZO DE 36.2 SEMANAS HOY 39.5 SEMANAS PEF DE 3125 GR POLIDRAMNIOS FETAL MACROSOMIA FETAL  
  
PARACLINICOS. 16/11. CH NORMAL HB DE 13.2 GR O POSITIVO GLICMIEA NORML SEROLOGIA NO RECTAUIVA PO NORMA 21/11. VIH NEGATIVO ASGHB NEGATIVO TOX IGG NEGATIVO TOX IGM NEGATIVO 06/12. RUB IGG NEGATIVO IGM NGATIVO 06/12. POSITIVO E FAECALIS REICBIO TRATAMIENTNO 13/01. TOX IGG POITIVO TOX IGM NEGATIVO 21/03: O/ ULLIVAN ORMAL SEROLOGIA NO RECTAUIVA VIH NEGATIVO PO NORMAL PO NORMAL FVV 05/06 CH NORMAL HB DE 12.5 GR SEROLOGIA NO RECTAIVA VIH NEGATIVO  
  
ANTECEDENTES: PAT (-) QX (-) TRANF (-) ALERGICA (-) TOX (-) TX (-) GO: M 12 AÑOS CICLOS IRREFULTA X3 FUR. 17/09/2017 G2P1V1 IRS. 14 AÑOS CS. 2 PLANIFICACION FAMILIAR NIEGA CCV. HACE MENSO DE UN AÑO REFIERE RESULTADO NORMAL PSICOSOCIALES: CASADA UNION ESTABLE, CASA PROPIA EN EL BARRIO EL TRIUNFO EN SAN VICETE TEL.3125515906 CUENTA CON SERVICIO PUBLICOS, GESTACION PLANEADO Y DESEADA, BUENA ACTITUD FRENTE A SU GESTACION ACTUAL CON LABIIDAD EMCOCIONAL FAM: NIEGA

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

Ingreso: 2009071  
Identificación: 1006518059

Fecha de Impresión: miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:15 a.

Página 5/54

Nombres: DANIELA

Apellidos: CASTRO ORTEGA

RXS: NIEGA

## 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

NIEGA

## OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 133/81 mmHg TAM: 98,33 mmHg FC: 78 lpm FR: 16 rpm T: 36.5 °C SO2: 98% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
IMC: 27,34 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 FETO LOGITUCINAL CEFALICO DORSO IZQUIERDO FCF AUSENTE NO MOV FETALES, BARRIECO ECOGRAFICO FETO MUERTO SE MUETSR A LA MADRE AU DE 37CM

Genitourinario: ☒ N ☐ AN GENITALES EXTERNOS ORMALES TACTO VAGINAL VAGINA NTNE CUELLO POSTERIO CERRAO LARGO NO SANGRADO

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

## Observaciones:

PACIENTE ALERTA HIDRATADA AFEBRIL NO DIFICUTAD RESPIRATORIA GLUCOMATRIA 85MG/DL

## ANALISIS

13/06/2017 5:38:06 p. m. PACIENTE DE 28 AÑOS CON DX DE:  
1. PREPARTO  
2. EMBARAZO DE 39 SEM POR ECO DE I TRIM  
3. FETO MUERTO - OBITO FTAL  
4. G2P1V1  
5. POLIHIDRAMNIOS  
6. MACROSOMIA FETAL

PACIENTE QUE INGRESA POR SOSPECHA DE OBIT FETAL ACTUALMENTE CON EMBARAZO A TERNMINO QUIEN INGRESA Y SE CONFIRMA DIANGOXITICO DE MUERTE FETL IN UTERO AHORA CON ESTABILIDAD HEMODINAMCIA SIN SIRS, AHORA CO PEF SOBRE LOS 4300 GR APORX, CONSIDERO QUE EXISTE UN RIESGO PARA LA MADRE GENERARLE UNA INDUCCION CON UN FETO DE PESO ESTAIMADO FETAL TA ALTO POR LO ANTERIOR CONSIDERO LLEVAR A TERMINACION DEL EMBARAZO POR VIA ALTA, SE SOLICITA TAMBIEN VALORACION POR SICOLOGIA, EXPLICO ALA PACIENTE CONDUCTA A SEGURIDAD QUIEN

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # ESP1036

ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA.

PLAN//  
PREPARAR PARA CESAREA  
NVO  
LEV 1000CC AHORA CONTINUA A 80CC/HR  
DECUBITO LATERAL ZQUIERDO  
CSV AC  
SS// CH SEROLGOA PT PTT FIBRINOGENO

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

## RESUMEN DE EVOLUCIONES

### 1. 1. GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

- 13/06/2017 5:41:26 p. m. SE SOICYTA ECO

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

### 2. 2. QUIROFANO FLORENCIA

- 13/06/2017 9:55:46 p. m. NOTA OPERATORIA DR SILVA G/O.

DX: 1. OBITO FETAL. 2. MACROSOMIA FETAL. 3. POLIHIDRAMNIOS.  
CIRUGIA: CESAREA.  
HALLAZGOS: RN MASCULINO. OBITADO. SIN CAMBIOS EN PIEL. SIN MALFORMACIONES ESTRUCTURALES EXTERNA EVIDENTES.  
PESO: 3520 GR LIQUIDO AMNIOTICO: ABUNDANTE CLARO. NO NUDOS DEL CORDON.  
PLACENTA NORMOINSERTA. ANEXOS: NORMALES.  
NO COMPLICACIONES.

PLAN:  
NADA VIA ORAL  
LEV DE MANTENIMIENTO ASI:  
OXITOCINA 20 UI EN 500 CC DE SSN A 83 CC HORA POR 6 HORAS.  
LUEGO SSN 0.9% A 100 CC HORA.  
VIGILAR SANGRADO VAGINAL  
SONDA VESICAL A DRENAJE  
SE ENVIA PLACENTA A PATOLOGIA.  
CONTROL DE SV E IC.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

### 3. 3. HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

- 14/06/2017 2:00:33 a. m. Paciente que ingresa de salas de cirugía.  
impresiones diagnósticas  
POP inmediato de Cesárea  
Obito fetal

Refiere dolor en sitio quirúrgico, sin distermias sin emesis en reposo de la vía oral.  
No inestabilidad hemodinámica no SDRA o SIRS clínicos

EF: TA 117/68mmHg FC: 82lpm FR: 19rpm SATO2 100% ambiente  
Snc glasgow 15/15 pupilas isocóricas reactivas a la luz sin focalizaciones neuro-motoras. Labilidad emocional, llanto fácil  
Ccc mucosas orales húmedas cuello móvil sin adenopatía  
Tórax simétrico rscs rítmicos sin soplo sincrónicos con pulsos periféricos. Pulmones con murmullo vesicular conservados sin agregados patológicos.  
Abdomen globoso por bolo de pinar lateral derecho, herida quirúrgica cubierta con apósitos limpios.  
Peristalsis normal blando depresible no masas no signos de irritación peritoneal  
G/U loquios hemático, no fetidos, diuresis por sonda vesical orina clara.  
Extremidades arcos de movilidad conservados sin lesiones

Paciente en condición clínica estable con tolerancia a procedimiento quirúrgicos en reposo de la vía oral el cual se indica inicio del mismo, no inestabilidad hemodinámica no SDRA o SIRS clínicos.  
Se solicita valoración por el servicio de Psicología para acompañamiento del duelo.

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # ESP1036



**Ingreso:** 2009071  
**Identificación:** 1006518059

**Fecha de Impresión:** miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:15 a.

**Página** 7/54

**Nombres:** DANIELA

**Apellidos:** CASTRO ORTEGA

Por el momento se hará vigilancia cifras tensionales con toma cada 15min por 2 horas, vigilancia de bolo de pinar y sangrado vaginal.  
Explico signos de alarma a familiares de paciente y paciente, comprende entiende y acepta.  
Seguimiento por Gineco/Obstetricia

**Tipo Estancia:** GENERAL

**Profesional:** LUIS ALFONSO RAMIREZ BLANCO

MEDICINA GENERAL

● 14/06/2017 9:00:44 a. m. EVOLUCION G/O DRA JULIE- EDNA MUÑOZ

PACIENTE DE 28 AÑOS CON DX:

POP CESAREA POR OBITO FETAL+MACROSOMIA+POLIHIDRAMNIOS

S// PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO GENERAL, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA POR SONTA VESICAL

O// ALERTA HIDRATADA TA: 110/70 FC: 78 FR: 20 C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS DE INFECCION, G/U TV: SE OMITE, LOQUIOS ESCASOS, NO FETIDOS, EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS SNC: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

A// PACIENTE EN POP CESAREA POR OBITO FETAL+MACROSOMIA FETAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, NO FIEBRE, NO TAQUICARDIA, NO HEMORRAGIA ACTIVA, NO DETERIORO CLINICO NO NEUROLOGICO, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, NORMOTENSA, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO.

P// RETIRO DE SONTA VESICAL  
SUSPENDER LEV  
TAPON HEPARINIZADO  
VIGILANCIA DE SANGRADO Y TONO UTERINO

**Tipo Estancia:** GENERAL

**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

## RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

### HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

● 14/06/2017 11:44:36 a. m. PSICOLOGIA:  
Paciente de género femenino de 28 años, con diagnósticos anotados en historia clínica, ubicada en el área de Hospitalización vip de la institución, durante el abordaje el paciente se encuentra en compañía de Karen Julieth Tovar de 12 años de edad quien refiere ser su hija.

Al examen mental la paciente se encuentra consiente, alerta, orientada en persona y espacio, orientada en tiempo, contacto visual, niega alteraciones a nivel de sensopercepción, niega cambios en su conducta alimentaria habitual y en ciclo sueño – vigilia.

Paciente refiere vivir con su esposo el señor Dinael Tovar de 32 años y su hija en el Municipio de San Vicente del Caguan Caquetá. Se brinda Espacio para la expresión emocional La paciente manifiesta "mucho dolor de tristeza ante la pérdida del bebe ya que fue muy anhelado por ser su segundo embarazo después de 12 años, me sentí mal en el pueblo y me estaban monitoreando pero ya mi bebe no lo sentía mover como siempre y me trasladaron para acá donde ayer en horas de la tardecita tuve a mi bebe pero ya había muerto, tengo mucha tristeza, mañana luego de mi salida lo vamos a enterrar acá en Florencia".

Se evidencia muchos sentimientos de tristeza ante la pérdida de su bebe. Se realiza charla motivacional, Por lo que se brinda acompañamiento y herramientas para el manejo de Duelo como un proceso activo de adaptación ante la pérdida de su ser querido y se explica las etapas para un mejor afrontamiento a la pérdida de su ser querido

Se expone la importancia de realizar un adecuado manejo de Duelo como ayuda emocional y poder superar y tratar cada una de las etapas de Duelo por lo anterior se recomienda a la paciente a vincularse a un proceso de Duelo por medio de su EPS para hacer reforzamiento a su conducción de Duelo.

Se explica los beneficios de una adecuada planificación y asistencia oportuna a controles pre natales. Paciente refiere y aceptar de manera asertiva la intervención y cada una de recomendaciones dadas.

**Profesional:** YHINA PAOLA PINILLA STERLING

PSICOLOGIA

**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**Tarjeta Prof. #** ESP1036

Ingreso: 2009071  
Identificación: 1006518059

Fecha de Impresión: miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:15 a.

Página 8/54

Nombres: DANIELA

Apellidos: CASTRO ORTEGA

### COMPLICACIONES

NINGUNA

### PRONOSTICO

BUENO SUJETO A CUIDADOS DE LA PACIENTE

### RECOMENDACIONES

SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, SE EXPLICA CLARAMENTE RECOMENDACIONES DE PURICULTURA, FORMULA DE ANALGESICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONSULTA A SEGUIR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

### ORDENES MEDICAS

### SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

#### Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 13/06/2017 5:38:06 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2	<input type="checkbox"/>
Interpretación: normal.		Folio Inter:	4

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE GRANULOCITOS	7.20 x10^3/mm^3	
RECUENTO DE LEUCOCITOS	9.7 x10^3/mm^3	
NUMERO DE LINFOCITOS	2.20 x10^3/mm^3	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.30 x10^3/mm^3	
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	73.3 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	22.9 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	3.8 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.47 10^6/mm^3	
HEMOGLOBINA	14.4 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	102 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.2 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	31.5 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	13.8 fL	
HEMATOCRITO	45.6 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	228 x10^3/mm^3	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	8.3 um^3	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.6 %	
PLAQUETOCRITO	0.189 %	

● 13/06/2017 5:38:06 p. m.	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	2	<input type="checkbox"/>
Interpretación: no reactiva		Folio Inter:	4

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR	NO REACTIVO	

● 13/06/2017 5:38:06 p. m.	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	2	<input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------	---	--------------------------

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # ESP1036

Interpretación: normal

Folio Inter: 4

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.6 seg	
CONTROL NORMAL	14.1 seg	
INR	0.82 seg	

- 13/06/2017 5:38:06 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

2

☐

Interpretación: normal

Folio Inter: 4

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	27.0 seg	
CONTROL NORMAL PTT	30.2 seg	

- 13/06/2017 5:38:06 p. m. FIBRINOGENO

2

☐

Interpretación: LIGERA ELEVACION

Folio Inter: 6

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FIBRINOGENO, COAGULACION	469 mg/dl	

- 13/06/2017 5:41:26 p. m. PERFIL BIOFISICO

3

☐

Interpretación: SE CORRIGE ORDEN, SE REALIZA ECOGRAFIA OBSTETRICA QUE EVIDENCIA OBITO FETAL CON PEF SOBRE LOS 4000 GR

Folio Inter: 8

- 13/06/2017 9:55:46 p. m. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO

4

☐

Interpretación: PENDINETE

Folio Inter: 8

- 14/06/2017 2:00:33 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

5

☐

Interpretación: PSICOLOGIA:

Folio Inter: 7

Paciente de género femenino de 28 años, con diagnósticos anotados en historia clínica, ubicada en el área de Hospitalización vip de la institución, durante el abordaje el paciente se encuentra en compañía de Karen Julieth Tovar de 12 años de edad quien refiere ser su hija.

Al examen mental la paciente se encuentra consiente, alerta, orientada en persona y espacio, orientada en tiempo, contacto visual, niega alteraciones a nivel de sensopercepción, niega cambios en su conducta alimentaria habitual y en ciclo sueño – vigilia.

Paciente refiere vivir con su esposo el señor Dinael Tovar de 32 años y su hija en el Municipio de San Vicente del Caguan Caquetá. Se brinda Espacio para la expresión emocional La paciente manifiesta “mucho dolor de tristeza ante la pérdida del bebe ya que fue muy anhelado por ser su segundo embarazo después de 12 años, me sentí mal en el pueblo y me estaban monitoreando pero ya mi bebe no lo sentía mover como siempre y me trasladaron para acá donde ayer en horas de la tardecita tuve a mi bebe pero ya había muerto, tengo mucha tristeza, mañana luego de mi salida lo vamos a enterrar acá en Florencia”.

Se evidencia muchos sentimientos de tristeza ante la pérdida de su bebe. Se realiza charla motivacional, Por lo que se brinda acompañamiento y herramientas para el manejo de Duelo como un proceso activo de adaptación ante la pérdida de su ser querido y se explica las etapas para un mejor afrontamiento a la pérdida de su ser querido

Se expone la importancia de realizar un adecuado manejo de Duelo como ayuda emocional y poder superar y tratar cada una de las etapas de Duelo por lo anterior se recomienda a la paciente a vincularse a un proceso de Duelo por medio de su EPS para hacer reforzamiento a su conducción de Duelo.

Se explica los beneficios de una adecuada planificación y asistencia oportuna a controles pre natales. Paciente refiere y aceptar de manera asertiva la intervención y cada una de recomendaciones dadas.

#### Servicios Sin Interpretación

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # ESP1036

**Ingreso:** 2009071  
**Identificación:** 1006518059

**Fecha de Impresión:** miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:15 a.

**Página 10/5**

**Nombres:** DANIELA

**Apellidos:** CASTRO ORTEGA

**Fecha** 13/06/2017 9:55:46 p. m. **Servicio** CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD

**Folio Sol.** 4 **Extramural** ☐

#### **MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL**

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	<input checked="" type="checkbox"/>
BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta	<input checked="" type="checkbox"/>
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	<input type="checkbox"/>
CEFRADINA 500 mg Tableta o Cápsula	<input checked="" type="checkbox"/>
DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
HIERRO FERROSO SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG Gragea	<input checked="" type="checkbox"/>
OXITOCINA 10 UI/1 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>
LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	<input type="checkbox"/>



**Representante Legal:** CLINICA MEDILASER SA  
**Numero de Cedula:** 813001952

**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO  
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Tar. Profesional #** ESP1036

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

# CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

## REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 13/06/2017 5:38:06 p. m. # Autorización: 99511 **Página 11/5**  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

### ANAMNESIS

**Motivo de Consulta:** REMITIDA DE HOSPITAL SAN VICENTE, AMBULANCIA MEDICALIZADA  
**Enfermedad Actual:** PACIENTE DE 28 AÑOS CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECO DE I TRIM QUE INGRESA REMITIDA DE SAN VICENTE POR SOSPECHA DE OBITO FETAL, PACIENTE CONSULTA A CENTRO DE SALUD PARA TOMA DE MONITORIA FETAL LA CUAL NO SE LOGRA TOMAR PUES NO SE PERCIBE FCF, PACIENTE REFIERE QUE NO SENTIA MOVER AL BEBE DESDE EL DIA DE AYER, NIEGA SANGRADO NIEGA AMNIOORREA, NIEGA OTROS SITOMAS, ANTE LO ANTERIOR REMITEN.

