

GYO
MEDICAL IPS S.A.S.
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

**UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS**

Sede
"Hospital Raúl Orejuela Bueno"

VERSION 01

Cod. HY-GYO-PR001

Fecha de egreso: 19 de Diciembre de 2022

Hora:

Paciente: Hija De Tania Vannessa Cuellar Gonzalez
EAPB: Nueva EPS
CN: 22123110247125

MARQUE CON UNA (X) MOTIVO DE EGRESO	
ALTA VOLUNTARIA	
ALTA MEDICA	
FALLECIO	X
PROCEDIMIENTOS	
REMITIDO	
PACIENTE QUE FALLECE EN LA UCI GYO MEDICAL PALMIRA	

Autoriza,

ELBER SERRANO AMAYA

ELBER SERRANO AMAYA
Técnico en Referencia Y Contrareferencia
UCI GYO MEDICAL I.P.S. S.A.S.

GYOMEDICAL PALMIRA

Historia Clínica: CN 22123110247125

Registro No: 1550

Paciente: Hija De Tania Vannes Cuellar Gonzalez
Identificación: CN 22123110247125
Direccion: CALLE 7 # 3 - 25
Telefono: 3216742187
Contrato: ASMET SALUD EPS-S S.A.S.

Fecha Nac: 17/12/2022
Edad: 2 días
Sexo: Femenino
Estado Civil:

Pag. 1 de 8

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/12/2022 05:06:59 p. m.

Fecha de Egreso: 19/12/2022 07:21:39 a. m.

Usuario: HCABEZA Recurso médico Herlin Cabeza Canoles

Diagnosticos de Ingreso

- 1) [P220]-Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Recien Nacido

Resumen de la Historia:

HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta: Paciente remitido del hospital benjamin barney gasca

distres respiratorio

Historia de la Enfermedad Actual: Recien nacido a termino quien nace por parto vaginal - motivado por embarazo 40:4 semanas -

nace con apgar 3/10 al 1er min, meconiado, con silverma 5/0 cianosis central, se inicia aporte de oxigeno a pp, mas masaje cardiaco, sin respuesta por lo que deciden trasladar como urgencia vital.

al ingreso del servicio de ucin de esta institucion, paciente en malas condiciones generales, con signos de distres respiratorio severo, cianosis central, eutermico "envuelto en bolsa plastica" impregnado de meconio, por lo que se decide trasladar a servocuna eutermica, dar aporte de oxigeno de alto flujo, se retira bolsa plastica, paciente con recuperacion de la coloracion lenta, persiste con signos de distres respiratorio severo, con alto riesgo de falla ventilatoria por lo que se decide realizar intubacion orotraqueal un solo intento sin complicacion, se conecta al ventilador con parametros altos, con periodos de desaturacion. se colocac cateter umbilical venoso sin complicacion* cateter arterial de ddificil acceso. se inicia sedacion continua, inotropicos.

gases arteriales: ph:7.03, pco2: 49.5, po2: 60%, hco3: 13, sato.79.8% eb:17.8 acidemia metabolica

ANTECEDENTES

perinatales: Madre de 21 años, g1p1

vdrl negativo

hemoclasificacion: o+

troxoplasma negativo

rubeola negativo

vih negativo

DATOS DEL RECIEN NACIDO

Fecha Nacido: 17/12/2022

Hora: No hay datos

GYOMEDICAL PALMIRA

Historia Clínica: CN 22123110247125 Registro No: 1550 Pag. 2 de 8

Paciente: Hija De Tania Vannes Cuellar Gonzalez Fecha Nac: 17/12/2022
Identificación: CN 22123110247125 Edad: 2 días
Direccion: CALLE 7 # 3 - 25 Sexo: Femenino
Telefono: 3216742187 Estado Civil:
Contrato: ASMET SALUD EPS-S S.A.S.

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/12/2022 05:06:59 p. m.
Fecha de Egreso: 19/12/2022 07:21:39 a. m.
Usuario: HCABEZA Recurso médico Herlin Cabeza Canoles
sexo: Femenino
Apgar: 3/10 al 1er min
3/10 a los 5 min
Peso: 3.225gr
Talla: 53cm
Perimetro Cefalico: 35cm
Perimetro Toracico: 35cm
Edad Gestacional: 40 semanas por ballard

EXAMEN FISICO

General: Paciente en malas condiciones generales
con signos de dificultad respiratoria severa, silverman 5/0 (tic, aleteo nasal, quejido respiratorio)
fc:79-81 fr: 49-65 t°:35°c tam: 27
Cabeza y Cuello: Fontanela anterior normotensa, pabellones auriculares normoimplantados, ojos simetricos, escleras anictericas, coanas permeables, paladar integro, mucosas humedas, cuello simetrico, movil, sin adenopatias.

IMPRESION DIAGNOSTICA

- Impresion Diagnostica: Idx:
- recién nacido a termino femenino
- dificultad respiratoria 2rio
salam
neumonia connatal
- asfixia perinatal severa
- riesgos asociados

ANALISIS Y PLAN

Analisis: Paciente con historia clinca descrita, con antecedentes relevantes a la enfermedad, al examen fisico luce de mal aspecto, con signos de falla ventilatoria, con necesidad de manejo por ventilacion mecanica, con parametros altos manteniendo sato2 en limites inferior normal, ademas con acidemia metabolica severa, por lo que se coloca correccion de bicarbonato, ademas se inicia sedacion continua, mas realajante muscular, soporte de inotropico tipo dobutamina por bradicardia mas hipotension.
paciente en contexto clinico de asfixia perinatal severa - sdr por salam - alto riesgo de morbilidad / mortalidad

GYOMEDICAL PALMIRA

Historia Clínica: CN 22123110247125

Registro No: 1550

Paciente: Hija De Tania Vannes Cuellar Gonzalez
Identificación: CN 22123110247125
Direccion: CALLE 7 # 3 - 25
Telefono: 3216742187
Contrato: ASMET SALUD EPS-S S.A.S.

Fecha Nac: 17/12/2022
Edad: 2 días
Sexo: Femenino
Estado Civil:

Pag. 3 de 8

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/12/2022 05:06:59 p. m.

Fecha de Egreso: 19/12/2022 07:21:39 a. m.

Usuario: HCABEZA Recurso médico: Herlin Cabeza Canoles

se mantiene informado a los padres

peso: 3.225 gr

plan

ingreso a cuidado intensivo neonatal

ventilacion mecanica invasiva iot parametros dinamicos

acceso venoso umbilical/periferico

nada via oral mas sog a drenaje

dad 10% pasar a 9.3 cc hora

morfina 0.3 mg iv

ampicilina 320 mg iv cada 12 horas fi: 17/12/2022

amikacina 50 mg iv cada 24 horas fi: 17/12/2022

fentanyl amp 5cc + 7cc ssn 0.9% pasar a 0.5cc/hr

vecuronio amp 8mg llevar hasta 12ccssn 0.9% pasar a 0.5cc/hr

bicarbonato de sodio 8.6cc + ad 43cc pasar a 8.6cc/hr

dobutamina amp 3.6cc + 20.4cc ssn 0.9% pasar a 1cc/hr (10mcgr/kg/min)

se solicita hemograma, pcr, hemocultivos x2, tsh, hemoclasificacion

se solicita radiografia de torax

se solicita gases arteriales

glucometrias cada 12 horas

control de peso diario

mantener eutermico

cuidados propios de enfermeria

rutina ucin

balance hidrico y gasto urinario horario

avisar eventualidades

EVOLUCIONES

2022-12-17 22:27

HIJA DE TANIA VANNES CUELLAR GONZALES

IDX:

- RECIEN NACIDO A TERMINO FEMENINO

- DIFICULTAD RESPIRATORIA 2RIO

GYOMEDICAL PALMIRA

Historia Clínica: CN 22123110247125 **Registro No:** 1550 Pag. 4 de 8

Paciente: Hija De Tania Vannes Cuellar Gonzalez **Fecha Nac:** 17/12/2022
Identificación: CN 22123110247125 **Edad:** 2 días
Dirección: CALLE 7 # 3 - 25 **Sexo:** Femenino
Telefono: 3216742187 **Estado Civil:**
Contrato: ASMET SALUD EPS-S S.A.S.

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/12/2022 05:06:59 p. m.

Fecha de Egreso: 19/12/2022 07:21:39 a. m.

Usuario: HCABEZA **Recurso médico:** Herlin Cabeza Canoles

SALAM
NEUMONIA CONNATAL
- ASFIXIA PERINATAL SEVERA
- RIESGOS ASOCIADOS

PACIENTE CON REPORTE DE GASES ARTERIALES CON ACIDEMIA METABOLIXA SEVERA
SE INDICA CORRECCION DE BICARBONATO AL 6TO MOLAR
CONTROL DE GASES ARTERIALES AL TERMINAR INFUSION DE BICARBONATO.

FC: 125 FR:40 SATO.89% TAM:26

PACIENTE BAJO VENTILACION MECANICA, CON PLARAMETROS ALTOS
ABDOMEN ONFALOCLISIS FUNCIONANTE, NO SE PALPA MASA, NO MEGALIA

RX DE TORAX PORTATIL: SE OBSERVA BUEN VOLUMEN PULMONAR, CON SILUETA CARDIACA
DIFERENCIADA,
CON ALGUNOS INFILTRADOS ALVEOLARES, TOT A NIVEL DE T2, CATETER A NIVEL DEL DIAFRAGMA

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MÓRBILIDAD / MORTALIDAD SE MANTIENE CON IGUALES ORDENES
MEDICAS.

2022-12-18 04:42

HIJA DE TANIA VANNES CUELLAR GONZALES

EDAD 1 DIA

IDX:
- RECIEN NACIDO A TERMINO FEMENINO
- DIFICULTAD RESPIRATORIA 2RIO

SALAM
NEUMONIA CONNATAL
- ASFIXIA PERINATAL SEVERA
- RIESGOS ASOCIADOS

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON DESATURACIONES SOSTENIDA, SIN MEJORIA AL
APORTE DE OXIGENO A PP

GYOMEDICAL PALMIRA

Historia Clínica: CN 22123110247125

Registro No: 1550

Pag. 5 de 8

Paciente: Hija De Tania Vannes Cuellar Gonzalez
Identificación: CN 22123110247125
Direccion: CALLE 7 # 3 - 25
Telefono: 3216742187
Contrato: ASMET SALUD EPS-S S.A.S.

Fecha Nac: 17/12/2022
Edad: 2 días
Sexo: Femenino
Estado Civil:

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/12/2022 05:06:59 p. m.

Fecha de Egreso: 19/12/2022 07:21:39 a. m.

Usuario: HCABEZA Recurso médico Herlin Cabeza Canoles

POR LO TANTO SE CONECTA AL VENTILADOR CON PARAMETROS ALTOS.

FC: 143-155 SATO: 70-80%

TORAX CON EXPANSIBILIDAD BILATERAL COSERVADA, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE,

RSCRS SIN SOPLOS

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE.

2022-12-18 06:08

HIJA DE TANIA VANNES CUELLAR GONZALES

EDAD 1 DIA

IDX:

- RECIEN NACIDO A TERMINO FEMENINO

- DIFICULTAD RESPIRATORIA 2RIO

SALAM

NEUMONIA CONNATAL

HISPERTENSION PULMONAR

- ASFIXIA PERINATAL SEVERA

- CARDIOPATIA CONGENITA E/E

- RIESGOS ASOCIADOS

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON PALIDEZ CUTANEA MARCADA, SE MANTIENE BAJO VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS (PIP: 24, PEEP:5, FIO2:90% FR:50, TI:0,35, RIE:1:3)

CON DESATURACION SOSTENIDA, SIN MEJORIA AL APORTE DE OXIGENO A PP

GASES ARTERIALES: ACIDEMIA METABOLICA

FC: 122-132 SATO2: 70-80% FR: 55 T°:36,9 TA: 75/42 TAM: 51

BALANCE HIDRICO: LA:231,8CC LE:5CC D: 0CC/KG/HR BH: 226,8CC

GLUCOMETRIAS: 95-148MG/DL

CCC: NORMOCEFALO, FONTANELA NORMOTESA, PALADAR INTEGRO, CUELLO MOVIL, NO SE PALPA MASA, NO MEGALIA

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL CONSERVADA, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, MAS RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. TOT PERMEABLE. RSCRS SIN

SOPLOS, RECIBE INOTROPICOS.

ABDOMEN ONFALOCLISIS FUNCIONANTE, CON CATETER UMBLICAL VENOSO, NO SE PALPA MASA, NO

GYOMEDICAL PALMIRA

Historia Clínica: CN 22123110247125 Registro No: 1550

Paciente: Hija De Tania.Vannes Cuellar Gonzalez Fecha Nac: 17/12/2022 Pag. 6 de 8
Identificación: CN 22123110247125 Edad: 2 días
Dirección: CALLE 7 # 3 - 25 Sexo: Femenino
Telefono: 3216742187 Estado Civil:
Contrato ASMET SALUD EPS-S S.A.S.

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/12/2022 05:06:59 p. m.

Fecha de Egreso: 19/12/2022 07:21:39 a. m.

Usuario: HCABEZA Recurso médico Herlin Cabeza Canoles

MEGALIA.

SNC SIN DATOS DE CRISIS.

11/12/2020 RADIOGRAFIA DE TORAX: TOT A NIVEL DE T2, BUEN VOLUMEN PULMONAR, 7EI, SILUETA CARDIACA DIFERENCIADA, CATETER UMBILICAL VENOSOS: CON UBICACIÓN ADECUADA.

ABDOMEN: ONFALOCLISIS FUNCIONANTE, CATETER VENOSO - ABDOMEN BLANDO, NO SE PALPA MASA, NO MEGALIA, NO HAY DISCONFORT A LA PALPACION.

HEMATOIFECCIOSO: NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO- CON ESQUEMA DE ATB DE 1RA LINEA TIPO AMPICILINA /AMIKACINA, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.

RENAL/METABOLICO: MANTIENE BUEN RITMO DE DIURESIS, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICO, REGULANDO GLUOMETRIA

NEUROLOGICO: SIN EVIDENCIA DE CRISIS, ADEMAS SE MANTIENE CON SEDACION CONTINUA FENTANYL MAS RELAJANTE MUSCULAR TIPO VECURONIO.

REPORTE DE PARACLINICOS:

17/12/2022 HEMOGRAMA: HB:13,1 , HTO:38,7 , LEU:19,65 , LIN:0,67 , PMN:18270 , PLAQ:140.000 PCR:15 GS:O+

ANALISIS: PACIENTE EN CONDICIONES CRITICAS, EN CONTEXTO DE PACIENTE CON ASFIXIA PERINATAL SEVERA, QUIEN RECIBIO REANMIMACION CARDIOPULMONAR PROLONGADA AL NACIMIENTO, ACTUALMENTE BAJO VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS MAS DESATURACION SOSTENIDA, CON GASES ARTERIALES DONDE SE OBSERVA ACISISIS METABOLICA SEVERA CON CORRECCION DE BICARBONATO, PENDIENTE CONTROL DE RADIOGRAFIA DE TORAX, PARA EL DIA DE HOY SE ORDENA REALIZAR ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR PARA DESCARTAR PATOLOGIA ASOCIADOS / PACIENTE CON ALTO RIESGO DE HIPERTENSION PULMONAR, DESDE EL PUNTO DE VISTA GATROINTESTINAL SE OBSERVA BUENA CLINICA, CONTINUA EN AYUNO, SIN DEBITO PATOLOGICO. PACIENTE EN ANURIA, BALACE HIDRICO POSITIVO, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA. SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE SIRS, CON LEUCOCITOSIS MARCADA MAS NEUTROFILIA, CON RAECTANTE DE FASE AGUDA AUMENTADA, EUTERMICO, CON ESQUEMA DE ATB DE 1RA LINEA, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS, - DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROLOGICO, SIN DATOS DE CRISIS NEONATAL, ADEMAS CON SEDACION CONTINUA DE FENTANYL + RELAJANTE MUSCULAR - CON ESCALA DE RAMSAY 6 - PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON ALTO RIESGO DE MUERTE- SE INFORMA A LOS PADRES EL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE. 2022-12-18 08:27 PACIENTE CON DX ANOTADOS; PACIENTE EN CONDICIONES CRITICAS, CON DESATURACION SOSTENIDA MAS BRADICARDIA ; FC: 72-88 SATO: 35-55% TAM: 55 - SE INICIA APORTE DE OXIGENO A PP SIN MEJORIA, TENIENDO EN CUENTA QUE A PESAR DEL MANEJO DE VMC CONVENCIONAL, CON PARAMETROS ALTOS - PERSISTE CON DESATURACION, SE INDICA NMANEO CON VAFO ; PARAMETROS: FIO2: 100% FR: 12 HRZ AMPLITUD 25 DELTA P:12; SE OBSERVA TORAX VIBRANTE

GYOMEDICAL PALMIRA

Historia Clínica: CN 22123110247125

Registro No: 1550

Paciente: Hija De Tania Vannes Cuellar Gonzalez
Identificación: CN 22123110247125
Direccion: CALLE 7 # 3 - 25
Telefono: 3216742187
Contrato: ASMET SALUD EPS-S S.A.S.

Fecha Nac: 17/12/2022
Edad: 2 días
Sexo: Femenino
Estado Civil:

Pag. 7 de 8

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/12/2022 05:06:59 p. m.

Fecha de Egreso: 19/12/2022 07:21:39 a. m.

Usuario: HCABEZA

Recurso médico: Herlin Cabeza Canoles

SIMETRICO, CON ENTRADA ADECUADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RSCRS SIN SOPLOS. CONTINUA CON INOTROPICOS TIPO DOBUTAMINA PARA MEJORAR DILATACION DEL LECHO VASCULAR. SE INDICA ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR MAS VALORACION POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE, SE INFORMA A LOS PADRES., 2022-12-18 09:51 PACIENTE EN CONDICIONES CRITICAS; PACIENTE LUCE DE MAL ASPECTO, CON CIANOSIS GENERALIZADA, SE MANTIENE BAJO VENTILACION MECANICA DE ALTO FLUJO, SIN MEJORIA, ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES BAJAS POR LO QUE SE AÑADE MANEJO CON DOPAMINA, SILDENAFIL, CON BOLO DE SSN 0,95 A 10CC/KG * GASES ARTERIALES: PH:7.29, PCO2: 50,6, PO2: 20,9%, HCO3: 24,5, SATO.28,4% EB-2,0 ACIDEMIA METABOLICA; FC: 75-88 SATO: 65% TAM: 24 * TORAX VIBRANTE, CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON ALTO RIESGO DE MORTALIDA. SE CONSIDERA REMITIR PARA MANEJO POR ON - SIN EMBARGO POR LAS CONDICIONES PACIENTE - SE ESPERA ESTABILIZAR. SE MANTIENE INFORMADO A LOS PADRES., 2022-12-18 11:43 HIJA DE TANIA VANNES CUELLAR GONZALES EDAD 1 DIA; IDX: - RECIEN NACIDO A TERMINO FEMENINO; - DIFICULTAD RESPIRATORIA 2RIO; SALAM; NEUMONIA CONNATAL; HISPERTENSION PULMONAR; - ASFIXIA PERINATAL SEVERA; - CARDIOPATIA CONGENITA E/E; - RIESGOS ASOCIADOS; PACIENTE EN CONDICIONES CRITICAS, SE MANTIENE BAJO VAFO * SIN MEJORIA; SE DISMINUYE FR / SE AUMENTA AMPLITUD. SATO:56-65 TAM:47 FC: 102 TORAX VIBRANTE, CON ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RSCRS SIN SOPLOS; CONTINUA EN MANEJO CON INOTROPICOS, SEDACION CONTINUA; PERSISTE CON DESATURACION SOSTENIDA. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE - SE MANTIENE INFORMADO A LOS PADRES., 2022-12-18 23:55 *

PACIENTE CON DX ANOTADOS

PACIENTE QUE PRESENTA PARADA CARDIACA SUBITA, POR LO QUE SE INICIA MANIOBRA DE REANIMACION CARDIOPULMONAR, SEGÚN PROTOCOLO * COMPRESIONES TORACICA MAS APORTE DE OXIGENO A PP, SIN RESPUESTA, SE CONTINUA CON MANIOBRA DE REANIMACION CARDIOPULMONAR, SE INDICA DOSIS DE ADRENALINA 1:10000 SE COLOCA 1RA DOSIS, NO SE OBSERVA MEJORIA SIGNOS VITALES, RECIBE IFUSION DE BICARBONATO. CONTINUA FC <60LAT/MIN, POR LO QUE SE MANTIENE CON MANIOBRA DE REANIMACION CARDIOPULMONAR - SE COLOCA 2DA DOSIS DE ADRENALINA, PACIENTE NO RESPONDE. DURANTE LA MANIOBRA DE REANIMACION, SE INDICA DOSIS DE ADRENALINA 1:1000 EN # 5 DOSIS, CON MANIOBRA DE RANIMACION SOSTENIDA DURANTE 20 MINUTOS APROXIMADAMENTE, PACIENTE SIN REGISTRO DE SIGNOS VITALES SE DECIDE SUSPENDER MANIOBRA

HORA DE FALLECIDO: 23:20PM *

numero de certificado de la defuncion:22129320130022

GYOMEDICAL PALMIRA

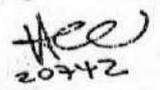
Historia Clínica: CN 22123110247125 Registro No: 1550 Pag. 8 de 8

Paciente: Hija De Tania Vannes Cuellar Gonzalez Fecha Nac: 17/12/2022
Identificación: CN 22123110247125 Edad: 2 días
Direccion: CALLE 7 # 3 - 25 Sexo: Femenino
Telefono: 3216742187 Estado Civil:
Contrato ASMET SALUD EPS-S S.A.S.

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/12/2022 05:06:59 p. m.
Fecha de Egreso: 19/12/2022 07:21:39 a. m.
Usuario: HCABEZA Recurso médico Herlin Cabeza Canoles
Diagnosticos de Egreso

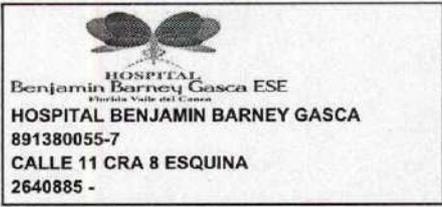
- 1). [P210]-Asfixia Del Nacimiento, Severa



Herlin Cabeza Canoles
CC 73198153 T. Prof 20742
Médico(a) Especialista
Pediatria

RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre _____
Dirección _____
Teléfono _____
Firma _____



Fecha Impresin: 2023-02-21- 10:07:38 AM
 Usuario: LBAENA

TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F.Nacimiento : 2001-12-14

CC-1192724924

Direccin : - 9- 13

Mvil : 3126931141

E-mail :

admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co

Edad : 21 Ao(s) - 0 Mes(es)

Gnero : femenino

Telfono : 3216742187

Fecha Atencin : 17-12-2022 10:31:49

Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION

Historia Código: 172183

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

Punto Atención : URGENCIAS

Línea Producto : URGENCIAS

Identificación: CC-1192724924

No Documento : HBBG - 26612

Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101

Sede : HOSPITAL BBG

► **Causa Consulta**

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

G1P0, 40.3SS, TENGO DOLORES DESDE TEMPRANO EN LA MAÑANA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD G1P0, DE 40.4 SSG POR ECOGRAFIA TEMPRANA DEL 4.05.22, PACINETE REFIERE QUE EN HORAS DE LA MAÑANA INICIA CON DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO, NIEGA SALIDA DE LIQUIDO O SANGRE, AFEBRIL , SIGNOS VTALESA EN RANGOS DE NORMALIDAD,

PARACLINICOS:

MAYO:

SEROLOGIA: NEGATIVO

HEMOCLASIFICACION: O +

VIH: NEGATIVO

JUNIO:

HEP.B: 0.01

TOXOPLASMA IGM: 0.25, IGG: <0.5

RUBEOLA: IGG: 23.3, IGM: <10.0

VARICELA: IGG: 31.02

JULIO

SEROLOGIA: NEGATIVA

VIH: NEGATIVO

SEPTIEMBRE:

TOXOPLASMA IGM: 0.23

OCTUBRE

SEROLOGIA: NEGATIVA

VIH: NEGATIVO

NOVIEMBRE

CRV: NEGATIVO

CPN: 8

► **Antecedentes**

PERSONALES

Quirurgicos

NIEGA

Patológicos

NIEGA

Alergicos

NO CONOCIDOS

Inmunologicos

COVID: 1 DOSIS JANSSEN

Psiquiatricos

NIEGA

Toxicos

NIEGA

Venereas

NIEGA

Ginecoobstetricos

NIEGA

Paraclinicos

NIEGA

Oncologicos

NIEGA

FAMILIARES

Cardiovasculares

NIEGA

Cancer

NIEGA

Infecciones

Neurologicos

HISTORIA CLINICA URGENCIAS

NIEGA NIEGA

Pulmonares

NIEGA

Diabetes

NIEGA

Gastrointestinales

NIEGA

Otros.

NIEGA

▶ **Electros/Radiografías**

ELECTROCARDIOGRAMA - RADIOGRAFÍA

▶ **Examen Físico**

Torax

NO SOBREGREGADO

Abdomen

BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION AU:
41 CM

Genitourinario

TV: CUELLO ANTERIOR BLANDO, DIL 4CM, ESTACION: 0, CEFALICO,

▶ **Signos Vitales**

Signos Vitales

T/A	T	F/C	F/R	Talla	P	IMC
123 / 80	36.40	86	22	1.63	81	30,49

HTA: Presión Normal

Clasificación: Obesidad Grado I

Riesgo: Moderado

▶ **Diagnósticos**

Diagnostico

Dx Principal:	(O479) FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

▶ **Conducta**

EXPLIQUE

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD G1P0, DE 40.4 SSG POR ECOGRAFIA TEMPRANA DEL 4.05.22, PACINETE REFIERE QUE EN HORAS DE LA MAÑANA INICIA CON DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO, NIEGA SALIDA DE LIQUIDO O SANGRE, AFEBRIL, SIGNOS VTALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, PARACLINICOS:
MAYO:
SEROLOGIA: NEGATIVO
HEMOCLASIFICACION: O +
VIH: NEGATIVO
JUNIO:
HEP.B: 0.01
TOXOPLASMA IGM: 0.25, IGG: <0.5
RUBEOLA: IGG: 23.3, IGM: <10.0
VARICELA: IGG: 31.02
JULIO
SEROLOGIA: NEGATIVA
VIH: NEGATIVO
SEPTIEMBRE:
TOXOPLASMA IGM: 0.23
OCTUBRE
SEROLOGIA: NEGATIVA
VIH: NEGATIVO
NOVIEMBRE
CRV: NEGATIVO
CPN: 8
EF YA DESCRITO, SE DEJA PACIENTE DEAMBU7LANDO POR LA INSTALACION PARA INICIO DE SU TRABAJO DE PARTO SE SOLICITA LIQUIDOS.
PASAR A SALA DE PARTOS,
MONITORIA FETAL: FCF: 135LXM, NO ASCELERACIONES, NO DESACELERACIONES, MOVIMIENTOS FETALES, SE EVIDENCIA ACTIVIDAD UTERINA.

RECOMENDACIONES

DESTINO DEL PACIENTE

SALA DE PARTOS

JUSTIFICACION DEL ANEXO 3

Oriana A. Orobio de la Cruz
 USC R.M. 1.144.026.508
 Médico General

Escaneado con CamScanner

ORIANA ANTONIA OROBIO DE LA CRUZ - 1144026508
MEDICINA GENERAL
 Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES URGENCIAS

Evolución-Sesión N° 1 Código: 84625

Nombre: **TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ**
 Punto Atención : **URGENCIAS**
 Línea Producto : **URGENCIAS**
 Fecha Evolución: **17-12-2022 20:04:53**

Identificación: **CC-1192724924**
 No Documento : **HBBG - 26612**
 Estado : **ABIERTO**

Código Prestador : **762750175101**
 Sede : **HOSPITAL BBG**

Evolucion

NOTA DE LA MADRE:

SIENDO LAS 14+20 HORAS SE ATIENDE PARTO VAGINAL DE MADRE CON FORMULA OBSTETRICA G1 P1 PRODUCTO DE EMBARAZO DE 40.4 SEMANAS POR ECO Y FUR CONCORDANTE, SE OBTIENE RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO FEMENINO SIN CIRCULAR AL CUELLO, LIQUIDO AMNIOTICO MECONIADO, SE REALIZA LIMPIEZA MANUAL DE LAS VIAS AEREAS DEL RECIEN NACIDO, SE PERMITE INMEDIATAMENTE EL CONTACTO PIEL A PIEL DE LA MADRE CON LA RECIEN NACIDA, SE REALIZA SECADO COMPLETO DE LA RECIEN NACIDA, SE PINZA EL CORDON UN VEZ SE GENERA INTERRUPCION DEL LATIDO DEL CORDON UMBILICAL, APGAR AL 1 MINUTO 4/10, A LOS 5 MINUTOS APGAR 14/10, PACIENTE QUIEN NACE CON DEPRESION, SE REALIZAN MANIOBRAS DE REANIMACION, SE INICIA REMISION COMO URGENCIA VITAL, SE OBTIENE MUESTRA PARA HEMOCLASIFICACION Y TSH. SE COLOCA 10UI DE OXITOCINA ENDOVENOSA DILUIDA EN 10 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% EN 3 MINUTOS, SE REALIZA TRACCION CONTROLADA DEL CORDON, EL CUAL NO CEDE, SE HACE MASAJE BIMANUAL, PARA ALUMBRAMIENTO Y NO HAY DESCESO DE LA MISMA SE EVIDENCIA SANGRADO, SE ADMINISTRA SEGUNDA AMP DE OXITOCINA, SE INICIA TRAMITE DE REMISION A NIVEL SUPERIOR POR NO ALUMBRAMIENTO, CORDON UMBILICAL CON 2 ARTERIAS Y 1 VENA, SE INICIA TRAMITE DE REMISION.