CPN NO. 8  
HEMOCL. O POSITIVO

TRAE ECOGRAFIA

1. 16/12: EMBARAZO DE 13 SEMANAS HOY 39 SEMANAS  
2. 01/04: EMBARAZO DE 29 SEMANAS HOY 39.3 SEMANAS FETO GRANDE PARA LA EDAD GESTACIONAL  
3. 17/05: EMBARAZO DE 36.2 SEMANAS HOY 39.5 SEMANAS PEF DE 3125 GR POLIDRAMNIOS FETAL MACROSOMIA FETAL

PARACLINICOS. 16/11. CH NORMAL HB DE 13.2 GR O POSITIVO GLICMIEA NORML SEROLOGIA NO RECTAUIVA PO NORMA 21/11. VIH NEGATIVO ASGHB NEGATIVO TOX IGG NEGATIVO TOX IGM NEGATIVO 06/12. RUB IGG NEGATIVO IGM NGATIVO 06/12. POSITIVO E FAECALIS REICBIO TRATAMIENTNO 13/01. TOX IGG POITIVO TOX IGM NEGATIVO 21/03: O/ ULLIVAN ORMAL SEROLOGIA NO RECTAUIVA VIH NEGATIVO PO NORMAL PO NORMAL FVV 05/06 CH NORMAL HB DE 12.5 GR SEROLOGIA NO RECTAIVA VIH NEGATIVO

ANTECEDENTES: PAT (-) QX (-) TRANF (-) ALERGICA (-) TOX (-) TX (-) GO: M 12 AÑOS CICLOS IRREFULTA X3 FUR. 17/09/2017 G2P1V1 IRS. 14 AÑOS CS. 2 PLANIFICACION FAMILIAR NIEGA CCV. HACE MENSO DE UN AÑO REFIERE RESULTADO NORMAL PSICOSOCIALES: CASADA UNION ESTABLE, CASA PROPIA EN EL BARRIO EL TRIUNFO EN SAN VICETE TEL.3125515906 CUENTA CON SERVICIO PUBLICOS, GESTACION PLANEADO Y DESEADA, BUENA ACTITUD FRENTE A SU GESTACION ACTUAL CON LABIIDAD EMCOCIONAL FAM: NIEGA

RXS: NIEGA

### ANTECEDENTES

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

### CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000001018230 - 3 - URGENCIA MEDICA

### REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO **Identificación:** 1006518059  
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Nombre:** DANIELA  
**Tarjeta Prof. #** ESP1036 **Apellido:** CASTRO ORTEGA

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 13/06/2017 5:38:06 p. m. # Autorización: 99511 **Página 12/5**  
 Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
 Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

TA: 133/81 mmHg TAM: 98,33 mmHg FC: 78 lpm FR: 16 rpm T: 36.5 °C SO2: 98% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
 IMC: 27,34 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Tórax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN UTERO GRAVIDO FETO LOGITUCINAL CEFACLIO DORSO IZQUIERDO FCF AUSENTE NO MOV FETALES, BARRIECO ECOGRAFICO FETO MUERTO SE MUETSRA A LA MADRE AU DE 37CM

Genitourinario: ☒ N ☐ AN GENITALES EXTERNOS ORMALES TACTO VAGINAL VAGINA NTNE CUELLO POSTERIO CERRAO LARGO NO SANGRADO

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

#### Observaciones:

PACIENTE ALERTA HIDRATADA AFEBRIL NO DIFICUTAD RESPIRATORIA GLUCOMATRIA 85MG/DL

#### **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

#### **ANALISIS**

PACIENTE DE 28 AÑOS CON DX DE:

1. PREPARTO
2. EMBARAZO DE 39 SEM POR ECO DE I TRIM
3. FETO MUERTO - OBITO FTAL
4. G2P1V1
5. POLIHIDRAMNIOS
6. MACROSOMIA FETAL

PACIENTE QUE INGRESA POR SOSPECHA DE OBIT FETAL ACTUALMENTE CON EMBARAZO A TERNMINO QUIEN INGRESA Y SE CONFIRMA DIANGOXTICO DE MUERTE FETL IN UTERO AHORA CON ESTABILIDAD HEMODINAMCIA SIN SIRS, AHORA CO PEF SOBRE LOS 4300 GR APORX, CONSIDERO QUE EXISTE UN RIESGO PARA LA MADRE GENERARLE UNA INDUCCION CON UN FETO DE PESO ESTAIMADO FETAL TA ALTO POR LO ANTERIOR CONSIDERO LLEVAR A TERMINACION DEL EMBARAZO POR VIA ALTA, SE SOLICITA TAMBIEN VALORACION POR SICOLOGIA, EXPLICO ALA PACIENTE CONDUCTA A SEGURÍ QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA.

PLAN//  
 PREPARAR PARA CESAREA  
 NVO  
 LEV 1000CC AHORA CONTINURA A 80CC/HR  
 DECUBITO LATERAL ZIQUIERDO  
 CSV AC  
 SS// CH SEROLGOA PT PTT FIBRINOGENO

#### **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO Identificación: 1006518059  
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Nombre: DANIELA  
 Tarjeta Prof. # ESP1036 Apellido: CASTRO ORTEGA

Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1006518059

Nombres: DANIELA

Apellidos: CASTRO ORTEGA

Número de Folio: 2

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

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

Mezcla/Líquido	Administración
<b>N</b> Bolo LACTATO DE RINGER	1000 ml de LACTATO DE RINGER
<b>Medicamentos Solicitados:</b>	
B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	Cantidad 2
<b>N</b> Infusion de LACTATO DE RINGER	80 ml de LACTATO DE RINGER cada hora
<b>Medicamentos Solicitados:</b>	
B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	Cantidad 1

**LABORATORIOS:**

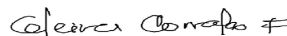
Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	1
	<b>Observaciones:</b> .	
902024	FIBRINOGENO	1
	<b>Observaciones:</b> .	

**RECOMENDACIONES**

PLAN//  
PREPARAR PARA CESAREA  
NVO  
LEV 1000CC AHORA CONTINURA A 80CC/HR  
DECUBITO LATERAL ZIQUIERDO  
CSV AC  
SS// CH SEROLGOA PT PTT FIBRINOGENO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO**Visado de Enfermería****Profesional:** GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA  
**Tarjeta Prof. #** 1045686410**Fecha Visado:** 13/06/2017 6:20:00 p. m.**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO  
**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
**Tarjeta Prof. #** ESP1036**Identificación:** 1006518059  
**Nombre:** DANIELA  
**Apellido:** CASTRO ORTEGA



# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 13/06/2017 5:41:26 p. m. # Autorización: 99511 **Página 14/54**  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ORTEGA Tipo Documento: CC Numero: 1006518059  
Nombres: DANIELA Edad: 28 Años 04 Meses 01 Días (12/02/1989)  
Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3125515906 - Grupo: O RH: +  
Entidad ASMETSALUD ESS ARS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Responsable: e: Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS Grupo Étnico: NINGUNO  
Estado Civil: CASADA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

SE SOICYTA ECO

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

#### Mezclas/Liquido:

Bolo LACTATO DE RINGER  
Infusion de LACTATO DE RINGER

#### Administración:

1000 ml de LACTATO DE RINGER  
80 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

#### IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
881434	PERFIL BIOFISICO	1

### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

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

Identificación: 1006518059  
Nombre: DANIELA  
Apellido: CASTRO ORTEGA

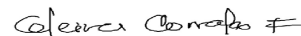
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m.      Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1006518059      Nombres: DANIELA      Apellidos: CASTRO ORTEGA

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

Fecha De Visado      13/06/2017 6:17:00 p. m.

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA  
**Tarjeta Prof. #** 1045686410

**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**Tarjeta Prof. #** ESP1036

**Identificación:** 1006518059

**Nombre:** DANIELA

**Apellido:** CASTRO ORTEGA

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2009071	Fecha Historia: 13/06/2017 9:55:46 p. m.	# Autorización: 99511	Página 16/54
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m.	Causa del Ingreso: Maternidad		
Identificación: 1006518059	Nombres: DANIELA	Apellidos: CASTRO ORTEGA	
Número de Folio: 4	Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA		

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	CASTRO ORTEGA	Tipo Documento:	CC	Numero:	1006518059
Nombres:	DANIELA	Edad:	28 Años 04 Meses 01 Dias (12/02/1989)		
Dirección:	barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	3125515906 -	Grupo:	O	RH:	+
Entidad Responsabl e:	ASMETSALUD ESS ARS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Seguridad Social:	ASMETSALUD ESS ARS	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Estado Civil:	CASADA	Grupo Étnico:	NINGUNO		
Profesión:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION				

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
2	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	normal.

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NUMERO DE GRANULOCITOS	7.20 x10^3mm^3	
RECuento DE LEUCOCITOS	9.7 x10^3mm^3	
NUMERO DE LINFOCITOS	2.20 x10^3mm^3	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.30 x10^3mm^3	
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	73.3 %	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	22.9 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	3.8 %	
RECuento DE ERITROCITOS	4.47 10^6/mm^3	
HEMOGLOBINA	14.4 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	102 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.2 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	31.5 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	13.8 fL	
HEMATOCRITO	45.6 %	
RECuento DE PLAQUETAS	228 x10^3mm^3	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	8.3 um^3	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.6 %	

Profesional:	HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES	Identificación:	1006518059
Especialidad:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre:	DANIELA
Tarjeta Prof. #	1865/2003	Apellido:	CASTRO ORTEGA

Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1006518059

Nombres: DANIELA

Apellidos: CASTRO ORTEGA

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

2 PLAQUETOCRITO 0.189 %  
PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL no reactiva

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR	NO REACTIVO	
2 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	normal	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.6 seg	
CONTROL NORMAL	14.1 seg	
INR	0.82 seg	
2 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	normal	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	27.0 seg	
CONTROL NORMAL PTT	30.2 seg	

**OBJETIVO - ANALISIS**

NOTA OPERATORIA DR SILVA G/O.

DX: 1. OBITO FETAL. 2. MACROSOMIA FETAL. 3. POLIHIDRAMNIOS.

CIRUGIA: CESAREA .

HALLAZGOS: RN MASCULINO. OBITADO. SIN CAMBIOS EN PIEL. SIN MALFORMACIONES ESTRUCTURALES EXTERNA EVIDENTES.

PESO: 3520 GR LIQUIDO AMNIOTICO:ABUNDANTE CLARO. NO NUDOS DEL CORDON.

PLACENTA NORMOINSERTA. ANEXOS:NORMALES.

NO COMPLICACIONES.

PLAN:

NADA VIA ORAL

LEV DE MANTENIMIENTO ASI:

OXITOCINA 20 UI EN 500 CC DE SSN A 83 CC HORA POR 6 HORAS.

LUEGO SSN 0.9% A 100 CC HORA.

VIGILAR SANGRADO VAGINAL

SONDA VESICAL A DRENAJE

SE ENVIA PLACENTA A PATOLOGIA.

CONTROL DE SV E IC.

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****MEDICAMENTOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )**

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<b>N</b> TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable	75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> OXITOCINA 10 UI/1 ml Solución Inyectable	20.00 UI Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # 1865/2003

Identificación: 1006518059

Nombre: DANIELA

Apellido: CASTRO ORTEGA

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 13/06/2017 9:55:46 p. m. # Autorización: 99511 **Página 18/54**  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Número de Folio: 4 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

Indicaciones: 20 UI EN 500 CC DE SSN A 83 CC HORA.

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

**Mezclas/Líquido:**

Bolo LACTATO DE RINGER

Infusion de LACTATO DE RINGER

**Administración:**

1000 ml de LACTATO DE RINGER

80 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

**PATOLOGIAS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1
Datos Clínicos Relevantes: ESPECIMEN: PLACENTA.		

**PROCEDIMIENTOS QX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
740100	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD	1

**RECOMENDACIONES**

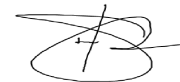
PLAN:  
NADA VIA ORAL  
LEV DE MANTENIMIENTO ASI:  
OXITOCINA 20 UI EN 500 CC DE SSN A 83 CC HORA POR 6 HORAS.  
LUEGO SSN 0.9% A 100 CC HORA.  
VIGILAR SANGRADO VAGINAL  
SONDA VESICAL A DRENAJE  
SE ENVIA PLACENTA A PATOLOGIA.  
CONTROL DE SV E IC.

**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

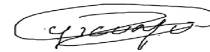
TRASLADAR A HOSPITALIZACION



Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Fecha De Visado 14/06/2017 1:42:00 a. m.

**Visado de Enfermería**



Profesional: YICELA CUELLAR MUÑOZ  
Tarjeta Prof. # 1118022117

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

Identificación: 1006518059  
Nombre: DANIELA  
Apellido: CASTRO ORTEGA

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## INFORME QUIRURGICO

Ingreso: 2009071

Página 19/54

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

### EQUIPO QUIRURGICO

Profesional	Perfil	Principal
HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES	Cirujano	<input checked="" type="checkbox"/>
GERMAN JAVIER TABORDA JUNCO	Anestesiologo	<input type="checkbox"/>
SERGIO CHAMARRO RANGEL	Instrumentador	<input type="checkbox"/>
YUDY LADY MOLINA ABRIL	Instrumentador	<input type="checkbox"/>
JHON JAIRO CHAVARRO ARTUNDUAGA	Circulante	<input type="checkbox"/>

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

#### Diagnósticos PRE-Operatorios:

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

#### Diagnósticos POS-Operatorios:

O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA	<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE	<input type="checkbox"/>

### INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 13/06/2017 8:40:00 p. m. Fecha Hora que Termina: 13/06/2017 9:05:00 p. m. Cirugia urgente: ☒  
Tiempo Quirúrgico(Minutos): 25 No Sala de Cirugía: 1 Profilaxis con Antimicrobianos: ☒  
Tipo de Herida : Limpia Tipo de Anestesia : Regional  
Clasificación ASA: 1  
Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ Clas. Fractura:

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

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can. P.
740100	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD	UNICA VIA	1 <input checked="" type="checkbox"/>

### DESCRIPCION QUIRURGICA

#### Hallazgo Operatorio:

RN MASCULINO. OBITADO. SIN CAMBIOS EN PIEL. SIN MALFORMACIONES ESTRUCTURALES EXTERNA EVIDENTES.  
PESO: 3520 GR LIQUIDO AMNIOTICO:ABUNDANTE CLARO. NO NUDOS DEL CORDON.  
PLACENTA NORMOINSERTA. ANEXOS:NORMALES.

#### Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

ASEPSIA- ANTISEPSIA. CAMPOS QUIRURGICOS. INCISION DE PFFANNENSTIEL. DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD.  
HISTEROTOMIA SEGMENTARIA TRANSVERSA BAJA. HALLAZGOS. EXTRACCION 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:

NINGUNA

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

NO

Compresas: COMPLETAS

Gasas: NSU

Conteo Material: COMPLETO

### RECOMENDACIONES

Impreso el 07/09/2022 a las 11:15:43 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

PLAN:  
NADA VIA ORAL  
LEV DE MANTENIMIENTO ASI:  
OXITOCINA 20 UI EN 500 CC DE SSN A 83 CC HORA POR 6 HORAS.  
LUEGO SSN 0.9% A 100 CC HORA.  
VIGILAR SANGRADO VAGINAL  
SONDA VESICAL A DRENAJE  
SE ENVIA PLACENTA A PATOLOGIA.  
CONTROL DE SV E IC.



**Profesional:** HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**Tarjeta Profesional #** 1865/2003



**CLINICA MEDILASER S.A.**  
NIT: 813001952-0  
**NOTIFICACION DE INTERVENCIONES**

Ingreso: 2009071

Página 21/54

Número de Folio: 4

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - QUIROFANO FLORENCIA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: CASTRO ORTEGA

Edad: 28 Años 04 Meses 01 Dias (12/02/1989)

Nombres: DANIELA

Sexo: FEMENINO

Tipo Documento: CC Numero: 1006518059

Dirección: barrio la victoria

Teléfono:

Entidad Responsable: ASMETSALUD ESS ARS

Tipo Afiliado: NO APLICA

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS

**MEDICO TRATANTE**

No Sala de Cirugía: 1

Fecha Cirugía: 13/06/2017 20:40:00 p. m.

Cirugía Principal: CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD

Especialidad:

DX Pre-Operatorio: ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

DX Pos-Operatorio: ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

Tipo de Anestesia: Regional

Tipo de Herida: Limpia

Clasificación de la Asociacion Quirúrgica Estadounidense (ASA): ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Tiempo Quirúrgico(Minutos): 25

Urgente: ☒ Si ☐ No

Prótesis/Implante: ☐ Si ☒ No

CX Cadera: ☐ Si ☒ No

CX Rodilla: ☐ Si ☒ No

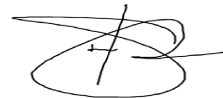
Laparotomía: ☐ Si ☒ No

Fractura Abierta: ☐ Si ☒ No

Clasificación Fractura abierta: ☐ I ☐ II ☐ IIIA ☐ IIIB ☐ IIIC

Profilaxis con antimicrobianos: ☒ Si ☐ No

Nombre Cirujano: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES



Profesional: HAROLD ENRIQUE SILVA MENESES

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Profesional # 1865/2003

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 14/06/2017 2:00:33 a. m. # Autorización: 99511 **Página 22/54**  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Número de Folio: 5 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ORTEGA Tipo Documento: CC Numero: 1006518059  
Nombres: DANIELA Edad: 28 Años 04 Meses 02 Dias (12/02/1989)  
Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3125515906 - Grupo: O RH: +  
Entidad ASMETSALUD ESS ARS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Responsable: Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: CASADA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

Paciente que ingresa de salas de cirugía.  
impresiones diagnósticas  
POP inmediato de Cesárea  
Obito fetal

Refiere dolor en sitio quirúrgico, sin distermias sin emesis en reposo de la vía oral.  
No inestabilidad hemodinámica no SDRA o SIRS clínicos

EF: TA 117/68mmHg FC: 82lpm FR: 19rpm SATO2 100% ambiente  
Snc glasgow 15/15 pupilas isocóricas reactivas a la luz sin focalizaciones neuro-motoras. Labilidad emocional, llanto fácil  
Ccc mucosas orales húmedas cuello móvil sin adenopatía  
Tórax simétrico rscs rítmicos sin soplo sincrónicos con pulsos periféricos. Pulmones con murmullo vesicular conservados sin agregados patológicos.  
Abdomen globoso por bolo de pinar lateral derecho, herida quirúrgica cubierta con apósitos limpios. Peristalsis normal blando depresible no masas no signos de irritación peritoneal  
G/U loquios hemático, no fetidos, diuresis por sonda vesical orina clara.  
Extremidades arcos de movilidad conservados sin lesiones

Paciente en condición clínica estable con tolerancia a procedimiento quirúrgicos en reposo de la vía oral el cual se indica inicio del mismo, no inestabilidad hemodinámica no SDRA o SIRS clínicos.  
Se solicita valoración por el servicio de Psicología para acompañamiento del duelo.  
Por el momento se hará vigilancia cifras tensionales con toma cada 15min por 2 horas, vigilancia de bolo de pinar y sangrado vaginal.  
Explico signos de alarma a familiares de paciente y paciente, comprende entiende y acepta.  
Seguimiento por Gineco/Obstetricia

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
Profesional: LUIS ALFONSO RAMIREZ BLANCO	Identificación: 1006518059		
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: DANIELA		
Tarjeta Prof. # 1082860446	Apellido: CASTRO ORTEGA		

Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m.

Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1006518059

Nombres: DANIELA

Apellidos: CASTRO ORTEGA

Número de Folio: 5

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable	75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )****Mezclas/Liquido:**

Infusion de LACTATO DE RINGER

**Administración:**

80 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

**MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:****Medicamento:**

OXITOCINA 10 UI/1 ml Solución Inyectable

**Administración:****Motivo de Suspensión:**

ya

**MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:****Mezclas/Liquido:**

Bolo LACTATO DE RINGER

**Administración:**

1000 ml de LACTATO DE RINGER

**Motivo Suspension:**

ya

**INTERCONSULTAS:****Código Servicio**

890402

**Servicio**

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

**Cantidad**

1

**Observaciones:** DUELO MATERNO POR OBITO FETAL**TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** LUIS ALFONSO RAMIREZ BLANCO**Visado de Enfermeria****Profesional:** KAREN DANIELA BRITO FERREIRA**Tarjeta Prof. #** 1082969655**Fecha De Visado** 14/06/2017 10:36:00 a. m.**Profesional:** LUIS ALFONSO RAMIREZ BLANCO**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Tarjeta Prof. #** 1082860446**Identificación:** 1006518059**Nombre:** DANIELA**Apellido:** CASTRO ORTEGA

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 14/06/2017 9:00:44 a. m. # Autorización: 99511 **Página 24/54**  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Número de Folio: 6 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ORTEGA Tipo Documento: CC Numero: 1006518059  
Nombres: DANIELA Edad: 28 Años 04 Meses 02 Días (12/02/1989)  
Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3125515906 - Grupo: O RH: +  
Entidad ASMETSALUD ESS ARS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Responsable: e: Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS Grupo Étnico: NINGUNO  
Estado Civil: CASADA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
2	FIBRINOGENO	LIGERA ELEVACION

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FIBRINOGENO, COAGULACION	469 mg/dl	

### OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION G/O DRA JULIE- EDNA MUÑOZ

PACIENTE DE 28 AÑOS CON DX:

POP CESAREA POR OBITO FETAL+MACROSOMIA+POLIHIDRAMNIOS

S// PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO GENERAL, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA POR SONTA VESICAL

O// ALERTA HIDRATADA TA: 110/70 FC: 78 FR: 20 C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES, ABDOMEN BLANDO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS DE INFECCION, G/U TV: SE OMITE, LOQUIOS ESCASOS, NO FETIDOS, EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS SNC: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

A// PACIENTE EN POP CESAREA POR OBITO FETAL+MACROSOMIA FETAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, NO FIEBRE, NO TAQUICARDIA, NO HEMORRAGIA ACTIVA, NO DETERIORO CLINICO NO NEUROLOGICO, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, NORMOTENSA, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO.

P// RETIRO DE SONTA VESICAL  
SUSPENDER LEV  
TAPON HEPARINIZADO  
VIGILANCIA DE SANGRADO Y TONO UTERINO

### CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Profesional:	JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO	Identificación:	1006518059
Especialidad:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Nombre:	DANIELA
Tarjeta Prof. #	ESP1036	Apellido:	CASTRO ORTEGA

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 14/06/2017 9:00:44 a. m. # Autorización: 99511 **Página 25/54**  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Número de Folio: 6 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

#### **DIETA**

NORMAL

#### **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable	75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

#### **MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:**

Mezclas/Liquido:	Administración:	Motivo Suspension:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 ml de LACTATO DE RINGER cada hora	SUSP

#### **TIPO DE ESTANCIA**

GENERAL

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

#### **Visado de Enfermeria**



**Profesional:** KAREN DANIELA BRITO FERREIRA  
**Tarjeta Prof. #** 1082969655

**Fecha De Visado** 14/06/2017 11:28:00 a. m.

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

**Identificación:** 1006518059  
**Nombre:** DANIELA  
**Apellido:** CASTRO ORTEGA

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS SERVICIOS DE APOYO

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 14/06/2017 11:44:36 a. m. # Autorización: 99511 Página 26/54  
Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Número de Folio: 7 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ORTEGA Tipo Documento: CC Numero: 1006518059  
Nombres: DANIELA Edad: 28 Años 04 Meses 02 Dias (12/02/1989)  
Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3125515906 - Grupo: O RH: +  
Entidad Responsable: ASMETSALUD ESS ARS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: CASADA Grupo Étnico: NINGUNO  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

#### PSICOLOGIA:

Paciente de género femenino de 28 años, con diagnósticos anotados en historia clínica, ubicada en el área de Hospitalización vip de la institución, durante el abordaje el paciente se encuentra en compañía de Karen Julieth Tovar de 12 años de edad quien refiere ser su hija.

Al examen mental la paciente se encuentra consiente, alerta, orientada en persona y espacio, orientada en tiempo, contacto visual, niega alteraciones a nivel de sensopercepción, niega cambios en su conducta alimentaria habitual y en ciclo sueño – vigilia.

Paciente refiere vivir con su esposo el señor Dinael Tovar de 32 años y su hija en el Municipio de San Vicente del Caguan Caquetá. Se brinda Espacio para la expresión emocional La paciente manifiesta “mucho dolor de tristeza ante la pérdida del bebe ya que fue muy anhelado por ser su segundo embarazo después de 12 años, me sentí mal en el pueblo y me estaban monitoreando pero ya mi bebe no lo sentía mover como siempre y me trasladaron para acá donde ayer en horas de la tardecita tuve a mi bebe pero ya había muerto, tengo mucha tristeza, mañana luego de mi salida lo vamos a enterrar acá en Florencia”.

Se evidencia muchos sentimientos de tristeza ante la pérdida de su bebe. Se realiza charla motivacional, Por lo que se brinda acompañamiento y herramientas para el manejo de Duelo como un proceso activo de adaptación ante la pérdida de su ser querido y se explica las etapas para un mejor afrontamiento a la pérdida de su ser querido  
Se expone la importancia de realizar un adecuado manejo de Duelo como ayuda emocional y poder superar y tratar cada una de las etapas de Duelo por lo anterior se recomienda a la paciente a vincularse a un proceso de Duelo por medio de su EPS para hacer reforzamiento a su conducción de Duelo.

Se explica los beneficios de una adecuada planificación y asistencia oportuna a controles pre natales. Paciente refiere y aceptar de manera asertiva la intervención y cada una de recomendaciones dadas.

### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: YHINA PAOLA PINILLA STERLING

Profesional: YHINA PAOLA PINILLA STERLING  
Especialidad: PSICOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 40078153

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 15/06/2017 8:58:33 a. m. # Autorización: 99511 **Página 27/54**  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ORTEGA Tipo Documento: CC Numero: 1006518059  
Nombres: DANIELA Edad: 28 Años 04 Meses 03 Días (12/02/1989)  
Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3125515906 - Grupo: O RH: +  
Entidad ASMETSALUD ESS ARS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Responsable: e: Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS Grupo Étnico: NINGUNO  
Estado Civil: CASADA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
O364	ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA		<input checked="" type="checkbox"/>
O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE		<input type="checkbox"/>

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
4	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	PENDINETE
3	PERFIL BIOFISICO	SE CORRIGE ORDEN, SE REALIZA ECOGRAFIA OBSTETRICA QUE EVIDENCIA OBITO FETAL CON PEF SOBRE LOS 4000 GR

### OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION DE G/O - J. BOHORQUEZ

PACIENTE DE 28 AÑOS CON DX DE:

1. POP DE CESAREA DIA 2 POR SOSPECHA DE MACROSOMIA FETAL + OBITO FETAL + ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO
2. RECIEN NACIDO VIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE DOLOR A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, LACTANCIA MATERNA (-), NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, TOLERANDO LA VIA ORAL DIURESIS (+), DEPOSICIONES NEGATIVAS.

O/ PACIENTE ALERTA HIDRATADA AFEBRIL NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

TA: 102/60 FC: 72XMIN FR: 16XMIN

CC- MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO NORMAL

CP- RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRs CONSERVADOS SIN AGREGADOS

MAMAS- SECRETANTES NO CONGESTIVAS

ABDOMEN- BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO, UTERO INVOLUCIONADO TONICO INFRAUMBILICAL.

GU- GENITALES EXTERNOS NORMALES NO SE REALIZA TACTO VAGINAL LOQUIO SEROHEMATICOS NO FETIDOS

EXT- NORMALES

NEU- SIN DEFICIT

ANALISIS/ PACIENTE EN POP DE CESAREA DIA 2 POR SOSPECHA DE MACROSOMIA FETAL + OBITO FETAL + ALTO RIESGO DE PARTO DISTOCICO, ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SIRS, BUEN CONTROL DEL DOLOR, ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, UTERO ADECUADAMENTE INVOLUCIONADO CON LOQUIOS SEROHEMATICOS NO FETIDOS, YA FUE VALORADA POR SICOLOGIA QUE IN DA ASEOSIA Y MANEJO DEL DUEL, DADA ADECUADA EVOLUCION SE CONSIDERA DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA CONTROL POR CONSULTA

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # ESP1036

Identificación: 1006518059

Nombre: DANIELA

Apellido: CASTRO ORTEGA

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 15/06/2017 8:58:33 a. m. # Autorización: 99511 **Página 28/54**  
 Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
 Identificación: 1006518059 Nombres: DANIELA Apellidos: CASTRO ORTEGA  
 Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

EXTERNA, SE EXPLICA CLARAMENTE RECOMENDACIONES DE PURICULTURA, FORMULA DE ANALGESICO.  
 SE EXPLICA A LA PACIENTE CONSUCTA A SEGUIR QUIEN ENRIENDE Y ACEPTA.

#### **CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**

#### **DIETA**

NORMAL

#### **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable	50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable	75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	2
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección	1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2

#### **ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**

**MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
HIERRO FERROSO SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG Gragea	300.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	30 Días	30
<b>Indicaciones:</b>			
BROMOCRIPTINA 2,5 mg Tableta	2.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	15 Días	30
<b>Indicaciones:</b>			
CEFRADINA 500 mg Tableta o Cápsula	500.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	5 Días	20
<b>Indicaciones:</b>			
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	1000.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	5 Días	40
<b>Indicaciones:</b>			

**INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	<b>Observaciones:</b> CONTROL EN 10 DIAS	

#### **RECOMENDACIONES**

SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA CONTROL POR CONUSLTA EXTERNA, SE EXPLICA CLARAMENTE RECOMENDACIONES DE PURICULTURA, FORMULA DE ANALGESICO.  
 SE EXPLICA A LA PACIENTE CONSUCTA A SEGUIR QUIEN ENRIENDE Y ACEPTA.

#### **TIPO DE ESTANCIA**

<b>Profesional:</b> JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO	<b>Identificación:</b> 1006518059
<b>Especialidad:</b> GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	<b>Nombre:</b> DANIELA
<b>Tarjeta Prof. #</b> ESP1036	<b>Apellido:</b> CASTRO ORTEGA



Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m.      Causa del Ingreso: Maternidad

Identificación: 1006518059      Nombres: DANIELA      Apellidos: CASTRO ORTEGA

Número de Folio: 8      Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

GENERAL


**DESTINO**

SALIDA



Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

**Visado de Enfermería**



Profesional: SANDRA LORENA JIMENEZ MOREANO

Tarjeta Prof. # 27401029

Fecha De Visado      15/06/2017 9:45:00 a. m.