NOTA DE RECIEN NACIDO

SIENDO LAS 14+20 HORAS SE ATIENDE PARTO VAGINAL, SE OBTIENE RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO FEMENINO, SE INDICA CONTACTO CONTINUO DE PIEL A PIEL CON LA MADRE , SE PASA DE INMEDIATO A REANIMACION A RECIEN NACIDA POR APGAR AL MINUTO DE 4 A LOS 5 MIN DE 4 Y A LOS 15 MIN DE 5, SE REALIZA ASPIRADO NASAL Y LARINGEO, SE INICIA TRAMITE DE REMISION COMO URGENCIA VITAL A RECIEN NACIDA JUNTO CON LA MADRE.
 ANTROPOMETRICAS: PESO: 3225 GRAMOS, TALLA: 53CM, PERÍMETRO CEFÁLICO: 35 CM, PERÍMETRO TORÁCICO: 35 CM.
 EXAMEN FISICO:
 SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 47 MIN, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 10 MIN, SATURACION DE OXGENO: 50%.
 85% CON MASCA NR 15 LTS
 CABEZA: NORMOCEFALICA, FONTANELAS NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, PUPILAS NO REACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA TORAX SIMETRICO, SIN TIRAJES. SIN EXPANSION ADECUADA, CORAZON: RUIDOS CARIDACOS, RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS.
 PULMONES: NORMOEXPANSIVOS, NORMOVENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR VELADO DE MALA INTENSIDAD. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO EVIDENCIA DE DOLOR A LA PALPACION, MUÑON UMBILICAL SIN SANGRADO ACTIVO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, PIEL: CIANOTICA

Observación, recomendación y notas

Plan de manejo

PLAN:
 1. SE INICIA REMISION COMO URGENCIA VITAL.
 6. SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE NACIDO VIVO # 22123110247125

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(O479) FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

JUSTIFICACION DEL ANEXO 3

Oriana Orobio De La Cruz
USC R.M. 1.144.026.508
Médico General

Escaneado con CamScanner

ORIANA ANTONIA OROBIO DE LA CRUZ - 1144026508
MEDICINA GENERAL
Se Firma Electrónicamente

HISTORIA CLINICA URGENCIAS



TANIA VANESSA CUELLAR GONZALEZ
 F.Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Direccin : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail :
 admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co
 Fecha Atencin : 13-12-2022 13:19:18

Edad : 20 Ao(s) - 11 Mes(es)
 Gnero : femenino
 Telefono : 3216742187
 Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION



HOSPITAL
 Benjamin Barney Gasca ESE
 Hospital de Especialidades
HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA
 891380055-7
 CALLE 11 CRA 8 ESQUINA
 2640885 -

Fecha Impresin : 2023-02-21- 10:06:48 AM
 Usuario : LBAENA

Historia C3digo: 170754

Nombre: TANIA VANESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atenci3n : URGENCIAS
 Linea Producto : URGENCIAS

Identificaci3n: CC-1192724924
 No Documento : HBBG - 26461
 Estado : CERRADO

C3digo Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

► **Causa Consulta**

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO DOLOR BAJITO // 40 SSG // G1P0 //

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO COLICO OCASIONAL EN REGION DE HIPOGASTRIO. NIEGA OTROS SINTOMAS. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. NIEGA SALIDA DE LIQUIDO, NIEGA PREMONITORIOS.

► **Antecedentes**

PERSONALES

Quirurgicos

NIEGA

Patol3gicos

NIEGA

Alergicos

NIEGA

Inmunologicos

.

Psiquiatricos

.

Toxicos

.

Venereas

.

Ginecoobstetricos

.

Paraclinicos

.

Oncologicos

.

FAMILIARES

Cardiovasculares

.

Cancer

.

Infecciones

.

Neurologicos

.

Pulmonares

.

Diabetes

.

Gastrointestinales

.

Otros.

.

► **Electros/Radiografias**

ELECTROCARDIOGRAMA - RADIOGRAFIA

► **Examen Fisisco**

General

INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.
 CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CABEZA SIN MASAS NI LESIONES, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS FOTOREACTIVAS, FONDO DE OJO NORMAL, CAVIDAD ORAL SIN ALTERACIONES. CUELLO SIN ADENOPATIAS, TRAQUEA CENTRAL.
 CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES NI USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS

HISTORIA CLINICA URGENCIAS

RITMICOS, NO SOPLOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. SE PALPA UTERO GRAVIDO CON ALTURA UTERINA DE 43CM, FCF 142LPM.
 GENITORINARIO: SE REALIZA TACTO VAGINAL SE PALPA CUELLO ANTERIOR PERMEABLE A UN DEDO, MEMBRANAS INTEGRAS.
 EXTREMIDADES: PRESENTES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG, SIN ALTERACIONES NI CAMBIOS EN PIEL.
 NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO APARENTE. NO SIGNOS MENINGEOS.

► Signos Vitales

Signos Vitales

T/A	T	F/C	F/R	Talla	P	IMC
128 / 85	36.70	88	21	1.63	81	30,49

HTA: Presión en el límite de la normalidad

Clasificación: Obesidad Grado I

Riesgo: Moderado

Saturación de O2

99

► Diagnósticos

Diagnostico

Dx Principal:	(O471) FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

► Conducta

EXPLIQUE

DX: G1P0A0 CON EMBARAZO DE 40SS POR ECOGRAFIA DEL 24/05/22 PARA 11SS
 PACIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CUADRO DESCRITO, CON MONITORIA FETAL CATEGORIA I, POR EL MOMENTO SIN ESTAR EN TRABAJO DE PARTO, POR LO QUE SE DECIDE DAR MANEJO AMBULATORIO. SE LE RECOMIENDA A LA MADRE CAMINAR. SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

RECOMENDACIONES

.

JUSTIFICACION DEL ANEXO 3

DX: G1P0A0 CON EMBARAZO DE 40SS POR ECOGRAFIA DEL 24/05/22 PARA 11SS
 PACIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CUADRO DESCRITO, CON MONITORIA FETAL CATEGORIA I, POR EL MOMENTO SIN ESTAR EN TRABAJO DE PARTO, POR LO QUE SE DECIDE DAR MANEJO AMBULATORIO. SE LE RECOMIENDA A LA MADRE CAMINAR. SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.


 Diana Valencia Tobar
 Medico General
 Reg. 1151941296

DIANA MARIA VALENCIA TOBAR - 1151941296

MEDICINA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

HISTORIA CLINICA URGENCIAS



TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F.Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Dirección : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail :
 admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co

Edad : 20 Ao(s) - 11 Mes(es)
 Género : femenino
 Teléfono : 3216742187

Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION



HOSPITAL
 Benjamín Barney Gasca ESE
 Florida Valle del Cauca
HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA
 891380055-7
 CALLE 11 CRA 8 ESQUINA
 2640885 -

Fecha Impresión: 2023-02-21- 10:02:54 AM
 Usuario: LBAENA

Historia Código: 162672

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : URGENCIAS
 Línea Producto : URGENCIAS

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : HBBG - 25490
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

Estado del Paciente

PACIENTE E STABLE ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

▶ **Causa Consulta**

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO CONTRACCIONES 37.0 SEMANAS DE GESTACION G1 P0

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE D E 20 AÑOS G1P0A0 EMBARZO DE 36, 2 DIAS POR ECO TOMADA EL 20 DE SETIEMBRE 2022 SEMANAS POR ECOGRAFIA REFIERE CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL INFERIOR DESDE HACE 2 DIAS APROX NIEGA SALIDA DE LIQUIDO NIEGA PERDIDA VAGINALES NIEGA SANGRADOS NIEGA PATAOLOGUIAS NIEGA ALERGIAS

1. Viajes recientes al exterior o fuera del municipio?

NIEGA

2. Contacto con personas provenientes del exterior o fuera del municipio?

NIEGA

3. Contacto con personas provenientes del exterior o fuera del municipio?

NIEGA

4. Vive con personal de salud?

NIEGA

5. Tiene una profesión de alta movilidad?

NIEGA

6. Ocupación

NIEGA

7. Municipio de residencia

NIEGA

▶ **Antecedentes**

PERSONALES

Quirúrgicos

NIEGA

Patológicos

NIEGA

Alergicos

NIEGA

Inmunológicos

NIEGA

Psiquiátricos

NIEGA

Toxicos

NIEGA

Veneréas

NIEGA

Ginecoobstétricos

NIEGA

Paraclínicos

NIEGA

Oncológicos

NIEGA

FAMILIARES

Cardiovasculares

NIEGA

Cancer

NIEGA

HISTORIA CLINICA URGENCIAS

Infecciones

NIEGA

Neurologicos

NIEGA

Pulmonares

NIEGA

Diabetes

NIEGA

Gastrointestinales

NIEGA

Otros.

NIEGA

▶ Electros/Radiografías

ELECTROCARDIOGRAMA - RADIOGRAFÍA

▶ Examen Físico

Cabeza

NORMOCEFALA

Torax

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS CP BIENVCENTILADOS

Abdomen

UTERO GRAVIDO DE 34 CMS APROX FCF 146 MF+ FUVV

Genitourinario

CUELLO CERRADO NO SE E VDEINCIA SALIDA DE LIQUIDO NI SANGRADO

▶ Signos Vitales

Signos Vitales

T/A	T	F/C	F/R	Talla	P	IMC
127 / 66	35.90	86	19	1.63	75	28,23

HTA: Presión Normal

Clasificación: Sobrepeso

Riesgo: Incrementado

Saturación de O2

98

Glasgow

15/15

▶ Diagnósticos

Diagnostico

Dx Principal:	(R103) DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

▶ Conducta

EXPLIQUE

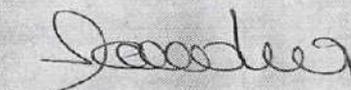
MONITORIA SIN ECVIDENCIA DE RE4ACTIVIDAD NORMAL SE DEDCEI DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS D E ALARMA

RECOMENDACIONES

PACVOIENTE G1P0A0 ACTULMENTE CON CUELLO CERRADO SIN EVDIENCIA DE PERDIDAS VAGINALES

JUSTIFICACION DEL ANEXO 3

PACIENTE G1POAO EMBARAZADA DE 36. 2 DIAS APROX POR ECO SIN EVIDENCIA DE CONTRACCIONES MONITORIA FETAL SIN REACTIVIDAD , CUELLO CERRADO SIN SALIDA DE LIQUIDO SAN SANGRADO SIN PERDIDAS VAGINALES SE DA SALIDA A PTE AL MOMENTYO ASINTOMATICA



Sandra Isabel Rojas
Médica General
E.N. 760219
Univ. de la Salud Cali

SANDRA ISABEL ROJAS VASQUEZ - 760219-08

CONSULTA MEDICA GENERAL

Se Firma Electrónicamente

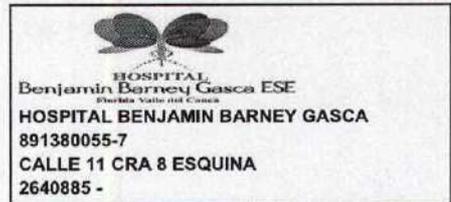


TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F.Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Dirección : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail :
 admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co

Edad : 20 Ao(s) - 9 Mes(es)
 Género : femenino
 Teléfono : 3216742187

Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION



Fecha Impresión: 2023-02-21- 09:38:56 AM
 Usuario: LBAENA

Historia Código: 145120

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCIÓN
 Línea Producto : MATERNO PERINATAL

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-125513
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PRENATAL No. 5

Fecha Gonadotropina Coriónica

16-05-2022

Embarazo aceptado

Si No
 No aplica

Fecha del Control Prenatal de Primera Vez

16-05-2022

58- Fecha de último control prenatal de seguimiento

29-09-2022

Fecha probable de parto

13-12-2022

14- Gestante

1 - Si

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR INGRESA PARA CONTROL PRENATAL.
 GESTANTE G1P0C0A0M0V0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 29.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL: 24-05-22 PARA 11 SS. REFIERE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS TALES COMO: DISURIA, LEUCORREA FETIDA, CEFALIAS PERSISTENTES, TINITUS, FOSEÑOS, EDEMA EN CARA O MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EPIGASTRALGIA.

Motivo de inicio tardío de control prenatal

INICIO TEMPRANO

REVISION POR SISTEMAS

GENERALES: NIEGA ANOREXIA, ASTENIA, ADINAMIA, FIEBRE, ESCALO-FRÍOS
 PIEL: NIEGA PRURITO, MACULAS, PÁPULAS, NÚDULOS, TUMOR, PLACAS, VESICULAR QUISTES, PÚSTULAS
 OÍDOS: NIEGA OTALGIA, HIPOACUSIA, TINNITUS, OTORREA, OTORRAGIA, VÉRTIGO
 OROFARINGE: NIEGA GINGIVORRAGIA, DISFAGIA, AFONÍA, PRÓTESIS, SIA-LORREA
 RESPIRATORIA: NIEGA TOS, EXPECTORACIÓN, DOLOR TORÁCICO, DISNEA, SIBILANCIA, RONQUIDOS. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19
 CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO, DISNEA, ORTOPNEA, EDE-MA, SOPLOS, SINCOPE, CIANOSIS
 GASTROINTESTINAL: NIEGA DIARREA, CONSTIPACION, DOLOR ABDOMI-NAL, NAUSEAS, VOMITO, PIROSIS, MELENAS
 UROLÓGICO: NIEGA POLAQUIURIA, NICTURIA, POLIURIA, DISURIA, HEMA-TURIA, INCONTINENCIA URINARIA.

MODELO BIOPSIICOSOCIAL

► INFORMACIÓN PERSONAL

Dirección

B. EL TRIUNFO. MIRANDA CAUCA NO SABE LA DIRECCION

Zona

Rural
 Urbana

Teléfono

312-716-1686

Estado Civil

Soltero

Nivel educativo

Secundaria completa

Ocupación

AMA DE CASA

Etnia

Mestizo

Orientación sexual

Heterosexual

Genero

Femenino

Grupo Poblacional

5- Población con Sisbén

Discapacidad

Si No

Condición de vulnerabilidad

Si No

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo

NO TIENE

Teléfono

3127161686

▶ ANTECEDENTES

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

NIEGA

Psiquiátricos

¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera? NO
 ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales? NO

RED DE APOYO FAMILIAR SI
 VIVE EN CASA DE ALQUILER= ALQUILER
 TRASLADO CONSTANTE DE DOMICILIO= NO
 INGESTA DE ALIMENTOS TRES VECES POR DIA= SI
 HABITOS DE DESCANSO Y SUEÑO ADECUADOS= SI

MADRE CABEZA DE HOGAR= NO
 APOYO POR PARTE DE PAREJA= SI
 PAREJA TRABAJA= SI
 DIFERENCIA AMPLIA DE EDAD CON PAREJA= NO (22 AÑOS)
 FAMILIA RECONSTRUIDA= SI

PRESENTA DEPRESION NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO FISICO NO
 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO PSICOLOGICO NO
 INTENTO SUICIDA NO
 HA SIDO VICTIMA DE ABUSO SEXUAL NO

CONDICION DE TRABAJO DIFICIL= NO
 NIVEL BAJO DE INGRESOS= NO
 DIFICIL ACCESO GEOGRAFICO= NO
 DESPLAZAMIENTO FORZADO= NO
 VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO= NO

HABITANTE DE LA CALLE= NO
 PRIVADA DE LA LIBERTAD= NO
 DISCAPACIDAD PERMANENTE= NO
 ACTIVIDAD FÍSICA= NO
 EXPLOTACION SEXUAL= NO
 TIENE A CARGO PERSONAS CON DISCAPACIDAD= NO
 TRASTORNO ALIMENTICIO= NO

BAJO RIESGO PSICOSOCIAL

Inmunológicos

REFIERE PAI COMPLETO PARA LA EDAD

Vacunación Covid 19

JANSEN

HC- MODELO PRENATAL

Fecha primera dosis

23-03-2022

Influenza

SI

Fecha Aplicación

17-06-2022

Antitetánica

SI

Fecha de aplicación

06-02-2018

DPTA acelular

SI

Fecha aplicación

03-09-2022

Otras vacunas

NIEGA

Toxicológicos

NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PAREJA: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE EDUCA EN COMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS DE CONSUMO DE LICOR Y/O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Patologicos

NIEGA

FACTORES DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION, PARTO Y PUERPERIO- BAJO RIESGO

- TROMBOFILIA HEREDAD DE MUY ALTO RIESGO – NIEGA
- TROMBOFILIA ADQUIRIDA O HEREDADA CON EVENTO TROMBOEMBOLICO VENOSO PREVIO (EVT) – NIEGA
- EVT RECURRENTE (DOS O MAS) – NIEGA
- OBESIDAD MORBIDA PREGESTACIONAL (IMC MAYOR DE 40 KG/M2) -NO
- TROMBOFILIA HEREDADA DE ALTO RIESGO O ADQUIRIDA (SINDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS) – NIEGA
- EVT PREVIO – NIEGA
- ENFERMEDAD DEL COLAGENO: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, ARTRITIS REUMATOIDEA, DERMATOMIOSITIS. – NIEGA
- OBITO – NIEGA
- SINDROME DE HIPERESTIMULACION OVARICA – NIEGA
- SEPSIS PUERPERAL – NIEGA
- GESTANTE O MUJER CON PUERPERIO HOSPITALIZADA POR MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- OBESIDAD PREGESTACIONAL (IMC A 30-39 KG/M2) -NO
- VARICES – NIEGA
- DIABETES TIPO I Y II – NIEGA
- ENFERMEDAD RENAL PREEXISTENTE – NIEGA
- TECNICAS DE REPRODUCCION ASISTIDA – NIEGA
- EMBARAZO MULTIPLE – NO
- HEMORRAGIA POSTPARTO – NIEGA
- PREECLAMPSIA – NIEGA
- HIPEREMESIS GRAVIDICA (ALTERACION HIDROELECTROLITICA O ESTADO DE ACIDO BASE) – NIEGA
- PARTO PRETERMINO – NIEGA
- CESAREA – NIEGA
- SEPSIS DURANTE EL EMBARAZO – NIEGA
- ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL – NIEGA
- PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN EMBARAZO O PUERPERIO – NIEGA
- TRASFUSION MAS DE 2 UNIDADES – NIEGA
- GESTANTE O MUJER EN PUERPERIO HOSPITALIZADA MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- EDAD MAYOR A 35 AÑOS - NO
- SOBREPESO PREGESTACIONAL IMC 25-30 KG/M2- SI
- TABAQUISMO – NIEGA
- HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA – NIEGA
- HEMORRAGIA ANTEPARTO – NIEGA
- INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO – NIEGA
- 3 O MAS PARTOS – NIEGA
- CORIAMNIONITIS – NIEGA
- VIAJE MAYOR A 4 HORAS – NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Ginecológicos

Pubarca

11 AÑOS

Telarca

10 AÑOS

Menarca

14 AÑOS

Fecha de la ultima menstruación

15-02-2022

15-02-2022 FUM NO CONFIABLE

Sexarca

15 AÑOS

Numero de compañeros sexuales

6

Anticoncepción

NIEGA

Uso de preservativo

NIEGA

Reporte de ultima Citología

21-07-2022 INFLAMACION + TRICHOMONAS VAGINALES

Enfermedades de transmisión sexual

NIEGA

Hemoclasificación

O+

Tanner

V

Antecedentes Obstetricos

Gestaciones

1

Partos

0

Cesáreas

0

Abortos

0

Mortinatos

0

Vivos

0

Ectópicos

0

Antecedentes Gestacionales

- Ruptura Prem Membranas
- Retardo crecimiento Int
- Periodo Intergenesico < 1 año
- Infeccion post parto
- Mola
- Diabetes gestacional
- Parto prematuro
- Nacido con malformaciones
- Placenta previa
- Preeclampsia
- Parto prolongado
- Malformacion Congenita
- Abrupcio
- Ectopicos

- Parto instrumentado
- Mortinato
- Oligo / Polidramnios
- Múltiples
- Retención placentaria
- Muerte neonatal
- Ninguno

23- Ácido fólico preconcepcional

2 -No

Otros Antecedentes Gestacionales

NIEGA

Antecedentes Familiares

- HTA crónica
- Metabólicas
- Epilepsia
- Neoplasias
- Preeclampsia
- Autoinmunes
- Trast mentales
- Eclampsia
- Cardiopatía
- Infecciosas
- Gestación múltiple
- Diabetes
- Congénitas
- TBC
- Ninguno

Otros Antecedentes Familiares

CA (NO SABE).. TIA

TAMIZAJE

PARACLINICOS

Asesoría Pre test Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha de toma de Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha Prueba rápida treponémica

17-05-2022

Resultado Prueba rápida treponémica

- No aplica
- Reactiva
- No reactiva
- Sin dato

	Selección		Fecha
	Si	No	
VALORACION POR ODONTOLOGIA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

PRIMER TRIMESTRE

Paraclínico

Paraclínico	Fecha Lab	Observación
Hemograma	17-05-2022	OK
Glucosa		OK
Hemoclasificación		OK
Urocultivo		OK
Frotis vaginal		OK
Antígeno de superficie para Hepatitis B		OK
Toxoplasma IgG		OK
Toxoplasma IgM		

HC- MODELO PRENATAL

		OK
Rubeola IgG		OK
Rubeola IgM		OK
Varicela IgG		OK

Otros Paraclínicos

17-05-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 9.32 NEUTROS 71.3 LINFOS 23.2 MONOS 4.7 HB 11.8 HTO 37.3 VCM 79.6 PLT 320
 GLUCOSA 73
 FROTIS VAGINAL NORMAL
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 HEMOCLASIFICACION O+
 UROCULTIVO NEGATIVO

03-06-2022
 ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B NEGATIVO
 TOXOPLASMA IGG MENOR A 0.5 IGM 0.25
 RUBEOLA IGG 23.3 IGM MENOR A 10.0
 VRAICELA IGG 31.02

TOXOSUCPETIBLE

PACIENTE CON RIESGO DE TOXOPLASMOSIS, POR LO CUAL SE EXPLICA COMO PREVENIR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL : LAVADO DE MANOS - COCCION DE ALIMENTOS - CUIDADO DE ANIMALES - ENTRE OTROS - ENTIENDE - SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE ESTOS CUIDADOS PARA EVITAR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL. SE SOLICITA CONTROL MENSUAL DE TOXOPLASMA

SEGUNDO TRIMESTRE

Paraclínicos segundo trimestre

	Fecha Lab	Observacion
Hemograma		OK
Urocultivo		OK
VIH		OK
Prueba rápida Treponémica		OK
Curva de tolerancia oral a la glucosa de 75g		OK

Otros Paraclínicos

28-07-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 11.97 NEUTROS 74.3 LINFOS 20.6 MONOS 3.7 HB 11.2 HTO 35.5 VCM 82.8 PLT 293
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 UROCULTIVO NEGATIVO

11-08-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.31

30-08-2022
 CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA
 PRE 78
 POST 1 HORA 80
 POST 2 HORAS 93
 CRAGA DE 75 GRAMOS

22-09-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.23

Paraclínicos tercer trimestre

	Fecha Lab	Observaciones
Hemograma		SS
Urocultivo		SS
VIH		SS
Prueba rápida Treponémica		SS
Cultivo recto vaginal para streptococo del grupo B		SS

Otros paraclínicos

SS

ECOGRAFIAS

----24-05-22
 FETO UNICO, VIVO, FETOCARDIA 165 LPM, QUISTE SIMPLE DE OVARIO IZQUIERDO. HUESO NASAL PESENTE. SONOLUCENCIA NUCAL DE 1.1 MM- EG 11 SS.

----15-07-22
 EMBARAZO DE 18.5 SS. FETO UNICO, VIVO, CEFALICO, ILA NORMAL. PFE 248 GR. PLACENTA ANTERIOR GRADO 0

20-09-2022 DETALLE ANATOMICO
 EMABRAZO DE 28 SS FETO UNICO VIVO CEFALICO DORSO ANT , CRECIMIENTO DENTRO DE PERCENTILES NORMALES , PFE 1138 GRAMOS, FCF 134 LPM, FPP 13-12-2022, ILA Y CORDON NORMAL.

PROXIMO CONTROL 22-11-2022

VALORACION POR GINECOLOGIA

----03-06-22
 PRIMIGESTA DE 11 SS. CONTINUAR CONTROL CON MD DEL PROGRAMA.

VALORACIONES POR PSICOLOGIA

---26-05-22
 CONTROL EN 1 MES

----07-07-2022
 CONTROL EN LA 3 SEMANA DE JULIO

HOY CITA PROGRAMADA

VALORACIONES POR NUTRICION

18-10-2022 CITA PROGRAMADA

▶ EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
110	60	75	18	36	76.70	1.63
						28,87

HTA: Presión Óptima

Clasificación: Sobrepeso

Riesgo: Incrementado

Estado nutricional según escala de ATALAH

SOBREPESO

Examen fisico

INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PIEL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CUELLO SIN ALTERACIONES, TIROIDES CON ADECUADO TAMAÑO CONSISTENCIA Y FORMA, NO SE PLPAN NODULOS, MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA Y OFTALMOSCOPIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES DE BUEN TONO E INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS.

MAMAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIMETRICAS, NO CAMBIOS EN PIEL, NO MASAS, NOADENOPATIAS, NO DOLOR, NO LESIONES, NO SECRESIONES POR PEZON

ABDOMEN:
 SE REALIZAN MANIOBRAS DE LEOPOLD
 UTERO GRAVIDO
 AU: 27 CM
 FUVT
 FCF: 140 LPM
 MOVIMIENTOS F ETALES PRESENTES
 NO DOLOR

EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS SIN ALTERACIONES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, FUERZA, SENSIBILIDAD, REFLEJOS SIN ALTERACIONES

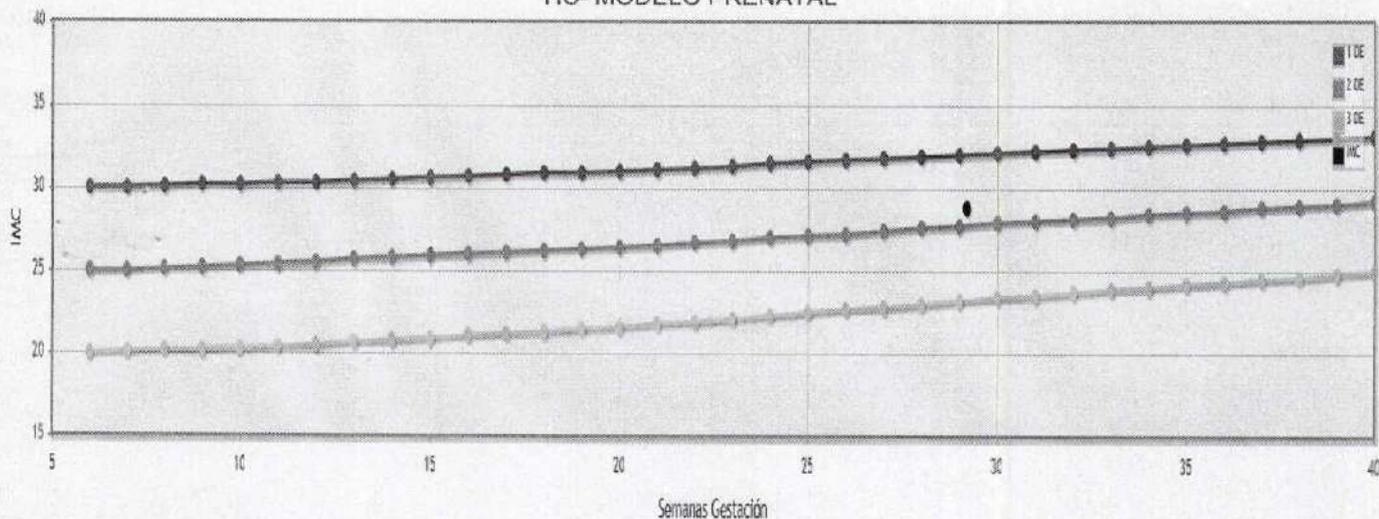
SE REALIZA ATENCION A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA QUIRURGICA DESECHABLE MANGA LAR-GA, MONO GAFAS, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, GORRO QUIRURGICO Y CARETA). REALIZO LAVADO DE MANOS EN CINCO MOMENTOS.

▶ TEST - ESCALAS

▶ Atalah

Escala ATALAH

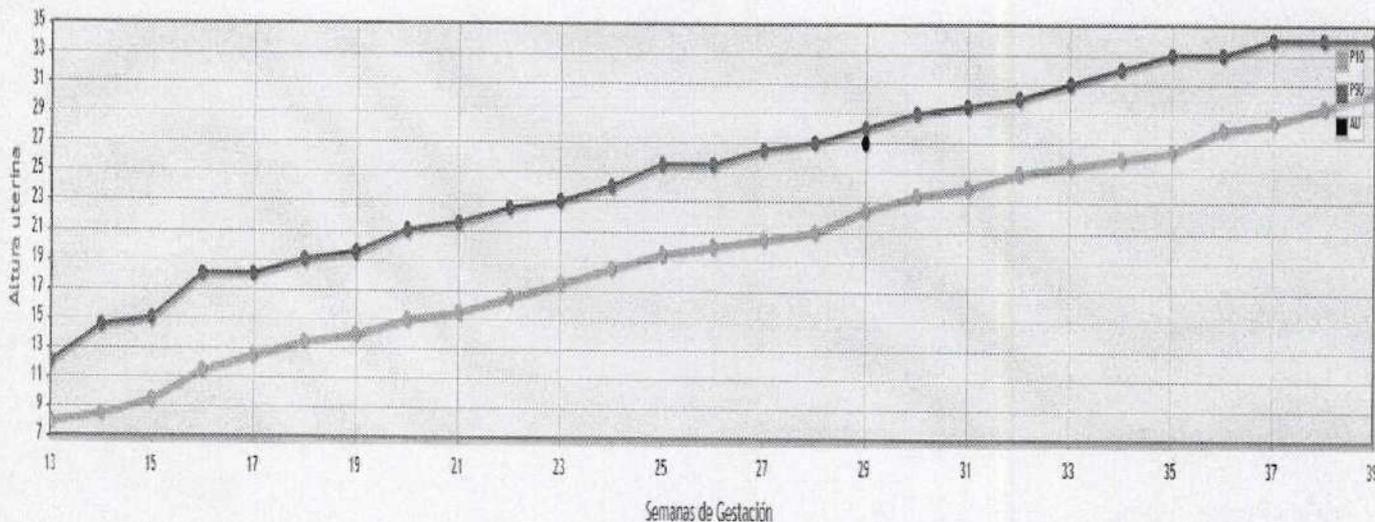
HC- MODELO PRENATAL



IMC			
x	y	x	y
29,2	28,8		

▶ Altura Uterina

Gráfica Altura uterina



AU			
x	y	x	y
29	27		

▶ Escala de Riesgo Biopsicosocial prenatal: Herrera y Hurtado

I. HISTORIA REPRODUCTIVA

II. CONDICIONES ASOCIADAS

Enfermedades Infecciosas

III. EMBARAZO ACTUAL

SEMANA 28

Identificar riesgo de depresión post parto utilizando las siguientes preguntas

▶ DIAGNOSTICO

59-Suministro de Acido Fólico en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

60- Suministro de sulfato ferroso en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

61-Suministro de Carbonato de calcio en el ultimo control prenatal

- Si se suministra No se suministra por otras razones

35- Clasificación del riesgo gestacional

- 4 -Alto riesgo 5 -Bajo riesgo
- 21-Riesgo no evaluado

CIE 10

Dx Principal: (Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, Tipo Diagnostico:

	SIN OTRA ESPECIFICACION		Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- VALORACION INTEGRAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

Plan de tratamiento

PACIENTE G1P0C0A0M0V0 , CURSANDO CON EMBARAZO DE: 29.2 SS, ARO POR: SOBREPESO, TOXOSUSCEPTIBLE.. SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES TALES COMO: RIESGO DE PARTO PRETERMINO, TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO, DIABETES GESTACIONAL, MACROSOMIA FETAL.

AL EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, PRESION ARTERIAL NORMAL, ALTURA UTE-RINA ACORDE CON EDAD GESTACIONAL.