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tarjeta Prof. # ESP1036

Identificación: 1006518059

Nombre: DANIELA

Apellido: CASTRO ORTEGA

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

### Datos Básicos

Consecutivo:	00000000000001018230	Fecha Triage:	13/06/2017 5:22:18 p. m.
Identificación:	1006518059	Edad:	28 Años
Paciente:	DANIELA CASTRO ORTEGA	Vic. Conflicto:	No
Entidad Responsable:	ASMETSALUD ESS ARS	Grupo Étnico:	NINGUNO
Seguridad Social:	ASMETSALUD ESS ARS		
Causa Ingreso:	Maternidad	Tipo de Riesgo:	Enfermedad General y Maternidad

### CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA

**Medico:** JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO  
**Diagnóstico Sindromático:** FALSO TRABAJO DE PARTO  
**Diagnóstico Presuntivo 1:** N/A  
**Diagnóstico Presuntivo 2:** N/A  
**Motivo de Consulta:** REMITIDA DE HOSPITAL SAN VICENTE, AMBULACIA MEDICALIZADA  
**Enfermedad Actual:** PACIENTE DE 28 AÑOS CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECO DE I TRIM QUE INGRESA REMITIDA DE SAN VICENTE POR SOSPECHA DE OBITO FETAL, PACIENTE CONSULTA A CENTRO DE SALUD PARA TOMA DE MONITORIA FETAL LA CUAL NO SE LOGRA TOMAR PUES NO SE PERCIBE FCF, PACIENTE REFIERE QUE NO SENTIA MOVER AL BEBE DESDE EL DIA DE AYER, NIEGA SANGRADO NIEGA AMNIORESA, NIEGA OTROS SÍNTOMAS, ANTE LO ANTERIOR REMITEN. CPN NO. 8 HEMOCL. O POSITIVO TRAE ECOGRAFIA 1. 16/12: EMBARAZO DE 13 SEMANAS HOY 39 SEMANAS 2. 01/04: EMBARAZO DE 29 SEMANAS HOY 39.3 SEMANAS FETO GRANDE PARA LA EDAD GESTACIONAL 3. 17/05: EMBARAZO DE 36.2 SEMANAS HOY 39.5 SEMANAS PEF DE 3125 GR POLIDRAMNIOS FETAL MACROSOMIA FETAL PAACLINICOS. 16/11. CH NORMAL HB DE 13.2 GR O POSITIVO GLICMIEA NORML SEROLOGIA NO RECTAUIVA PO NORMA 21/11. VIH NEGATIVO ASGHB NEGATIVO TOX IGG NEGATIVO TOX IGM NEGATIVO 06/12. RUB IGG NEGATIVO IGM NEGATIVO 06/12. POSITIVO E FAECALIS REICBIO TRATAMIENTNO 13/01. TOX IGG POITIVO TOX IGM NEGATIVO 21/03: O/ ULLIVAN ORMAL SEROLOGIA NO RECTAUIVA VIH NEGATIVO PO NORMAL PO NORMAL FVV 05/06 CH NORMAL HB DE 12.5 GR SEROLOGIA NO RECTAIVA VIH NEGATIVO ANTECEDENTES: PAT (-) QX (-) TRANF (-) ALERGICA (-) TOX (-) TX (-) GO: M 12 AÑOS CICLOS IRREFULTA X3 FUR. 17/09/2017 G2P1V1 IRS. 14 AÑOS CS. 2 PLANIFICACION FAMILIAR NIEGA CCV. HACE MENSO DE UN AÑO REFIERE RESULTADO NORMAL PSICOSOCIALES: CASADA UNION ESTABLE, CASA PROPIA EN EL BARRIO EL TRIUNFO EN SAN VICETE TEL.3125515906 CUENTA CON SERVICIO PUBLICOS, GESTACION PLANEADO Y DESEADA, BUENA ACTITUD FRENTE A SU GESTACION ACTUAL CON LABIIDAD EMCOCIONAL FAM: NIEGA

RXS: NIEGA

**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  
**Inmunologicos:** No Refiere  
**Alérgicos:** No Refiere  
**Traumáticos:** No Refiere  
**Psicologicos y Psiquiatricos:** No Refiere  
**Farmacológicos:** No Refiere  
**Familiares:** No Refiere  
**Tóxicos:** No Refiere  
**Ginecológicos:** No Refiere

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

**Perinatales:** No Refiere

**Otros:**

### Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

### Signos Vitales

**TA:** 133/81 mmHg

**FC:** 78 lpm

**FR:** 16 rpm

**T:** 36.5 °C

**SO2:** 98%

**Peso** 70 Kg

**Talla:** 160

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## NOTAS DE ENFERMERIA

Página 32/54

**Ingreso:** 2009071

**Apellidos:** CASTRO ORTEGA

**Nombres:** DANIELA

**Tipo Documento:** CC

**Numero:** 1006518059

**Unidad Funcional:** GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

**Fecha Registro:** 13/06/2017 5:59:00 p. m.

**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

**Nivel:**

**Subjetivo:**

NO ME SIENTO A EL BEBE

**Objetivo:**

INGRESA USUARIA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE SALA DE PARTOS REMITIDA DEL HOSPITAL DE SAN VICENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA, CONSCIENTE ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES ESTABLES ANOTADOS. PACIENTE AFEBRIL, NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA TORAX NORMAL MAMAS BLANDAS A LA PALPACION SIMETRICAS, ABDOMEN GRAVIDICO, SIN ACTIVIDAD UTERINA MOVIMIENTOS FETALES NEGATIVOS, SIN PERDIDAS VAGINALES, SE CANALIZA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN REGION RADIAL CON CATETER NO 16 PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA EN SITIO DE VENOPUNCION, MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA GRADO III ES VALORADA POR EL GINECOLOGO DE TURNO. DIAGNOSTICO EMBARAZO 39 SEMANAS DE GESTACION + OBITO FETAL, SE DEJA HOSPITALIZADA, SE HIDRATA CON BOLO DE 500CC DE LACTATO DE RINGER Y CONTINUA A 80CC/H. SE TOMAN PARA CLINICOS DE CONTROL SIN COMPLICACION PLAN/ VIGILANCIA MATERNA, ESCALA DE DOWN TON VALOR DE 2 CON BAJO RIESGO DE CAIDA, SE DA EDUCACION A LA PACIENTE SOBRE ACTIVIDADES DE PREVENCION DE CAIDAS Y ASI BRINDAR UN ENTORNO SEGURO

**Actividades:**

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA  
TOMA DE SIGNOS VITALES  
ADMINISTRACION Y REGISTRO DE TRATAMIENTO  
CANALIZACION DE VENA  
TOMA DE LABORATORIOS  
CUIDADOS DE ENFERMERIA  
PREPARAR PARA CESAREA  
TRASLADAR AL LLAMADO



**Profesional:** GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1045686410

**Unidad Funcional:** GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

**Fecha Registro:** 13/06/2017 8:13:00 p. m.

**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

**Nivel:**

**Subjetivo:**

TRASLADO A SERVICIO DE QUIROFANO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

**Objetivo:**

SE TRASLADA USUARIA MAYOR DE EDAD EN SILLA DE RUEDA, CONSCIENTE, ORIENTADA, DESPIERTA, ALERTA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES ANOTADOS A CIRUGIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, HIDRATADA CON LACTATO DE RINGER A 80CC CC/H, PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO DE CESAREA POR EMBARAZO DE 39 SEMANAS + OBITO FETAL, FETOCARDIA NEGATIVA, MEMBRANAS INTEGRAS, CON CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO, SE LE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR MOTIVO DE TRASLADO QUienes REFEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**Actividades:**

TRASLADO A SERVICIO DE CIRUGIA



**Profesional:** GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA

**Tarjeta Profesional #** 1045686410

**Unidad Funcional:** QUIROFANO FLORENCIA

**Fecha Registro:** 13/06/2017 8:30:00 p. m.

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE ESTAR TRISTE

**Objetivo:**

INGRESA PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SEXO FEMENINO AL SERVICIO DE CIRUGIA PROCEDENTE DE SALA DE PARTOS EN SILLA DE RUEDAS CONSIENTE, ORIENTADA, ACOMPAÑADA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR, PARA PROCEDIMIENTO POR EL DR SILVA CESAREA POR OBITO, SE VISTE CON BATA QUIRURGICA, LIZQUIDOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE ADMINISTRA PROFILAXIS CEFAZOLINA 2 GRAMOS, EN ESCALA DE DOWN-TON MAYOR DE 4 SE EVIDENCIA RIESGO DE CAIDA, SE IDENTIFICA CON MANILLA DE COLOR VERDE, PENDIENTE PASAR A QUIROFANO.

**Actividades:**

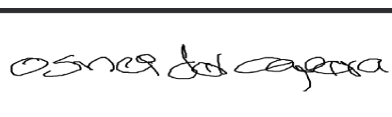
TOMA DE SIGNOS VITALES

CUIDADOS DE ENFERMERIA

SE ADMINISTRA PROFILAXIS CEFAZOLINA 2 GRAMOS

SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO

SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO

**Profesional:** OSNEIDER CAPERA GONZALEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117971694**Unidad Funcional:** QUIROFANO FLORENCIA**Fecha Registro:** 13/06/2017 8:31:00 p. m.**Título:** INICIO DE CX**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

USUARIA TRANQUILA

**Objetivo:**

INGRESA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD DESPIERA TRANQUILA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS USUARIA CON DX EMBARAZO DE 40 SEMANAS + OVITO FETAL USUARIA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SODIO A MANTENIMIENTO, CON MANILLA DE COLOR VERDE ESCALA DE DOW-TOM DE 3, SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE PARA TTO QX POR ELD R SILVA SE PASA USUARIA A MESA DE CX SE MONITORIZA TA 118/74, FC 78, SAT 100% SE DA ANESTESIA RAQUIDEA POR EL DR TABORDA SE DEJA USUARIA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE INICIA CX POR EL DR SILVA CON INSTRUMENTACION DE SETGIO CHAMORRO

**Actividades:**

MONITORIZACION

TOMA DE SIGNOS VITALES

ASEPSIA Y ANTISEPSIA

COLOCACION DE OXIGENO

AVISAR CAMBIOS

**Profesional:** JHON JAIRO CHAVARRO ARTUNDUAGA**Especialidad:** RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST**Tarjeta Profesional #** 17654907**Unidad Funcional:** QUIROFANO FLORENCIA**Fecha Registro:** 13/06/2017 8:45:00 p. m.**Título:** SE EXTRAE PRODUCTO**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

NO APLICA

**Objetivo:**

SE EXTRAE PRODUCTO OVITADO DE SEXO MASCULINO ES RECIBIDO POR LA AUXILIAR KAROL, QUIEN REALIZA TOMA DE PESO 3520 GR, TALLA 50 CM, PC 36CM, PT 32CM, SE DEJA PRODUCTO EN LAMPARA PARA ENTREGAR A PERSONAL DE LAS FUNERARIA. SE EXTRAE PLACENTA MANUALMENTE SE REALIZA CONTEO DE COMPRESAS.

**Actividades:**

CONTEO DE COMPRESAS

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059

CUBRIOR HERIDA QX  
TRASLADO A RECUPERACION  
AVISAR CAMBIOS



**Profesional:** JHON JAIRO CHAVARRO ARTUNDUAGA  
**Especialidad:** RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Tarjeta Profesional #** 17654907

**Unidad Funcional:** QUIROFANO FLORENCIA**Fecha Registro:** 13/06/2017 9:10:00 p. m.**Título:** TERMINA CX**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

USUARIA TRANQUILA

**Objetivo:**

TERMINA CX SE PASA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA SEGUN PROTOCOLO DE RIESGOS DE CAIDAS USUARIA DESPIERTA TRANQUILA CON DX POST CESAREA + OVITO USUARIA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO TTO MEDICO MANILLA DE COLOR VERDE ESCALA DE DOW- TOM DE 4 . TA 110/64, FC 69, SAT 100% CON HERIDA QX CERRADA Y CUBIERTA CON SANGRADO VAGINAL MODERADO Sonda vesical a libre drenaje P/ REVISAR ORDENES MEDICAS.

**Actividades:**

TOMA DE SIGNOS VITALES  
CUBRIR HERIDA QX  
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS  
TRASLADO A RECUPERACION  
AVISAR CAMBIOS



**Profesional:** JHON JAIRO CHAVARRO ARTUNDUAGA  
**Especialidad:** RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST  
**Tarjeta Profesional #** 17654907

**Unidad Funcional:** QUIROFANO FLORENCIA**Fecha Registro:** 13/06/2017 9:20:00 p. m.**Título:** ingreso a recuperacion**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

paciente refiere tengo frio

**Objetivo:**

Ingresar paciente mayor de edad al servicio de recuperación de cirugía despierta alerta al llamado en camilla con protocolo de barandas arriba para evitar riesgo de caída, post operatorio de cesárea + obito, con líquidos en miembro superior izquierdo permeables, con manilla de identificación según escala de drowton valor de 4 de color verde, con sonda vesical a cystoflo con contenido de orina clara, se monitorizan signos vitales TA 103/62, FR 17, FC 68, SAT 100%, se inicia oxígeno por venturi, pendiente diligenciamiento de DANE, se realiza llamado a personal de sala de paz quienes trasladan cuerpo de óbito de sexo masculino se informa a familiares, pendiente nuevas órdenes médicas.

**Actividades:**

Recibo de paciente, información al paciente sobre estancia en el servicio, educación a paciente en caso de requerir algo pedirlo a personal de enfermería.



**Profesional:** YICELA CUELLAR MUÑOZ  
**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Tarjeta Profesional #** 1118022117

**Unidad Funcional:** QUIROFANO FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 1:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059

paciente tranquila en camilla

**Objetivo:**

Ingresa paciente mayor de edad al servicio de recuperación de cirugía despierta alerta al llamado en camilla con protocolo de barandas arriba para evitar riesgo de caída, post operatorio de cesárea + obito, con líquidos en miembro superior izquierdo permeables, con manilla de identificación según escala de downton valor de 4 de color verde, con sonda vesical a cystoflo con contenido de orina clara, se monitorizan signos vitales TA 115/71, FR 17, FC 77, SAT 100%, se inicia oxígeno por venturi, pendiente diligenciamiento de DANE, se realiza llamado a personal de sala de paz quienes trasladan cuerpo de óbito de sexo masculino se informa a familiares, pendiente nuevas órdenes médicas.

**Actividades:**

Información a paciente y familiar sobre traslado de servicio,  
se informa a paciente y familiar que se necesita un frasco para patología par empacar la placenta.


**Profesional:** YICELA CUELLAR MUÑOZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1118022117**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 2:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

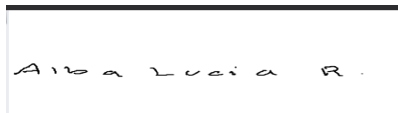
PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR, PERO DEPRIMIDA  
SE ENCUENTRA LLORANDO AL MOMENTO DEL INGRESO

**Objetivo:**

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD A LA UNIDAD HOSPITALIZACION VIP CAMA NUMERO 409, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR EN CAMILLA, SE OBSERVA PACIENTE EN MUY REGUALRES CONDICIONES CLINICAS ACTUALMENTE SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, RESPONDE A ESTIMULOS E INTERROGANTES, CON SIGNOS VITALES DE TA 117-68 FC 82, FR 20, SPO2 100%, AL MOMENTO ESTA PASANDO OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE POP DE CESAREA + OBITO FETAL  
MANEJADA POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILAS MIDRIATICAS, CONJUNTIVAS ICTERICAS + CUELLO SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN GLOBULOSO RUIDOS PERISTALTICOS DISMINUIDOS, GENITOURINARIO CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES, SUPERIORES CON POCO TONO POCA FUERZA MUSCULAR, MUY POCA MOVILIDAD, PRESENTA ACCESO VENOSO EN CARA INTERNA DE BRAZO CON INFUSION DE LACTATO DE R A 80 CC HORA  
VIGILAR SANGRADO  
CURACION DIARIA  
SE FIRMA CONCENTIMIENTO INFORMADO POR LA TIA  
SE SOCIALIZA SOBRE DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIO  
QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

**Actividades:**

BIENVENIDA AL SERVICIO- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS-CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE SIGBNOS VITALES-LAYLE Estricto-Peso diario -RES. HIDRICA -SUPERVISION DE INGESTA DE ALIMENTOS -SOCIALIZACION DE DERECHOS Y BEBERES- EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE BARANDAS ARRIBA-EDUCACION SOBRE USO DEL TIMBRE -EDUCACION SOBRE RESTRICCION HIDRICA Y LA IMPORTANCIA


**Profesional:** ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1045679329**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 6:00:00 a. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE "ME SIENTO REGULAR"

**Objetivo:**

ENTREGO PACIENTE DANIELA CASTRO ORTEGA EN EL SERVICIO DE VIP CAMA 409 CONSIENTE ORIENTDA ACOSTADA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA CON SIGNOS VITALES TA: 111/61 FC:58 FR:20 T: 36,5 SAT:98% CON DIAGNOSTICO MEDICO POP INMEDIATO DE CESAREA, OBITO FETAL, AL EXAMEN FISICO, CABEZA NORMAL ESTREMIDADES MOVILES, CON HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN SUPRAPUBICA CUBIERTA CON FIXUMUR SIN SIGNOS DE SANGRADO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059

CATETER NUMERO 16 DEL DIA 13 06-2017 CON INFUSION DE LACTATO DE RINGER A 80CC CADA HORA, CON NADA VIA ORAL, PENDIENTE: VALORACION POR PSICOLOGIA.

**Actividades:**

TOMA DE SIGNOS VITALES, ENTREGA DE TURNO.

*Alexander Moreno***Profesional:** ALEXANDER MORENO PEREZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117524750**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 6:30:00 a. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

PACIENTE APARENTEMENTE TRANQUILA (APARENTEMENTE DEPRIMIDA)

**Objetivo:**

RECIBO PACIENTE DE SXO FEMENINO QUIEN RESPONDE AL NONBRE DE DANIELA ORTEGA DE 28 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION VIP EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ARRIBA Y MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR VERDE, CONCIENTE ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA CON DIAGNOSTICO DE .POP CESAREA POR OBITO FETAL, MACROSOMIA, POLIHIDRANOS. SIGNOS VITALE DE TA:111/72 FC:64 T:36.2 SPO2:97 EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO Y DOLOROSO A LA PALPACION GENITOURINARIO ELEMNANDO POR MEDIO DE SONTA VECICAL CONECTADA A SISTOFLO, MIEMBROS INFERIORE Y SUPERIORES SIMETRICOS, CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO CON INFUSION DE LACTATO DE RINGER A 80 ML HORA ESCALA NORTON 19 DOW-TON 2

**Actividades:**

RECIBO DE TURNO  
SALUDO AL PACIENTE  
ASEO ALA UNIDAD  
ATENCION AL LLAMADO

*Cristian Jair***Profesional:** CRISTIAN JAIR AGUDELO ORTEGA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1116207903**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 2:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE APARENTEMENTE TRANQUILA

**Objetivo:**

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO QUIEN RESPONDE AL NOMBRE DE DAIELA CASTRO ORTEGA DE 28 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION VIP, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARRANDAS ARRIBA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION DE COLOR VERDE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA, CON DIAGNÓSTICO MEDICO: 1. POP CESARIA POR OBITO FETAL + MACROSOMIA + POLIHIDRAMOS SIGNOS VITALES DE: TA:105/65 MMHG, FC:75X', FR: 20X', T: 36.3°C, SO2:98%, EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMAL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TÓRAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO ELIMINANDO POR MEDIO DE SONTA VECICAL CONECTADA A CISTOFLO, CON LIQUIDOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO INFUCION DE LACTATO DE RINGER 80ML DE LACTATO DE RINGER CADA HORA MIEMBROS INFERIORES MOVILES SIMETRICOS SIN EDEMA, CON MIEMBROS SUPERIORES MOVILES SIMETRICOS SIN EDEMA, ESPALDA CON PIEL INTEGRAL CON DOLOR AL MOVIMIENTO, ESCALA NORTON: 19 DOWN-TON:2.

PACIENTE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA ESTABLE SIN PRESENTAR NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y DIETA SEGÚN ORDEN MEDICA, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ASEO DE LA UNIDAD. PENDIENTES

CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Actividades:**

?Se brinda educación sobre prevención de caídas:

Barandas arriba, acompañante permanente, llamar al personal de enfermería si requiere ayuda)

?Prevención de úlceras por presión:



**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059

educación al familiar,  
Seguimiento al formato de verificación de cambios, proteger las prominencias óseas)  
?Se brinda educación sobre deberes y derechos  
?Se brinda educación sobre normas de aislamiento y lavado de manos (si aplica)  
control de signos vitales, curaciones, higiene y confort, cuidados con la alimentación, )

**Profesional:** CRISTIAN JAIR AGUDELO ORTEGA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1116207903**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 2:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

RECIBO PACIENTE QUE REFIERE DECIR QUE PRESENTA LEVE DOLOR ABDOMINAL

**Objetivo:**

RECIBO, PACIENTE, DANIELA CASTRO ORTEGA, MAYOR DE EDAD, 28 AÑOS, EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN VIP, EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR, AL LADO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION DE COLOR VERDE, EN CAMILLA, EN REGULAR CONDICIÓN GENERAL, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, CON DIAGNÓSTICO: POP. CESAREA POR ORBITO FETAL+MACROSOMIA+POLIHIDRAMNIOS.. SIGNOS VITALES DE: TA: 119/75MMHG, FC: 75 X', FR: 20X', T: 36,°C, SO2: 97%, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PACIENTE, CON CABEZA NORMAL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO SIMÉTRICO, TÓRAX CON BUENA EXPANSIBILIDAD, ABDOMEN ESTENDIDO, CON DOLOR, A LA PALPACIÓN, GENITOURINARIO, SE OBSERVA URTICARIA EN ABDOMEN, ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA, MIEMBROS SUPERIORES SIN EDEMA Y CON MOVILIDAD, CON TAPON HEPARENIZADO CATÉTER VENOSO PERIFERICO YELCO # 22 DEL LA FECHA 13/06/2017, EN PERMEABILIDAD MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA Y FUERZA MUSCULAR, DISMINUIDA, ESCALA NORTON: # 3 DOWN-TON: 17 PLAN: ESTA POR GINECOLOGIA +PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS +BARANDAS ARRIBAS +SE EDUCA SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS +PENDIENTE: VIGILAR SANGRADO Y TONO UTERINO, BAJAR ALA HABITACION 309 DE HOSPITALIZACION A, PSIGCOLOGIA YA LA VALORO

**Actividades:**

TOMA DE SIGNOS VITALES+ SALUDO INICIAL +VERIFICAR HISTORIAS CLINICAS+ADMINISTRACION+DE MEDICAMENTOS ORDENADOS+VIGILAR ESTADO DEL PACIENTE+REVISAR EVOLUCIONES+BARANDAS ARRIBA+EDUCAR PACIENTE COMO FAMILIAR SOBRE EL SERVICIO+VERIFICAR ESTADO DEL PACIENTE+TOMA DE SIGNOS VITALES+BRINDAR EDUCACION SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS +REVISION DE ULCERAS POR PRESION+CURACION+CUIDADOS DE ALIMENTACION+SE BRINDA EDUCACION SOBRE PREVENCIÓN DE CAÍDA+ACOMPAÑANTE PERMANENTE+HIDRATAR PIEL DE PACIENTE +SE BRINDA EDUCACION SOBRE LAS NORMAL DE AISLAMIENTO +CUIDADOS ESPECIFICOS DE PACIENTE+ VERIFICAR HIGIENE DEL PACIENTE+VERIFICAR ALIMENTACION DEL PACIENTE

**Profesional:** MARIBEL GUACA DIAZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117517355**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 2:02:00 p. m.**Título:** Nota Rapida de Enfermeria**Nivel:** NORMAL**Objetivo:**

SE ACLARA PACIENTE CON HERIDA EN REGION HIPOGASTRICA DESCUBIERTA, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON SUTURA, CON LEVE SANGRADO VAGINAL

**Profesional:** MARIBEL GUACA DIAZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117517355**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 4:04:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:**

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059**Subjetivo:**

ME SIENTO BIEN

**Objetivo:**

SE TRASLADA PACIENTE A HOSPITALIZACION A EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE TURNO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

**Actividades:**SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA  
BARANDAS ELEVADAS**Profesional:** YAZMIN PATIÑO LEMA**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088314142**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 4:05:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE REFIERE "ME SIENTO BIEN"

**Objetivo:**

RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION ALA A, PROVENIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION VIP EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA Y ENFERMERA JEFE EN SILLA DE RUEDAS PACIENTE ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, EN APARENTE ESTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD "PACIENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS DE NORMALIDAD, QUE APARENTA TENER UNA ESTABILIDAD EN SU SALUD" CON DX MEDICO DE: POP DE CESAREA POR OBITO FETAL + MACROSOMIA FETAL + POLIHIDRAMNIOS DEL DIA 13-06-2017. SIGNOS VITALES: TA: 131/78 MMHG, FC:66 X', FR:20 X', T:36.8° C, SO2:97 %. AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PACIENTE EUTROFICO, CON CABEZA NORMOCONFIGURADA, SIMETRICA SIN PRESENCIA DE HERIDAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 3 MM, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, FOSAS NASALES DESPEJADAS, CUELLO SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS Y SIN SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, MAMAS POCO SECRETORAS Y AUMENTADAS DE TAMAÑO, ABDOMEN GLOBOSO, BUENA INVOLUCION UTERINA, CON HERIDA QUIRURGICA EN HIPOGASTRIO DESCUBIERTA, PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION, NO MEGALIAS, SIN MASAS, SISTEMA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS, PAÑAL DESECHABLE CON LOQUIOS ESCASOS SEROHEMATICOS, DIRURESIS POSTIVA ESPONTANEA, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, CON MOVILIDAD Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, CON FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, ACCESO VENOSO EN EL ANTEBRAZO DEL MSI CON TAPON LIBRE DE AGUJA, ESPALDA CON PIEL INTEGRAL, NO HERIDAS, NO ESCARAS. PACIENTE QUE ESTA EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA POR LA PERDIDA DE SU SER QUERIDO.

**ESCALAS:**NORTON:18  
DOWNTON:4**CUIDADOS DE ENFERMERIA**

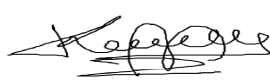
- SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DEBERES Y DERECHOS
- SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE NORMAS DEL SERVICIO
- SOCIALIZACION SOBRE SEGREGACION DE RESIDUOS, LIMPIEZA Y ORGANIZACION DE LA UNIDAD
- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
- CUIDADOS ESPECÍFICOS DEL PACIENTES :SIGNOS VITALES, CURVA TÉRMICA, CURACION DE HERIDA QUIRURGICA, VIGILAR SANGRADO VAGINAL Y TONO TERINO, EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ORDEÑAMIENTO Y MASAJES MAMARIOS PARA QUE NO LE VAYA A DAR MASTITIS, SOCIALIZACION SOBRE PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ENFASIS EN LAS BARANDAS ARRIBAS Y ASEGURADAS Y ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE PR PARTE DE UN FAMILIAR MAYOR DE EDAD.

**Actividades:****CUIDADOS DE ENFERMERIA**

- SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DEBERES Y DERECHOS
- SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE NORMAS DEL SERVICIO
- SOCIALIZACION SOBRE SEGREGACION DE RESIDUOS, LIMPIEZA Y ORGANIZACION DE LA UNIDAD
- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
- CUIDADOS ESPECÍFICOS DEL PACIENTES :SIGNOS VITALES, CURVA TÉRMICA, CURACION DE HERIDA QUIRURGICA, VIGILAR SANGRADO VAGINAL Y TONO TERINO, EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ORDEÑAMIENTO Y MASAJES MAMARIOS PARA QUE NO LE VAYA A DAR MASTITIS, SOCIALIZACION SOBRE PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ENFASIS EN LAS BARANDAS

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059

ARRIBAS Y ASEGURADAS Y ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE PR PARTE DE UN FAMILIAR MAYOR DE EDAD.


**Profesional:** KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1082960064**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 9:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

PACIENTE EN SU UNIDAD REFIERE SENTIRSE MEJOR

**Objetivo:**

Entrego paciente sexo femenino mayor de 28 de edad, en el servicio de hospitalización A, con acompañante, con su respectiva manilla de identificación según la escala de riesgo de caída, con barandas arriba, despierto, consiente, orientado, en sus tres esferas, afebril. paciente con diagnóstico pop cesarea por óbito fetal + macrosomía + polihidramnios. al examen físico se observa, tolerando oxígeno ambiente, paciente con conector libre de aguja en MSI para tratamiento médico ordenado, diuresis positiva por medio espontáneo, miembros superiores e inferiores con movilidad, paciente con signos vitales tomados y registrados en la historia clínica. T/A 114/76 FC 89 FR 20 T° 36.9 SPO2 97 % Paciente tolero bien el tratamiento médico, con escala de Norton 20 y escala donw-ton 2., paciente pasa estable durante el turno sin complicación

Control de signos vitales

VIGILANCIA DE SANGRADO Y TONO UTERINO

**Actividades:**

Interactuar con la paciente

Toma de signos vitales

Cuidados de enfermería

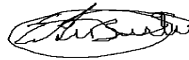
Vigilar estado del paciente

Revisar órdenes médicas

Avisar cambios durante el turno

Educar al paciente y familiar sobre seguridad de la unidad con barandas y cuidados con el paciente

Paciente que pasa estable durante el turno sin complicación


**Profesional:** ELEIDY BURGOS LOAIZA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1118473036**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 14/06/2017 9:02:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

refiere sentirse regular

**Objetivo:**

recibo paciente femenina mayor de 28 años de edad en la unidad, del servicio de hospitalización A despierta consciente orientada a febril piel y mucosas hidratadas con manilla de identificación barandas arriba acompañada de familiar con dx pop cesárea por óbito fetal + macrosomía + polihidramnios, paciente estable se observa tolerando oxígeno ambiente saturando 98%, cuello móvil canalizada en miembro superior izquierdo dorso de la mano con catéter heparinizado marca Braun # 16 +conector libre de agujas del día 13/06/17, tórax simétrico abdomen blando con herida quirúrgica sin signos de infección cubierta con material estéril, genitourinario; genitales externos normales, extremidades superiores e inferiores móviles no edemas, con signos vitales, TA111/67;FC60;FR20; T° 35.9; Saturación 98%, escala de Down ton; 3 escala de Norton; 18, PENDIENTE, seguimiento por psicología, ver ordenes medicas,

**Actividades:**

•Se brinda educación sobre prevención de caídas:

(Barandas arriba, acompañante permanente, llamar al personal de enfermería si requiere ayuda)

•Se brinda educación sobre deberes y derechos

Control de signos vitales, revisar ordenes médicas,

-Prevención de úlceras por presión: (Hidratación de piel y cambios de posición cada 2 horas, educación al familiar, proteger las prominencias óseas

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059

**Profesional:** ELSY ROJAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** NN**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 15/06/2017 6:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

refiere sentirse bien

**Objetivo:**

entrego paciente femenina mayor de 28 años de edad en la unidad ,del servicio de hospitalización A despierta consciente orientada a febril piel y mucosas hidratadas con manilla de identificación barandas arriba acompañada de familiar con dx pop cesárea por óbito fetal + macrosomia + polihidramnios , paciente estable se observa tolerando oxígeno ambiente saturando 97% ,cuello móvil canalizada en miembro superior izquierdo dorso de la mano con catéter heparinizado marca Braun # 16 +conector libre de agujas del día 13/06/17 ,tórax simétrico abdomen blando con herida quirúrgica sin signos de infección cubierta con material estéril, genitourinario ;genitales externos normales , extremidades superiores e inferiores móviles no edemas , con signos vitales , TA 104/66 ;FC66 ;FR20 ; T° 35.9 ;Saturación 97 % ,escala de Down ton ;3 escala de Norton ;18, PENDIENTE , seguimiento por psicología , curacion ,ver ordenes medicas , en la noche paso estable tolero tratamiento medico , no presento cambios

**Actividades:**

- Se brinda educación sobre prevención de caídas:  
(Barandas arriba, acompañante permanente, llamar al personal de enfermería si requiere ayuda)
- Se brinda educación sobre deberes y derechos  
Control de signos vitales, revisar ordenes médicas,
- Prevención de úlceras por presión: (Hidratación de piel y cambios de posición cada 2 horas, educación al familiar, proteger las prominencias óseas)


**Profesional:** ELSY ROJAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** NN**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 15/06/2017 6:01:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

paciente en su unidad estable

**Objetivo:**

recibo paciente sexo femenino mayor de 28 de edad, en el servicio de hospitalización A , con acompañante, con su respectiva manilla de identificación segun la escala de riesgo de caída, con barandas arriba, despierto, consiente, orientado, en sus tres esferas, afebril. paciente con diagnostico pop cesarea por óbito fetal + macrosomia + polihidramnios. al examen físico se observa, tolerando oxígeno ambiente, paciente con conector libre de aguja en MSI para tratamiento medico ordenado, diuresis positiva por medio espontaneo, miembros superiores e inferiores con movilidad, paciente con signos vitales tomados y registrados en la historia clínica. T/A 137/86 FC 68 FR 20 T° 36.4 SPO2 98 % Paciente tolero bien el tratamiento medico, con escala de Norton 20 y escala donw-ton 2.

Control de signos vitales

VIGILANCIA DE SANGRADO Y TONO UTERINO

**Actividades:**

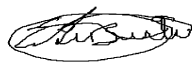
Interactuar con la paciente

Toma de signos vitales

Avisar cambios durante el turno

Educar al paciente y familiar sobre seguridad de la unidad con barandas y cuidados con el paciente

Paciente que pasa estable durante el turno sin complicacion


**Profesional:** ELEIDY BURGOS LOAIZA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1118473036**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059**Fecha Registro:** 15/06/2017 12:35:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

EGRESA USUARIA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN A FAMILIAR REFIERE "SENTIRSE BIEN"

**Objetivo:**

EGRESA USUARIA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION A, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SILLA DE RUEDAS, USUARIO QUE ES DADO DE ALTA DE ESPECIALIDAD TRATANTE, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES ESTABLES, SE REALIZA CURACION DE SU HERIDA POSTQUIRURGICA PREVIO EGRESO, SE EDUCA EN CUIDADOS A TENER EN CASA Y SIGNOS DE INFECCION Y SINTOMAS PARA ACUDIR NUEVAMENTE A LA INSTITUCION, SE ENTREGA ORDENES EXTRAMURALES, HUELLITAS, SE RETIRA TAPON HEPARINIZADO

**Actividades:**ENTREGA DE ORDENES EXTRAMURALES  
EDUCACION EN CUIDADOS DE SU HERIDA QUIRURGICA**Profesional:** SANDRA LORENA JIMENEZ MOREANO**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 27401029

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## SIGNOS VITALES

Página 42/54

### IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 2009071

Apellidos: CASTRO ORTEGA

Nombres: DANIELA

Tipo Documento: CC

Numero: 1006518059

Fecha Registro: 13/06/2017 5:38:06 p. m.