CON PESO DE 76.7 Kg TALLA 1.63 Cm, IMC 28.8 Kg/m2, LO QUE INDICA: SOBREPESO POR ESCALA DE ATALAH.

SE EDUCA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ENTRE ELLOS SE EX-PLICA SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y SUS TRES CAUSALES; 1. RIESGO EN LA SALUD Y O VIDA DE LA MADRE. 2. EMBARAZO PRODUCTO DE UN ABUSO SEXUAL. 3. MALFORMACIONES FETALES IN-COMPATIBLES CON LA VIDA. TAMBIEN SE LE EXPLICA SOBRE OPCION DE ADOPCION. SE AMPLIA IFORMACION SOBRE CONTROLES PRENATALES PARA UNA MATERNIDAD SEGURA

SE REALIZA EDUCACIÓN SOBRE: NUTRICION ADECUADA, LACTANCIA MATERNA, ASESORIA EN ANTICONCEPCION POSPARTO, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, RECOMENDACIONES INGESTA DE MICRONUTRIENTES. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL PRENATAL – SER ADHERENTE AL CONTROL – CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA TALES COMO: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, EPIGASTRALGIA, TINNITUS, FOSFENOS, EDEMA EN CARA Y EXTREMIDADES, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO POR VAGINA.

SE FORMULA:

MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO: 200 mg/día: 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO, CALCIO: 1200 mg/día)

SE SOLICITAN LABORATORIOS DEL TERCER TRIMESTRE

SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y NUTRICION PENDIENTE

SE INVITA A CURSO PSICOPROFILACTICO

PROXIMO CONTROL: EN UN MES.

Adherencia al control prenatal?

Si No

Fecha de próximo control

31-10-2022

Asiste a curso psicoprofiláctico

Si No

▶ RECOMENDACIONES

51- Fecha de consejería en Lactancia Materna

16-05-2022

Recomendaciones

SE LE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TIENE DERECHO - ASISTIR POR URGENCIAS SI LLEGA A PRESENTAR: SANGRADO VAGINAL- SALIDA DE LÍQUIDO CLARO POR VAGINAL - FIEBRE - DOLOR O ARDOR AL ORINAR – DOLOR BAJITO CONSTANTE O DOLOR TIPO CONTRACCIÓN (SE EXPLICA CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR) NO SENTIR MOVIMIENTOS FETALES O QUE ESTÉN DISMINUIDOS, DOLOR DE CABEZA CONSTANTE, MAREO CONSTANTE - VISION BORROSA – VER LUCECITAS – DOLOR CONSTANTE EN LA BOCA DEL ESTOMAGO - PITOS EN LOS OIDOS - PIES, MANOS O CARA HINCHADOS.

RECOMENDACIONES:

1. SIEMPRE ASISTA ACOMPAÑADA DE UNA PERSONA RESPONSABLE AL HOSPITAL
2. LOS SIGNOS DE ALARMA ANTES MENCIONADOS SE PUEDEN PRE-SENTAR SOLOS O ACOMPAÑADOS DE SER ASI PRESENTESE AL HOSPITAL POR URGENCIAS.
3. SE LE EXPICA SU RIESGO OBSTETRICO
4. IMPORTANCIA DE SER ADHERENTE A CONTROLES PREANTALES Y ORDENES MÉDICAS.
5. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON GINECOLOGIA, ESPE-CIALISTA EN EMBARAZADAS. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON NUTRICION SE EXPLICA IMC Y GANANCIA TOTAL DE PESO EN EMBARAZO. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON PSICOLOGIA ADEMÁS DE EXPLICAR SOBRE DEPRESION POST PARTO.
6. ASISTA SIEMPRE A LOS CONTROLES PRENATALES CON SUS DO-CUMENTOS - ECOGRAFIAS Y EXAMENES SOLICITADOS. (CARPETA)
7. TRAIGA SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA ENTREGADA POR ESPECIA-LISTA (GINECOLOGO, NUTRICION, PSICOLOGIA ETC)
8. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE COMO TOMAR MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO DOS HORAS ANTES O DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO Y CALCIO UNA VEZ AL DIA.
9. SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE VACUNACION Y LA EDAD GES-TACIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTAS
10. RECUERDE REVISAR TODOS LOS DIAS GENITALES, EN CASO DE PRESENTAR LESIONES A NIVEL VAGINAL POR FAVOR COMENTARLO CON MEDICO O ENFERMERA DEL CONTROL YA QUE ESTO PUEDE TRAER COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO O DURANTE EL PARTO
11. REVISE SUS MAMAS (SENOS) OBSERVE QUE EL PEZON NO SEA IN-VERTIDO (NO SALIDO) O PLANO, DE SER ASI, COMENTELO CON EL MEDICO O ENFERMERA DE PRENATAL PARA EXPLICAR TECNICAS ADECUADAS PARA EXTRAER

PEZÓN (EN SEMANAS DE GESTACIÓN ADECUADA) Y ASI FAVORECER LAS TECNICAS DE LACTANCIA MA-TERNA
 12. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LA CUAL DEBE DE SER EXCLUSIVA POR 6 MESES DESPUES DEL PARTO. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA TECNICA ADECUADA
 13. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE APOYO FAMILIAR
 14. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA
 15. SE EXPLICA Y SE EDUCA EN IMPORTANCIA DEL PARTO INSTITUCIO-NAL ADEMÁS SE LE EXPLICA SOBRE ESTRATEGIA IAMI Y ACOMPA-ÑAMIENTO (FAMILIAR, PAREJA) EN EL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO
 16. SE EDUCA A LA GESTANTE NO TOMAR AGUA DE BREVA, REALIZAR MASAJES PARA CAMBIAR LA PRESENTACION ENTRE OTRAS YA QUE ESTO PUEDE OCASIONAL MUERTE METARNA Y DEL FETO
 17. SE EXPLICA SI NO ESTA CONTRAINDICADO REALIZAR EJERCICO DURANTE GESTACION EL CUAL DEBE DE SER AEROBICO COMO CAMINATAS (CORTAS) Y NATACION APROX 40 MINUTOS DE LUNES A VIERNES
 18. SE INVITA A REALIZAR EL CURSO PSICOPROFILACTICO; DONDE SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DEL EMBARAZO, PATOLOGIAS, CUIDA-DOS, SIGNOS DE ALARMA, EJERCICIOS, PLANIFICACION, PARTO EN-TRE OTRAS.
 19. SE EDUCA EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POST PARTO - SE EXPLICA SOBRE CADA METODO DE PLANIFICACION VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA MÉTODO
 20. SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE USO DEL CONDON PARA EVI-TAR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 21. SE INDICA LEER FOLLETO QUE SE ENTREGO AL INICIO DE CONTROL PRENATAL DONDE ESTA DESCRITO SIGNOS DE ALARMA, INDICA-CIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS QUE DEBEN TRAER EN EL MOMENTO DEL PARTO
 22. SE EXPLICA FECHA PROBABLE DE PARTO Y CUANDO CUMPLE SE-MANAS DE GESTACION. LA VIA Y EL LUGAR DE PARTO LO DEFINE GINECOLOGO
 23. EN CASO DE SER ATENDIDO EL PARTO EN ESTA INSTITUCION SE REALIZARÁN TRAMITES PARA REGISTRO CIVIL
 24. SE LE EXPLICA A LAPACIENTE QUE ASI SIGAMOS TODOS LOS PRO-TOCOLOS Y SEAMOS ADHERENTES A LAS GUIAS INSTITUCIONALES SE PUEDEN PRESENTAR RESULTADOS NO FAVORABLES MATER-NOS O FETALES

PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19:

LÁVATE LAS MANOS CON FRECUENCIA. USA AGUA Y JABÓN O UN DESIN-FECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL. MANTÉN UNA DISTANCIA DE SEGURIDAD CON PERSONAS QUE TOSAN O ESTORNUDEN. UTILIZA MASCARILLA CUANDO NO SEA POSIBLE MANTENER EL DISTAN-CIAMIENTO FÍSICO. NO TE TOQUES LOS OJOS, LA NARIZ NI LA BOCA. CUANDO TOSAS O ESTORNUDES, CÚBRETE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO. SI NO TE ENCUENTRAS BIEN, QUÉDATE EN CASA. EN CASO DE QUE TENGAS FIEBRE, TOS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR, BUSCA ATENCIÓN MÉDICA.

RESOLUCION 4505 del 2012

▶ SINTOMATICO RESPIRATORIO

1-Sintomático respiratorio

- SI No
- Riesgo no evaluado

3-Antecedente de Tuberculosis Multidrogoresistente

- Si No
- Riesgo no evaluado

2-Baciloscopia de Diagnóstico

- Negativa Positiva
- En Proceso No
- Riesgo no evaluado

▶ SINTOMATICO DE PIEL

4-Sintomático de piel para lepra

- Paucibacilar Multibacilar
- No

5-Tratamiento para lepra

- No aplica Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado
- Si recibió tratamiento y ya lo terminó No recibió tratamiento por otras razones

▶ TRASTORNOS NUTRICIONALES

6-Obesidad o Desnutrición

- Si es Obesidad Si es Desnutrición Proteico Calórica
- No

¿Si se envió a cita con nutrición ?

Por favor diligencie en caso de que la pregunta Obesidad o Desnutrición es Si

- Si No

▶ VIOLENCIA, SEXUAL DE GENERO Y/O MALTRATO

7-Víctima de maltrato

- Si es Mujer víctima del maltrato Si es Menor víctima del maltrato
- No

8-Víctima de violencia sexual

- Si No

▶ **TRASTORNO MENTALES**

12-Síntomas de enfermedad mental

- Si el diagnóstico es Ansiedad
- Si el diagnóstico es Depresión
- Si el diagnóstico es esquizofrenia
- Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad
- Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas
- Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar
- No

¿Se envió a cita con Psicología ?

Por favor diligencie la pregunta en caso en que las respuesta a pregunta 7 y 8 sean SI

- Si
- No

▶ **TAMIZAJE**

11-Cáncer de Seno

- Si
- No

10-Cáncer de cérvix

- No Aplica
- Si
- No

▶ **INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL**

9-Infecciones de transmisión sexual

- Si
- No

▶ **AGUDEZA VISUAL**

Agudeza visual lejana ojo derecho

- 0- No aplica
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos
- 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

Agudeza visual lejana ojo izquierdo

- 0- No aplica
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos
- 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

62-Fecha de valoración agudeza visual

16-05-2022

Formulación			
Medicamentos:	PRESERVATIVO	Cantidad:	15
Indicaciones:		Vía:	Uso externo de piel
		Dosis:	
Medicamentos:	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG - TAB/CAP	Cantidad:	30
Indicaciones:	VO	Vía:	Administracion oral
		Dosis:	1 TAB 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO
Medicamentos:	Calcio carbonato	Cantidad:	30
Indicaciones:	VO	Vía:	Administracion oral
		Dosis:	1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO
Procedimientos Enviados			
Procedimiento:	PRUEBA DE VIH PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	UROCULTIVO (CMI) PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	HEMOGRAMA PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	PRUEBAS RAPIDA TREPONEMICA PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	TAMIZACION PARA ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B (CULTIVO RECTAL Y VAGINAL)	Cantidad:	2
Indicaciones:	TOMAR DE LAS 35 A LAS 37 SS	Pertinencia:	Prioritario
Procedimiento:	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Prioritario

NATHALIA ARROYO TRUJILLO - 1113688107

CONSULTA MEDICA GENERAL

Se Firma Electrónicamente



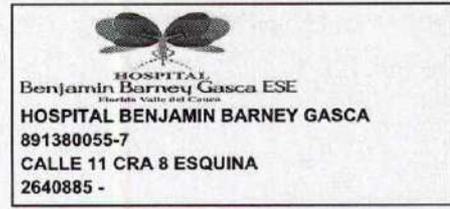
TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F.Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Direccin : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail :
 admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co

Edad : 20 Ao(s) - 8 Mes(es)
 Gnero : femenino
 Telefono : 3216742187

Fecha Atencin : 29-08-2022 11:05:48

Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION



Fecha Impresin: 2023-02-21- 09:36:22 AM
 Usuario: LBAENA

Historia Código: 124116

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENICION
 Linea Producto : MATERNO PERINATAL

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-113661
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PRENATAL No. 4

Fecha Gonadotropina Coriónica

16-05-2022

Embarazo aceptado

Si No
 No aplica

Fecha del Control Prenatal de Primera Vez

16-05-2022

58-Fecha de último control prenatal de seguimiento

27-07-2022

Fecha probable de parto

13-12-2022

14- Gestante

1 -Si

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR INGRESA PARA CONTROL PRENATAL.
 GESTANTE G1P0C0A0M0V0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 24.6 SEMANAS POR ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL: 24-05-22 PARA 11 SS. REFIERE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS TALES COMO: DISURIA, LEUCORREA FETIDA, CEFALIAS PERSISTENTES, TINITUS, FOSEOS, EDEMA EN CARA O MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EPIGASTRALGIA.

REVISION POR SISTEMAS

GENERALES: NIEGA ANOREXIA, ASTENIA, ADINAMIA, FIEBRE, ESCALO-FRÍOS
 PIEL: NIEGA PRURITO, MACULAS, PÁPULAS, NÓDULOS, TUMOR, PLACAS, VESICULAR QUISTES, PÚSTULAS
 OÍDOS: NIEGA OTALGIA, HIPOACUSIA, TINNITUS, OTORREA, OTORRAGIA, VÉRTIGO
 OROFARINGE: NIEGA GINGIVORRAGIA, DISFAGIA, AFONÍA, PRÓTESIS, SIA-LORREA
 RESPIRATORIA: NIEGA TOS, EXPECTORACIÓN, DOLOR TORÁCICO, DISNEA, SIBILANCIA, RONQUIDOS. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19
 CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO, DISNEA, ORTOPNEA, EDE-MA, SOPLOS, SINCOPE, CIANOSIS
 GASTROINTESTINAL: NIEGA DIARREA, CONSTIPACION, DOLOR ABDOMI-NAL, NAUSEAS, VOMITO, PIROSIS, MELENAS
 UROLÓGICO: NIEGA POLAQUIURIA, NICTURIA, POLIURIA, DISURIA, HEMA-TURIA, INCONTINENCIA URINARIA.

MODELO BIOPSIOSOCIAL

► INFORMACIÓN PERSONAL

Dirección

B. EL TRIUNFO. MIRANDA CAUCA NO SABE LA DIRECCION

Zona

Rural
 Urbana

Telefono

3127161686

Estado Civil

Soltero

Nivel educativo

Secundaria completa

Ocupacion

AMA DE CASA

Etnia

Mestizo

Orientación sexual

Heterosexual

Genero

Femenino

Grupo Poblacional

5- Población con Sisbén

Discapacidad

Si No

Condición de vulnerabilidad

Si No

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo

NO TIENE

Teléfono

3127161686

▶ ANTECEDENTES

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

NIEGA

Psiquiátricos

¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada fisi-camente de otra manera? NO
 ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales? NO

RED DE APOYO FAMILIAR SI
 VIVE EN CASA DE ALQUILER= ALQUILER
 TRASLADO CONSTANTE DE DOMICILIO= NO
 INGESTA DE ALIMENTOS TRES VE-CES POR DIA= SI
 HABITOS DE DESCANSO Y SUEÑO ADECUADOS= SI

MADRE CABEZA DE HOGAR= NO
 APOYO POR PARTE DE PAREJA= SI
 PAREJA TRABAJA= SI
 DIFERENCIA AMPLIA DE EDAD CON PAREJA= NO (22 AÑOS)
 FAMILIA RECONSTRUIDA= SI

PRESENTA DEPRESION NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO FI-SICO NO
 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO PSICOLOGICO NO
 INTENTO SUICIDA NO
 HA SIDO VICTIMA DE ABUSO SE-XUAL NO

CONDICION DE TRABAJO DIFICIL= NO
 NIVEL BAJO DE INGRESOS= NO
 DIFICIL ACCESO GEOGRAFICO= NO
 DESPLAZAMIENTO FORZADO= NO
 VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO= NO

HABITANTE DE LA CALLE= NO
 PRIVADA DE LA LIBERTAD= NO
 DISCAPACIDAD PERMANENTE= NO
 ACTIVIDAD FÍSICA= NO
 EXPLOTACION SEXUAL= NO
 TIENE A CARGO PERSONAS CON DISCAPCIDAD= NO
 TRASTORNO ALIMENTICIO= NO

BAJO RIESGO PSICOSOCIAL

Inmunológicos

REFIERE PAI COMPLETO PARA LA EDAD

Vacunación Covid 19

JANSSEN

Fecha primera dosis

23-03-2022

Influenza

SI

Fecha Aplicación

17-06-2022

Otras vacunas

NIEGA

Toxicológicos

NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PAREJA: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE EDUCA EN COMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS DE CONSUMO DE LICOR Y/O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Patologicos

NIEGA

FACTORES DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION, PARTO Y PUERPERIO- BAJO RIESGO

- TROMBOFILIA HEREDAD DE MUY ALTO RIESGO – NIEGA
- TROMBOFILIA ADQUIRIDA O HEREDADA CON EVENTO TROMBOEM-BOLICO VENOSO PREVIO (EVT) – NIEGA
- EVT RECURRENTE (DOS O MAS) – NIEGA
- OBESIDAD MORBIDA PREGESTACIONAL (IMC MAYOR DE 40 KG/M2) -NO
- TROMBOFILIA HEREDADA DE ALTO RIESGO O ADQUIRIDA (SINDRO-ME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS) – NIEGA
- EVT PREVIO – NIEGA
- ENFERMEDAD DEL COLAGENO: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, ARTRITIS REUMATOIDEA, DERMATOMIOSITIS. – NIEGA
- OBITO – NIEGA
- SINDROME DE HIPERESTIMULACION OVARICA – NIEGA
- SEPSIS PUERPERAL – NIEGA
- GESTANTE O MUJER CON PUERPERIO HOSPITALIZADA POR MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- OBESIDAD PREGESTACIONAL (IMC A 30-39 KG/M2) -NO
- VARICES – NIEGA
- DIABETES TIPO I Y II – NIEGA
- ENFERMEDAD RENAL PREEXISTENTE – NIEGA
- TECNICAS DE REPRODUCCION ASISTIDA – NIEGA
- EMBARAZO MULTIPLE – NO
- HEMORRAGIA POSTPARTO – NIEGA
- PREECLAMPSIA – NIEGA
- HIPEREMESIS GRAVIDICA (ALTERACION HIDROELECTROLITICA O ESTADO DE ACIDO BASE) – NIEGA
- PARTO PRETERMINO – NIEGA
- CESAREA – NIEGA
- SEPSIS DURANTE EL EMBARAZO – NIEGA
- ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL – NIEGA
- PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN EMBARAZO O PUERPERIO – NIEGA
- TRASFUSION MAS DE 2 UNIDADES – NIEGA
- GESTANTE O MUJER EN PUERPERIO HOSPITALIZADA MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- EDAD MAYOR A 35 AÑOS - NO
- SOBREPESO PREGESTACIONAL IMC 25-30 KG/M2- SI
- TABAQUISMO – NIEGA
- HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA – NIEGA
- HEMORRAGIA ANTEPARTO – NIEGA
- INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO – NIEGA
- 3 O MAS PARTOS – NIEGA
- CORIAMNIONITIS – NIEGA
- VIAJE MAYOR A 4 HORAS – NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Ginecológicos

Pubarca

11 AÑOS

Telarca

10 AÑOS

Menarca

14 AÑOS

FUM NO CONFIABLE

Sexarca

15 AÑOS

Numero de compañeros sexuales

6

Anticoncepción

NIEGA

Uso de preservativo

NIEGA

Reporte de ultima Citología

21-07-2022 INFLAMACION + TRICHOMONAS VAGINALES

Enfermedades de transmisión sexual

NIEGA

Hemoclasificación

O+

Tanner

5

Antecedentes Obstetricos

Gestaciones

0

Partos

0

Cesáreas

0

Abortos

0

Mortinatos

0

Vivos

0

Ectópicos

0

Antecedentes Gestacionales

- Ruptura Prem Membranas
- Retardo crecimiento Int
- Periodo Intergenesico < 1 año
- Infeccion post parto
- Mola
- Diabetes gestacional
- Parto prematuro
- Nacido con malformaciones
- Placenta previa
- Preeclampsia
- Parto prolongado
- Malformacion Congenita
- Abrupcio
- Ectopicos
- Parto instrumentado
- Mortinato
- Oligo / Polidramnios
- Multiples
- Retencion placentaria
- Muerte neonatal
- Ninguno

23- Acido fólico preconcepcional

2 -No

Otros Antecedentes Gestacionales

NIEGA

Antecedentes Familiares

- HTA cronica
- Metabolicas
- Epilepsia
- Neoplasias
- Preeclampsia
- Autoinmunes
- Trast mentales
- Eclampsia
- Cardiopatia
- Infecciosas
- Gestacion multiple
- Diabetes
- Congenitas
- TBC
- Ninguno

Otros Antecedentes Familiares

CA (NO SABE).. TIA

▶ TAMIZAJE

PARACLINICOS

Asesoría Pre test Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha Prueba rápida treponémica

17-05-2022

Resultado Prueba rápida treponémica

- No aplica
- No reactiva
- Reactiva
- Sin dato

	Seleccion		Fecha
	Si	No	
VALORACION POR ODONTOLOGIA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

PRIMER TRIMESTRE

Paraclínico

Paraclínico	Fecha Lab	Observacion
Hemograma	17-05-2022	
Glucosa		
Hemoclasificación		
Urocultivo		
Frotis vaginal		
Antígeno de superficie para Hepatitis B		
Toxoplasma IgG		
Toxoplasma IgM		
Rubeola IgG		
Rubeola IgM		
Varicela IgG		

Otros Paraclínicos

17-05-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 9.32 NEUTROS 71.3 LINFOS 23.2 MONOS 4.7 HB 11.8 HTO 37.3 VCM 79.6 PLT 320
 GLUCOSA 73
 FROTIS VAGINAL NORMAL
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 HEMOCLASIFICACION O+

UROCULTIVO NEGATIVO

03-06-2022
 ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B NEGATIVO
 TOXOPLASMA IGG MENOR A 0.5 IGM 0.25
 RUBEOLA IGG 23.3 IGM MENOR A 10.0
 VRAICELA IGG 31.02

TOXOSUCPETIBLE

PACIENTE CON RIESGO DE TOXOPLASMOSIS, POR LO CUAL SE EXPLICA COMO PREVENIR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL : LAVADO DE MANOS - COCCION DE ALIMENTOS - CUIDADO DE ANIMALES - ENTRE OTROS - ENTIENDE - SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE ESTOS CUIDADOS PARA EVITAR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL. SE SOLICITA CONTROL MENSUAL DE TOXOPLASMA

SEGUNDO TRIMESTRE

Otros Paraclínicos

28-07-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 11.97 NEUTROS 74.3 LINFOS 20.6 MONOS 3.7 HB 11.2 HTO 35.5 VCM 82.8 PLT 293
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 UROCULTIVO NEGATIVO

11-08-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.31

ECOGRAFIAS

---24-05-22
 FETO UNICO, VIVO, FETOCARDIA 165 LPM, QUISTE SIMPLE DE OVARIO IZQUIERDO. HUESO NASAL PESENTE. SONOLUCENCIA NUCAL DE 1.1 MM- EG 11 SS.

---15-07-22
 EMBARAZO DE 18.5 SS. FETO UNICO, VIVO, CEFALICO, ILA NORMAL. PFE 248 GR. PLACENTA ANTERIOR GRADO 0

ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO PROGRAMADA PARA EL 20-08-2022

VALORACION POR GINECOLOGIA

---03-06-22
 PRIMIGESTA DE 11 SS. CONTINUAR CONTROL CON MD DEL PROGRAMA.

VALORACIONES POR PSICOLOGIA

---26-05-22
 CONTROL EN 1 MES
 PENDIENTE CONTROL

VALORACIONES POR NUTRICION

PENDIENTE AGENDAR CITA REFIERE PERDIO LA CITA

▶ EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
120	80	80	17	37	72	1.63
						27,1

HTA: Presión Normal
 Clasificación: Sobrepeso Riesgo: Incrementado

Estado nutricional según escala de ATALAH

SOBREPESO

Examen físico

INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PIEL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
 CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CUELLO SIN ALTERACIONES, TIROIDES CON ADECUADO TAMAÑO CONSISTENCIA Y FORMA, NO SE PLPAN NODULOS, MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA Y OFTALMOSCOPIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
 CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES DE BUEN TONO E INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS.
 MAMAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIMETRICAS, NO CAMBIOS EN PIEL, NO MASAS, NOADENOPATIAS, NO DOLOR, NO LESIONES, NO SECRESIONES POR PEZON
 ABDOMEN:
 SE REALIZAN MANIOBRAS DE LEOPOLD
 UTERO GRAVIDO

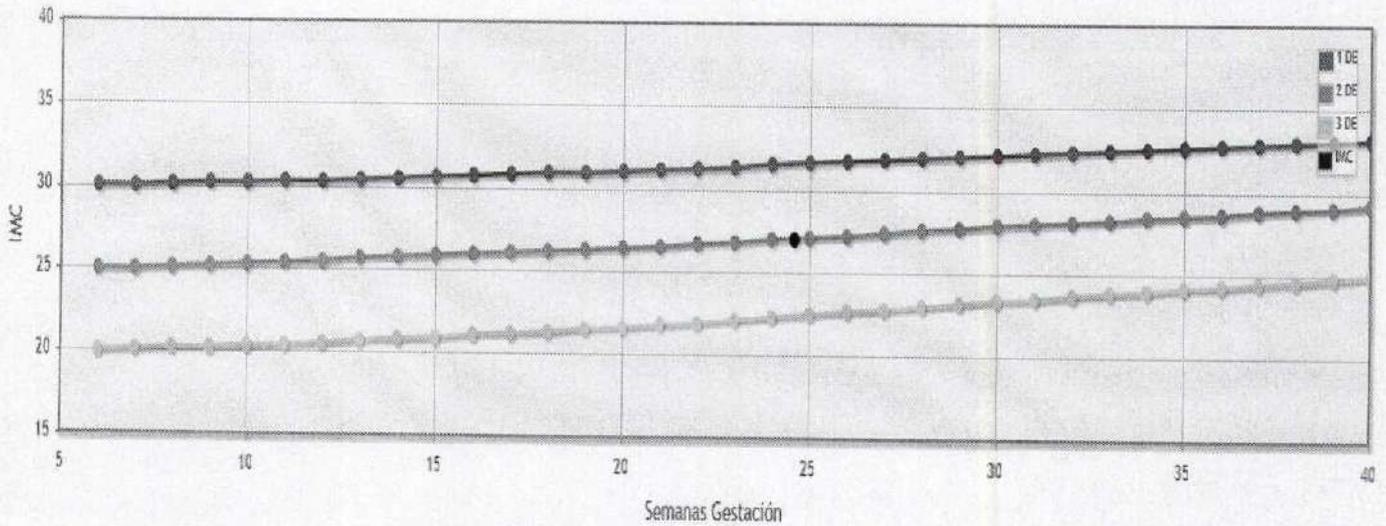
AU: 22 CM
 FUVT
 FCF: 142 LPM
 MOVIMIENTOS F ETALES PRESENTES
 NO DOLOR
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS SIN ALTERACIONES.
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, FUERZA, SENSIBILIDAD, REFLEJOS SIN ALTERACIONES

SE REALIZA ATENCION A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA QUIRURGICA DESECHABLE MANGA LARGA, MONO GAFAS, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, GORRO QUIRURGICO Y CARETA). REALIZO LAVADO DE MANOS EN CINCO MOMENTOS.

▶ TEST - ESCALAS

▶ Atalah

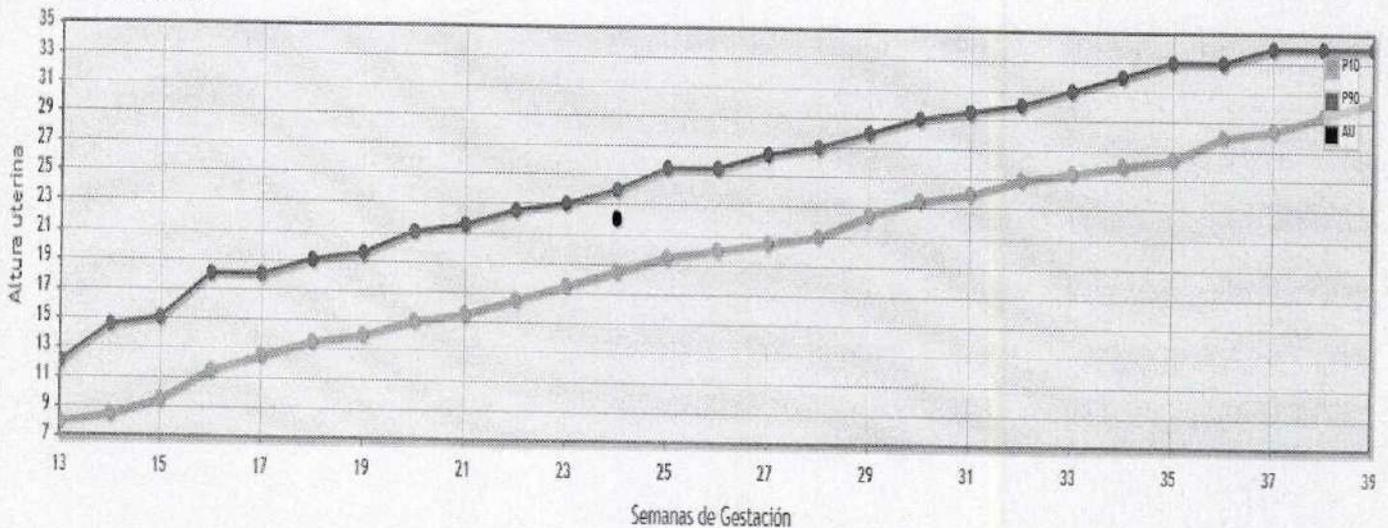
Escala ATALAH



IMC			
x	y	x	y
24,6	27		

▶ Altura Uterina

Gráfica Altura uterina



AU			
x	y	x	y
24	22		

▶ Escala de Riesgo Biopsicosocial prenatal: Herrera y Hurtado

- I. HISTORIA REPRODUCTIVA
- II. CONDICIONES ASOCIADAS
- Enfermedades Infecciosas

III. EMBARAZO ACTUAL

SEMANA 28

Identificar riesgo de depresion post parto utilizando las siguientes preguntas

▶ **DIAGNOSTICO**

59-Suministro de Acido Fólico en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

60- Suministro de sulfato ferroso en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

61-Suministro de Carbonato de calcio en el ultimo control prenatal

- Si se suministra No se suministra por otras razones

35- Clasificación del riesgo gestacional

- 4 -Alto riesgo 5 -Bajo riesgo
 21-Riesgo no evaluado

CIE 10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- VALORACION INTEGRAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

Plan de tratamiento

PACIENTE G1P0C0A0M0V0 , CURSANDO CON EMBARAZO DE: 24.6 SS, ARO POR: SOBREPESO, TOXOSUSCEPTIBLE.. SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES TALES COMO: RIESGO DE PARTO PRETERMINO, TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO, DIABETES GESTACIONAL, MACROSOMIA FETAL.