Profesional: JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 133/81 mmHg FC: 78 lpm FR: 16 rpm T: 36.5 °C SO2: 98% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: TAM: 98

Otros: test gene

PACIENTE ALERTA HIDRATADA AFEBRIL NO DIFICUTAD RESPIRATORIA GLUCOMATRIA 85MG/DL

Fecha Registro: 13/06/2017 5:59:00 p. m.

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 133/81 mmHg FC: 78 lpm FR: 16 rpm T: 36.5 °C SO2: 98% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 98

Otros: test gene

Fecha Registro: 13/06/2017 8:13:00 p. m.

Profesional: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/65 mmHg FC: 78 lpm FR: 19 rpm T: 36.2 °C SO2: 99% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 83

Otros: test gene

Fecha Registro: 13/06/2017 8:30:00 p. m.

Profesional: OSNEIDER CAPERA GONZALEZ

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 134/68 mmHg FC: 67 lpm FR: 18 rpm T: 36 °C SO2: 100% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 90

Otros: test gene

Fecha Registro: 14/06/2017 1:00:00 a. m.

Profesional: YICELA CUELLAR MUÑOZ

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 115/71 mmHg FC: 77 lpm FR: 17 rpm T: 36.4 °C SO2: 100% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 85

Otros: test gene

Ingreso: 2009071

Apellidos: CASTRO ORTEGA

Nombres: DANIELA

Tipo Documento: CC

Numero: 1006518059

Fecha Registro: 14/06/2017 2:00:00 a. m.

Profesional: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 117/68 mmHg FC: 82 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 100% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 84

Otros: test gene

Fecha Registro: 14/06/2017 2:00:00 p. m.

Profesional: CRISTIAN JAIR AGUDELO ORTEGA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 105/65 mmHg FC: 75 lpm FR: 20 rpm T: 36.3 °C SO2: 98% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 78

Otros: test gene

Fecha Registro: 14/06/2017 2:01:00 p. m.

Profesional: MARIBEL GUACA DIAZ

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 119/75 mmHg FC: 75 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 97% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 89

Otros: test gene

Fecha Registro: 14/06/2017 4:04:00 p. m.

Profesional: YAZMIN PATIÑO LEMA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 120/80 mmHg FC: 85 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 98% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 93

Otros: test gene

Fecha Registro: 14/06/2017 4:05:00 p. m.

Profesional: KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 131/78 mmHg FC: 66 lpm FR: 20 rpm T: 36.8 °C SO2: 97% PESO: 70 KG TALLA: 160 CM  
GLUCOMETRIA: 0 TAM: 95

Otros: test gene

Fecha Registro: 14/06/2017 9:00:00 p. m.

Profesional: ELEIDY BURGOS LOAIZA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**Ingreso:** 2009071**Apellidos:** CASTRO ORTEGA**Nombres:** DANIELA**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1006518059

---

**TA:** 114/76 mmHg **FC:** 89 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.9 °C **SO2:** 97% **PESO:** 70 KG **TALLA:** 160 CM  
**GLUCOMETRIA:** 0 **TAM:** 88**Otros:** test gene**Fecha Registro:** 14/06/2017 9:02:00 p. m.**Profesional:** ELSY ROJAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 111/67 mmHg **FC:** 60 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 35.9 °C **SO2:** 98% **PESO:** 70 KG **TALLA:** 160 CM  
**GLUCOMETRIA:** 0 **TAM:** 81**Otros:** test gene**Fecha Registro:** 15/06/2017 6:00:00 a. m.**Profesional:** ELSY ROJAS**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 104/66 mmHg **FC:** 66 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 35.9 °C **SO2:** 97% **PESO:** 70 KG **TALLA:** 160 CM  
**GLUCOMETRIA:** 0 **TAM:** 78**Otros:** test gene**Fecha Registro:** 15/06/2017 6:01:00 a. m.**Profesional:** ELEIDY BURGOS LOAIZA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 137/86 mmHg **FC:** 68 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 98% **PESO:** 70 KG **TALLA:** 160 CM  
**GLUCOMETRIA:** 0 **TAM:** 103**Otros:** test gene**Fecha Registro:** 15/06/2017 12:35:00 p. m.**Profesional:** SANDRA LORENA JIMENEZ MOREANO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 105/70 mmHg **FC:** 84 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 99% **PESO:** 70 KG **TALLA:** 160 CM  
**GLUCOMETRIA:** 0 **TAM:** 81**Otros:** test gene



## APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

Fecha De Impresión: miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:15 a. m.

Página 45/54

**REGISTRO DE APLICACIÓN**

Fecha Aplicación: miércoles, 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA****Medicamento:** CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección**Administración:** 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

20:00 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

**Medicamento:** DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable**Administración:** 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

16:01 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

**Medicamento:** TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable**Administración:** 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

16:01 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA



22:01 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA



Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

**Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA****Medicamento:** CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección**Administración:** 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

02:00 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA




08:00 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA



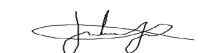
14:00 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

**Medicamento:** DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable**Administración:** 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

04:00 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

**Medicamento:** TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable**Administración:** 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

04:00 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA



10:00 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA



Fecha Aplicación: jueves, 15 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA****Medicamento:** CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección

**Administración:** 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico**

02:00 1.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

**Firma****Medicamento:** **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable****Administración:** 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR**Hora** **Profesional Que Aplico**

04:01 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

**Firma****Medicamento:** **TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable****Administración:** 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico**

04:01 50.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

**Firma****DOSIS DESCARTADA****Medicamento:** **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable****Administración:** 75 mg Cada 12H INTRAMUSCULAR**Medicamento:** **TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable****Administración:** 50 mg Cada 6H INTRAVENOSA**Medicamento:** **CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección****Administración:** 1.00 Gr Cada 6 Hora(s)**Medicamento:** **TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable****Administración:** 50.00 mg Cada 6 Hora(s)

**CLINICA MEDILASER S.A.**  
NIT: 813001952-0  
**APLICACIÓN DE MEZCLAS Y LIQUIDOS**

Fecha De Impresión: miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:16 a. m.

Página 47/54

**REGISTRO DE APLICACIÓN**

Fecha Aplicación: martes, 13 de junio de 2017

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: LACTATO DE RINGER PASAR A RAZONDE DE 80CC/H

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05XR007701	LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	1	18:00	GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA	GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Total Producto Utilizado: 1					

Mezcla y Liquidos: oxitocina 20 unidades + 500 cc solucion salina a 83 cc/hr

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	1	23:00	YICELA CUELLAR MUÑOZ	QUIROFANO FLORENCIA
H01BO007702	OXITOCINA 10 UI/1 ml Solución Inyectable	2	23:00	YICELA CUELLAR MUÑOZ	QUIROFANO FLORENCIA
Total Producto Utilizado: 3					

Mezcla y Liquidos: PASAR LACTATO DE RINGER EN BOLO 1000CC

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05XR007701	LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	2	18:28	GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA	GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA
Total Producto Utilizado: 2					

Fecha Aplicación: miércoles, 14 de junio de 2017

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: cambios por protocolos

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	2	13:52	GABRIEL JOSE PEREZ VILLA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
Total Producto Utilizado: 2					

Mezcla y Liquidos: RINGER A 80 CC HORA

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05XR007701	LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	1	05:00	JORGE LEONARDO YAGUE JIMENEZ	HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA
Total Producto Utilizado: 1					

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## HOJA DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Fecha De Impresión: miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:16 a. m.

Página 48/54

### PROCEDIMIENTOS CON INSUMOS

Fecha: martes 13 de junio de 2017

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Hora: 06:28 p. m.

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

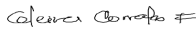
Actividad	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - PASAR LACTATO DE RINGER EN BOLO 1000CC - Fecha Registro: 13/06/2017 6:28:00 p. m. - Usuario: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA - FLA	Firma	
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 13/06/2017 6:28:00 p. m.		

Fecha: martes 13 de junio de 2017

Unidad Funcional: GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

Hora: 06:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XR007701	LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	1

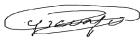
Actividad	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - LACTATO DE RINGER PASAR A RAZONDE DE 80CC/H - Fecha Registro: 13/06/2017 6:00:00 p. m. - Usuario: GLEIRA LILIANA CORRALES FIGUEROA - FLA	Firma	
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 13/06/2017 6:28:00 p. m.		

Fecha: martes 13 de junio de 2017

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Hora: 11:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	1

Actividad	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - oxitocina 20 unidades + 500 cc solucion salina a 83 cc/hr - Fecha Registro: 13/06/2017 11:00:00 p. m. - Usuario: YICELA CUELLAR MUÑOS - FLA	Firma	
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 14/06/2017 1:31:00 a. m.		

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 03:24 a. m.

Código	Producto	Cantidad
--------	----------	----------

300101063	BURETROL EQUIPO	2
300101064	MACROGOTEO EQUIPO	2
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	2

**Actividad** Registro Gasto de Insumos - Enfermería -  
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS -  
Usuario: ALEXANDER MORENO PEREZ - FLA

**Observaciones :** -Ninguna-

Firma

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 02:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Actividad** Insumo Utilizado en la aplicacion del  
Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para  
Inyección - Hora Programada: 14/06/2017 2:00:00  
a. m. - Usuario: ALEXANDER MORENO PEREZ -  
FLA

Firma

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 14/06/2017 2:00:00 a. m.

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 04:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Actividad** Insumo Utilizado en la aplicacion del  
Medicamento DICLOFENACO SODICO 75 mg/3  
ml Solución Inyectable - Hora Programada:  
14/06/2017 4:00:00 a. m. - Usuario: JORGE  
LEONARDO YAGUE JIMENEZ - FLA

Firma

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable a las 14/06/2017 4:00:00 a. m.

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 04:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Actividad** Insumo Utilizado en la aplicacion del  
Medicamento TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución  
Inyectable - Hora Programada: 14/06/2017  
4:00:00 a. m. - Usuario: JORGE LEONARDO  
YAGUE JIMENEZ - FLA

Firma

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable a las 14/06/2017 4:00:00 a. m.

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 05:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XR007701	LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable	1

Actividad	Medicamento Utilizado en el Registro de la Mezcla - RINGER A 80 CC HORA - Fecha Registro: 14/06/2017 5:00:00 a. m. - Usuario: JORGE LEONARDO YAGUE JIMENEZ - FLA	Firma
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 14/06/2017 5:15:00 a. m.	

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 08:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 14/06/2017 8:00:00 a. m. - Usuario: NADIA YURANI CAICEDO CASTILLO - FLA	Firma
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 14/06/2017 8:00:00 a. m.	

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 10:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 14/06/2017 10:00:00 a. m. - Usuario: NADIA YURANI CAICEDO CASTILLO - FLA	Firma
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion de: TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable a las 14/06/2017 10:00:00 a. m.	

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 02:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 14/06/2017 2:00:00 p. m. - Usuario: NADIA YURANI CAICEDO CASTILLO - FLA	Firma
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 14/06/2017 2:00:00 p. m.	

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

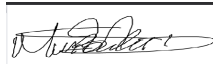
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP FLORENCIA

Hora: 03:34 p. m.

Código	Producto	Cantidad
300110551	CONECTOR LIBRE DE AGUJA ONE LINK 7N8399	1

**Actividad** Registro Gasto de Insumos - Enfermeria -  
COLOCACION TAPON HEPARINIZADO -  
Usuario: MARIBEL GUACA DIAZ - FLA

**Observaciones :** SE JUSTIFICA INSUMO POR SUSPENSION DE LIQUIDOS

**Firma** 

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017


Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Hora: 08:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Actividad** Insumo Utilizado en la aplicacion del  
Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para  
Inyección - Hora Programada: 14/06/2017 8:00:00  
p. m. - Usuario: DIANA MARCELA TAPIA TOVAR  
- FLA

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 14/06/2017 8:00:00 p. m.

**Firma** 

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Hora: 01:52 p. m.

Código	Producto	Cantidad
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	2

**Actividad** Medicamento Utilizado en el Registro de la  
Mezcla - cambios por protocolos - Fecha Registro:  
14/06/2017 1:52:00 p. m. - Usuario: GABRIEL  
JOSE PEREZ VILLA - FLA

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 15/06/2017 1:52:00 a. m.

**Firma** 

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Hora: 04:01 p. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Actividad** Insumo Utilizado en la aplicacion del  
Medicamento TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución  
Inyectable - Hora Programada: 14/06/2017  
4:01:00 p. m. - Usuario: GABRIEL JOSE PEREZ  
VILLA - FLA

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable a las 14/06/2017 4:01:00 p. m.


**Firma** 

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Hora: 10:01 p. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1


Actividad	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 14/06/2017 10:01:00 p. m. - Usuario: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA - FLA	Firma	
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion de: TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable a las 14/06/2017 10:01:00 p. m.		

Fecha: miércoles 14 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Hora: 04:01 p. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1


Actividad	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 14/06/2017 4:01:00 p. m. - Usuario: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA - FLA	Firma	
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion de: DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable a las 14/06/2017 4:01:00 p. m.		

Fecha: jueves 15 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Hora: 02:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 15/06/2017 2:00:00 a. m. - Usuario: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA - FLA	Firma	
Observaciones :	Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 15/06/2017 2:00:00 a. m.		

Fecha: jueves 15 de junio de 2017

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Hora: 04:01 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

Actividad	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable - Hora Programada:	Firma	
-----------	--	-------	---



**Observaciones :** 15/06/2017 4:01:00 a. m. - Usuario: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA - FLA  
Utilizados para la Aplicacion de: DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable a las 15/06/2017 4:01:00 a. m.

**Fecha:** jueves 15 de junio de 2017

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**Hora:** 04:01 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

**Actividad** Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 15/06/2017 4:01:00 a. m. - Usuario: GABRIEL JOSE PEREZ VILLA - FLA

**Firma**

**Observaciones :** Utilizados para la Aplicacion de: TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable a las 15/06/2017 4:01:00 a. m.

**Fecha:** jueves 15 de junio de 2017

**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

**Hora:** 09:15 a. m.

Código	Producto	Cantidad
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	4

**Actividad** Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PERMEABILIZACION DE VENA - Usuario: ELEIDY BURGOS LOAIZA - FLA

**Firma**

**Observaciones :** -Ninguna-

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## HOJA DE CONSUMO OXIGENO


Fecha De Impresión: miércoles, 07 de septiembre de 2022 11:16 a. m.

Página 54/54

### DETALLE DEL CONSUMO

Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA

Via Administración: CANULA NASAL

Litros X Minuto	Fecha Inicial	Fecha Final	Total N Horas	Total Litros Administrados	Profesional	Firma
3,0	13/06/17 20:30	13/06/17 21:10	0,6	120,0	JHON JAIRO CHAVARRO ARTUNDUAGA	
Total Litros Administrados:		120,0	Total Horas Administracion :	0,6		

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 13/06/2017 5:38:06 p. m. # Autorización: 99511 Página 1/2  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ORTEGA Tipo Documento: CC Numero: 1006518059  
Nombres: DANIELA Edad: 28 Años 04 Meses 01 Dias (12/02/1989)  
Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA Grupo: O RH: +  
Teléfono: 3125515906 - Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad Responsable: ASMETSALUD ESS ARS Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación  
• 2 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] COAGULACION

#### Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.6	10.8 seg	13.9 seg
CONTROL NORMAL	14.1	0 seg	0 seg
INR	0.82	0 seg	0 seg

Profesional: ADRIANA MARCELA HERNANDEZ DIAZ  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 1140817566

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación  
• 2 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] COAGULACION

#### Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	27.0	26.6 seg	40.3 seg
CONTROL NORMAL PTT	30.2	0 seg	0 seg

Profesional: ADRIANA MARCELA HERNANDEZ DIAZ  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 1140817566

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

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

#### Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NUMERO DE GRANULOCITOS	7.20	3.97 x10^3/mm^3	5.27 x10^3/mm^3
RECUENTO DE LEUCOCITOS	9.7	5 x10^3/mm^3	10 x10^3/mm^3
NUMERO DE LINFOCITOS	2.20	1.86 x10^3/mm^3	3.16 x10^3/mm^3
NUMEROS DE MONOCITOS	0.30	0.08 x10^3/mm^3	0.74 x10^3/mm^3
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS	73.3	49 %	65 %
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	22.9	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	3.8	3 %	6 %
RECUENTO DE EROITOCITOS	4.47	3.8 10^6/mm^3	5.8 10^6/mm^3

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

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2009071 Fecha Historia: 13/06/2017 5:38:06 p. m. # Autorización: 99511 Página 2/2  
Fecha Ingreso: 13/06/2017 5:22:18 p. m. Causa del Ingreso: Maternidad  
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A FLORENCIA - GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ORTEGA  
Nombres: DANIELA  
Dirección: barrio la victoria - SAN VICENTE DEL CAGUAN - FLORENCIA  
Teléfono: 3125515906 -  
Entidad Responsable: ASMETSALUD ESS ARS  
Seguridad Social: ASMETSALUD ESS ARS

Tipo Documento: CC Numero: 1006518059  
Edad: 28 Años 04 Meses 01 Dias (12/02/1989)  
Grupo: O RH: +  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA

HEMOGLOBINA	14.4	11.8 g/dl	15 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	102	80 fL	90 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	32.2	26 pg	30 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	31.5	31 g/dl	34 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	13.8	0 fL	0 fL
HEMATOCRITO	45.6	38 %	44 %
RECuento DE PLAQUETAS	228	150 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	450 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	8.3	6 um <sup>3</sup>	15 um <sup>3</sup>
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	14.6	11 %	18 %
PLAQUETOCRITO	0.189	0.15 %	0.5 %

Profesional: ADRIANA MARCELA HERNANDEZ DIAZ  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 1140817566

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
2	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	INMUNOLOGIA

#### Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR	NO REACTIVO		

Profesional: ADRIANA MARCELA HERNANDEZ DIAZ  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 1140817566

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
2	FIBRINOGENO	COAGULACION

#### Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
FIBRINOGENO, COAGULACION	469	200 mg/dl	400 mg/dl

Profesional: ADRIANA MARCELA HERNANDEZ DIAZ  
Especialidad: BACTERIOLOGO  
Tarjeta Prof. # 1140817566

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

**FECHA:** FLORENCIA, 13 DE JUNIO DE 2017  
**NOMBRE:** DANIELA CASTRO ORTEGA  
**IDENTIDAD:** 1006518059  
**ENTIDAD:** ASMETSALUD

---

### ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO

Útero ocupado con feto único muerto en su interior.  
Situación longitudinal  
Presentación CEFALICO dorso izquierdo  
Movimientos fetales ausentes

Actividad cardiaca negativo (frecuencia cardiaca ausente).