AL EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, PRESION ARTERIAL NORMAL, ALTURA UTE-RINA ACORDE CON EDAD GESTACIONAL.

CON PESO DE 72 Kg TALLA 1.63 Cm, IMC 27 Kg/m2, LO QUE INDICA: SOBREPESO POR ESCALA DE ATALAH.

SE EDUCA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ENTRE ELLOS SE EX-PLICA SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y SUS TRES CAUSALES; 1. RIESGO EN LA SALUD Y O VIDA DE LA MADRE. 2. EMBARAZO PRODUCTO DE UN ABUSO SEXUAL. 3. MALFORMACIONES FETALES IN-COMPATIBLES CON LA VIDA. TAMBIEN SE LE EXPLICA SOBRE OPCION DE ADOPCION. SE AMPLIA IFORMACION SOBRE CONTROLES PRENATALES PARA UNA MATERNIDAD SEGURA

SE REALIZA EDUCACIÓN SOBRE: NUTRICION ADECUADA, LACTANCIA MATERNA, ASESORIA EN ANTICONCEPCION POSPARTO, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, RECOMENDACIONES INGESTA DE MICRONUTRIENTES. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL PRENATAL – SER ADHERENTE AL CONTROL – CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA TALES COMO: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, EPIGASTRALGIA, TINNITUS, FOSFENOS, EDEMA EN CARA Y EXTREMIDADES, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO POR VAGINA.

SE FORMULA:
 MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO: 200 mg/día: 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO, CALCIO: 1200 mg/día)
 SE INDICA MANEJO PARA TRICHOMAS VAGINALIS SE DAN REOCMENDACIONES DE CUIDADO SE INDICA PAREJA DEBE RECIBIR IGUALMENTE TRATAMIENTO PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
 SE SOLICITAN LABORATORIOS
 SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y NUTRICION
 SE INVITA A CURSO PSICOPROFILACTICO
 PROXIMO CONTROL: EN UN MES.

Adherencia al control prenatal?

- Si No

Fecha de próximo control

29-09-2022

Asiste a curso psicoprofiláctico

- Si No

▶ **RECOMENDACIONES**

51- Fecha de consejería en Lactancia Materna

16-05-2022

Recomendaciones

SE LE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TIENE DERECHO - ASISTIR POR URGENCIAS SI LLEGA A PRESENTAR: SANGRADO VAGINAL- SALIDA DE LIQUIDO CLARO POR VAGINAL - FIEBRE - DOLOR O ARDOR AL ORINAR – DOLOR BAJITO CONSTANTE O DOLOR TIPO CONTRACCIÓN (SE EXPLICA CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR) NO SENTIR MOVIMIENTOS FETALES O QUE ESTÉN DISMINUIDOS, DOLOR DE CABEZA CONSTANTE, MAREO CONSTANTE - VISION BORROSA – VER LUCECITAS – DOLOR CONSTANTE EN LA BOCA DEL ESTOMAGO - PITOS EN LOS OIDOS - PIES, MANOS O CARA HINCHADOS.

RECOMENDACIONES:

1. SIEMPRE ASISTA ACOMPAÑADA DE UNA PERSONA RESPONSABLE AL HOSPITAL
2. LOS SIGNOS DE ALARMA ANTES MENCIONADOS SE PUEDEN PRE-SENTAR SOLOS O ACOMPAÑADOS DE SER ASI PRESÉNTENSE AL HOSPITAL POR URGENCIAS.
3. SE LE EXPLICA SU RIESGO OBSTETRICO
4. IMPORTANCIA DE SER ADHERENTE A CONTROLES PREANTALES Y ORDENES MÉDICAS.
5. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON GINECOLOGIA, ESPECIALISTA EN EMBARAZADAS. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON NUTRICION SE EXPLICA IMC Y GANANCIA TOTAL DE PESO EN EMBARAZO. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON PSICOLOGIA ADEMÁS DE EXPLICAR SOBRE DEPRESION POST PARTO.
6. ASISTA SIEMPRE A LOS CONTROLES PRENATALES CON SUS DOCUMENTOS - ECOGRAFIAS Y EXAMENES SOLICITADOS. (CARPETA)
7. TRAIGA SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA ENTREGADA POR ESPECIALISTA (GINECOLOGO, NUTRICION, PSICOLOGIA ETC)
8. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE COMO TOMAR MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO DOS HORAS ANTES O DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO Y CALCIO UNA VEZ AL DIA.
9. SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE VACUNACION Y LA EDAD GESTACIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTAS
10. RECUERDE REVISAR TODOS LOS DIAS GENITALES, EN CASO DE PRESENTAR LESIONES A NIVEL VAGINAL POR FAVOR COMENTARLO CON MEDICO O ENFERMERA DEL CONTROL YA QUE ESTO PUEDE TRAER COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO O DURANTE EL PARTO
11. REVISE SUS MAMAS (SENOS) OBSERVE QUE EL PEZON NO SEA INVERTIDO (NO SALIDO) O PLANO, DE SER ASI, COMENTELO CON EL MEDICO O ENFERMERA DE PRENATAL PARA EXPLICAR TECNICAS ADECUADAS PARA EXTRAER PEZÓN (EN SEMANAS DE GESTACIÓN ADECUADA) Y ASI FAVORECER LAS TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA
12. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LA CUAL DEBE DE SER EXCLUSIVA POR 6 MESES DESPUES DEL PARTO. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA TECNICA ADECUADA
13. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE APOYO FAMILIAR
14. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA
15. SE EXPLICA Y SE EDUCA EN IMPORTANCIA DEL PARTO INSTITUCIONAL ADEMÁS SE LE EXPLICA SOBRE ESTRATEGIA IAMBI Y ACOMPAÑAMIENTO (FAMILIAR, PAREJA) EN EL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO
16. SE EDUCA A LA GESTANTE NO TOMAR AGUA DE BREVA, REALIZAR MASAJES PARA CAMBIAR LA PRESENTACION ENTRE OTRAS YA QUE ESTO PUEDE OCASIONAL MUERTE METARNA Y DEL FETO
17. SE EXPLICA SI NO ESTA CONTRAINDICADO REALIZAR EJERCICIO DURANTE GESTACION EL CUAL DEBE DE SER AEROBICO COMO CAMINATAS (CORTAS) Y NATACION APROX 40 MINUTOS DE LUNES A VIERNES
18. SE INVITA A REALIZAR EL CURSO PSICOPROFILACTICO; DONDE SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DEL EMBARAZO, PATOLOGIAS, CUIDADOS, SIGNOS DE ALARMA, EJERCICIOS, PLANIFICACION, PARTO ENTRE OTRAS.
19. SE EDUCA EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POST PARTO - SE EXPLICA SOBRE CADA METODO DE PLANIFICACION VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA MÉTODO
20. SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE USO DEL CONDON PARA EVITAR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
21. SE INDICA LEER FOLLETO QUE SE ENTREGO AL INICIO DE CONTROL PRENATAL DONDE ESTA DESCRITO SIGNOS DE ALARMA, INDICACIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS QUE DEBEN TRAER EN EL MOMENTO DEL PARTO
22. SE EXPLICA FECHA PROBABLE DE PARTO Y CUANDO CUMPLE SEMANAS DE GESTACION. LA VIA Y EL LUGAR DE PARTO LO DEFINE GINECOLOGO
23. EN CASO DE SER ATENDIDO EL PARTO EN ESTA INSTITUCION SE REALIZARÁN TRAMITES PARA REGISTRO CIVIL
24. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE ASI SIGAMOS TODOS LOS PROTOCOLOS Y SEAMOS ADHERENTES A LAS GUIAS INSTITUCIONALES SE PUEDEN PRESENTAR RESULTADOS NO FAVORABLES MATER-NOS O FETALES

PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19:

LÁVATE LAS MANOS CON FRECUENCIA. USA AGUA Y JABÓN O UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL. MANTÉN UNA DISTANCIA DE SEGURIDAD CON PERSONAS QUE TOSAN O ESTORNUDEN. UTILIZA MASCARILLA CUANDO NO SEA POSIBLE MANTENER EL DISTANCIAMIENTO FÍSICO. NO TE TOQUES LOS OJOS, LA NARIZ NI LA BOCA. CUANDO TOSAS O ESTORNUDES, CÚBRETE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO. SI NO TE ENCUENTRAS BIEN, QUÉDATE EN CASA. EN CASO DE QUE TENGAS FIEBRE, TOS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR, BUSCA ATENCIÓN MÉDICA.

RESOLUCION 4505 del 2012

► SINTOMATICO RESPIRATORIO

1-Sintomático respiratorio

- SI No
 Riesgo no evaluado

3-Antecedente de Tuberculosis Multidrogoresistente

- Si No
 Riesgo no evaluado

2-Baciloscopia de Diagnóstico

- Negativa Positiva
 En Proceso No
 Riesgo no evaluado

► SINTOMATICO DE PIEL

4-Sintomatico de piel para lepra

- Paucibacilar Multibacilar

No

5-Tratamiento para lepra

- No aplica
- Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado
- Si recibió tratamiento y ya lo terminó
- No recibió tratamiento por otras razones

▶ TRASTORNOS NUTRICIONALES

6-Obesidad o Desnutrición

- Si es Obesidad
- Si es Desnutrición Proteico Calórica
- No

¿Si se envió a cita con nutrición ?

Por favor diligencie en caso de que la pregunta Obesidad o Desnutrición es SI

- Si
- No

▶ VIOLENCIA, SEXUAL DE GENERO Y/O MALTRATO

7-Víctima de maltrato

- Si es Mujer víctima del maltrato
- Si es Menor víctima del maltrato
- No

8-Víctima de violencia sexual

- Si
- No

▶ TRASTORNO MENTALES

12-Síntomas de enfermedad mental

- Si el diagnóstico es Ansiedad
- Si el diagnóstico es Depresión
- Si el diagnóstico es esquizofrenia
- Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad
- Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas
- Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar
- No

¿Se envió a cita con Psicología ?

Por favor diligencie la pregunta en caso en que las respuesta a pregunta 7 y 8 sean SI

- Si
- No

▶ TAMIZAJE

11-Cáncer de Seno

- Si
- No

10-Cáncer de cérvix

- No Aplica
- Si
- No

▶ INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

9-Infecciones de transmisión sexual

- Si
- No

▶ AGUDEZA VISUAL

Agudeza visual lejana ojo derecho

- 0- No aplica
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos
- 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

Agudeza visual lejana ojo izquierdo

- 0- No aplica
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos
- 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

62-Fecha de valoración agudeza visual

16-05-2022

Formulación

Medicamentos:	Metronidazol	Cantidad:	14	Vía:	Administracion oral
Indicaciones:		Dosis:	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS		
Medicamentos:	PRESERVATIVO	Cantidad:	10	Vía:	Administracion oral
Indicaciones:		Dosis:			
Medicamentos:	Calcio carbonato	Cantidad:	30	Vía:	Administracion oral
Indicaciones:		Dosis:	TOMAR 1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO		
Medicamentos:	Hierro (ferroso) sulfato anhidro	Cantidad:	30	Vía:	Administracion oral
Indicaciones:		Dosis:	TOMAR 1 TAB 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO		

Procedimientos Enviados

Procedimiento:	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Cantidad:	1
-----------------------	--	------------------	---

HC- MODELO PRENATAL

Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	TOXOPLASMA IGM PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	Cantidad:	1
Indicaciones:	75 GR	Pertinencia:	Regular

Dra S. Geraldine Ferraris D.
 Med. General
 C.C. 1.113.665.898
 Pontificia Universidad Javeriana

STEPHANIE GERALDINE FERRARIS DAZA - 1113665686
 MEDICINA GENERAL
 Se Firma Electrónicamente

HC- MODELO PRENATAL



TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F. Nacimiento : 2001-12-14

CC-1192724924

Dirección : - 9- 13

Mvil : 3126931141

E-mail :

admisiones@hospitalbenjaminbarneyga

sca.gov.co

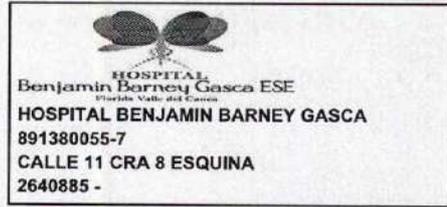
Fecha Atencin : 27-07-2022 07:57:30

Edad : 20 Años - 7 Mes(es)

Gnero : femenino

Telfono : 3216742187

Entidad : ASMET -
SUBSIDIADO-CAPITACION



Fecha Impresin: 2023-02-21- 09:28:11 AM
Usuario: LBAENA

Historia Código: 113159

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCION
Línea Producto : MATERNO PERINATAL

Identificación: CC-1192724924
No Documento : FE-103227
Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
Sede : HOSPITAL BBG

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PRENATAL NUMERO 3

Embarazo aceptado

Si No
 No aplica

Fecha del Control Prenatal de Primera Vez

16-05-2022

58-Fecha de último control prenatal de seguimiento

27-07-2022

Fecha probable de parto

13-12-2022

14- Gestante

1-Si

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR INGRESA PARA CONTROL PRENATAL. GESTANTE G1P0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 20.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL: 24-05-22 PARA 11 SS. NIEGA SINTOMAS TALES COMO: DISURIA, LEUCORREA FETIDA, CEFALIAS PERSISTENTES, TINITUS, FOSEÑOS, EDEMA EN CARA O MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EPIGASTRALGIA. PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES.

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA ANOREXIA - ASTENIA - ADINAMIA - FIEBRE - ESCALOFRÍOS
PIEL: NIEGA PRURITO - MACULAS - PÁPULAS - NÓDULOS - TUMOR - PLACAS - VESICULAR QUISTES - PÚSTULAS
OÍDOS: NIEGA OTALGIA - HIPOACUSIA - TINNITUS - OTORREA - OTORRAGIA - VÉRTIGO
OROFARINGE: NIEGA GINGIVORRAGIA - DISFAGIA - AFONÍA - PRÓTESIS - SIALORREA
RESPIRATORIA: NIEGA TOS - EXPECTORACIÓN - DOLOR TORÁCICO - DISNEA - SIBILANCIA - RONQUIDOS. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19
CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO - DISNEA - ORTOPNEA - EDEMA - SOPLOS - SINCOPE - CIANOSIS
GASTROINTESTINAL: NIEGA DIARREA - CONSTIPACION - DOLOR ABDOMINAL - NAUSEAS - VOMITO - PIROSIS - MELENAS
UROLOGICO: NIEGA POLAQUIURIA - NICTURIA - POLIURIA - DISURIA - HEMATURIA - INCONTINENCIA URINARIA.

MODELO BIOPSIOSOCIAL

INFORMACIÓN PERSONAL

Dirección

B. EL TRIUNFO. MIRANDA C

Zona

Rural
 Urbana

Telfono

3127161686

Estado Civil

Soltero

Nivel educativo

Secundaria completa

Ocupacion

NINGUNA

Etnia

Mestizo

Orientación sexual

Heterosexual

Genero

Femenino

Discapacidad

Si No

Condición de vulnerabilidad

Si No

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo

NO

Teléfono

3127161686

▶ ANTECEDENTES

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

NIEGA

Psiquiátricos

NIEGA

Inmunológicos

SI

Vacunación Covid 19

JANSSEN

Fecha primera dosis

23-03-2022

Influenza

SI

Fecha Aplicación

17-06-2022

Toxicológicos

NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PAREJA: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Patológicos

NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Ginecológicos

Pubarca

11 AÑOS

Telarca

10 AÑOS

Menarca

14 AÑOS

Fecha de la ultima menstruación

16-05-2022

Sexarca

15 AÑOS

Numero de compañeros sexuales

6

Anticoncepción

NINGUNA

Uso de preservativo

NO

Enfermedades de transmisión sexual

NINGUNA

Hemoclasiificación

- Trast mentales
- Eclampsia
- Cardiopatía
- Infecciosas
- Gestación múltiple
- Diabetes
- Congenitas
- TBC
- Ninguno

Otros Antecedentes Familiares

CA (NO SABE).. TIA

▶ **TAMIZAJE**

PARACLINICOS

Asesoría Pre test Elisa para VIH

Fecha Prueba rápida treponémica

17-05-2022

17-05-2022

	Selección		Fecha
	Si	No	
VALORACION POR ODONTOLOGIA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

PRIMER TRIMESTRE

Paraclínico

Paraclínico	Fecha Lab	Observación
Hemograma	17-05-2022	
Glucosa		
Hemoclasificación		
Urocultivo		
Frotis vaginal		
Antígeno de superficie para Hepatitis B		
Toxoplasma IgG		
Toxoplasma IgM		
Rubeola IgG		
Rubeola IgM		
Varicela IgG		

SEGUNDO TRIMESTRE

ECOGRAFIAS

---24-05-22
 FETO UNICO, VIVO, FETOCARDIA 165 LPM, QUISTE SIMPLE DE OVARIO IZQUIERDO. HUESO NASAL PESENTE. SONOLUCENCIA NUCAL DE 1.1 MM- EG 11 SS.

----15-07-22
 EMBARAZO DE 18.5 SS. FETO UNICO, VIVO, CEFALICO, ILA NORMAL. PFE 248 GR.

VALORACION POR GINECOLOGIA

---03-06-22
 PRIMIGESTA DE 11 SS. CONTINUAR CONTROL CONMD DEL PROGRAMA.

VALORACIONES POR PSICOLOGIA

---26-05-22
 CONTROL EN 1 MES

VALORACIONES POR NUTRICION

PENDIENTE AGENDAR CITA

▶ **EXÁMEN FÍSICO**

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
110	60	68	18	36	69	1.63
						25,97

HTA: Presión Óptima
 Clasificación: Sobrepeso

Riesgo: Incrementado

Estado nutricional según escala de ATALAH

ADECUADO

Examen físico

CABEZA Y CUELLO. NORMOCEFALO, NO PUNTOS DOLOROSOS A LA PALPACION, NO MASAS PALPABLES NI VISIBLES, CUELLO: NO SE PALPAN ADENOPATIAS. OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREACTIVAS. ORL: OREJAS SIMETRICAS, BIEN IMPLANTADAS, NO DOLOR A LA TRACCION, NO MASAS PALPABLES NI VISIBLES. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, AMÍGDALAS: NO ERITEMA, NO EXUDADO, TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES. CORAZÓN RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. MAMAS: SIMETRICAS, PEZONES: EVERTIDOS, SIN LESIONES. ABDOMEN: MANIOBRAS DE LEOPOLD: UTERO GRAVIDO, AU 17 CM, FCF: 136 LPM, TRANSVERSO GENITOURINARIO: DIURESIS POSITIVA. OSTEOMUSCULAR: EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. MOTRICIDAD CONSERVADA. SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. GLASGOW: 15/15 PULSOS PRESENTES Y PALPABLES, NO HEMATOMAS MUCOSAS HIDRATADAS, ROSADAS, NO LESIONES DE PIEL. NO SE ENCUENTRAN SIGNOS O SINTOMAS QUE SIGIERAN SOSPECHA DE COVID.

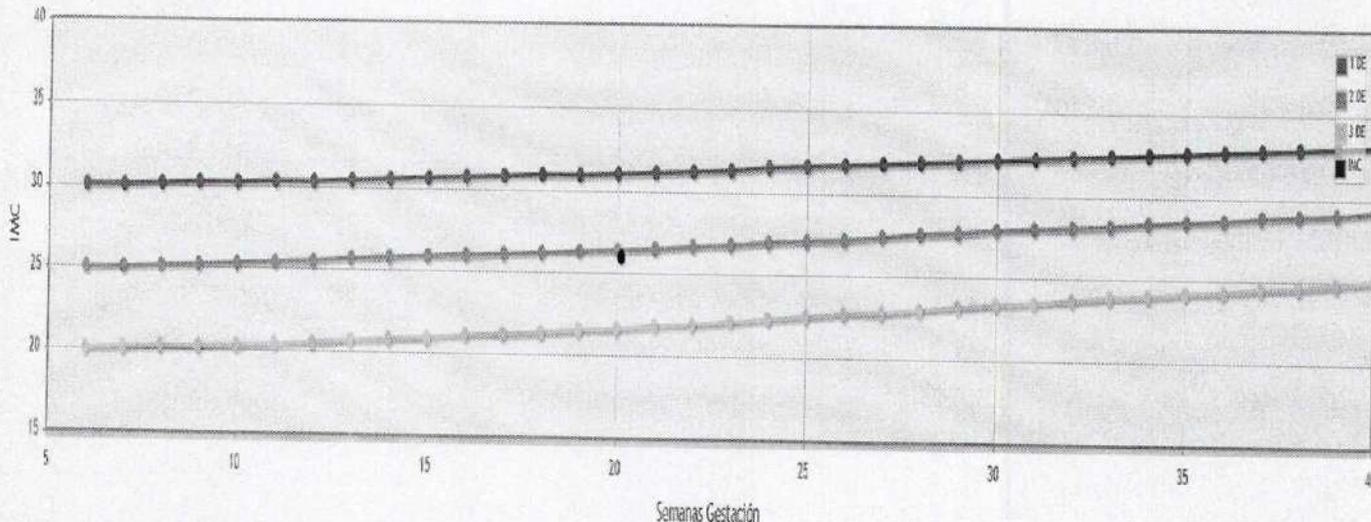
ADMINISTRACION DIARIA DE MICRONUTRIENTES: SI

--SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: TAPABOCAS DESECHABLE, BATA BLANCA, SE RELIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS INIDICADOS POR LA OMS--

▶ TEST - ESCALAS

▶ Atalah

Escala ATALAH



IMC			
x	y	x	y
20,1	26		

▶ Escala de Riesgo Biopsicosocial prenatal: Herrera y Hurtado

- I. HISTORIA REPRODUCTIVA
- II. CONDICIONES ASOCIADAS
- Enfermedades Infecciosas
- III. EMBARAZO ACTUAL

SEMANA 28

Identificar riesgo de depresion post parto utilizando las siguientes preguntas

▶ DIAGNOSTICO

59-Suministro de Acido Fólico en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra
- 20- No se suministra por otras razones

60- Suministro de sulfato ferroso en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra
- 20- No se suministra por otras razones

61-Suministro de Carbonato de calcio en el ultimo control prenatal

- Si se suministra
- No se suministra por otras razones

35- Clasificación del riesgo gestacional

- 4 -Alto riesgo
- 5 -Bajo riesgo
- 21-Riesgo no evaluado

CIE 10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- VALORACION INTEGRAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

Justificación Clínica

PRESION ARTERIAL NORMAL, ALTURA UTERINA ACORDE CON EDAD GESTACIONAL. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON PESO DE 69 Kg TALLA 163 Cm, IMC 26 Kg/m2, LO QUE INDICA: PESO ADECUADO POR ESCALA DE ATALAH. META DE GANANCIA DE PESO DURANTE LA GESTACION: ENTRE: 7-8 KG RIESGO PARA PRESENTAR EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION—BAJO-PACIENTE G1P0, CURSANDO CON EMBARAZO DE: 20.1 SS, ARO: TOXOSUSCEPTIBLE. SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES TALES COMO: RIESGO DE PARTO PRETERMINO, TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO, DIABETES GESTACIONAL, MACROSOMIA FETAL. SE EDUCA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ENTRE ELLOS SE EXPLICA SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y SUS TRES CAUSALES; 1.RIESGO EN LA SALUD Y O VIDA DE LA MADRE. 2. EMBARAZO PRODUCTO DE UN ABUSO SEXUAL. 3. MALFORMACIONES FETALES INCOMPATIBLES CON LA VIDA. TAMBIEN SE LE EXPLICA SOBRE OPCION DE ADOPCION. SE AMPLIA IFORMACION SOBRE CONTROLES PRENATALES PARA UNA MATERNIDAD SEGURA SE REALIZA EDUCACIÓN SOBRE: NUTRICION ADECUADA, LACTANCIA MATERNA, ASESORIA EN ANTICONCEPCION POSPARTO, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, RECOMENDACIONES INGESTA DE MICRONUTRIENTES. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL PRENATAL – SER ADHERENTE AL CONTROL – CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA TALES COMO: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, EPIGASTRALGIA, ACUFENOS, FOSFENOS, EDEMA EN CARA Y EXTREMIDADES, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO POR VAGINA.

Plan de tratamiento

SE FORMULA:
 MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO: 200 mg/dia: 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO, CALCIO: 1200 mg/dia) MAS PRESERVATIVOS.
 SS ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO
 SS LABORATORIOS DE II TRIMESTRE MAS TOXOPLASMA IGM
 SE INVITA A CURSO PSICOPROFILACTICO
 PROXIMO CONTROL EN 1 MES

Adherencia al control prenatal?

Si No

Fecha de próximo control

29-08-2022

Asiste a curso psicoprofiláctico

Si No

RECOMENDACIONES

51- Fecha de consejería en Lactancia Materna

16-05-2022

Recomendaciones

SE LE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TIENE DERECHO - ASISTIR POR URGENCIAS SI LLEGA A PRESENTAR: SANGRADO VAGINAL- SALIDA DE LÍQUIDO CLARO POR VAGINAL - FIEBRE - DOLOR O ARDOR AL ORINAR – DOLOR BAJITO CONSTANTE, NO SENTIR MOVIMIENTOS FETALES O QUE ESTÉN DISMINUIDOS, DOLOR DE CABEZA CONSTANTE, MAREO CONSTANTE - VISIÓN BORROSA – VER LUCECITAS – DOLOR CONSTANTE EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO - PITOS EN LOS OIDOS - PIES, MANOS O CARA HINCHADOS. ASISTIR TAMBIÉN SI PRESENTA 3 O MAS CONTRACCIONES DE 30 SEGUNDOS DE DURACIÓN EN 10 MINUTOS DE MANERA CONTINUA O INTENSA

1. SIEMPRE ASISTA ACOMPAÑADA DE UNA PERSONA RESPONSABLE AL HOSPITAL
2. LOS SIGNOS DE ALARMA ANTES MENCIONADOS SE PUEDEN PRESENTAR SOLOS O ACOMPAÑADOS DE SER ASI PRESÉNTENSE AL HOSPITAL POR URGENCIAS.
3. SE LE EXPICA SU RIESGO OBSTETRICO
4. IMPORTANCIA DE SER ADHERENTE A CONTROLES PRENATALES Y ORDENES MEDICAS.
5. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON GINECOLOGIA, ESPECIALISTA EN EMBARAZADAS. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON NUTRICION SE EXPLICA IMC Y GANANCIA TOTAL DE PESO EN EMBARAZO. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON PSICOLOGIA ADEMAS DE EXPLICAR SOBRE DEPRESION POST PARTO.
6. ASISTA SIEMPRE A LOS CONTROLES PRENATALES CON SUS DOCUMENTOS - ECOGRAFIAS Y EXAMENES SOLICITADOS. (CARPETA)
7. TRAIGA SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA ENTREGADA POR ESPECIALISTA (GINECOLOGO, NUTRICION, PSICOLOGIA ETC)
8. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE COMO TOMAR MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO DOS HORAS ANTES O DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO Y CALCIO UNA VEZ AL DIA.
9. SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE VACUNACION Y LA EDAD GESTACIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTAS
10. RECUERDE REVISAR TODOS LOS DIAS GENITALES, EN CASO DE PRESENTAR LESIONES A NIVEL VAGINAL POR FAVOR COMENTARLO CON MEDICO O ENFERMERA DEL CONTROL YA QUE ESTO PUEDE TRAER COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO O DURANTE EL PARTO

11. REVISE SUS MAMAS (SENOS) OBSERVE QUE EL PEZON NO SEA INVERTIDO (NO SALIDO) O PLANO, DE SER ASI, COMENTELO CON EL MEDICO O ENFERMERA DE PRENATAL PARA EXPLICAR TECNICAS ADECUADAS PARA EXTRAER PEZÓN (EN SEMANAS DE GESTACIÓN ADECUADA) Y ASI FAVORECER LAS TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA
12. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LA CUAL DEBE DE SER EXCLUSIVA POR 6 MESES DESPUES DEL PARTO. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA TECNICA ADECUADA
13. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE APOYO FAMILIAR
14. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA
15. SE EXPLICA Y SE EDUCA EN IMPORTANCIA DEL PARTO INSTITUCIONAL ADEMÁS SE LE EXPLICA SOBRE ESTRATEGIA IAMI Y ACOMPAÑAMIENTO (FAMILIAR, PAREJA) EN EL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO
16. SE EDUCA A LA GESTANTE NO TOMAR AGUA DE BREVA, REALIZAR MASAJES PARA CAMBIAR LA PRESENTACION ENTRE OTRAS YA QUE ESTO PUEDE OCASIONAL MUERTE METARNA Y DEL FETO
17. SE EXPLICA SI NO ESTA CONTRAINDICADO REALIZAR EJERCICO DURANTE GESTACION EL CUAL DEBE DE SER AEROBICO COMO CAMINATAS (CORTAS) Y NATACION APROX 40 MINUTOS DE LUNES A VIERNES
18. SE INVITA A REALIZAR EL CURSO PSICOPROFILACTICO; DONDE SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DEL EMBARAZO, PATOLOGIAS, CUIDADOS, SIGNOS DE ALARMA, EJERCICIOS, PLANIFICACION, PARTO ENTRE OTRAS.
19. SE EDUCA EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POST PARTO - SE EXPLICA SOBRE CADA METODO DE PLANIFICACION VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA MÉTODO
20. SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE USO DEL CONDON PARA EVITAR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
21. SE INDICA LEER FOLLETO QUE SE ENTREGO AL INICIO DE CONTROL PRENATAL DONDE ESTA DESCRITO SIGNOS DE ALARMA, INDICACIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS QUE DEBEN TRAER EN EL MOMENTO DEL PARTO
22. SE EXPLICA FECHA PROBABLE DE PARTO Y CUANDO CUMPLE SEMANAS DE GESTACION. LA VIA Y EL LUGAR DE PARTO LO DEFINE GINECOLOGO
23. TENGA LISTA LA PRIMERA ROPA DE SU BEBE - PAÑALES PAR A EL RECIEN NACIDO Y PAÑALES MATERNO - UNA PIJAMA PARA USTED.
24. SE EXPLICA EN IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA
25. SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 15 DIAS
26. EN CASO DE SER ATENDIDO EL PARTO EN ESTA INSTITUCION SE REALIZARAN TRAMITES PARA REGISTRO CIVIL
27. SE LE EXPLICA A LAPACIENTE QUE ASI SIGAMOS TODOS LOS PROTOCOLOS Y SEAMOS ADHERENTES A LAS GUIAS INSTITUCIONALES SE PUEDEN PRESENTAR RESULTADOS NO FAVORABLES MATERNO O FETALES

RESOLUCION 4505 del 2012

▶ SINTOMATICO RESPIRATORIO

1-Sintomático respiratorio

- SI No
 Riesgo no evaluado

3-Antecedente de Tuberculosis Multidrogoresistente

- Si No
 Riesgo no evaluado

2-Baciloscopia de Diagnóstico

- Negativa Positiva
 En Proceso No
 Riesgo no evaluado

▶ SINTOMATICO DE PIEL

4-Sintomatico de piel para lepra

- Paucibacilar Multibacilar
 No

5-Tratamiento para lepra

- No aplica Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado
 Si recibió tratamiento y ya lo terminó No recibió tratamiento por otras razones

▶ TRASTORNOS NUTRICIONALES

6-Obesidad o Desnutrición

- Si es Obesidad Si es Desnutrición Proteico Calórica
 No

¿Si se envió a cita con nutrición ?

Por favor diligencie en caso de que la pregunta Obesidad o Desnutrición es SI

- Si No

▶ VIOLENCIA, SEXUAL DE GENERO Y/O MALTRATO

7-Victima de maltrato

- Si es Mujer víctima del maltrato Si es Menor víctima del maltrato
 No

8-Víctima de violencia sexual

- Si No

▶ TRASTORNO MENTALES

12-Síntomas de enfermedad mental

¿Se envió a cita con Psicología ?

Por favor diligencie la pregunta en caso en que las respuesta a pregunta

HC- MODELO PRENATAL

- Si el diagnóstico es Ansiedad
- Si el diagnóstico es Depresión
- Si el diagnóstico es esquizofrenia
- Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad
- Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas
- Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar
- No

7 y 8 sean SI

Si

No

▶ TAMIZAJE

11-Cáncer de Seno

Si

No

10-Cáncer de cérvix

No Aplica

Si

No

▶ INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

9-Infecciones de transmisión sexual

Si

No

▶ AGUDEZA VISUAL

Agudeza visual lejana ojo derecho

0- No aplica

3- Menor o igual a 20/20 normal

4- Entre 20/25 y 20/40

5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal

6- Cuenta dedos

7- Percepción de bultos

8- Proyección y percepción de luz

9- No percibe luz

21- Riesgo no evaluado

Agudeza visual lejana ojo izquierdo

0- No aplica

3- Menor o igual a 20/20 normal

4- Entre 20/25 y 20/40

5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal

6- Cuenta dedos

7- Percepción de bultos

8- Proyección y percepción de luz

9- No percibe luz

21- Riesgo no evaluado

62-Fecha de valoración agudeza visual

16-05-2022

Formulación

Medicamentos:	Hierro (ferroso) sulfato anhidro	Cantidad:	30	Vía:	Administracion oral
Indicaciones:		Dosis:			
Medicamentos:	Calcio carbonato	Cantidad:	30	Vía:	Administracion oral
Indicaciones:		Dosis:			
Medicamentos:	PRESERVATIVO	Cantidad:	10	Vía:	Administracion oral
Indicaciones:		Dosis:			

Procedimientos Enviados

Procedimiento:	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	PRUEBA RAPIDA TREPONEMA PALLIDUM PARA SIFILIS	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	PRUEBAS RAPIDA VIH PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	UROCULTIVO (CMI) PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	TOXOPLASMA IGM PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular

Carolina Delgado Ch.
Medica y Cirujana
UNICAUCA
CC. 1 055 548 873

JANETH CAROLINA DELGADO CHAVEZ - 1086548873
MEDICINA GENERAL
Se Firma Electrónicamente



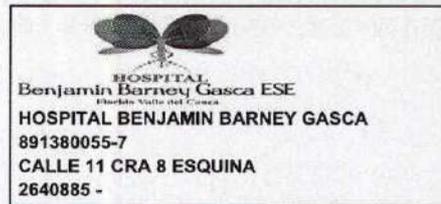
TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F.Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Direccin : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail :
 admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co

Edad : 20 Ao(s) - 11 Mes(es)
 Gnero : femenino

Telfono : 3216742187

Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION



HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA
 891380055-7
 CALLE 11 CRA 8 ESQUINA
 2640885 -

Fecha Impresin: 2023-02-21- 10:00:46 AM
 Usuario: LBAENA

Historia Código: 169643

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCION
 Linea Producto : MATERNO PERINATAL

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-148881
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PRENATAL No. 8

Fecha Gonadotropina Coriónica

16-05-2022

Embarazo aceptado

Si No
 No aplica

Fecha del Control Prenatal de Primera Vez

16-05-2022

58-Fecha de último control prenatal de seguimiento

09-12-2022

Fecha probable de parto

13-12-2022

14- Gestante

1 -Si

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR INGRESA PARA CONTROL PRENATAL.
 GESTANTE G1P0C0A0M0V0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 39.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL: 24-05-22 PARA 11 SS. REFIERE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS TALES COMO: DISURIA, LEUCORREA FETIDA, CEFALIAS PERSISTENTES, TINITUS, FOSEOS, EDEMA EN CARA O MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EPIGASTRALGIA.

REVISION POR SISTEMAS

GENERALES: NIEGA ANOREXIA, ASTENIA, ADINAMIA, FIEBRE, ESCALO-FRÍOS
 PIEL: NIEGA PRURITO, MACULAS, PÁPULAS, NÓDULOS, TUMOR, PLACAS, VESICULAR QUISTES, PÚSTULAS
 OÍDOS: NIEGA OTALGIA, HIPOACUSIA, TINNITUS, OTORREA, OTORRAGIA, VÉRTIGO
 OROFARINGE: NIEGA GINGIVORRAGIA, DISFAGIA, AFONÍA, PRÓTESIS, SIA-LORREA
 RESPIRATORIA: NIEGA TOS, EXPECTORACIÓN, DOLOR TORÁCICO, DISNEA, SIBILANCIA, RONQUIDOS. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19
 CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO, DISNEA, ORTOPNEA, EDE-MA, SOPLOS, SINCOPE, CIANOSIS
 GASTROINTESTINAL: NIEGA DIARREA, CONSTIPACION, DOLOR ABDOMI-NAL, NAUSEAS, VOMITO, PIROSIS, MELENAS
 UROLÓGICO: NIEGA POLAQUIURIA, NICTURIA, POLIURIA, DISURIA, HEMA-TURIA, INCONTINENCIA URINARIA.

MODELO BIOPSIOSOCIAL

► **INFORMACIÓN PERSONAL**

Dirección

B. EL TRIUNFO. MIRANDA CAUCA NO SABE LA DIRECCION

Zona

Rural
 Urbana

Telefono

312-716-1686

Estado Civil

Soltero

Nivel educativo

Secundaria completa

Ocupacion

AMA DE CASA

Etnia

Mestizo

Orientación sexual

Heterosexual

Genero

Femenino

Grupo Poblacional

5- Población con Sisbén

Discapacidad

Si No

Condición de vulnerabilidad

Si No

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo

NO TIENE

Teléfono

312-716-1686

▶ ANTECEDENTES

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

NIEGA

Psiquiátricos

¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofetada, pateada, o lastimada fisi-camente de otra manera? NO
 ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales? NO

RED DE APOYO FAMILIAR SI
 VIVE EN CASA DE ALQUILER= ALQUILER
 TRASLADO CONSTANTE DE DOMICILIO= NO
 INGESTA DE ALIMENTOS TRES VE-CES POR DIA= SI
 HABITOS DE DESCANSO Y SUEÑO ADECUADOS= SI

MADRE CABEZA DE HOGAR= NO
 APOYO POR PARTE DE PAREJA= SI
 PAREJA TRABAJA= SI
 DIFERENCIA AMPLIA DE EDAD CON PAREJA= NO (22 AÑOS)
 FAMILIA RECONSTRUIDA= SI

PRESENTA DEPRESION NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO FI-SICO NO
 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO PSICOLOGICO NO
 INTENTO SUICIDA NO
 HA SIDO VICTIMA DE ABUSO SE-XUAL NO

CONDICION DE TRABAJO DIFICIL= NO
 NIVEL BAJO DE INGRESOS= NO
 DIFICIL ACCESO GEOGRAFICO= NO
 DESPLAZAMIENTO FORZADO= NO
 VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO= NO

HABITANTE DE LA CALLE= NO
 PRIVADA DE LA LIBERTAD= NO
 DISCAPACIDAD PERMANENTE= NO
 ACTIVIDAD FÍSICA= NO
 EXPLOTACION SEXUAL= NO
 TIENE A CARGO PERSONAS CON DISCAPCIDAD= NO
 TRASTORNO ALIMENTICIO= NO

BAJO RIESGO PSICOSOCIAL

Inmunológicos

REFIERE PAI COMPLETO PARA LA EDAD

Vacunación Covid 19

JANSSEN

Fecha primera dosis

23-03-2022

Influenza

SI

HC- MODELO PRENATAL

Fecha Aplicación

17-06-2022

Antitetánica

SI

Fecha de aplicación

06-02-2018

DPTA acelular

SI

Fecha aplicación

03-09-2022

Otras vacunas

NIEGA

Toxicológicos

NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PAREJA: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE EDUCA EN COMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS DE CONSUMO DE LICOR Y/O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Patologicos

NIEGA

FACTORES DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION, PARTO Y PUERPERIO- BAJO RIESGO

- TROMBOFILIA HEREDAD DE MUY ALTO RIESGO – NIEGA
- TROMBOFILIA ADQUIRIDA O HEREDADA CON EVENTO TROMBOEMBOLICO VENOSO PREVIO (EVT) – NIEGA
- EVT RECURRENTE (DOS O MAS) – NIEGA
- OBESIDAD MORBIDA PREGESTACIONAL (IMC MAYOR DE 40 KG/M2) -NO
- TROMBOFILIA HEREDADA DE ALTO RIESGO O ADQUIRIDA (SINDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS) – NIEGA
- EVT PREVIO – NIEGA
- ENFERMEDAD DEL COLAGENO: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, ARTRITIS REUMATOIDEA, DERMATOMIOSITIS. – NIEGA
- OBITO – NIEGA
- SINDROME DE HIPERESTIMULACION OVARICA – NIEGA
- SEPSIS PUERPERAL – NIEGA
- GESTANTE O MUJER CON PUERPERIO HOSPITALIZADA POR MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- OBESIDAD PREGESTACIONAL (IMC A 30-39 KG/M2) -NO
- VARICES – NIEGA
- DIABETES TIPO I Y II – NIEGA
- ENFERMEDAD RENAL PREEEXISTENTE – NIEGA
- TECNICAS DE REPRODUCCION ASISTIDA – NIEGA
- EMBARAZO MULTIPLE – NO
- HEMORRAGIA POSTPARTO – NIEGA
- PREECLAMPSIA – NIEGA
- HIPEREMESIS GRAVIDICA (ALTERACION HIDROELECTROLITICA O ESTADO DE ACIDO BASE) – NIEGA
- PARTO PRETERMINO – NIEGA
- CESAREA – NIEGA
- SEPSIS DURANTE EL EMBARAZO – NIEGA
- ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL – NIEGA
- PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN EMBARAZO O PUERPERIO – NIEGA
- TRASFUSION MAS DE 2 UNIDADES – NIEGA
- GESTANTE O MUJER EN PUERPERIO HOSPITALIZADA MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- EDAD MAYOR A 35 AÑOS - NO
- SOBREPESO PREGESTACIONAL IMC 25-30 KG/M2- SI
- TABAQUISMO – NIEGA
- HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA – NIEGA
- HEMORRAGIA ANTEPARTO – NIEGA
- INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO – NIEGA
- 3 O MAS PARTOS – NIEGA
- CORIAMNIONITIS – NIEGA
- VIAJE MAYOR A 4 HORAS – NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Ginecológicos

Pubarca

11 AÑOS

Telarca

10 AÑOS

Menarca

14 AÑOS

Fecha de la última menstruación

15-02-2022 15-02-2022

Sexarca

15 AÑOS

Número de compañeros sexuales

6

Anticoncepción

NIEGA

Uso de preservativo

NIEGA

Reporte de última Citología

21-07-2022 INFLAMACION + TRICHOMONAS VAGINALES

Enfermedades de transmisión sexual

NIEGA

Hemoclasificación

O+

Tanner

V

Antecedentes Obstetricos

Gestaciones

1

Partos

0

Cesáreas

0

Abortos

0

Mortinatos

0

Vivos

0

Ectópicos

0

Antecedentes Gestacionales

- Ruptura Prem Membranas
- Retardo crecimiento Int
- Periodo Intergenesico < 1 año
- Infeccion post parto
- Mola
- Diabetes gestacional
- Parto prematuro
- Nacido con malformaciones
- Placenta previa
- Preeclampsia
- Parto prolongado
- Malformacion Congenita
- Abrupecio
- Ectopicos
- Parto instrumentado
- Mortinato

- Oligo / Polidramnios
- Múltiples
- Retención placentaria
- Muerte neonatal
- Ninguno

23- Ácido fólico preconcepcional

2 -No

Otros Antecedentes Gestacionales

PRIMIGESTANTE

Antecedentes Familiares

- HTA crónica
- Metabólicas
- Epilepsia
- Neoplasias
- Preeclampsia
- Autoinmunes
- Trast mentales
- Eclampsia
- Cardiopatía
- Infecciosas
- Gestación múltiple
- Diabetes
- Congénitas
- TBC
- Ninguno

Otros Antecedentes Familiares

CA (NO SABE).. TIA

TAMIZAJE

PARACLINICOS

Asesoría Pre test Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha de toma de Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha Prueba rápida treponémica

17-05-2022

Resultado Prueba rápida treponémica

- No aplica
- Reactiva
- No reactiva
- Sin dato

	Selección		Fecha
	Si	No	
VALORACION POR ODONTOLOGIA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

PRIMER TRIMESTRE

Paraclínico

Paraclínico	Fecha Lab	Observación
Hemograma	17-05-2022	
Glucosa		
Hemoclasificación		
Urocultivo		
Frotis vaginal		
Antígeno de superficie para Hepatitis B		
Toxoplasma IgG		
Toxoplasma IgM		
Rubeola IgG		
Rubeola IgM		

Varicela IgG

Otros Paraclínicos

17-05-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 9.32 NEUTROS 71.3 LINFOS 23.2 MONOS 4.7 HB 11.8 HTO 37.3 VCM 79.6 PLT 320
 GLUCOSA 73
 FROTIS VAGINAL NORMAL
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 HEMOCLASIFICACION O+
 UROCULTIVO NEGATIVO

03-06-2022
 ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B NEGATIVO
 TOXOPLASMA IGG MENOR A 0.5 IGM 0.25
 RUBEOLA IGG 23.3 IGM MENOR A 10.0
 VRAICELA IGG 31.02

TOXOSUCPETIBLE

PACIENTE CON RIESGO DE TOXOPLASMOSIS, POR LO CUAL SE EXPLICA COMO PREVENIR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL : LAVADO DE MANOS - COCCION DE ALIMENTOS - CUIDADO DE ANIMALES - ENTRE OTROS - ENTIENDE - SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE ESTOS CUIDADOS PARA EVITAR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL. SE SOLICITA CONTROL MENSUAL DE TOXOPLASMA

SEGUNDO TRIMESTRE

Paraclínicos segundo trimestre

	Fecha Lab	Observacion
Hemograma		
Urocultivo		
VIH		
Prueba rápida Treponémica		
Curva de tolerancia oral a la glucosa de 75g		

Otros Paraclínicos

28-07-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 11.97 NEUTROS 74.3 LINFOS 20.6 MONOS 3.7 HB 11.2 HTO 35.5 VCM 82.8 PLT 293
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 UROCULTIVO NEGATIVO

11-08-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.31

30-08-2022
 CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA
 PRE 78
 POST 1 HORA 80
 POST 2 HORAS 93
 CRAGA DE 75 GRAMOS

22-09-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.23

Paraclínicos tercer trimestre

	Fecha Lab	Observaciones
Hemograma		
Urocultivo		
VIH		
Prueba rápida Treponémica		
Cultivo recto vaginal para streptococo del grupo B		

Otros paraclínicos

19-10-2022
 HIV Y SEROLOGIA NEGATIVO
 HEMOGRAMA: LEU 11.560, HG 9.9 HMT0 32.2, PQT 321.000
 PENDIENTE REPORTE SE LE ENTREGA NUMERO DE AMORI PARA SER ENVIADO POR WPP REPORTE SE LO ENTREGAN EN LA TARDE

ECOGRAFIAS

----24-05-22
 FETO UNICO, VIVO, FETOCARDIA 165 LPM, QUISTE SIMPLE DE OVARIO IZQUIERDO. HUESO NASAL PESENTE. SONOLUCENCIA NUCAL DE 1.1 MM- EG 11 SS.

----15-07-22
 EMBARAZO DE 18.5 SS. FETO UNICO, VIVO, CEFALICO, ILA NORMAL. PFE 248 GR. PLACENTA ANTERIOR GRADO 0

20-09-2022 DETALLE ANATOMICO
 EMABRAZO DE 28 SS FETO UNICO VIVO CEFALICO DORSO ANT , CRECIMIENTO DENTRO DE PERCENTILES NORMALES , PFE 1138 GRAMOS, FCF 134 LPM, FPP 13-12-2022, ILA Y CORDON NORMAL.

22-11-2022 PERFIL BIOFISICO FETAL
 FUV C EMBARAZO PARA 37 SS, PFE 3030 GRAMOS, PLACENTA ANTERIOR GII, ILA NORMAL, 8/8

VALORACION POR GINECOLOGIA

---03-06-22
 PRIMIGESTA DE 11 SS. CONTINUAR CONTROL CON MD DEL PROGRAMA.

15-11-2022
 EMBARAZO NORMAL, PARTO NIVEL I CON ORDEN DE PFM IMPLANTE SUBD

VALORACIONES POR PSICOLOGIA

---26-05-22
 CONTROL EN 1 MES

---07-07-2022
 CONTROL EN LA 3 SEMANA DE JULIO

29-09-2022
 CONTROL A LAS 34 SS

VALORACIONES POR NUTRICION

18-10-2022
 CONTROL A LOS 45 DIAS

▶ EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC	
100	80	69	18	36.50	82	1.63	30.86

HTA: Presión Normal

Clasificación: Obesidad Grado I Riesgo: Moderado

Estado nutricional según escala de ATALAH

Obesidad Grado I

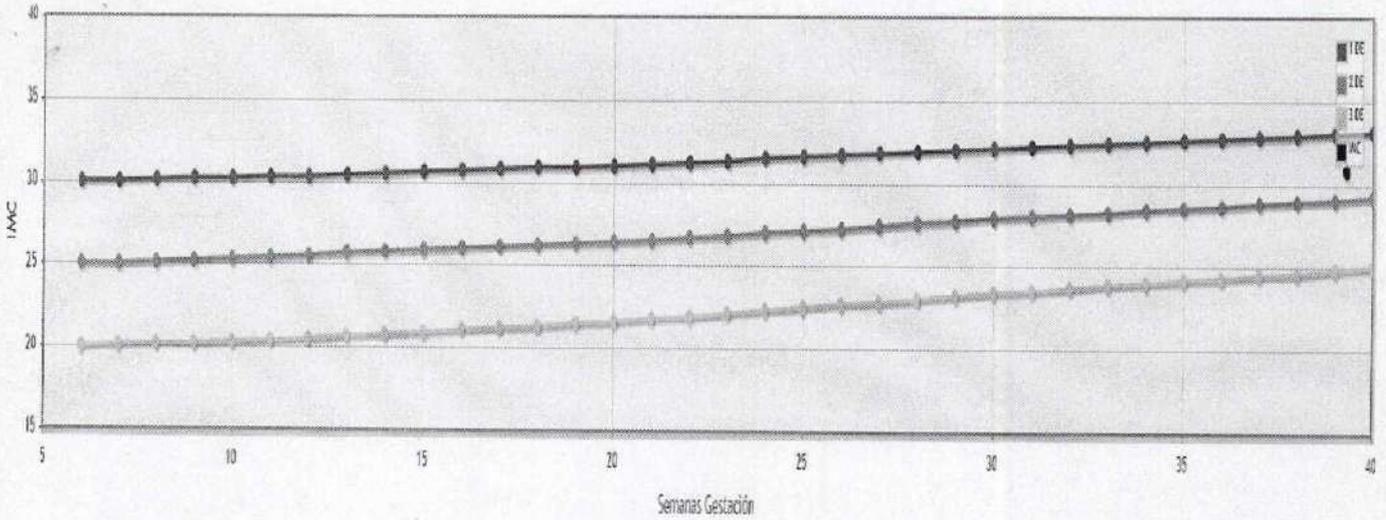
Examen fisico

INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PIEL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
 CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CUELLO SIN ALTERACIONES, TIROIDES CON ADECUADO TAMAÑO CONSISTENCIA Y FORMA, NO SE PLPAN NODULOS, MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA Y OFTALMOSCOPIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
 CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES DE BUEN TONO E INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS.
 MAMAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIMETRICAS, NO CAMBIOS EN PIEL, NO MASAS, NOADENOPATIAS, NO DOLOR, NO LESIONES, NO SECRESIONES POR PEZON
 ABDOMEN:
 SE REALIZAN MANIOBRAS DE LEOPOLD
 UTERO GRAVIDO
 AU: 42 CM
 FUV C
 FCF: 155 LPM
 MOVIMIENTOS F ETALES PRESENTES
 NO DOLOR
 AL TACTO VAGINAL 2-. CM ESTACION 0 MEMBRANAS INTEGRAS
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS SIN ALTERACIONES.
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, FUERZA, SENSIBI-LIDAD, REFLEJOS SIN ALTERACIONES
 SE REALIZA ATENCION A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA QUIRURGICA DESECHABLE MANGA LAR-GA, MONO GAFAS, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, GORRO QUIRURGICO Y CARETA). REALIZO LAVADO DE MANOS EN CINCO MOMEN-TOS.

▶ TEST - ESCALAS

▶ Atalah

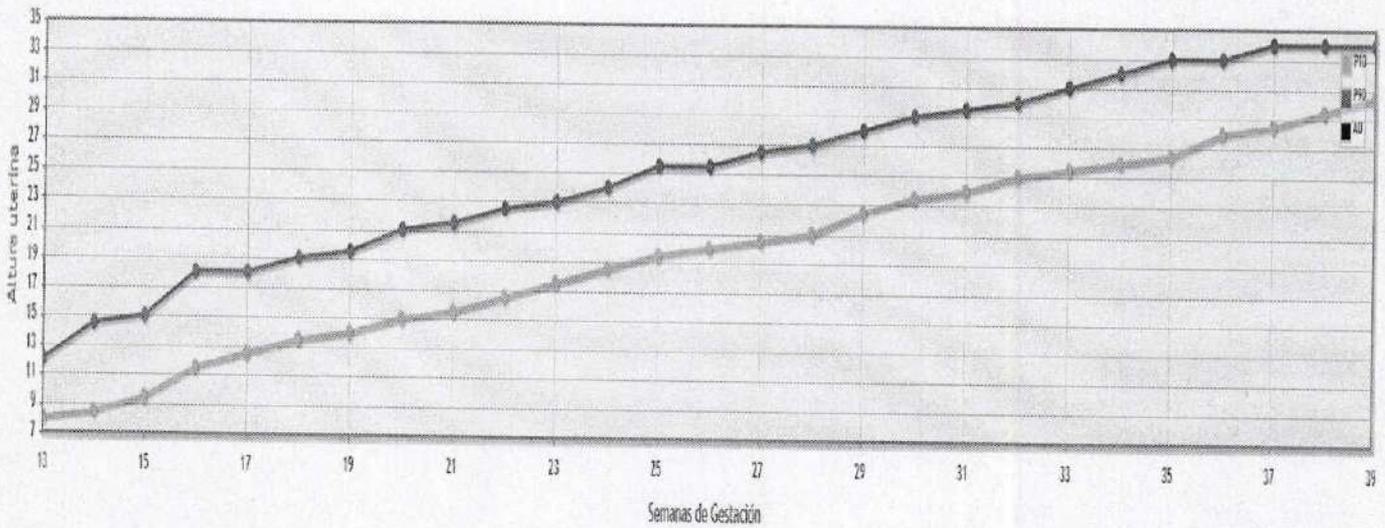
Escala ATALAH



IMC			
x	y	x	y
39,3	30,8		

▶ Altura Uterina

Gráfica Altura uterina



AU			
x	y	x	y
39	42		

▶ Escala de Riesgo Biopsicosocial prenatal: Herrera y Hurtado

I. HISTORIA REPRODUCTIVA

II. CONDICIONES ASOCIADAS

Enfermedades Infecciosas

III. EMBARAZO ACTUAL

SEMANA 28

Identificar riesgo de depresión post parto utilizando las siguientes preguntas

▶ DIAGNOSTICO

59-Suministro de Acido Fólico en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

60- Suministro de sulfato ferroso en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

61-Suministro de Carbonato de calcio en el ultimo control prenatal

- Si se suministra No se suministra por otras razones

35- Clasificación del riesgo gestacional

4 -Alto riesgo

5 -Bajo riesgo

21-Riesgo no evaluado

CIE 10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNOPERINATAL- ATENCION PRENATAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

Plan de tratamiento

PACIENTE G1P0C0A0M0V0 , CURSANDO CON EMBARAZO DE: 39.3 SS, ARO POR: SOBREPESO, TOXOSUSCEPTIBLE.. SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES TALES COMO: RIESGO DE PARTO PRETERMINO, TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO, DIABETES GESTACIONAL, MACROSOMIA FETAL.

AL EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, PRESION ARTERIAL NORMAL, ALTURA UTE-RINA ACORDE CON EDAD GESTACIONAL.

CON PESO DE 82 Kg TALLA 1.63 Cm, IMC 0.8Kg/m2, LO QUE INDICA: SOBREPESO POR ESCALA DE ATALAH.

SE EDUCA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ENTRE ELLOS SE EX-PLICA SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y SUS TRES CAUSALES; 1. RIESGO EN LA SALUD Y O VIDA DE LA MADRE. 2. EMBARAZO PRODUCTO DE UN ABUSO SEXUAL. 3. MALFORMACIONES FETALES IN-COMPATIBLES CON LA VIDA. TAMBIEN SE LE EXPLICA SOBRE OPCION DE ADOPCION. SE AMPLIA IFORMACION SOBRE CONTROLES PRENATALES PARA UNA MATERNIDAD SEGURA

SE REALIZA EDUCACIÓN SOBRE: NUTRICION ADECUADA, LACTANCIA MATERNA, ASESORIA EN ANTICONCEPCION POSPARTO, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, RECOMENDACIONES INGESTA DE MICRONUTRIENTES. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL PRENATAL – SER ADHERENTE AL CONTROL – CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA TALES COMO: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, EPIGASTRALGIA, TINNITUS, FOSFENOS, EDEMA EN CARA Y EXTREMIDADES, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO POR VAGINA.

SE FORMULA:

MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO: 200 mg/día: 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO, CALCIO: 1200 mg/día)

PENDIENTE UROCULTIVO - CULTIVO RECTOVAGINAL

SE INVITA A CURSO PSICOPROFILACTICO

PROXIMO CONTROL: POST PARTO

Adherencia al control prenatal?

Si

No

Fecha de próximo control

09-12-2022

RECOMENDACIONES

51- Fecha de consejería en Lactancia Materna

16-05-2022

Recomendaciones

SE LE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TIENE DERECHO - ASISTIR POR URGENCIAS SI LLEGA A PRESENTAR: SANGRADO VAGINAL- SALIDA DE LÍQUIDO CLARO POR VAGINAL - FIEBRE - DOLOR O ARDOR AL ORINAR – DOLOR BAJITO CONSTANTE O DOLOR TIPO CONTRACCIÓN (SE EXPLICA CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR) NO SENTIR MOVIMIENTOS FETALES O QUE ESTÉN DISMINUIDOS, DOLOR DE CABEZA CONSTANTE, MAREO CONSTANTE - VISION BORROSA – DOLOR CONSTANTE EN LA BOCA DEL ESTOMAGO - PITOS EN LOS OIDOS - PIES, MANOS O CARA HINCHADOS.

RECOMENDACIONES:

1. SIEMPRE ASISTA ACOMPAÑADA DE UNA PERSONA RESPONSABLE AL HOSPITAL
2. LOS SIGNOS DE ALARMA ANTES MENCIONADOS SE PUEDEN PRE-SENTAR SOLOS O ACOMPAÑADOS DE SER ASI PRESÉNTASE AL HOSPITAL POR URGENCIAS.
3. SE LE EXPICA SU RIESGO OBSTETRICO
4. IMPORTANCIA DE SER ADHERENTE A CONTROLES PREANTALES Y ORDENES MÉDICAS.
5. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON GINECOLOGIA, ESPE-CIALISTA EN EMBARAZADAS. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON NUTRICION SE EXPLICA IMC Y GANANCIA TOTAL DE PESO EN EMBARAZO. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON PSICOLOGIA ADEMAS DE EXPLICAR SOBRE DEPRESION POST PARTO.
6. ASISTA SIEMPRE A LOS CONTROLES PRENATALES CON SUS DO-CUMENTOS - ECOGRAFIAS Y EXAMENES SOLICITADOS. (CARPETA)
7. TRAIGA SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA ENTREGADA POR ESPECIA-LISTA (GINECOLOGO, NUTRICION, PSICOLOGIA ETC)
8. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE COMO TOMAR MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO DOS HORAS ANTES O DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO Y CALCIO UNA VEZ AL DIA.
9. SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE VACUNACION Y LA EDAD GES-TACIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTAS
10. RECUERDE REVISAR TODOS LOS DIAS GENITALES, EN CASO DE PRESENTAR LESIONES A NIVEL VAGINAL POR FAVOR COMENTARLO CON MEDICO O ENFERMERA DEL CONTROL YA QUE ESTO PUEDE TRAER COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO O DURANTE EL PARTO
11. REVISE SUS MAMAS (SENOS) OBSERVE QUE EL PEZON NO SEA IN-VERTIDO (NO SALIDO) O PLANO, DE SER ASI,

COMENTELO CON EL MEDICO O ENFERMERA DE PRENATAL PARA EXPLICAR TECNICAS ADECUADAS PARA EXTRAER PEZÓN (EN SEMANAS DE GESTACIÓN ADECUADA) Y ASI FAVORECER LAS TECNICAS DE LACTANCIA MA-TERNA

12. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LA CUAL DEBE DE SER EXCLUSIVA POR 6 MESES DESPUES DEL PARTO. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA TECNICA ADECUADA

13. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE APOYO FAMILIAR

14. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA

15. SE EXPLICA Y SE EDUCA EN IMPORTANCIA DEL PARTO INSTITUCIO-NAL ADEMÁS SE LE EXPLICA SOBRE ESTRATEGIA IAMI Y ACOMPA-ÑAMIENTO (FAMILIAR, PAREJA) EN EL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO

16. SE EDUCA A LA GESTANTE NO TOMAR AGUA DE BREVA, REALIZAR MASAJES PARA CAMBIAR LA PRESENTACION ENTRE OTRAS YA QUE ESTO PUEDE OCASIONAL MUERTE METARNA Y DEL FETO

17. SE EXPLICA SI NO ESTA CONTRAINDICADO REALIZAR EJERCICO DURANTE GESTACION EL CUAL DEBE DE SER AEROBICO COMO CAMINATAS (CORTAS) Y NATACION APROX 40 MINUTOS DE LUNES A VIERNES

18. SE INVITA A REALIZAR EL CURSO PSICOPROFILACTICO; DONDE SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DEL EMBARAZO, PATOLOGIAS, CUIDA-DOS, SIGNOS DE ALARMA, EJERCICIOS, PLANIFICACION, PARTO EN-TRE OTRAS.