**Biometrías:**

<b>DBP</b>	96.6 mm	<b>(EG. 39.3 Sem)</b>
<b>HC</b>	337.7 mm	<b>(EG. 38.5 Sem)</b>
<b>AC</b>	394.2 mm	<b>(EG. Sem)</b>
<b>LF</b>	73.1 mm	<b>(EG. 37.3 Sem)</b>

Que corresponde a una edad gestacional conjugada de 38 semanas 1 días.

**Peso estimado fetal 4354 gr**

Placenta posterior fundica grado II de Maduración.  
Líquido amniótico cualitativamente aumentado

Movimientos respiratorios	2
Tono muscular	2
Líquido amniótico ILA 24.5	2
Movimientos fetales	2
<b>Total</b>	<b>8/8</b>

**OPINION:**

- **EMBARAZO DE 38 SEMANAS 1 DÍAS**
- **POLIHIDRAMNIOS**
- **PBF 8/8**
- **ÓBITO FETAL**
- **\*\*\* NOTA: LAS ECOGRAFIAS DE ULTIMO TRIMETRE TIENE UN MARGEN DE ERROR DE 2-3 SEMANAS PARA CALCULOS DE EDAD.2 GESTACIONA – ESTUDIO LIMITADO POR ABUNDATEN PANICULO ADIPOSO.**



**DRA. JULIE N. BOHORQUEZ R.**  
**Ginecólogo Obstetra**  
**RM. ESP- 1036 C.C 52975631**

## SOLICITUD REMISIÓN DE PACIENTES

### A. IDENTIFICACIÓN DE INSTITUCIONES

DE: <b>E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL</b>	A: <b>II -III NIVEL</b>
--------------------------------------	-------------------------

### B. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

<b>DANIELA</b>			<b>CASTRO ORTEGA</b>			<b>1006518059</b>		
NOMBRES			APELLIDOS			IDENTIFICACIÓN O HC		
EDAD			SEXO			RESIDENCIA HABITUAL		
28			H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>			10/02/1989		
AÑOS MESES DÍAS								
PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE						TELÉFONO		EPS
								ASMET SALUD

### C. SOLICITUD DE ATENCIÓN

FECHA DE REMISIÓN			MÉDICO QUE REMITE			SERVICIO AL QUE REMITE		
13 6 17			ANGIE LASERNA			GINECOOBSTETRICIA		
DÍA MES AÑO								

### D. ORDENAMIENTO

1. Anamnesis y Examen Físico	4. Tratamiento
2. Resultados de exámenes	5. Motivo de remisión
3. Diagnóstico	6. Firma del responsable

**MOTIVO DE CONSULTA**  
"A MONITORIA"

**ENFERMEDAD ACTUAL**  
PACIENTE FEMMINA DE 28 AÑOS G2P1 CON GESTACION DE 39.0 SEMANAS POR ECO II TRIMESTRE Y DE 38.3 SEM POR FUR 17 SEP/016 QUIEN ASISTE HOY A CONTROL MONITOREO DURANTE EL CUAL NO ES POSIBLE AUSCULTAR FETOCARDIA, SE INTERROGA A PACIENTE QUIEN MANIFIESTA DOLOR TIPO CONTRACCION DE FORMA INTERMITENTE IRRADIADO A REGION LUMBAR HACE DOS DIAS ADEMAS REFIERE AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES DESDE EL DIA DE AYER SIN ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS NIEGA PERDIDAS VAGNALES NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO U TROS SINTOMAS POR LO QUE DECIDO REMITIR DE FORMA URGENTE PARA VALORACION POR ESPECIALISTA

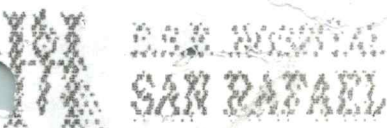
**ANTECEDENTES**  
PATOLOGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA TOXICOS NIEGA QX NIEGA FAMILIARES NIEGA MENARQUIA 12 AÑOS FUR 17 DE SEPTIEMBRE 2016 G1P1 AD VI FUP 2004 CPN 8 PARACLINICOS 13/01/17 TOXOPLASMA IGG 13.5 IGM 1.96 PREVIO EN 21/11/16 TOXOPLASMA IGG 3.1 IGM 5. 0/12/16 RUBEOLA IGG2.45 IGM 3.08 16/11/16 HGB 13.2 PLT 33700 GHEMOCLASIFICACION O POSITIVO VDRL NR VIH NR GLICEMIA 78 13/03/17 VDRL NR VIH NR PTOG MARZO 21/17 73 MG 2 HORAS 107MG 5/6/17 HEMOGRAMA LEUC 5700 LINF 31.08 NEU 61.1 HGB 12.5 HCTO 37.78 PLT 215000 VDRL NR VIH NR ECOGRAFIAS NUMERO 1: 16/12/16 GESTACION DE 13.3 SEM FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL VARIABLE PLACENTA POSTERIOR GRASO O ILANORMAL PFE 84 GR NUMERO 2 ECO DETALLE ANATOMICO DEL 01/04/17 GESTACION DE 29.0 SEMANAS BIENESTAR AL MOMENTO DEL EXAMEN FETO GRANDE PARA LA EDAD GESTACIONAL ESTUDIO LIMITADO POR

Con usted hacemos más por el Caquetá

Calle 5 No 3-38, Teléfono (8) 4544101, Fax (8) 4544912

www.hospitalsonrafael.gov.co - info@hospitalsonrafael.gov.co - referencia@hospitalsonrafael.gov.co





E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL  
San Vicente del Caquán Caquetá  
NIT. 891.190.011-8

## SOLICITUD REMISIÓN DE PACIENTES

PRESENTACION PODALICO Y EG AVANZADA, ILA EN LIMITE SUPERIOR A LA NORMALIDAD 23CM , PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO II, ECO NUMERO 3 PBF 17/6/17 GESTACION DE 36.2 SEMANAS FETO UNICO VIVO MACROSOMIA FETAL POLIHIDRAMNIOS MODERADO PLACENTA FUNDICA GARGO III ILA 30.7 FCF 134 PBF 8/8

### EXAMEN FISICO

ALERTA CONCIENTE ORIENTADA HIDRATADA AFEBRIL CON SV TA 110/70 FC 93 FR 20 502 988 AMBIENTE NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA C/P NORMAL SIN AGREGADOS PATOLOGICOS ABD GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO ALI 36 CM FETO UNICO FLOTANTE CEFALICO SIN FETOCARDIA AUDIBLE NO RESPONDE A ESTIMULOS TACTILES NI DE SONIDA VAGINA NT/NE CUELLO LARGO POSTERIOR CERRADO

### PARACLINICOS

PENDIENTE HEMOGRAMA

### DIAGNOSTICOS

GESTACION DE 39.0 SEMANA POR ECO II Y DE 38.3 POR FUR  
OBITO FETAL A DESCARTAR  
G2 P1 AD V1  
FUP 2004  
CPN 8

CIE10

### TRATAMIENTO

O2 A 2 LPM POR CN  
DAD AL 5% PASAR BOLO 300 CC POSTERIOR BOLO 500CC LACTATO DE RINGER CONTINUAR 80 CC HORA  
POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO Sonda VESICAL A CISTOFLO  
REMISION A II NIVEL PARA VALORACION POR ESPECIALISTA REMISION MEDICALIZADA

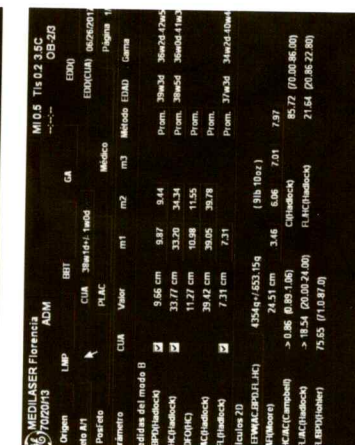
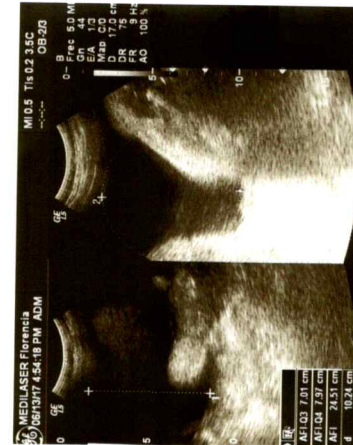
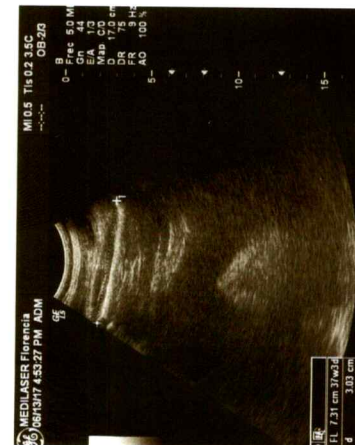
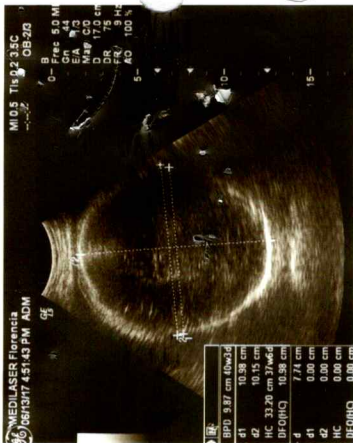
Ange Laserna M  
C.C. 1.046.428.848  
MEDICO

Paciente quien ingresó sin feto visible.  
- De obito fetal

Giovanny Alvarado  
MEDICO GENERAL  
U. Libre - T.P. 8449-05

Con usted hacemos más por el Caquetá

Calle 3 No 3-38, Teléfono (8) 4644101, Fax (8) 4644812  
www.hospitalsanrafael.gov.co - info@hospitalsanrafael.gov.co - referencia@hospitalsanrafael.gov.co





	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL</b>	VERSION	3
		VIGENCIA	Agosto 2015
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 1

**SUCURSAL:** FLORENCIA **FECHA:** 13/06/2017 5:39:14 p. m.

<b>Nombre Usuario:</b> DANIELA CASTRO ORTEGA	
<b>Edad:</b> 28 Años 04 Meses 01 Dias	<b>Historia Clínica No:</b> 1006518059
<b>Unidad Funcional:</b> GINECO OBSTETRICIA FLORENCIA	
<b>Diagnóstico:</b> ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA	

<b>1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIV CESAREA

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

<b>2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:</b>	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CUALES:

<b>3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMEINTO</b> (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.
SANGRADO INFECCION, LESION ORGANO VECINO, LESION FETAL, REQUERIMIENTO DE HISTERECTOMIA EN CASO DE SANGRADO POSTPARTO QUE NO RESULEVE AL MANEJO MEDICO, REQUERIMIENTO DE TRANFUSION, REQUERIMIENTO DE UCI O UCINM, REINTERVENCION, MUERTE FETAL Y/OMATERNA Y OTRAS COMPLICACIONES QUE ESTAN DOCUMENTADAS EN LA LITERATURA

<b>4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS</b> (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.
SUJETO A TIPO DE ANESTESIA


<b>5. PRONOSTICO</b> (Explique al paciente el pronóstico con y sin el procedimiento diagnóstico o terapéutico)
SUJETO A EVOLUCION TRASNOOPERATORIA

<b>6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:</b>	
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.	
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<b>Expreso mi decisión libre y voluntaria:</b> 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.
<input type="checkbox"/> NO	Aun habiendo comprendido, <b>manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.</b>

**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.

Daniela Castro Ortega  
 Firma del Paciente o Responsable  
 No. De identidad Da 1006518059


Nombre y Firma del Anestesiólogo  
 Registro No.

  
 JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO  
 Registro No. ESP1036  
 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nombre del Testigo  
 C.C.

Firma del Testigo  
 C.C.



	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN (HOSPITALIZACIÓN – UCI)</b>	VERSION	2
		VIGENCIA	Mayo 2016
		CODIGO	F-M- 437 MD
		PAGINAS	1 DE 1

409

URSAL: Florencia FECHA: 13/06/2017 10:56:15 p. m.

Nombre Usuario: DANIELA CASTRO ORTEGA	
Edad: 28 Años 04 Meses 01 Días	Historia Clínica No: 1006518059
Unidad Funcional: QUIROFANO FLORENCIA	
Diagnostico: ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA	

**INFORMACION**

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre o en mi calidad de Representante/acudiente del paciente \_\_\_\_\_ por medio del presente documento, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional \_\_\_\_\_ me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debo (debe) ser internado (Hospitalización – Unidad de Cuidados Intensivos). Me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de \_\_\_\_\_. Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conlleva algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior. Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado, que la Clínica Medilaser S.A. Es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, **bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.** Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de Bioética clínica y de la Investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.

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

**OBSERVACIONES ADICIONALES (diligenciado por el personal de la Clínica)**

**AUTORIZACION**

Como resultado de la información recibida. Acepto ☐ No acepto ☐ La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, **bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.** Ante lo cual manifiesto que SI ☐ NO ☐ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI ☐ NO ☐ ACEPTO.

2663463  
Cecilia Calderon

Firma del Paciente o Responsable  
Nombre:  
No. De identidad:

HUELLA

Firma del testigo

HUELLA

Alba Lucia R

Firma del Médico o profesional  
Nombre: ALBA LUCIA RAMIREZ BALLESTEROS  
Registro No: 1045679329

**Medilaser**  
SUCURSAL FLORENCIA CLINICA  
**DOCUMENTO  
ESCANEADO**

MSI D0180  
T.H.  
[95]  
Punto Adornan  
logico eacous.  
Hx descubierta

18/1/98  
66x1  
9790  
20x1



SUCURSAL: FLORENCIA FECHA: 13/06/2017 8:31:54 p. m.

<b>Nombre Usuario:</b> DANIELA CASTRO ORTEGA	
<b>Edad:</b> 28 Años 04 Meses 01 Dias	<b>Historia Clínica No:</b> 1006518059
<b>Unidad Funcional:</b> QUIROFANO FLORENCIA	
<b>Diagnóstico:</b> ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA	

<b>1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR:</b>
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.