19. SE EDUCA EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POST PARTO - SE EXPLICA SOBRE CADA METODO DE PLANIFICACION VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA MÉTODO

20. SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE USO DEL CONDON PARA EVI-TAR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

21. SE INDICA LEER FOLLETO QUE SE ENTREGO AL INICIO DE CONTROL PRENATAL DONDE ESTA DESCRITO SIGNOS DE ALARMA, INDICA-CIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS QUE DEBEN TRAER EN EL MOMENTO DEL PARTO

22. SE EXPLICA FECHA PROBABLE DE PARTO Y CUANDO CUMPLE SE-MANAS DE GESTACION. LA VIA Y EL LUGAR DE PARTO LO DEFINE GINECOLOGO

23. EN CASO DE SER ATENDIDO EL PARTO EN ESTA INSTITUCION SE REALIZARÁN TRAMITES PARA REGISTRO CIVIL

24. SE LE EXPLICA A LAPACIENTE QUE ASI SIGAMOS TODOS LOS PRO-TOCOLOS Y SEAMOS ADHERENTES A LAS GUIAS INSTITUCIONALES SE PUEDEN PRESENTAR RESULTADOS NO FAVORABLES MATER-NOS O FETALES

PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19:

LÁVATE LAS MANOS CON FRECUENCIA. USA AGUA Y JABÓN O UN DESIN-FECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL. MANTÉN UNA DISTANCIA DE SEGURIDAD CON PERSONAS QUE TOSAN O ESTORNUDEN. UTILIZA MASCARILLA CUANDO NO SEA POSIBLE MANTENER EL DISTAN-CIAMIENTO FÍSICO. NO TE TOQUES LOS OJOS, LA NARIZ NI LA BOCA. CUANDO TOSAS O ESTORNUDES, CÚBRETE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO. SI NO TE ENCUENTRAS BIEN, QUÉDATE EN CASA. EN CASO DE QUE TENGAS FIEBRE, TOS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR, BUSCA ATENCIÓN MÉDICA.

RESOLUCION 4505 del 2012

▶ SINTOMATICO RESPIRATORIO

1-Sintomático respiratorio

- Si No
- Riesgo no evaluado

3-Antecedente de Tuberculosis Multidrogoresistente

- Si No
- Riesgo no evaluado

2-Baciloscopia de Diagnóstico

- Negativa Positiva
- En Proceso No
- Riesgo no evaluado

▶ SINTOMATICO DE PIEL

4-Sintomatico de piel para lepra

- Paucibacilar Multibacilar
- No

5-Tratamiento para lepra

- No aplica Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado
- Si recibió tratamiento y ya lo terminó No recibió tratamiento por otras razones

▶ TRASTORNOS NUTRICIONALES

6-Obesidad o Desnutrición

- Si es Obesidad Si es Desnutrición Proteico Calórica
- No

¿Si se envió a cita con nutrición ?

Por favor diligencie en caso de que la pregunta Obesidad o Desnutrición es Si

- Si No

▶ VIOLENCIA, SEXUAL DE GENERO Y/O MALTRATO

7-Víctima de maltrato

- Si es Mujer víctima del maltrato Si es Menor víctima del maltrato Si

8-Víctima de violencia sexual

- No

No

▶ **TRASTORNO MENTALES**

12-Síntomas de enfermedad mental

- Si el diagnóstico es Ansiedad
- Si el diagnóstico es Depresión
- Si el diagnóstico es esquizofrenia
- Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad
- Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas
- Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar
- No

¿Se envió a cita con Psicología ?

Por favor diligencie la pregunta en caso en que las respuesta a pregunta 7 y 8 sean Si

- Si
- No

▶ **TAMIZAJE**

11-Cáncer de Seno

- Si
- No

10-Cáncer de cérvix

- No Aplica
- No
- Si

▶ **INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL**

9-Infecciones de transmisión sexual

- Si
- No

▶ **AGUDEZA VISUAL**

Agudeza visual lejana ojo derecho

- 0- No aplica
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos
- 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

Agudeza visual lejana ojo izquierdo

- 0- No aplica
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos
- 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

62-Fecha de valoración agudeza visual

16-05-2022

Formulación		Cantidad:	Vía:
Medicamentos:	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG - TAB/CAP	60	Administracion oral
Indicaciones:	VO	Dosis:	2 TAB 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO
Medicamentos:	PRESERVATIVO	15	Uso externo de piel
Indicaciones:		Dosis:	
Medicamentos:	Calcio carbonato	30	Administracion oral
Indicaciones:	VO	Dosis:	1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO

NATHALIA ARROYO TRUJILLO - 1113688107
 CONSULTA MEDICA GENERAL
 Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES MATERNO PERINATAL

Evolución-Sesión N° 1 Código: 84885

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENICION
 Línea Producto : MATERNO PERINATAL
 Fecha Evolución: 20-12-2022 16:26:40

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-148881
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

EVOLUCIÓN

DICIEMBRE 20 DEL 2022 Se realiza llamada telefónica 3107082407 contesta Heidi Johana Cuellar madre de la paciente, esta llamada se realiza como seguimiento hecho por control materno-perinatal para conocer estado actual de salud de la gestante de EPS Asmetsalud subsidiado quien fue remitida desde el servicio de partos hospital Benjamín Barney Gasca el día 17 de diciembre del 2022 con Dx de la madre Retención placentaria y el Recién Nacido por nacer deprimido refiere la abuela del niño ambos son remitidos a Raúl Orejuela Bueno en la ciudad de Palmira, parto vaginal, nace niño sexo femenino, peso 3.225gr talla 53cm, edad gestacional de

HC- MODELO PRENATAL

40.4ss, Numero de controles 8, paciente alto riesgo por obesidad, la abuela refiere muerte del recién nacido el día domingo 18 del 2022 a las 11:43pm, a la madre le dan salida para la casa con tratamiento oral hoy el 20 de diciembre 2022, sin MAC, se le da cita control de post-parto y planificación para el 23 de diciembre 2022 a las 9.30 am se le explica la importancia de estos controles. se recomienda a la madre debes acudir por urgencias si presentas alguno de los siguientes síntomas: fiebre de 38 °c o más, sangrado vaginal mayor al que normalmente estaba presentando o expulsión de coágulos, si hay enrojecimiento o endurecimiento de uno de sus pechos, acompañado de malestar y fiebre ,ardor para orinar , secreción vaginal de mal olor recuerdo, niega presentar síntomas asociados a covid 19 fiebre , tos, dificultad respiratoria, se invita a tomar decisiones que promuevan la salud individual y de su familia, niega que las personas que la rodean en su hogar presenten síntomas asociados a covid - 19 niega haber viajado fuera del país en los últimos 15 días o que uno de sus familiares halla llegado del exterior , niega contacto de familiares y personal con otra persona que tenga sospecha o diagnóstico covid -19 , se le educa :lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón por al menos 20 segundos, especialmente después de ir al baño, antes de comer, y después de sonarse la nariz, toser o estornudar, después de contacto con otras personas y otros lugares fuera de su casa , uso de tapabocas fuera del hogar ,desinfección de superficies, vivienda limpia y ventilada ,menores de edad y mayores de 70 no deben salir , se recomienda estar atenta a los signos de alarma para covid -19 , fiebre -tos-dificultad para respirar, cefalea-, se educa que debe acatar todas las disposiciones ya que estamos en la etapa de contención y mitigación de la pandemia y cumplir con medidas de prevención , se informa que cuentan con una línea de atención para preservar la salud mental marcando desde su celular 106,en caso de presentar alguna sintomatología respiratoria dudas o inquietudes comunicarse con las líneas al hospital benjamín Barney Gasca 2640885 ext. 236-228-253 o la pagina <http://www.hospitalfloridavalle.gov.co/>, usuaria refiere entender y aceptar, se informa a la jefe de la ruta materna el caso, se termina la llamada nota hecha por auxiliar de enfermería Maria Rafaela Escobar

DIAGNOSTICO CIE10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- ATENCION PRENATAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

ANALISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

...

MARIA RAFAELA ESCOBAR - 66775956
 AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 2 Código: 85644

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCION
 Linea Producto : MATERNO PERINATAL
 Fecha Evolución: 29-12-2022 09:24:16

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-148881
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

EVOLUCIÓN

REALIZO LLAMADA A USUARIA INASISTENTE AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EL 23/12/2022, SOY ATENDIDA POR LA USUARIA, QUIEN REFIERE NO PUDO ASISTIR PORQUE TENIA CITA CON EL BEBE , SE RE PROGRAMA CITA PARA MAÑANA 30/12/2022 CON LA DRA ARROYO , HORA 10:30 AM EN LA UNIDAD DE SERVICIOS AMIGABLES, SOCIALIZO DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS

DIAGNOSTICO CIE10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- ATENCION PRENATAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

LUZ MILA CASTRO HURTADO - 29508678
 AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 3 Código: 90062

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCION
Linea Producto : MATERNO PERINATAL
Fecha Evolución: 15-02-2023 08:39:17

HC- MODELO PRENATAL

Identificación: CC-1192724924
No Documento : FE-148881
Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
Sede : HOSPITAL BBG

EVOLUCIÓN

ACLARACION DE LA EVOLUCION REALIZADA EL DIA 29 DICIEMBRE 2022 HORA 09:33
REALIZO LLAMADA A USUARIA INASISTENTE AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EL 23/12/2022, SOY ATENDIDA
POR LA USUARIA, QUIEN REFIERE NO PUDO ASISTIR PORQUE TENIA CITA EN CALI POR LO DEL BEBE , SE REPROGRAMA
CITA PARA MAÑANA 30/12/2022 CON LA DRA ARROYO , HORA 10:30 AM EN LA UNIDAD DE SERVICIOS AMIGABLES,
SOCIALIZO DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS

DIAGNOSTICO CIE10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- ATENCION PRENATAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

ANALISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

LUZ MILA CASTRO HURTADO - 29508678
AUXILIAR DE ENFERMERIA
Se Firma Electrónicamente

HC- MODELO PRENATAL



TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F. Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Dirección : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail :
 admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co

Edad : 20 Ao(s) - 11 Mes(es)
 Género : femenino
 Teléfono : 3216742187

Fecha Atencin : 30-11-2022 11:13:31

Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION



HOSPITAL
 Benjamin Barney Gasca ESE
 Florida Vello del Cauca
HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA
 891380055-7
 CALLE 11 CRA 8 ESQUINA
 2640885 -

Fecha Impresin : 2023-02-21- 09:58:49 AM
 Usuario : LBAENA

Historia Código: 167240

Nombre : TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCIÓN
 Línea Producto : MATERNO PERINATAL

Identificación : CC-1192724924
 No Documento : FE-146383
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PRENATAL No. 7

Fecha Gonadotropina Coriónica

16-05-2022

Embarazo aceptado

Si No
 No aplica

Fecha del Control Prenatal de Primera Vez

16-05-2022

58- Fecha de último control prenatal de seguimiento

30-11-2022

Fecha probable de parto

13-12-2022

14- Gestante

1 -Si

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR INGRESA PARA CONTROL PRENATAL.
 GESTANTE G1P0C0A0M0V0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 38.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL: 24-05-22 PARA 11 SS. REFIERE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS TALES COMO: DISURIA, LEUCORREA FETIDA, CEFALIAS PERSISTENTES, TINITUS, FOSEÑOS, EDEMA EN CARA O MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EPIGASTRALGIA.

REVISION POR SISTEMAS

GENERALES: NIEGA ANOREXIA, ASTENIA, ADINAMIA, FIEBRE, ESCALO-FRÍOS
 PIEL: NIEGA PRURITO, MACULAS, PÁPULAS, NÓDULOS, TUMOR, PLACAS, VESICULAR QUISTES, PÚSTULAS
 OÍDOS: NIEGA OTALGIA, HIPOACUSIA, TINNITUS, OTORREA, OTORRAGIA, VÉRTIGO
 OROFARINGE: NIEGA GINGIVORRAGIA, DISFAGIA, AFONÍA, PRÓTESIS, SIA-LORREA
 RESPIRATORIA: NIEGA TOS, EXPECTORACIÓN, DOLOR TORÁCICO, DISNEA, SIBILANCIA, RONQUIDOS. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19
 CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO, DISNEA, ORTOPNEA, EDE-MA, SOPLOS, SINCOPE, CIANOSIS
 GASTROINTESTINAL: NIEGA DIARREA, CONSTIPACION, DOLOR ABDOMI-NAL, NAUSEAS, VOMITO, PIROSIS, MELENAS
 UROLÓGICO: NIEGA POLAQUIURIA, NICTURIA, POLIURIA, DISURIA, HEMA-TURIA, INCONTINENCIA URINARIA.

MODELO BIOPSIICOSOCIAL

► **INFORMACIÓN PERSONAL**

Dirección

B. EL TRIUNFO. MIRANDA CAUCA NO SABE LA DIRECCION

Zona

Rural
 Urbana

Teléfono

312-716-1686

Estado Civil

Soltero

Nivel educativo

Secundaria completa

Ocupacion

AMA DE CASA

Etnia

Mestizo

Orientación sexual

Heterosexual

Genero

Femenino

Grupo Poblacional

5- Población con Sisbén

Discapacidad

Si No

Condición de vulnerabilidad

Si No

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo

NO TIENE

Teléfono

312-716-1686

▶ ANTECEDENTES

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

NIEGA

Psiquiátricos

¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera? NO
 ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales? NO

RED DE APOYO FAMILIAR SI
 VIVE EN CASA DE ALQUILER= ALQUILER
 TRASLADO CONSTANTE DE DOMICILIO= NO
 INGESTA DE ALIMENTOS TRES VECES POR DIA= SI
 HABITOS DE DESCANSO Y SUEÑO ADECUADOS= SI

MADRE CABEZA DE HOGAR= NO
 APOYO POR PARTE DE PAREJA= SI
 PAREJA TRABAJA= SI
 DIFERENCIA AMPLIA DE EDAD CON PAREJA= NO (22 AÑOS)
 FAMILIA RECONSTRUIDA= SI

PRESENTA DEPRESION NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO FÍSICO NO
 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO PSICOLOGICO NO
 INTENTO SUICIDA NO
 HA SIDO VICTIMA DE ABUSO SEXUAL NO

CONDICION DE TRABAJO DIFÍCIL= NO
 NIVEL BAJO DE INGRESOS= NO
 DIFÍCIL ACCESO GEOGRÁFICO= NO
 DESPLAZAMIENTO FORZADO= NO
 VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO= NO

HABITANTE DE LA CALLE= NO
 PRIVADA DE LA LIBERTAD= NO
 DISCAPACIDAD PERMANENTE= NO
 ACTIVIDAD FÍSICA= NO
 EXPLOTACION SEXUAL= NO
 TIENE A CARGO PERSONAS CON DISCAPACIDAD= NO
 TRASTORNO ALIMENTICIO= NO

BAJO RIESGO PSICOSOCIAL

Inmunológicos

REFIERE PAI COMPLETO PARA LA EDAD

Vacunación Covid 19

JANSSEN

Fecha primera dosis

23-03-2022

Influenza

SI

HC- MODELO PRENATAL

Fecha Aplicación

17-06-2022

Antitetánica

SI

Fecha de aplicación

06-02-2018

DPTA acelular

SI

Fecha aplicación

03-09-2022

Otras vacunas

NIEGA

Toxicológicos

NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PAREJA: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE EDUCA EN COMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS DE CONSUMO DE LICOR Y/O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Patologicos

NIEGA

FACTORES DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION, PARTO Y PUERPERIO- BAJO RIESGO

- TROMBOFILIA HEREDAD DE MUY ALTO RIESGO – NIEGA
- TROMBOFILIA ADQUIRIDA O HEREDADA CON EVENTO TROMBOEMBOLICO VENOSO PREVIO (EVT) – NIEGA
- EVT RECURRENTE (DOS O MAS) – NIEGA
- OBESIDAD MORBIDA PREGESTACIONAL (IMC MAYOR DE 40 KG/M2) -NO
- TROMBOFILIA HEREDADA DE ALTO RIESGO O ADQUIRIDA (SINDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS) – NIEGA
- EVT PREVIO – NIEGA
- ENFERMEDAD DEL COLAGENO: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, ARTRITIS REUMATOIDEA, DERMATOMIOSITIS. – NIEGA
- OBITO – NIEGA
- SINDROME DE HIPERESTIMULACION OVARICA – NIEGA
- SEPSIS PUERPERAL – NIEGA
- GESTANTE O MUJER CON PUERPERIO HOSPITALIZADA POR MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- OBESIDAD PREGESTACIONAL (IMC A 30-39 KG/M2) -NO
- VARICES – NIEGA
- DIABETES TIPO I Y II – NIEGA
- ENFERMEDAD RENAL PREEXISTENTE – NIEGA
- TECNICAS DE REPRODUCCION ASISTIDA – NIEGA
- EMBARAZO MULTIPLE – NO
- HEMORRAGIA POSTPARTO – NIEGA
- PREECLAMPSIA – NIEGA
- HIPEREMESIS GRAVIDICA (ALTERACION HIDROELECTROLITICA O ESTADO DE ACIDO BASE) – NIEGA
- PARTO PRETERMINO – NIEGA
- CESAREA – NIEGA
- SEPSIS DURANTE EL EMBARAZO – NIEGA
- ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL – NIEGA
- PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN EMBARAZO O PUERPERIO – NIEGA
- TRASFUSION MAS DE 2 UNIDADES – NIEGA
- GESTANTE O MUJER EN PUERPERIO HOSPITALIZADA MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- EDAD MAYOR A 35 AÑOS - NO
- SOBREPESO PREGESTACIONAL IMC 25-30 KG/M2- SI
- TABAQUISMO – NIEGA
- HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA – NIEGA
- HEMORRAGIA ANTEPARTO – NIEGA
- INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO – NIEGA
- 3 O MAS PARTOS – NIEGA
- CORIAMNIONITIS – NIEGA
- VIAJE MAYOR A 4 HORAS – NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Ginecológicos

Pubarca

11 AÑOS

Telarca

10 AÑOS

Menarca

14 AÑOS

Fecha de la ultima menstruación

15-02-2022 15-02-2022

Sexarca

15 AÑOS

Numero de compañeros sexuales

6

Anticoncepción

NIEGA

Uso de preservativo

NIEGA

Fecha de ultima citología

21-07-2022

Reporte de última Citología

21-07-2022 INFLAMACION + TRICHOMONAS VAGINALES

Enfermedades de transmisión sexual

NIEGA

Hemoclasificación

O+

Tanner

V

Antecedentes Obstetricos

Gestaciones

1

Partos

0

Cesáreas

0

Abortos

0

Mortinatos

0

Vivos

0

Ectópicos

0

Antecedentes Gestacionales

- Ruptura Prem Membranas
- Retardo crecimiento Int
- Periodo Intergenésico < 1 año
- Infección post parto
- Mola
- Diabetes gestacional
- Parto prematuro
- Nacido con malformaciones
- Placenta previa
- Preeclampsia
- Parto prolongado
- Malformación Congenita
- Abrupcio
- Ectopicos
- Parto instrumentado
- Mortinato

- Oligo / Polidramnios
- Múltiples
- Retención placentaria
- Muerte neonatal
- Ninguno

23- Ácido fólico preconcepcional

2 -No

Otros Antecedentes Gestacionales

PRIMIGESTANTE

Antecedentes Familiares

- HTA crónica
- Metabólicas
- Epilepsia
- Neoplasias
- Preeclampsia
- Autoinmunes
- Trast mentales
- Eclampsia
- Cardiopatía
- Infecciosas
- Gestación múltiple
- Diabetes
- Congénitas
- TBC
- Ninguno

Otros Antecedentes Familiares

CA (NO SABE).. TIA

TAMIZAJE

PARACLINICOS

Asesoría Pre test Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha de toma de Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha Prueba rápida treponémica

17-05-2022

Resultado Prueba rápida treponémica

- No aplica
- Reactiva
- No reactiva
- Sin dato

	Selección		Fecha
	Si	No	
VALORACION POR ODONTOLOGIA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

PRIMER TRIMESTRE

Paraclínico

Paraclínico	Fecha Lab	Observación
Hemograma	17-05-2022	
Glucosa		
Hemoclasificación		
Urocultivo		
Frotis vaginal		
Antígeno de superficie para Hepatitis B		
Toxoplasma IgG		
Toxoplasma IgM		
Rubeola IgG		
Rubeola IgM		

Varicela IgG		
--------------	--	--

Otros Paraclínicos

17-05-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 9.32 NEUTROS 71.3 LINFOS 23.2 MONOS 4.7 HB 11.8 HTO 37.3 VCM 79.6 PLT 320
 GLUCOSA 73
 FROTIS VAGINAL NORMAL
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 HEMOCLASIFICACION O+
 UROCULTIVO NEGATIVO

03-06-2022
 ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B NEGATIVO
 TOXOPLASMA IGG MENOR A 0.5 IGM 0.25
 RUBEOLA IGG 23.3 IGM MENOR A 10.0
 VRAICELA IGG 31.02

TOXOSUCPETIBLE

PACIENTE CON RIESGO DE TOXOPLASMOSIS, POR LO CUAL SE EXPLICA COMO PREVENIR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL : LAVADO DE MANOS - COCCION DE ALIMENTOS - CUIDADO DE ANIMALES - ENTRE OTROS - ENTIENDE - SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE ESTOS CUIDADOS PARA EVITAR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL. SE SOLICITA CONTROL MENSUAL DE TOXOPLASMA

SEGUNDO TRIMESTRE

Paraclínicos segundo trimestre

	Fecha Lab	Observacion
Hemograma		
Urocultivo		
VIH		
Prueba rápida Treponémica		
Curva de tolerancia oral a la glucosa de 75g		

Otros Paraclínicos

28-07-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 11.97 NEUTROS 74.3 LINFOS 20.6 MONOS 3.7 HB 11.2 HTO 35.5 VCM 82.8 PLT 293
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 UROCULTIVO NEGATIVO

11-08-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.31

30-08-2022
 CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA
 PRE 78
 POST 1 HORA 80
 POST 2 HORAS 93
 CRAGA DE 75 GRAMOS

22-09-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.23

Paraclínicos tercer trimestre

	Fecha Lab	Observaciones
Hemograma		
Urocultivo		
VIH		
Prueba rápida Treponémica		
Cultivo recto vaginal para streptococo del grupo B		

Otros paraclínicos

18-11-2022
 CULTIVO RECTOVAGINAL NEGATIVO
 TOXO IGM 0.31

19-10-2022
 HEMOGRAMA: LEU 11.040, HG 9.9 HMT0 32.5, PQT 293.000
 SEROLOGIA Y VIH NEGATIVO

UROCULTIVO PENDIENTE

ECOGRAFIAS

----24-05-22
FETO UNICO, VIVO, FETOCARDIA 165 LPM, QUISTE SIMPLE DE OVARIO IZQUIERDO. HUESO NASAL PESENTE. SONOLUCENCIA NUCAL DE 1.1 MM- EG 11 SS.

---15-07-22
EMBARAZO DE 18.5 SS. FETO UNICO, VIVO, CEFALICO, ILA NORMAL. PFE 248 GR. PLACENTA ANTERIOR GRADO 0

20-09-2022 DETALLE ANATOMICO
EMABRAZO DE 28 SS FETO UNICO VIVO CEFALICO DORSO ANT , CRECIMIENTO DENTRO DE PERCENTILES NORMALES , PFE 1138 GRAMOS, FCF 134 LPM, FPP 13-12-2022, ILA Y CORDON NORMAL.

22-11-2022 PERFIL BIOFISICO FETAL
FUVC EMBARAZO PARA 37 SS, PFE 3030 GRAMOS, PLACENTA ANTERIOR GII, ILA NORMAL, 8/8

VALORACION POR GINECOLOGIA

----03-06-22
PRIMIGESTA DE 11 SS. CONTINUAR CONTROL CON MD DEL PROGRAMA.

15-11-2022
EMBARAZO NORMAL, PARTO NIVEL I CON ORDEN DE PFM IMPLANTE SUBD

VALORACIONES POR PSICOLOGIA

---26-05-22
CONTROL EN 1 MES

----07-07-2022
CONTROL EN LA 3 SEMANA DE JULIO

29-09-2022
CONTROL A LAS 34 SS

VALORACIONES POR NUTRICION

18-10-2022
CONTROL A LOS 45 DIAS

▶ EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
120	80	82	18	36.50	80.30	1.63
						30,22

HTA: Presión Normal

Clasificación: Obesidad Grado I

Riesgo: Moderado

Estado nutricional según escala de ATALAH

Obesidad Grado I

Examen fisico

INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PIEL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
 CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CUELLO SIN ALTERACIONES, TIROIDES CON ADECUADO TAMAÑO CONSISTENCIA Y FORMA, NO SE PLPAN NODULOS, MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA Y OFTALMOSCOPIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
 CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES DE BUEN TONO E INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS.
 MAMAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIMETRICAS, NO CAMBIOS EN PIEL, NO MASAS, NOADENOPATIAS, NO DOLOR, NO LESIONES, NO SECRESIONES POR PEZON
 ABDOMEN:
 SE REALIZAN MANIOBRAS DE LEOPOLD
 UTERO GRAVIDO
 AU: 37 CM
 FUVC
 FCF: 155 LPM
 MOVIMIENTOS F ETALES PRESENTES
 NO DOLOR
 AL TACTO VAGINAL 1-2 CM ESTACION 0 MEMBRANAS INTEGRAS
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS SIN ALTERACIONES.
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, FUERZA, SENSIBI-LIDAD, REFLEJOS SIN ALTERACIONES

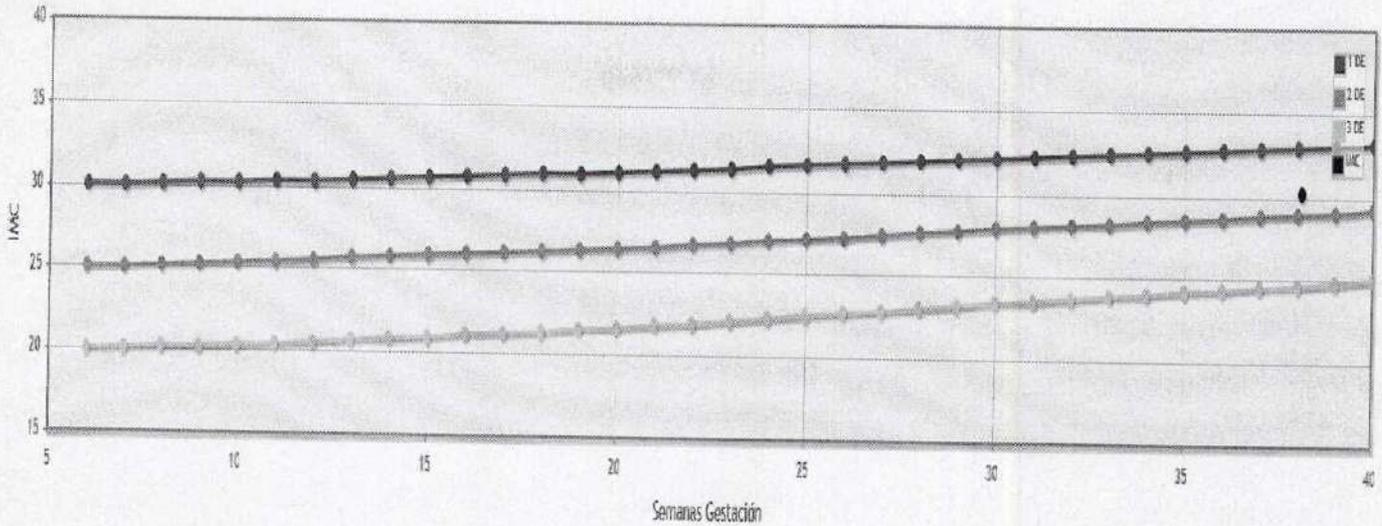
HC- MODELO PRENATAL

SE REALIZA ATENCION A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA QUIRURGICA DESECHABLE MANGA LAR-GA, MONO GAFAS, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, GORRO QUIRURGICO Y CARETA). REALIZO LAVADO DE MANOS EN CINCO MOMEN-TOS.

▶ TEST - ESCALAS

▶ Atalah

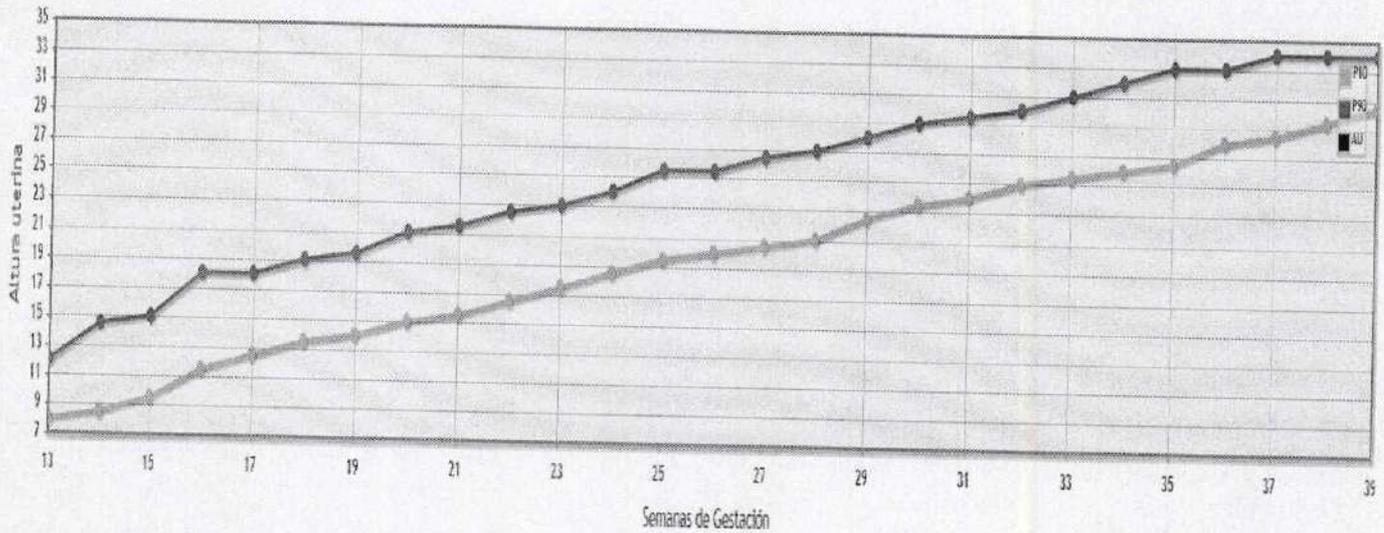
Escala ATALAH



IMC			
x	y	x	y
38,1	30,2		

▶ Altura Uterina

Gráfica Altura uterina



AU			
x	y	x	y
38	37		

▶ Escala de Riesgo Biopsicosocial prenatal: Herrera y Hurtado

- I. HISTORIA REPRODUCTIVA
- II. CONDICIONES ASOCIADAS
- Enfermedades Infecciosas
- III. EMBARAZO ACTUAL

SEMANA 28

Identificar riesgo de depresion post parto utilizando las siguientes preguntas

▶ DIAGNOSTICO

59-Suministro de Acido Fólico en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

60- Suministro de sulfato ferroso en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

61-Suministro de Carbonato de calcio en el ultimo control prenatal

Si se suministra No se suministra por otras razones

35- Clasificación del riesgo gestacional

4 -Alto riesgo 5 -Bajo riesgo
 21-Riesgo no evaluado

CIE 10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- VALORACION INTEGRAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

Plan de tratamiento

PACIENTE G1P0C0A0M0V0 , CURSANDO CON EMBARAZO DE: 38.1 SS, ARO POR: SOBREPESO, TOXOSUSCEPTIBLE.. SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES TALES COMO: RIESGO DE PARTO PRETERMINO, TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO, DIABETES GESTACIONAL, MACROSOMIA FETAL.