<b>2. TIPO DE ANESTESIA:</b>					
<input type="checkbox"/> General	<input type="checkbox"/> Regional	<input type="checkbox"/> Local	<input type="checkbox"/> Epidural	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Raquidea

<b>3. RIESGOS PROPIOS PARA EL PACIENTE CON EL USO DE LA ANESTESIA</b> (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

<b>4. OBSERVACIONES</b> (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):

<b>5. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:</b>	
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.	
SI	<b>Expreso mi decisión libre y voluntaria:</b> 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, <b>manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.</b>

Daniela Castro  
Firma del Paciente o Responsable  
Nombre legible:  
Nº de identidad: 1006518059  
Calidad del responsable:

[Firma]  
Firma del Médico  
Nombre Legible: GERMAN JAVIER TABORDA JUNCO  
Registro Nº: 1722      Nº de identidad:

   
Firma del Testigo  
Nombre legible:  
Calidad del testigo:



SUCURSAL: Florencia

**INFORMACION PACIENTE**

Nombre: Daniela Castro : Edad: 28 Fecha: 13-6-12 No. Clínica: 10065/8009

Dx:

CAMA	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	UNIDAD FUNCIONAL <u>Cuadra</u>	ASEGURADOR <u>A/S</u>	CIRUGIA <u>MJALCA</u>
------	--	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------

**1. APARATO RESPIRATORIO**

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

**3. GASTROINTESTINAL**

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

**5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELETICO**

- ☐ Artritis ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Debilidad muscular \_\_\_\_\_  
☐ ACV/apoplejia/TIA Derrame \_\_\_\_\_  
☐ Parestesias - Parálisis \_\_\_\_\_  
☐ Cefalea \_\_\_\_\_

**ANESTESIAS PREVIAS** Regional ☐ General ☐

Complicaciones: NVPO

- Mallampati: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV  
• Abertura de la boca \_\_\_\_\_ cm  
• Intubación Previa Difícil \_\_\_\_\_  
• Puentes \_\_\_\_\_  
• Cajas \_\_\_\_\_  
• Flojos \_\_\_\_\_

**MEDICAMENTOS**

- ☐ Sedantes ☐ Adicciones  
☐ Corticosteroides ☐ Aspirina ☐ Warfarina ☐ Heparina

Drogas para corazón, Tensión y otros Medicamentos \_\_\_\_\_

**2. CÁRDIOVASCULAR**

- ☐ Colesterol Alto ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Desmayos \_\_\_\_\_  
☐ Valvulopatias \_\_\_\_\_  
☐ Sube ☐ Despacio ☐ Rápido  
☐ EKG anormal \_\_\_\_\_  
☐ Disnea / duerme cabecera \_\_\_\_\_  
☐ Angina / infarto / soplo \_\_\_\_\_  
☐ Hipertensión \_\_\_\_\_  
☐ Palpitaciones \_\_\_\_\_

**4. RENAL / ENDOCRINO**

- ☐ Obeso ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Diabetes \_\_\_\_\_  
☐ Insuficiencia renal \_\_\_\_\_  
☐ Retención urinaria \_\_\_\_\_  
☐ Enfermedad de tiroides Exaltamos/Calambres/Fatiga/Intolerancia frío - calor  
☐ Embarazo \_\_\_\_\_

**6. SANGRE**

- ☐ Anemia ☐ Hemofilia ☐ Morados ☐ Sangrado  
☐ Malaria ☐ Trasfusiones Tipo \_\_\_\_\_ RH \_\_\_\_\_

**Antecedentes Familiares Importantes**

- ☐ Cardio Patias ☐ Otro \_\_\_\_\_  
☐ Diabetes \_\_\_\_\_  
☐ Alteraciones Hematológicas \_\_\_\_\_

**EXPLORACIÓN FÍSICA TA: FC: FR:**

Peso \_\_\_\_\_ IMC \_\_\_\_\_  
S.N.C. \_\_\_\_\_

Pupilas \_\_\_\_\_

R.S.C.S. \_\_\_\_\_

R.S.R.S. \_\_\_\_\_

ABDOMEN \_\_\_\_\_

ASA ☐ URG. ☐ ELECTIVA

Glicemia \_\_\_\_\_ Bun \_\_\_\_\_ Cr \_\_\_\_\_ Embarazo \_\_\_\_\_  
RX TORAX \_\_\_\_\_

**LABORATORIO**

Reserva de Sangre \_\_\_\_\_ Hb \_\_\_\_\_ Hcto \_\_\_\_\_ TP \_\_\_\_\_ TPT \_\_\_\_\_  
EKG \_\_\_\_\_

**FIRMA ANESTESIOLOGO**



VERIFICAR: CONSENTIMIENTO INFORMADO. HISTORIA CLÍNICA. VENOCCLIS. MAQUINA ANESTESIA. FARMACOS

DIAG. PREOPERATORIO		CIRUGIA REALIZADA		CIRUJANOS ANESTESIOLOGOS	
Ebrozo Anestesiólogo		Cecilia		Anestesiólogo	
FECHA	HORA INICIO ANESTESIA	HORA INICIO CIRUGIA	HORA TERMINA CIRUGIA	HORA TERMINA ANESTESIA	DURACION
13-6-12	20:30	20:40	21:15		
Ventilación E.A.C.	B G G G G G				
Líquidos Administrados	1000 1000 1000 1000				
ETCO2					
PVC					
ECG	0.1 0.2 0.3 0.4 0.5				
SPO2	100 100 100 100 100				
O2	3 3 3 3 3				
N2 O - Aire	Controlado				
Agente					
HORA INICIO CIRUGIA	20:40 20:40 20:40 20:40 20:40				
HORA TERMINA CIRUGIA	21:15 21:15 21:15 21:15 21:15				
HORA INICIO ANESTESIA	20:30 20:30 20:30 20:30 20:30				
HORA TERMINA ANESTESIA	21:15 21:15 21:15 21:15 21:15				

Conversiones V=Tension Arterial Sistolica A=Tension Arterial Diastolica X=Tension Arterial Media ●=Frecuencia Cardiaca ○=Hora de Inicio de la Cirugia X=Hora Finalizacion Cirugia ▽=Extubación △=Intubación

<b>TÉCNICA ANESTÉSICA REGIONAL</b>		<b>ADMINISTRADOS</b>		<b>ELIMINADOS</b>		<b>VÍA AÉREA</b>	
Perid	<input type="checkbox"/> Aguja No. 26	Cantidad		Crist.	300	Intubación	OT NT
Raqui	<input type="checkbox"/> Sitio Punc	Concentra		Coloi	m/Diuresis 300	Fácil	Difícil
Caudal	<input type="checkbox"/> Nivel	Dosis Única		Sang.	m/Sangrado	Cormack	
Tronc	<input type="checkbox"/> Agente	Continua		Otros	m/Requeto	Tubo No.	
Local				Suma	Total	Mascara L No.	
<b>TÉCNICA ANESTÉSICA GENERAL</b>						Mascara Facial	
INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> INH <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> RAPIDO		Dosis Total					
1. Bupropion 200 mg							
2. Cloruro de Sodio 100 mg							
3. Propofol 100 mg							
4. Fentanyl 100 mcg							
5. Midazolam 10 mg							
6. Succinilcolina 100 mg							
7. Rocuronio 10 mg							
8. Vecuronio 10 mg							
9. Cisatracurio 10 mg							
10. Etomidato 10 mg							
11. Ketorolaco 10 mg							
<input type="checkbox"/> PROTECCIÓN OCULAR <input type="checkbox"/> SITIOS DE PRESIÓN <input type="checkbox"/> PTE SALE UCPA <input type="checkbox"/> UCI							

OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES:		RECUPERACIÓN POST - ANESTESICA	
Nada de complicaciones		Quiróf. 15' 30' 60' Al salir	
		ACTIVIDAD MUSCULAR	
		• Mov. Volun. (4 estre) 2	
		• Mov. Volun. (2 estre) 1	
		RESPIRACIÓN	
		• Resp., amplia tose 2	
		• Resp. Ltda, tos débil 1	
		CIRCULACIÓN	
		• T. A 20% cifra control 2	
		• T.A 20 - 50 % cifra control 1	
		• T.A 50 % cifra control 0	
		ESTADO DE CONCIENCIA	
		• Completamente despierto 2	
		• Responde al ser llamado 1	
		• No responde 0	
		COLORACIÓN MUCOSAS	
		• Mucosas sonrosadas 2	
		• Pálidas 1	
		TOTAL 2 2 2 2 2	



	<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA</b>	VERSION	2
		VIGENCIA	abr.-14
		CODIGO	F-M-022 MD
		PAGINAS	1 de 1

SUCURSAL: Flotencia  
 FECHA DEL PROCEDIMIENTO: 13-06-2014 PROCEDIMIENTO: Cesarea  
 NOMBRE DEL PACIENTE: Daniela Castro Ortega IDENTIFICACIÓN: 1006518039  
 CIRUJANO: Dr. Silva ANESTESIOLOGO: Dr. Taborda  
 AYUDANTE: Dr. Silva INSTRUMENTADOR: Benja

ENTRADA	PAUSA QUIRÚRGICA	SALIDA
<b>Antes de la inducción de la anestesia</b> El Paciente ha confirmado: <input checked="" type="checkbox"/> Su identidad <input checked="" type="checkbox"/> El procedimiento <input checked="" type="checkbox"/> El sitio quirúrgico <input checked="" type="checkbox"/> Su consentimiento Se cuenta con las imágenes diagnósticas <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No aplica El Sitio quirúrgico se ha marcado <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Verificar maquina y equipo de anestesia, además medicación <input checked="" type="checkbox"/> Maquina y equipo de anestesia revisada y funcionando <input checked="" type="checkbox"/> Pulsoxímetro instalado y funcionando <input checked="" type="checkbox"/> Medicamentos disponibles ¿Tiene el paciente alergias conocidas? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Tiene dificultad de la vía aérea y/o riesgo de aspiración? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. Hay equipos y ayuda disponible ¿Tiene riesgo de hemorragia > 500 ml (7ml/kg - niños)? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. Acceso venoso adecuado, disponibilidad de hemoderivados y líquidos ¿El instrumentador verifica que se cuenta con el instrumental completo, material de osteosíntesis y equipos especiales? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Antes de la incisión cutánea</b> <input checked="" type="checkbox"/> Todos los miembros del equipo se presentan por su nombre y cargo Cirujano, anestesiólogo e instrumentador confirman verbalmente: <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del paciente <input checked="" type="checkbox"/> El procedimiento <input checked="" type="checkbox"/> El sitio quirúrgico Prevención de eventos críticos El cirujano revisa: <input checked="" type="checkbox"/> Duración de la intervención <input checked="" type="checkbox"/> Riesgos y pérdida sanguínea prevista El anestesiólogo revisa: <input checked="" type="checkbox"/> El paciente tiene algún problema específico <input checked="" type="checkbox"/> Destino post operatorio El instrumentador revisa: <input checked="" type="checkbox"/> Indicadores de esterilización, instrumental y equipos Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No aplica Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No aplica	<b>Antes de que el paciente salga del quirófano</b> Se confirma verbalmente con el grupo quirúrgico: <input checked="" type="checkbox"/> El nombre del procedimiento realizado <input checked="" type="checkbox"/> Que el conteo de las compresas, gases, agujas e instrumental son correctos <input checked="" type="checkbox"/> Marcación correcta de las muestras y tejidos (patología) <input checked="" type="checkbox"/> Si existe algún problema que resolver en relación con el instrumental y equipos Cirujano, anestesiólogo y enfermero <input checked="" type="checkbox"/> Revisan preocupaciones claves en la recuperación del paciente <input checked="" type="checkbox"/> Destino del paciente <input checked="" type="checkbox"/> Recuperación - sala <input type="checkbox"/> Recuperación - domicilio <input type="checkbox"/> - UCI <input checked="" type="checkbox"/> El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación u otra con Pulsoxímetro instalado y funcionando

**FIRMAS DEL EQUIPO QUIRÚRGICO**

Nombre: [Firma]  
 Cargo: Cirujano

Nombre: [Firma]  
 Cargo: Instrumentador

Nombre: [Firma]  
 Cargo: Anestesiólogo

Nombre: [Firma]  
 Cargo: Anestesiólogo

SUCURSAL: placa

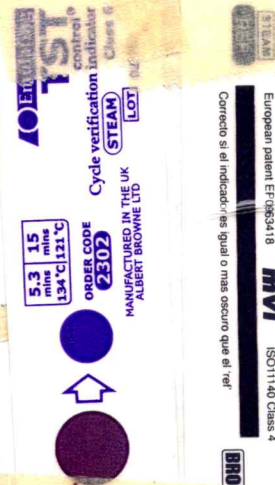
FECHA: 13-06-17

SALA		No. H. CL.	<u>1006518089</u>
PROCEDIMIENTO	<u>Cesareo.</u>		
NOMBRE DEL INSTRUMENTADOR	<u>Yvair Molina</u>		
NOMBRE DEL CIRUJANO	<u>Dr. Spilucci</u>		
NOMBRE DEL PACIENTE	<u>Daniela Castro Ortega</u>		

CQ cesarea #3 2865  
U1 FE: 13-6-17  
C:15 FU: 13-7-17  
Andrea



CQU 2016 0018  
13-6-17 #2  
13-7-17 Uere



Elementos	Conteo Inicial	Conteo Adicional	Conteo Final	Completo SI NO
Compresas	<u>10</u>		<u>10</u>	<u>✓</u>
Gasas				
Torundas				
Mechas Nasaes				
Mechas Vaginales				
Cotonoides				
Hojas de Bisturi	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>✓</u>
Puntas de Electrobisturi	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>✓</u>
Agujas Hipodérmicas	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>✓</u>
Agujas de Sutura	<u>3</u>		<u>3</u>	<u>✓</u>
Catéteres Intravenosos				
Protectores de Pinza				
Bulldog Desechables				
Cánula de safena				
strumental	<u>OK</u>		<u>OK</u>	

**OBSERVACIONES**

**Retiro de Material de Osteosintesis**

COMPLETO	SI	NO
Paciente	SI	NO
Empaquetado		
N. Compresas		

Sólo en cambio de turno o relevo

<u>[Signature]</u>
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firma final del acto quirúrgico

<u>[Signature]</u>
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
AUXILIAR DE ENFERMERIA



Sucursal: \_\_\_\_\_  
 Nombres: Daniela Cristina Apellidos: Cortez No. Ingreso: 2009021 Edad: 28  
 Cama: \_\_\_\_\_ Sala: 1 CxAmb. \_\_\_\_\_ CxUrg. Engren Entidad: 14  
 Tipo Anestesia: ☒ Sin ☐ Local ☐ General ☒ Otros: Cual: Engren  
 Hora Inicio QX: 10:35 Hora Salida QX: 1:00 PM Total Horas: \_\_\_\_\_ **132602**  
 Anestesiologo: \_\_\_\_\_ 2do. Ayudante: \_\_\_\_\_  
 1er. Ayudante: 16/02 Circulante 2: \_\_\_\_\_  
 Circulante 1: Jorge Chavez  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_

Instrumentador:		CÓD. / REF.	UVR/GQ	PROCEDIMIENTO	VIA ACCESO	CIRUJANO
CIRUGIA 1				CESARIA		Do JI/RC
CIRUGIA 2						
CIRUGIA 3						
CIRUGIA 4						

## RELACION DETALLADA DEL CONSUMO QUIRURGICO

**MATERIALES - ELEMENTOS - INSUMOS**

[illegible]

## ANESTESICOS, GASES Y AFINES

## LIQUIDOS

## MEDICAMENTOS

[illegible]

**VIGILADO** SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea de Atención al Usuario 65006870 - Bogotá D.C.

CRÁEICAS & FORMAS - Tel 8755806

MEDICO / R.M.

**JEFE DE ENFERMERIA**

DIGITADOR

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





## Sucursal

Florencia.

Día	Mes	Año
13	06	17.

H.C.L. No. 1006518059

Nombre y Apellido: Daniela Castro Ortega

## Cama

Unidad Funcional: Cincha

Asegurador AKS

MEDICAMENTOS	HORAS	OBSERVACIONES
cdfezolam compo	248 20+20	
SSN 0.9% x 500 mL	20:40 IV 21:20 IV	Mont
L. Ringer x 500 mL	21:45 IV 22:25 IV	Mont
Buprop Pesado 15mg	20:30 Buprop	Mont
Dipirona 2g	2100 IV	Mont
Tramal 50mg	2100 IV	
paralil 10mg	2100 IV	

MAÑANA

TARDE

**NOCHE**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1.006.518.059

NUMERO

CASTRO ORTEGA

APELLIDOS

DANIELA

NOMBRES

DANIELA CASTRO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1989  
SAN VICENTE DEL CAGUAN  
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-2007 SAN VICENTE DEL CAGUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-4401000-67164011-F-1006518059-20071011 0082807284M 02 254729904



AUTORIZACION ESPECIAL

PACIENTE: \_\_\_\_\_ FACTURA: \_\_\_\_\_

HISTORIA CLINICA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_ FECHA DE EGRESO: \_\_\_\_\_

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: \_\_\_\_\_

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

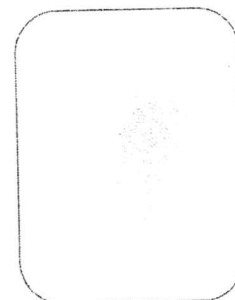
ACUDIENTE: Daniela Castro Ortega

Nombres y apellidos: Daniela Castro Ortega

No. De Identificación: 1006518059

Nombre usuario: \_\_\_\_\_

No. De Identificación: \_\_\_\_\_



Índice Derecho