AL EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, PRESION ARTERIAL NORMAL, ALTURA UTE-RINA ACORDE CON EDAD GESTACIONAL.

CON PESO DE 20.3 Kg TALLA 1.63 Cm, IMC 30.2 Kg/m2, LO QUE INDICA: SOBREPESO POR ESCALA DE ATALAH.

SE EDUCA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ENTRE ELLOS SE EX-PLICA SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y SUS TRES CAUSALES; 1. RIESGO EN LA SALUD Y O VIDA DE LA MADRE. 2. EMBARAZO PRODUCTO DE UN ABUSO SEXUAL. 3. MALFORMACIONES FETALES IN-COMPATIBLES CON LA VIDA. TAMBIEN SE LE EXPLICA SOBRE OPCION DE ADOPCION. SE AMPLIA IFORMACION SOBRE CONTROLES PRENATALES PARA UNA MATERNIDAD SEGURA

SE REALIZA EDUCACIÓN SOBRE: NUTRICION ADECUADA, LACTANCIA MATERNA, ASESORIA EN ANTICONCEPCION POSPARTO, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, RECOMENDACIONES INGESTA DE MICRONUTRIENTES. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL PRENATAL – SER ADHERENTE AL CONTROL – CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA TALES COMO: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, EPIGASTRALGIA, TINNITUS, FOSFENOS, EDEMA EN CARA Y EXTREMIDADES, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO POR VAGINA.

SE FORMULA:

MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO: 200 mg/día: 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO, CALCIO: 1200 mg/dia)

PENDIENTE UROCULTIVO

SE INVITA A CURSO PSICOPROFILACTICO

PROXIMO CONTROL: 10 DIAS

Adherencia al control prenatal?

Si No

Fecha de próximo control

09-12-2022

Asiste a curso psicoprofiláctico

Si No

► RECOMENDACIONES

51- Fecha de consejería en Lactancia Materna

16-05-2022

Recomendaciones

SE LE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TIENE DERECHO - ASISTIR POR URGENCIAS SI LLEGA A PRESENTAR: SANGRADO VAGINAL- SALIDA DE LÍQUIDO CLARO POR VAGINAL - FIEBRE - DOLOR O ARDOR AL ORINAR – DOLOR BAJITO CONSTANTE O DOLOR TIPO CONTRACCIÓN (SE EXPLICA CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR) NO SENTIR MOVIMIENTOS FETALES O QUE ESTÉN DISMINUIDOS, DOLOR DE CABEZA CONSTANTE, MAREO CONSTANTE - VISION BORROSA – VER LUCECITAS – DOLOR CONSTANTE EN LA BOCA DEL ESTOMAGO - PITOS EN LOS OIDOS - PIES, MANOS O CARA HINCHADOS.

RECOMENDACIONES:

1. SIEMPRE ASISTA ACOMPAÑADA DE UNA PERSONA RESPONSABLE AL HOSPITAL
2. LOS SIGNOS DE ALARMA ANTES MENCIONADOS SE PUEDEN PRE-SENTAR SOLOS O ACOMPAÑADOS DE SER ASI PRESÉNTESE AL HOSPITAL POR URGENCIAS.
3. SE LE EXPLICA SU RIESGO OBSTETRICO
4. IMPORTANCIA DE SER ADHERENTE A CONTROLES PREANTALES Y ORDENES MÉDICAS.
5. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON GINECOLOGIA, ESPE-CIALISTA EN EMBARAZADAS. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON NUTRICION SE EXPLICA IMC Y GANANCIA TOTAL DE PESO EN EMBARAZO. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON PSICOLOGIA ADEMÁS DE EXPLICAR SOBRE DEPRESION POST PARTO.
6. ASISTA SIEMPRE A LOS CONTROLES PRENATALES CON SUS DO-CUMENTOS - ECOGRAFIAS Y EXAMENES SOLICITADOS. (CARPETA)
7. TRAIGA SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA ENTREGADA POR ESPECIA-LISTA (GINECOLOGO, NUTRICION, PSICOLOGIA ETC)
8. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE COMO TOMAR MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO DOS HORAS ANTES O DOS

HORAS DESPUES DE ALMUERZO Y CALCIO UNA VEZ AL DIA.

9. SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE VACUNACION Y LA EDAD GES-TACIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTAS
10. RECUERDE REVISAR TODOS LOS DIAS GENITALES, EN CASO DE PRESENTAR LESIONES A NIVEL VAGINAL POR FAVOR COMENTARLO CON MEDICO O ENFERMERA DEL CONTROL YA QUE ESTO PUEDE TRAER COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO O DURANTE EL PARTO
11. REVISE SUS MAMAS (SENOS) OBSERVE QUE EL PEZON NO SEA IN-VERTIDO (NO SALIDO) O PLANO, DE SER ASI, COMENTELO CON EL MEDICO O ENFERMERA DE PRENATAL PARA EXPLICAR TECNICAS ADECUADAS PARA EXTRAER PEZÓN (EN SEMANAS DE GESTACIÓN ADECUADA) Y ASI FAVORECER LAS TECNICAS DE LACTANCIA MA-TERNA
12. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LA CUAL DEBE DE SER EXCLUSIVA POR 6 MESES DESPUES DEL PARTO. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA TECNICA ADECUADA
13. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE APOYO FAMILIAR
14. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA
15. SE EXPLICA Y SE EDUCA EN IMPORTANCIA DEL PARTO INSTITUCIO-NAL ADEMÁS SE LE EXPLICA SOBRE ESTRATEGIA IAMI Y ACOMPA-ÑAMIENTO (FAMILIAR, PAREJA) EN EL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO
16. SE EDUCA A LA GESTANTE NO TOMAR AGUA DE BREVA, REALIZAR MASAJES PARA CAMBIAR LA PRESENTACION ENTRE OTRAS YA QUE ESTO PUEDE OCASIONAL MUERTE METARNA Y DEL FETO
17. SE EXPLICA SI NO ESTA CONTRAINDICADO REALIZAR EJERCICO DURANTE GESTACION EL CUAL DEBE DE SER AEROBICO COMO CAMINATAS (CORTAS) Y NATACION APROX 40 MINUTOS DE LUNES A VIERNES
18. SE INVITA A REALIZAR EL CURSO PSICOPROFILACTICO; DONDE SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DEL EMBARAZO, PATOLOGIAS, CUIDA-DOS, SIGNOS DE ALARMA, EJERCICIOS, PLANIFICACION, PARTO EN-TRE OTRAS.
19. SE EDUCA EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POST PARTO - SE EXPLICA SOBRE CADA METODO DE PLANIFICACION VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA MÉTODO
20. SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE USO DEL CONDON PARA EVI-TAR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
21. SE INDICA LEER FOLLETO QUE SE ENTREGO AL INICIO DE CONTROL PRENATAL DONDE ESTA DESCRITO SIGNOS DE ALARMA, INDICA-CIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS QUE DEBEN TRAER EN EL MOMENTO DEL PARTO
22. SE EXPLICA FECHA PROBABLE DE PARTO Y CUANDO CUMPLE SE-MANAS DE GESTACION. LA VIA Y EL LUGAR DE PARTO LO DEFINE GINECOLOGO
23. EN CASO DE SER ATENDIDO EL PARTO EN ESTA INSTITUCION SE REALIZARÁN TRAMITES PARA REGISTRO CIVIL
24. SE LE EXPLICA A LAPACIENTE QUE ASI SIGAMOS TODOS LOS PRO-TOCOLOS Y SEAMOS ADHERENTES A LAS GUIAS INSTITUCIONALES SE PUEDEN PRESENTAR RESULTADOS NO FAVORABLES MATER-NOS O FETALES

PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19:

- LÁVATE LAS MANOS CON FRECUENCIA. USA AGUA Y JABÓN O UN DESIN-FECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL.
- MANTÉN UNA DISTANCIA DE SEGURIDAD CON PERSONAS QUE TOSAN O ESTORNUDEN.
- UTILIZA MASCARILLA CUANDO NO SEA POSIBLE MANTENER EL DISTAN-CIAMIENTO FÍSICO.
- NO TE TOQUES LOS OJOS, LA NARIZ NI LA BOCA.
- CUANDO TOSAS O ESTORNUDES, CÚBRETE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO.
- SI NO TE ENCUENTRAS BIEN, QUÉDATE EN CASA.
- EN CASO DE QUE TENGAS FIEBRE, TOS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR, BUSCA ATENCIÓN MÉDICA.

RESOLUCION 4505 del 2012

▶ **SINTOMATICO RESPIRATORIO**

1-Sintomático respiratorio

- SI
- Riesgo no evaluado
- No

3-Antecedente de Tuberculosis Multidrogoresistente

- Si
- Riesgo no evaluado
- No

2-Baciloscopia de Diagnóstico

- Negativa
- Positiva
- En Proceso
- No
- Riesgo no evaluado

▶ **SINTOMATICO DE PIEL**

4-Sintomatico de piel para lepra

- Paucibacilar
- No
- Multibacilar

5-Tratamiento para lepra

- No aplica
- Si recibió tratamiento y ya lo terminó
- Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado
- No recibió tratamiento por otras razones

▶ **TRASTORNOS NUTRICIONALES**

6-Obesidad o Desnutrición

- Si es Obesidad
- Si es Desnutrición Proteico Calórica

¿Si se envió a cita con nutrición ?

Por favor diligencie en caso de que la pregunta Obesidad o Desnutrición es SI

No

Si

No

▶ **VIOLENCIA, SEXUAL DE GENERO Y/O MALTRATO**

7-Víctima de maltrato

- Si es Mujer víctima del maltrato Si es Menor víctima del maltrato
- No

8-Víctima de violencia sexual

- Si No

▶ **TRASTORNO MENTALES**

12-Síntomas de enfermedad mental

- Si el diagnóstico es Ansiedad Si el diagnóstico es Depresión
- Si el diagnóstico es esquizofrenia Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad
- Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar
- No

¿Se envió a cita con Psicología ?

Por favor diligencie la pregunta en caso en que las respuesta a pregunta 7 y 8 sean SI

- Si No

▶ **TAMIZAJE**

11-Cáncer de Seno

- Si No

10-Cáncer de cérvix

- No Aplica Si
- No

▶ **INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL**

9-Infecciones de transmisión sexual

- Si No

▶ **AGUDEZA VISUAL**

Agudeza visual lejana ojo derecho

- 0- No aplica 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

Agudeza visual lejana ojo izquierdo

- 0- No aplica 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

62-Fecha de valoración agudeza visual

16-05-2022

Medicamentos:		Formulación	Cantidad:	Vía:
Indicaciones:	Calcio carbonato		30	Administracion oral
Indicaciones:	VO		Dosis:	1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO
Medicamentos:	PRESERVATIVO		Cantidad:	15
Indicaciones:			Dosis:	Uso externo de piel
Medicamentos:	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG - TAB/CAP		Cantidad:	60
Indicaciones:	VO		Dosis:	2 TAB 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO
Procedimiento:		Procedimientos Enviados	Cantidad:	Pertinencia:
Indicaciones:	UROCULTIVO (CMI) PRENATAL		1	Regular
Indicaciones:	PROXIMA CITA			

NATHALIA ARROYO TRUJILLO - 1113688107
CONSULTA MEDICA GENERAL
Se Firma Electrónicamente

HC- MODELO PRENATAL



TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F.Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Direccin : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail : admisiones@hospitalbenjaminbarneyga.sca.gov.co
 Fecha Atencin : 31-10-2022 13:49:08

Edad : 20 Ao(s) - 10 Mes(es)
 Gnero : femenino
 Telefono : 3216742187
 Entidad : ASMET - SUBSIDIADO-CAPITACION

HOSPITAL Benjamin Barney Gasca ESE
 HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA
 891380055-7
 CALLE 11 CRA 8 ESQUINA
 2640885 -

Fecha Impresin : 2023-02-21- 09:49:28 AM
 Usuario : LBAENA

Historia C3digo: 156659

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atenci3n : PROMOCION Y PREVENCION
 Linea Producto : MATERNO PERINATAL

Identificaci3n: CC-1192724924
 No Documento : FE-135975
 Estado : CERRADO

C3digo Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PRENATAL No. 6

Fecha Gonadotropina Cori3nica

16-05-2022

Embarazo aceptado

Si No
 No aplica

Fecha del Control Prenatal de Primera Vez

16-05-2022

58-Fecha de 3ltimo control prenatal de seguimiento

31-10-2022

Fecha probable de parto

13-12-2022

14- Gestante

1 -Si

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR INGRESA PARA CONTROL PRENATAL.
 GESTANTE G1P0C0A0M0V0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 33.6 SEMANAS POR ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL: 24-05-22 PARA 11 SS. REFIERE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS TALES COMO: DISURIA, LEUCORREA FETIDA, CEFALEAS PERSISTENTES, TINITUS, FOSEÑOS, EDEMA EN CARA O MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EPIGASTRALGIA.

REVISION POR SISTEMAS

GENERALES: NIEGA ANOREXIA, ASTENIA, ADINAMIA, FIEBRE, ESCALO-FRÍOS
 PIEL: NIEGA PRURITO, MACULAS, PÁPULAS, NÓDULOS, TUMOR, PLACAS, VESICULAR QUISTES, PÚSTULAS
 OÍDOS: NIEGA OTALGIA, HIPOACUSIA, TINNITUS, OTORREA, OTORRAGIA, VÉRTIGO
 OROFARINGE: NIEGA GINGIVORRAGIA, DISFAGIA, AFONÍA, PRÓTESIS, SIA-LORREA
 RESPIRATORIA: NIEGA TOS, EXPECTORACIÓN, DOLOR TORÁCICO, DISNEA, SIBILANCIA, RONQUIDOS. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19
 CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO, DISNEA, ORTOPNEA, EDE-MA, SOPLOS, SINCOPE, CIANOSIS
 GASTROINTESTINAL: NIEGA DIARREA, CONSTIPACION, DOLOR ABDOMI-NAL, NAUSEAS, VOMITO, PIROSIS, MELENAS
 UROLÓGICO: NIEGA POLAQUIURIA, NICTURIA, POLIURIA, DISURIA, HEMA-TURIA, INCONTINENCIA URINARIA.

MODELO BIOPSIOSOCIAL

► INFORMACIÓN PERSONAL

Direcci3n

B. EL TRIUNFO. MIRANDA CAUCA NO SABE LA DIRECCION

Zona

Rural
 Urbana

Telefono

312-716-1686

Estado Civil

Soltero

Nivel educativo

Secundaria completa

Ocupacion

AMA DE CASA

Etnia

Mestizo

Orientaci3n sexual

Heterosexual

Genero

Femenino

Grupo Poblacional

5- Población con Sisbén

Discapacidad

Si

No

Condición de vulnerabilidad

Si

No

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo

NO TIENE

Teléfono

312-716-1686

▶ ANTECEDENTES

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

NIEGA

Psiquiátricos

¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera? NO
 ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales? NO

RED DE APOYO FAMILIAR SI
 VIVE EN CASA DE ALQUILER= ALQUILER
 TRASLADO CONSTANTE DE DOMICILIO= NO
 INGESTA DE ALIMENTOS TRES VE-CES POR DIA= SI
 HABITOS DE DESCANSO Y SUEÑO ADECUADOS= SI
 MADRE CABEZA DE HOGAR= NO
 APOYO POR PARTE DE PAREJA= SI
 PAREJA TRABAJA= SI
 DIFERENCIA AMPLIA DE EDAD CON PAREJA= NO (22 AÑOS)
 FAMILIA RECONSTRUIDA= SI
 PRESENTA DEPRESION NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO FI-SICO NO
 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO PSICOLOGICO NO
 INTENTO SUICIDA NO
 HA SIDO VICTIMA DE ABUSO SE-XUAL NO
 CONDICION DE TRABAJO DIFICIL= NO
 NIVEL BAJO DE INGRESOS= NO
 DIFICIL ACCESO GEOGRAFICO= NO
 DESPLAZAMIENTO FORZADO= NO
 VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO= NO
 HABITANTE DE LA CALLE= NO
 PRIVADA DE LA LIBERTAD= NO
 DISCAPACIDAD PERMANENTE= NO
 ACTIVIDAD FÍSICA= NO
 EXPLOTACION SEXUAL= NO
 TIENE A CARGO PERSONAS CON DISCAPACIDAD= NO
 TRASTORNO ALIMENTICIO= NO

BAJO RIESGO PSICOSOCIAL

Inmunológicos

REFIERE PAI COMPLETO PARA LA EDAD

Vacunación Covid 19

JANSSEN

Fecha primera dosis

23-03-2022

Influenza

SI

HC- MODELO PRENATAL

Fecha Aplicación

17-06-2022

Antitetánica

SI

Fecha de aplicación

06-02-2018

DPTA acelular

SI

Fecha aplicación

03-09-2022

Otras vacunas

NIEGA

Toxicológicos

NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PAREJA: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE EDUCA EN COMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS DE CONSUMO DE LICOR Y/O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Patológicos

NIEGA

FACTORES DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION, PARTO Y PUERPERIO- BAJO RIESGO

- TROMBOFILIA HEREDAD DE MUY ALTO RIESGO – NIEGA
- TROMBOFILIA ADQUIRIDA O HEREDADA CON EVENTO TROMBOEMBOLICO VENOSO PREVIO (EVT) – NIEGA
- EVT RECURRENTE (DOS O MAS) – NIEGA
- OBESIDAD MORBIDA PREGESTACIONAL (IMC MAYOR DE 40 KG/M2) -NO
- TROMBOFILIA HEREDADA DE ALTO RIESGO O ADQUIRIDA (SINDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS) – NIEGA
- EVT PREVIO – NIEGA
- ENFERMEDAD DEL COLAGENO: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, ARTRITIS REUMATOIDEA, DERMATOMIOSITIS. – NIEGA
- OBITO – NIEGA
- SINDROME DE HIPERESTIMULACION OVARICA – NIEGA
- SEPSIS PUERPERAL – NIEGA
- GESTANTE O MUJER CON PUERPERIO HOSPITALIZADA POR MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- OBESIDAD PREGESTACIONAL (IMC A 30-39 KG/M2) -NO
- VARICES – NIEGA
- DIABETES TIPO I Y II – NIEGA
- ENFERMEDAD RENAL PREEXISTENTE – NIEGA
- TECNICAS DE REPRODUCCION ASISTIDA – NIEGA
- EMBARAZO MULTIPLE – NO
- HEMORRAGIA POSTPARTO – NIEGA
- PREECLAMPSIA – NIEGA
- HIPEREMESIS GRAVIDICA (ALTERACION HIDROELECTROLITICA O ESTADO DE ACIDO BASE) – NIEGA
- PARTO PRETERMINO – NIEGA
- CESAREA – NIEGA
- SEPSIS DURANTE EL EMBARAZO – NIEGA
- ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL – NIEGA
- PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN EMBARAZO O PUERPERIO – NIEGA
- TRASFUSION MAS DE 2 UNIDADES – NIEGA
- GESTANTE O MUJER EN PUERPERIO HOSPITALIZADA MAS DE 3 DIAS – NIEGA
- EDAD MAYOR A 35 AÑOS - NO
- SOBREPESO PREGESTACIONAL IMC 25-30 KG/M2- SI
- TABAQUISMO – NIEGA
- HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA – NIEGA
- HEMORRAGIA ANTEPARTO – NIEGA
- INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO – NIEGA
- 3 O MAS PARTOS – NIEGA
- CORIAMNIONITIS – NIEGA
- VIAJE MAYOR A 4 HORAS – NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Ginecológicos

Pubarca

11 AÑOS

Telarca

10 AÑOS

Menarca

14 AÑOS

Fecha de la ultima menstruación

15-02-2022

15-02-2022

Sexarca

15 AÑOS

Numero de compañeros sexuales

6

Anticoncepción

NIEGA

Uso de preservativo

NIEGA

Reporte de ultima Citología

21-07-2022 INFLAMACION + TRICHOMONAS VAGINALES

Enfermedades de transmisión sexual

NIEGA

Hemoclasificación

O+

Tanner

V

Antecedentes Obstetricos

Gestaciones

1

Partos

0

Cesáreas

0

Abortos

0

Mortinatos

0

Vivos

0

Ectópicos

0

Antecedentes Gestacionales

- Ruptura Prem Membranas
- Retardo crecimiento Int
- Periodo Intergenesico < 1 año
- Infeccion post parto
- Mola
- Diabetes gestacional
- Parto prematuro
- Nacido con malformaciones
- Placenta previa
- Preeclampsia
- Parto prolongado
- Malformacion Congenita
- Abrupcio
- Ectopicos
- Parto instrumentado
- Mortinato

- Oligo / Polidramnios
- Múltiples
- Retención placentaria
- Muerte neonatal
- Ninguno

23- Ácido fólico preconcepcional

2 - No

Otros Antecedentes Gestacionales

PRIMIGESTANTE

Antecedentes Familiares

- HTA crónica
- Metabólicas
- Epilepsia
- Neoplasias
- Preeclampsia
- Autoinmunes
- Trast mentales
- Eclampsia
- Cardiopatía
- Infecciosas
- Gestación múltiple
- Diabetes
- Congénitas
- TBC
- Ninguno

Otros Antecedentes Familiares

CA (NO SABE).. TIA

► TAMIZAJE

PARACLINICOS

Asesoría Pre test Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha de toma de Elisa para VIH

17-05-2022

Fecha Prueba rápida treponémica

17-05-2022

Resultado Prueba rápida treponémica

- No aplica
- Reactiva
- No reactiva
- Sin dato

VALORACION POR ODONTOLOGIA	Selección		Fecha
	Si	No	
PRIMER TRIMESTRE	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Paraclínico	Fecha Lab	Observación
Hemograma	17-05-2022	
Glucosa		
Hemoclasificación		
Urocultivo		
Frotis vaginal		
Antígeno de superficie para Hepatitis B		
Toxoplasma IgG		
Toxoplasma IgM		
Rubeola IgG		
Rubeola IgM		

Varicela IgG		
--------------	--	--

Otros Paraclínicos

17-05-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 9.32 NEUTROS 71.3 LINFOS 23.2 MONOS 4.7 HB 11.8 HTO 37.3 VCM 79.6 PLT 320
 GLUCOSA 73
 FROTIS VAGINAL NORMAL
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 HEMOCLASIFICACION O+
 UROCULTIVO NEGATIVO

03-06-2022
 ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B NEGATIVO
 TOXOPLASMA IGG MENOR A 0.5 IGM 0.25
 RUBEOLA IGG 23.3 IGM MENOR A 10.0
 VRAICELA IGG 31.02

TOXOSUCPETIBLE

PACIENTE CON RIESGO DE TOXOPLASMOSIS, POR LO CUAL SE EXPLICA COMO PREVENIR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL : LAVADO DE MANOS - COCCION DE ALIMENTOS - CUIDADO DE ANIMALES - ENTRE OTROS - ENTIENDE - SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE ESTOS CUIDADOS PARA EVITAR TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL. SE SOLICITA CONTROL MENSUAL DE TOXOPLASMA

SEGUNDO TRIMESTRE

Paraclínicos segundo trimestre

	Fecha Lab	Observacion
Hemograma		
Urocultivo		
VIH		
Prueba rápida Treponémica		
Curva de tolerancia oral a la glucosa de 75g		

Otros Paraclínicos

28-07-2022
 HEMOGRAMA LEUCOS 11.97 NEUTROS 74.3 LINFOS 20.6 MONOS 3.7 HB 11.2 HTO 35.5 VCM 82.8 PLT 293
 VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS
 UROCULTIVO NEGATIVO

11-08-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.31

30-08-2022
 CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA
 PRE 78
 POST 1 HORA 80
 POST 2 HORAS 93
 CRAGA DE 75 GRAMOS

22-09-2022
 TOXOPLASMA IGM 0.23

Paraclínicos tercer trimestre

	Fecha Lab	Observaciones
Hemograma		
Urocultivo		
VIH		
Prueba rápida Treponémica		
Cultivo recto vaginal para streptococo del grupo B		

Otros paraclínicos

24-10-2022
 HEMOGRAMA: LEU 11.560, HG 9.9, HMT0 32.2, PQT 321.000
 SEROLOGIA NEGATIVO

PENDIENTE VIH ESTA EN PROCESO

UROCULTIVO-RECTOCULTIVO

ECOGRAFIAS

---24-05-22
 FETO UNICO, VIVO, FETOCARDIA 165 LPM, QUISTE SIMPLE DE OVARIO IZQUIERDO. HUESO NASAL PESENTE. SONOLUCENCIA NUCAL DE 1.1 MM- EG 11 SS.

---15-07-22
 EMBARAZO DE 18.5 SS. FETO UNICO, VIVO, CEFALICO, ILA NORMAL. PFE 248 GR. PLACENTA ANTERIOR GRADO 0

20-09-2022 DETALLE ANATOMICO
 EMABRAZO DE 28 SS FETO UNICO VIVO CEFALICO DORSO ANT , CRECIMIENTO DENTRO DE PERCENTILES NORMALES , PFE 1138 GRAMOS, FCF 134 LPM, FPP 13-12-2022, ILA Y CORDON NORMAL.

PROXIMO CONTROL 22-11-2022

VALORACION POR GINECOLOGIA

---03-06-22
 PRIMIGESTA DE 11 SS. CONTINUAR CONTROL CON MD DEL PROGRAMA.

VALORACIONES POR PSICOLOGIA

---26-05-22
 CONTROL EN 1 MES

---07-07-2022
 CONTROL EN LA 3 SEMANA DE JULIO

29-09-2022
 CONTROL A LAS 34 SS

VALORACIONES POR NUTRICION

18-10-2022
 CONTROL A LOS 45 DIAS

▶ EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC	
110	60	100	18	36	78.50	1.63	29,55

HTA: Presión Óptima

Clasificación: Sobrepeso

Riesgo: Incrementado

Estado nutricional según escala de ATALAH

Sobrepeso

Examen fisico

INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PIEL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CUELLO SIN ALTERACIONES, TIROIDES CON ADECUADO TAMAÑO CONSISTENCIA Y FORMA, NO SE PLPAN NODULOS, MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA Y OFTALMOSCOPIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES DE BUEN TONO E INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS.

MAMAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIMETRICAS, NO CAMBIOS EN PIEL, NO MASAS, NOADENOPATIAS, NO DOLOR, NO LESIONES, NO SECRESIONES POR PEZON

ABDOMEN:
 SE REALIZAN MANIOBRAS DE LEOPOLD
 UTERO GRAVIDO
 AU: 35 CM
 FUV
 FCF: 150 LPM
 MOVIMIENTOS F ETALES PRESENTES
 NO DOLOR

EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS SIN ALTERACIONES.

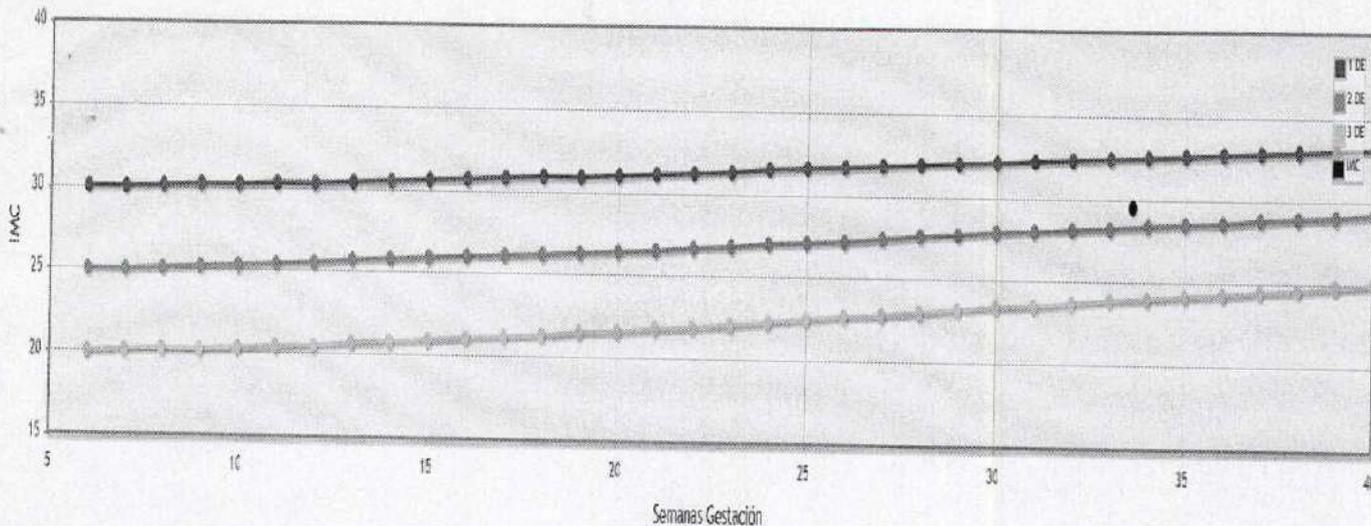
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, FUERZA, SENSIBILIDAD, REFLEJOS SIN ALTERACIONES

SE REALIZA ATENCION A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA QUIRURGICA DESECHABLE MANGA LAR-GA, MONO GAFAS, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, GORRO QUIRURGICO Y CARETA). REALIZO LAVADO DE MANOS EN CINCO MOMENTOS.

▶ TEST - ESCALAS

▶ Atalah

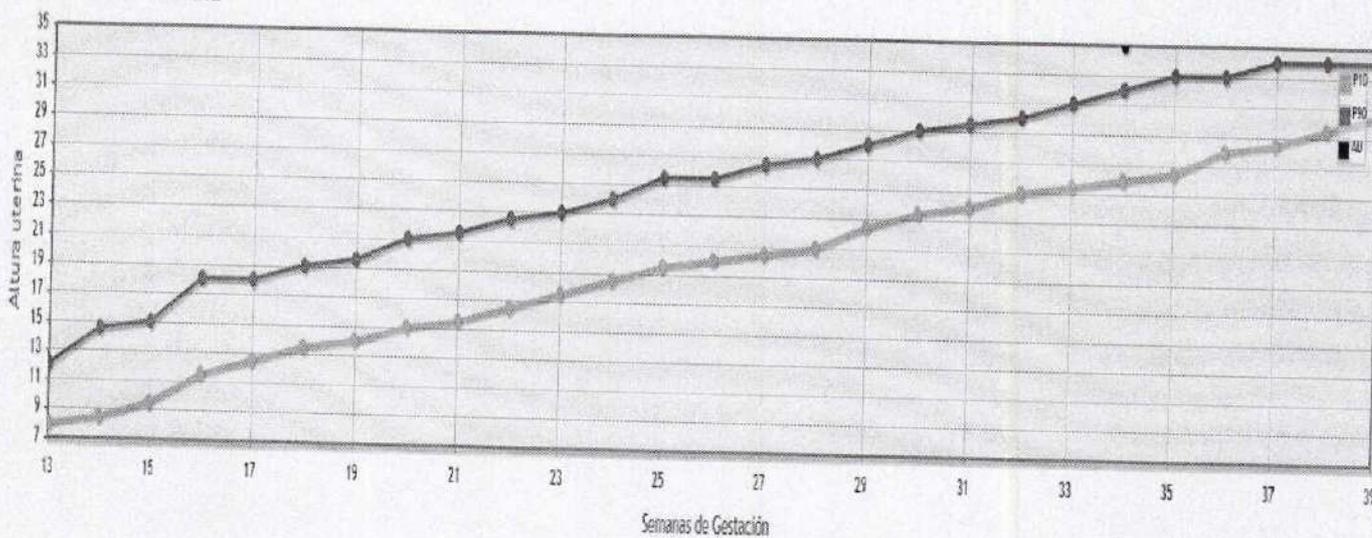
Escala ATALAH



IMC			
x	y	x	y
33,6	29,5		

► Altura Uterina

Gráfica Altura uterina



AU			
x	y	x	y
34	35		

► Escala de Riesgo Biopsicosocial prenatal: Herrera y Hurtado

I. HISTORIA REPRODUCTIVA

II. CONDICIONES ASOCIADAS

Enfermedades Infecciosas

III. EMBARAZO ACTUAL

SEMANA 28

Identificar riesgo de depresión post parto utilizando las siguientes preguntas

► DIAGNOSTICO

59-Suministro de Acido Fólico en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

60- Suministro de sulfato ferroso en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

61-Suministro de Carbonato de calcio en el ultimo control prenatal

- Si se suministra No se suministra por otras razones

35- Clasificación del riesgo gestacional

- 4 -Alto riesgo 5 -Bajo riesgo

21-Riesgo no evaluado

CIE 10

HC- MODELO PRENATAL

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNAL PERINATAL- VALORACION INTEGRAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

Plan de tratamiento

PACIENTE G1P0C0A0M0V0 , CURSANDO CON EMBARAZO DE: 33.6 SS, ARO POR: SOBREPESO, TOXOSUSCEPTIBLE.. SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES TALES COMO: RIESGO DE PARTO PRETERMINO, TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO, DIABETES GESTACIONAL, MACROSOMIA FETAL.

AL EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, PRESION ARTERIAL NORMAL, ALTURA UTE-RINA ACORDE CON EDAD GESTACIONAL.

CON PESO DE 78.5 Kg TALLA 1.63 Cm, IMC 29,55 Kg/m2, LO QUE INDICA: SOBREPESO POR ESCALA DE ATALAH.

SE EDUCA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ENTRE ELLOS SE EX-PLICA SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y SUS TRES CAUSALES; 1. RIESGO EN LA SALUD Y O VIDA DE LA MADRE. 2. EMBARAZO PRODUCTO DE UN ABUSO SEXUAL. 3. MALFORMACIONES FETALES IN-COMPATIBLES CON LA VIDA. TAMBIEN SE LE EXPLICA SOBRE OPCION DE ADOPCION. SE AMPLIA IFORMACION SOBRE CONTROLES PRENATALES PARA UNA MATERNIDAD SEGURA

SE REALIZA EDUCACIÓN SOBRE: NUTRICION ADECUADA, LACTANCIA MATERNA, ASESORIA EN ANTICONCEPCION POSPARTO, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, RECOMENDACIONES INGESTA DE MICRONUTRIENTES. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL PRENATAL – SER ADHERENTE AL CONTROL – CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA TALES COMO: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, EPIGASTRALGIA, TINNITUS, FOSFENOS, EDEMA EN CARA Y EXTREMIDADES, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO POR VAGINA.

SE FORMULA:
 MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO: 200 mg/día: 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO, CALCIO: 1200 mg/día)
 PENDIENTE VIH, UROCULTIVO, RCV
 PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA DE CONTROL
 SE INVITA A CURSO PSICOPROFILACTICO
 PROXIMO CONTROL: EN UN MES.

Adherencia al control prenatal?

Si No

Fecha de próximo control

30-11-2022

Asiste a curso psicoprofiláctico

Si No

► RECOMENDACIONES

51- Fecha de consejería en Lactancia Materna

16-05-2022

Recomendaciones

SE LE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TIENE DERECHO - ASISTIR POR URGENCIAS SI LLEGA A PRESENTAR: SANGRADO VAGINAL- SALIDA DE LÍQUIDO CLARO POR VAGINAL - FIEBRE - DOLOR O ARDOR AL ORINAR – DOLOR BAJITO CONSTANTE O DOLOR TIPO CONTRACCIÓN (SE EXPLICA CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR) NO SENTIR MOVIMIENTOS FETALES O QUE ESTÉN DISMINUIDOS, DOLOR DE CABEZA CONSTANTE, MAREO CONSTANTE - VISION BORROSA – VER LUCECITAS – DOLOR CONSTANTE EN LA BOCA DEL ESTOMAGO - PITOS EN LOS OIDOS - PIES, MANOS O CARA HINCHADOS.

RECOMENDACIONES:

1. SIEMPRE ASISTA ACOMPAÑADA DE UNA PERSONA RESPONSABLE AL HOSPITAL
2. LOS SIGNOS DE ALARMA ANTES MENCIONADOS SE PUEDEN PRE-SENTAR SOLOS O ACOMPAÑADOS DE SER ASI PRESÉNTASE AL HOSPITAL POR URGENCIAS.
3. SE LE EXPLICA SU RIESGO OBSTETRICO
4. IMPORTANCIA DE SER ADHERENTE A CONTROLES PRENATALES Y ORDENES MÉDICAS.
5. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON GINECOLOGIA, ESPECIALISTA EN EMBARAZADAS. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON NUTRICION SE EXPLICA IMC Y GANANCIA TOTAL DE PESO EN EMBARAZO. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON PSICOLOGIA ADEMÁS DE EXPLICAR SOBRE DEPRESION POST PARTO.
6. ASISTA SIEMPRE A LOS CONTROLES PRENATALES CON SUS DO-CUMENTOS - ECOGRAFIAS Y EXAMENES SOLICITADOS. (CARPETA)
7. TRAIGA SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA ENTREGADA POR ESPECIALISTA (GINECOLOGO, NUTRICION, PSICOLOGIA ETC)
8. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE COMO TOMAR MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO DOS HORAS ANTES O DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO Y CALCIO UNA VEZ AL DIA.
9. SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE VACUNACION Y LA EDAD GESTACIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTAS
10. RECUERDE REVISAR TODOS LOS DIAS GENITALES, EN CASO DE PRESENTAR LESIONES A NIVEL VAGINAL POR FAVOR COMENTARLO CON MEDICO O ENFERMERA DEL CONTROL YA QUE ESTO PUEDE TRAER COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO O DURANTE EL PARTO
11. REVISE SUS MAMAS (SENOS) OBSERVE QUE EL PEZON NO SEA IN-VERTIDO (NO SALIDO) O PLANO, DE SER ASI,

COMENTELO CON EL MEDICO O ENFERMERA DE PRENATAL PARA EXPLICAR TECNICAS ADECUADAS PARA EXTRAER PEZÓN (EN SEMANAS DE GESTACIÓN ADECUADA) Y ASI FAVORECER LAS TECNICAS DE LACTANCIA MA-TERNA

12. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LA CUAL DEBE DE SER EXCLUSIVA POR 6 MESES DESPUES DEL PARTO. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA TECNICA ADECUADA

13. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE APOYO FAMILIAR

14. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA

15. SE EXPLICA Y SE EDUCA EN IMPORTANCIA DEL PARTO INSTITUCIO-NAL ADEMÁS SE LE EXPLICA SOBRE ESTRATEGIA IAMI Y ACOMPA-ÑAMIENTO (FAMILIAR, PAREJA) EN EL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO

16. SE EDUCA A LA GESTANTE NO TOMAR AGUA DE BREVA, REALIZAR MASAJES PARA CAMBIAR LA PRESENTACION ENTRE OTRAS YA QUE ESTO PUEDE OCASIONAL MUERTE METARNA Y DEL FETO

17. SE EXPLICA SI NO ESTA CONTRAINDICADO REALIZAR EJERCICO DURANTE GESTACION EL CUAL DEBE DE SER AEROBICO COMO CAMINATAS (CORTAS) Y NATACION APROX 40 MINUTOS DE LUNES A VIERNES

18. SE INVITA A REALIZAR EL CURSO PSICOPROFILACTICO; DONDE SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DEL EMBARAZO, PATOLOGIAS, CUIDA-DOS, SIGNOS DE ALARMA, EJERCICIOS, PLANIFICACION, PARTO EN-TRE OTRAS.

19. SE EDUCA EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POST PARTO - SE EXPLICA SOBRE CADA METODO DE PLANIFICACION VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA MÉTODO

20. SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE USO DEL CONDON PARA EVI-TAR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

21. SE INDICA LEER FOLLETO QUE SE ENTREGO AL INICIO DE CONTROL PRENATAL DONDE ESTA DESCRITO SIGNOS DE ALARMA, INDICA-CIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS QUE DEBEN TRAER EN EL MOMENTO DEL PARTO

22. SE EXPLICA FECHA PROBABLE DE PARTO Y CUANDO CUMPLE SE-MANAS DE GESTACION. LA VIA Y EL LUGAR DE PARTO LO DEFINE GINECOLOGO

23. EN CASO DE SER ATENDIDO EL PARTO EN ESTA INSTITUCION SE REALIZARÁN TRAMITES PARA REGISTRO CIVIL

24. SE LE EXPLICA A LAPACIENTE QUE ASI SIGAMOS TODOS LOS PRO-TOCOLOS Y SEAMOS ADHERENTES A LAS GUIAS INSTITUCIONALES SE PUEDEN PRESENTAR RESULTADOS NO FAVORABLES MATER-NOS O FETALES

PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19:

LÁVATE LAS MANOS CON FRECUENCIA. USA AGUA Y JABÓN O UN DESIN-FECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL. MANTÉN UNA DISTANCIA DE SEGURIDAD CON PERSONAS QUE TOSAN O ESTORNUDEN. UTILIZA MASCARILLA CUANDO NO SEA POSIBLE MANTENER EL DISTAN-CIAMIENTO FÍSICO. NO TE TOQUES LOS OJOS, LA NARIZ NI LA BOCA. CUANDO TOSAS O ESTORNUDES, CÚBRETE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO. SI NO TE ENCUENTRAS BIEN, QUÉDATE EN CASA. EN CASO DE QUE TENGAS FIEBRE, TOS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR, BUSCA ATENCIÓN MÉDICA.

RESOLUCION 4505 del 2012

▶ SINTOMATICO RESPIRATORIO

1-Sintomático respiratorio

- SI No
- Riesgo no evaluado

3-Antecedente de Tuberculosis Multidrogoresistente

- Si No
- Riesgo no evaluado

2-Baciloscopia de Diagnóstico

- Negativa Positiva
- En Proceso No
- Riesgo no evaluado

▶ SINTOMATICO DE PIEL

4-Sintomático de piel para lepra

- Paucibacilar Multibacilar
- No

5-Tratamiento para lepra

- No aplica Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado
- Si recibió tratamiento y ya lo terminó No recibió tratamiento por otras razones

▶ TRASTORNOS NUTRICIONALES

6-Obesidad o Desnutrición

- Si es Obesidad Si es Desnutrición Proteico Calórica
- No

¿Si se envió a cita con nutrición ?

Por favor diligencie en caso de que la pregunta Obesidad o Desnutrición es SI

- Si No

▶ VIOLENCIA, SEXUAL DE GENERO Y/O MALTRATO

7-Víctima de maltrato

- Si es Mujer víctima del maltrato Si es Menor víctima del maltrato Si

8-Víctima de violencia sexual

- No

No

▶ **TRASTORNO MENTALES**

12-Síntomas de enfermedad mental

- Si el diagnóstico es Ansiedad
- Si el diagnóstico es esquizofrenia
- Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas
- No
- Si el diagnóstico es Depresión
- Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad
- Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar

¿Se envió a cita con Psicología ?

Por favor diligencie la pregunta en caso en que las respuesta a pregunta 7 y 8 sean SI

- Si
- No

▶ **TAMIZAJE**

11-Cáncer de Seno

- Si
- No

10-Cáncer de cérvix

- No Aplica
- No
- Si

▶ **INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL**

9-Infecciones de transmisión sexual

- Si
- No

▶ **AGUDEZA VISUAL**

Agudeza visual lejana ojo derecho

- 0- No aplica
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 6- Cuenta dedos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 21- Riesgo no evaluado
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 7- Percepción de bultos
- 9- No percibe luz

Agudeza visual lejana ojo izquierdo

- 0- No aplica
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 6- Cuenta dedos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 21- Riesgo no evaluado
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 7- Percepción de bultos
- 9- No percibe luz

62-Fecha de valoración agudeza visual

16-05-2022

Formulación			
Medicamentos:	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG - TAB/CAP	Cantidad:	60
Indicaciones:	VO	Vía:	Administracion oral
		Dosis:	2 TAB 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO
Medicamentos:	PRESERVATIVO	Cantidad:	15
Indicaciones:		Vía:	Uso externo de piel
		Dosis:	
Medicamentos:	Calcio carbonato	Cantidad:	30
Indicaciones:	VO	Vía:	Administracion oral
		Dosis:	1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO

NATHALIA ARROYO TRUJILLO - 1113688107
 CONSULTA MEDICA GENERAL
 Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES MATERNO PERINATAL

Evolución-Sesión N° 1 Código: 80932

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCION
 Línea Producto : MATERNO PERINATAL
 Fecha Evolución: 08-11-2022 11:55:40

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-135975
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

EVOLUCIÓN

se realiza llamada telefónica 3127161686 como seguimiento hecho por control materno-perinatal para conocer estado actual de salud de la gestante y dar orientacion de las actividades del programa materno perinatal ademas indicar que cumplida la semana 40 de gestacion acudir al servicio de urgencias para valoracion medica y valoracion de bienestar fetal ,recomendar solicitar cita para valoracion post parto , valoracion al recién nacido entre el 3 y 5 día posterior al parto , además invitar al curso para la preparación de la maternidad y la paternidad que se esta realizando todos los días jueves a las 14 horas en la unidad de servicios amigables ,, se

HC- MODELO PRENATAL

realizan 5 intentos de llamada telefonica pero numeros encontrados en sistema se van a buzón de mensajes → motivo por el cual se deja mensaje en buzón nota hecha por auxiliar de enfermería amory henao

DIAGNOSTICO CIE10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNAL PERINATAL- VALORACION INTEGRAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

ANALISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

..

AMORY HENAO - 29543439
AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Se Firma Electrónicamente

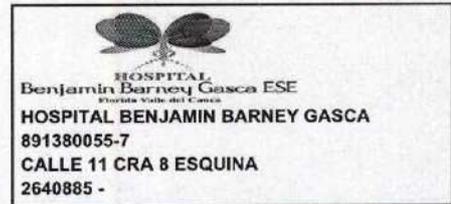


TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F.Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Direccin : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail :
 admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co

Edad : 20 Ao(s) - 5 Mes(es)
 Gnero : femenino
 Telefono : 3216742187

Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION



Fecha Impresin : 2023-02-21- 09:22:52 AM
 Usuario : LBAENA

Historia Código: 89354

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENICION
 Linea Producto : MATERNO PERINATAL

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-80423
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

MOTIVO DE CONSULTA

INICIO CONTROL PRENATAL

Fecha Gonadotropina Coriónica

09-05-2022

Embarazo aceptado

Si No
 No aplica

Fecha del Control Prenatal de Primera Vez

16-05-2022

58-Fecha de último control prenatal de seguimiento

16-05-2022

14- Gestante

1 -Si

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR INGRESA PARA CONTROL PRENATAL. INGRESA PACIENTE PREVIA ENCUESTA DE COVID NEGATIVO. NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19.
 CAPTADA POR: CUBICULO: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
 ASISTIO A CONSULTA PRECONCEPCIONAL? NO
 SE PREGUNTA SI DESEA CONTINUAR CON EMBARAZO, RESPONDE SI. EMBARAZO NO PLANEADO PERO ACEPTADO. SE ASESORA SOBRE IVE (SENTENCIA 355 DE 2006). La interrupción voluntaria del embarazo (IVE) es un derecho fundamental de las niñas, adolescentes y mujeres adultas en Colombia.
 GESTANTE G1P0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 8 SEMANAS POR AU...NO RECUERDA FUM. NIEGA SINTOMAS TALES COMO: DISURIA, LEUCORREA FETIDA, CEFALEAS PERSISTENTES, TINITUS, FOSEÑOS, EDEMA EN CARA O MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EPIGASTRALGIA.

Motivo de inicio tardío de control prenatal

...

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA ANOREXIA- ASTENIA- ADINAMIA- FIEBRE- ESCALOFRÍOS
 PIEL: NIEGA PRURITO- MACULAS- PÁPULAS- NÓDULOS- TUMOR- PLACAS- VESICULAR QUISTES- PÚSTULAS
 OÍDOS: NIEGA OTALGIA- HIPOACUSIA- TINNITUS- OTORREA- OTORRAGIA- VÉRTIGO
 OROFARINGE: NIEGA GINGIVORRAGIA- DISFAGIA- AFONÍA- PRÓTESIS- SIALORREA
 RESPIRATORIA: NIEGA TOS- EXPECTORACIÓN- DOLOR TORÁCICO- DISNEA- SIBILANCIA- RONQUIDOS. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19
 CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO- DISNEA- ORTOPNEA- EDEMA- SOPLOS- SINCOPE- CIANOSIS
 GASTROINTESTINAL: NIEGA DIARREA- CONSTIPACION- DOLOR ABDOMINAL- NAUSEAS- VOMITO- PIROSIS- MELENAS
 UROLÓGICO: NIEGA POLAQUIURIA- NICTURIA- POLIURIA- DISURIA- HEMATURIA- INCONTINENCIA URINARIA.

MODELO BIOPSIOSOCIAL

INFORMACIÓN PERSONAL

Dirección

B. EL TRIUNFO. MIRANDA C

Zona

Rural
 Urbana

Telefono

3127161686

Estado Civil

Soltero

Nivel educativo

Secundaria completa

Ocupacion

AMA DE CASA

Etnia
Mestizo

Orientación sexual
Heterosexual

Genero
Femenino

Discapacidad
 Si No

Condición de vulnerabilidad
 Si No

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo
NO

▶ ANTECEDENTES

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

NIEGA

Psiquiátricos

¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera? NO
 ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofetada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera? NO
 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales? NO

RED DE APOYO FAMILIAR SI
 VIVE EN CASA DE ALQUILER= ALQUILER
 TRASLADO CONSTANTE DE DOMICILIO= NO
 INGESTA DE ALIMENTOS TRES VECES POR DIA= SI
 HABITOS DE DESCANSO Y SUEÑO ADECUADOS= SI

MADRE CABEZA DE HOGAR= NO
 APOYO POR PARTE DE PAREJA= SI
 PAREJA TRABAJA= SI
 DIFERENCIA AMPLIA DE EDAD CON PAREJA= NO
 FAMILIA RECONSTRUIDA= SI

PRESENTA DEPRESION NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO FISICO NO
 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR NO
 HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO PSICOLOGICO NO
 INTENTO SUICIDA NO
 HA SIDO VICTIMA DE ABUSO SEXUAL NO

CONDICION DE TRABAJO DIFICIL= NO APLICA
 NIVEL BAJO DE INGRESOS= NO APLICA
 DIFICIL ACCESO GEOGRAFICO= NO
 DESPLAZAMIENTO FORZADO= NO
 VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO= NO

HABITANTE DE LA CALLE= NO
 PRIVADA DE LA LIBERTAD= NO
 DISCAPACIDAD PERMANENTE= NO
 ACTIVIDAD FÍSICA= NO
 EXPLOTACION SEXUAL= NO
 TIENE A CARGO PERSONAS CON DISCAPCIDAD= NO
 TRASTORNO ALIMENTICIO= NO
 RIESGO PSICOSOCIAL I TRIM
 BAJO, PUNTA EJ 1

Inmunológicos

SI

Vacunación Covid 19

JANSSEN

Fecha primera dosis

23-03-2022

Toxicológicos

NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PAREJA: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Patológicos

FACTORES DE RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION- PARTO Y PUERPERIO- BAJO RIESGO

- TROMBOFILIA HEREDAD DE MUY ALTO RIESGO - NIEGA
- TROMBOFILIA ADQUIRIDA O HEREDADA CON EVENTO TROMBOEMBOLICO VENOSO PREVIO (EVT) - NIEGA
- EVT RECURRENTE (DOS O MAS) - NIEGA
- OBESIDAD MORBIDA PREGESTACIONAL (IMC MAYOR DE 40 KG/M2) -NO
- TROMBOFILIA HEREDADA DE ALTO RIESGO O ADQUIRIDA (SINDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS) - NIEGA
- EVT PREVIO - NIEGA
- ENFERMEDAD DEL COLAGENO: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO- ARTRITIS REUMATOIDEA- DERMATOMIOSITIS. - NIEGA
- OBITO - NIEGA
- SINDROME DE HIPERESTIMULACION OVARICA - NIEGA
- SEPSIS PUERPERAL - NIEGA
- GESTANTE O MUJER CON PUERPERIO HOSPITALIZADA POR MAS DE 3 DIAS - NIEGA
- OBESIDAD PREGESTACIONAL (IMC A 30-39 KG/M2) -NO
- VARICES - NIEGA
- DIABETES TIPO I Y II - NIEGA
- ENFERMEDAD RENAL PREEXISTENTE - NIEGA
- TECNICAS DE REPRODUCCION ASISTIDA - NIEGA
- EMBARAZO MULTIPLE - NO
- HEMORRAGIA POSTPARTO - NIEGA
- PREECLAMPSIA - NIEGA
- HIPEREMESIS GRAVIDICA (ALTERACION HIDROELECTROLITICA O ESTADO DE ACIDO BASE) - NIEGA
- PARTO PRETERMINO - NIEGA
- CESAREA - NIEGA
- SEPSIS DURANTE EL EMBARAZO - NIEGA
- ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - NIEGA
- PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EN EMBARAZO O PUERPERIO - NIEGA
- TRASFUSION MAS DE 2 UNIDADES - NIEGA
- GESTANTE O MUJER EN PUERPERIO HOSPITALIZADA MAS DE 3 DIAS - NIEGA
- EDAD MAYOR A 35 AÑOS - SI
- SOBREPESO PREGESTACIONAL IMC 25-30 KG/M2- SI
- TABAQUISMO - NIEGA
- HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA - NIEGA
- HEMORRAGIA ANTEPARTO - NIEGA
- INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO - NIEGA
- 3 O MAS PARTOS - NIEGA
- CORIAMNIONITIS - NIEGA
- VIAJE MAYOR A 4 HORAS - NIEGA

Alérgicos

NINGUNO

Ginecológicos

Pubarca

11 AÑOS

Telarca

10 AÑOS

Menarca

14 AÑOS

Fecha de la última menstruación

16-05-2022

NO SABE FUM

Sexarca

15 AÑOS

Numero de compañeros sexuales

6

Anticoncepción

NIGUNA

Uso de preservativo

NO

Reporte de ultima Citología

NO RECUERDA... MAS DE 3 AÑOS

Enfermedades de transmisión sexual

NIENGINA

Hemoclasificación

O+

Tanner

V

Antecedentes Obstetricos

Gestaciones

G1

Partos

0

Cesáreas

0

Abortos

0

Mortinatos

0

Vivos

0

Ectópicos

0

Antecedentes Gestacionales

- Ruptura Prem Membranas
- Retardo crecimiento Int
- Periodo Intergenesico < 1 año
- Infeccion post parto
- Mola
- Diabetes gestacional
- Parto prematuro
- Nacido con malformaciones
- Placenta previa
- Preeclampsia
- Parto prolongado
- Malformacion Congenita
- Abrupcio
- Ectopicos
- Parto instrumentado
- Mortinato
- Oligo / Polidramnios
- Multiples
- Retencion placentaria
- Muerte neonatal
- Ninguno

23- Acido fólico preconcepcional

2 -No

Otros Antecedentes Gestacionales

NIEGA

Antecedentes Familiares

- HTA cronica
- Metabolicas
- Epilepsia
- Neoplasias
- Preeclampsia
- Autoinmunes
- Trast mentales
- Eclampsia
- Cardiopatia
- Infecciosas
- Gestacion multiple
- Diabetes
- Congenitas
- TBC
- Ninguno

Otros Antecedentes Familiares

CA (NO SABE).. TIA

▶ TAMIZAJE

PARACLINICOS

PRIMER TRIMESTRE

SEGUNDO TRIMESTRE

▶ EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
100	60	68	18	36	69	1.63
						25,97

HTA: Presión Óptima

Clasificación: Sobrepeso

Riesgo: Incrementado

Estado nutricional según escala de ATALAH

SOBREPESO

Examen fisico

CABEZA Y CUELLO. NORMOCEFALO, NO PUNTOS DOLOROSOS A LA PALPACION, NO MASAS PALPABLES NI VISIBLES, CUELLO: NO SE PALPAN ADENOPATIAS.OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREACTIVAS. ORL: OREJAS SIMETRICAS, BIEN IMPLANTADAS, NO DOLOR A LA TRACCION, NO MASAS PALPABLES NI VISIBLES. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, AMÍGDALAS: NO ERITEMA, NO EXUDADO, TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES. CORAZÓN RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. MAMAS: SIMETRICAS, PEZONES: EVERTIDOS, SIN LESIONES. ABDOMEN: NO DOLOR A LA PALPACION GENITOURINARIO: DIURESIS POSITIVA. OSTEOMUSCULAR: EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. MOTRICIDAD CONSERVADA. SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. GLASGOW: 15/15 PULSOS PRESENTES Y PALPABLES, NO HEMATOMAS MUCOSAS HIDRATADAS, ROSADAS, NO LESIONES DE PIEL. NO SE ENCUENTRAN SIGNOS O SINTOMAS QUE SIGIERAN SOSPECHA DE COVID.

ADMINISTRACION DIARIA DE MICRONUTRIENTES: MO

--SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: TAPABOCAS DESECHABLE, BATA BLANCA, SE RELIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS INIDICADOS POR LA OMS--

▶ TEST - ESCALAS

▶ Escala de Riesgo Biopsicosocial prenatal: Herrera y Hurtado

I. HISTORIA REPRODUCTIVA

II. CONDICIONES ASOCIADAS

Enfermedades Infecciosas

III. EMBARAZO ACTUAL

SEMANA 28

Identificar riesgo de depresion post parto utilizando las siguientes preguntas

▶ DIAGNOSTICO

59-Suministro de Acido Fólico en el ultimo control prenatal

60- Suministro de sulfato ferroso en el ultimo control prenatal

1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

61-Suministro de Carbonato de calcio en el ultimo control prenatal

Si se suministra No se suministra por otras razones

35- Clasificación del riesgo gestacional

4 -Alto riesgo 5 -Bajo riesgo
 21-Riesgo no evaluado

CIE 10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNOPERINATAL- ATENCION PRENATAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

Justificación Clínica

PRESION ARTERIAL NORMAL, ALTURA UTERINA ACORDE CON EDAD GESTACIONAL. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

CON PESO DE 69 Kg TALLA 163 Cm, IMC 26 Kg/m2, LO QUE INDICA: SOBREPESO POR ESCALA DE ATALAH. META DE GANANCIA DE PESO DURANTE LA GESTACION: ENTRE: 7-8 KG

RIESGO PARA PRESENTAR EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION—BAJO-PACIENTE G1P0, CURSANDO CON EMBARAZO DE: 8 SS, ARO POR: SOBREPESO-

SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES TALES COMO: RIESGO DE PARTO PRETERMINO, TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO, DIABETES GESTACIONAL, MACROSOMIA FETAL.

SE EDUCA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ENTRE ELLOS SE EXPLICA SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y SUS TRES CAUSALES; 1. RIESGO EN LA SALUD Y O VIDA DE LA MADRE. 2. EMBARAZO PRODUCTO DE UN ABUSO SEXUAL. 3. MALFORMACIONES FETALES INCOMPATIBLES CON LA VIDA. TAMBIEN SE LE EXPLICA SOBRE OPCION DE ADOPCION. SE AMPLIA INFORMACION SOBRE CONTROLES PRENATALES PARA UNA MATERNIDAD SEGURA

SE REALIZA EDUCACION SOBRE: NUTRICION ADECUADA, LACTANCIA MATERNA, ASESORIA EN ANTICONCEPCION POSPARTO, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, RECOMENDACIONES INGESTA DE MICRONUTRIENTES. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL PRENATAL – SER ADHERENTE AL CONTROL – CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA TALES COMO: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, EPIGASTRALGIA, ACUFENOS, FOSFENOS, EDEMA EN CARA Y EXTREMIDADES, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO POR VAGINA.

Plan de tratamiento

SE FORMULA:
 MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO: 200 mg/día: 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO, ACIDO FOLICO: 0.4 mg/día CALCIO: 1200 mg/día) MAS PRESERVATIVOS.
 SE SOLICITAN LABORATORIOS DE PRIMER TRIMESTRE
 SE SOLICITA ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
 SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA, GINECOLOGIA Y NUTRICION
 SE INVITA A CURSO PSICOPROFILACTICO
 PROXIMO CONTROL EN 1 MES

Adherencia al control prenatal?

Si No

Fecha de próximo control

16-06-2022

Asiste a curso psicoprofiláctico

Si No

► RECOMENDACIONES

51- Fecha de consejería en Lactancia Materna

16-05-2022

Recomendaciones

SE LE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TIENE DERECHO – SE EXPLICA ASISTIR POR URGENCIAS SI HAY SANGRADO VAGINAL - DOLOR BAJITO CONSTANTE - SALIDA DE LÍQUIDO CLARO POR VAGINA ABUNDANTE - FIEBRE - DOLOR O ARDOR AL ORINAR – VÓMITOS EXCESIVOS - PERSISTENTES Y SEVEROS -

RECOMENDACIONES:

1. SIEMPRE ASISTA ACOMPAÑADA DE UNA PERSONA RESPONSABLE AL HOSPITAL
2. LOS SIGNOS DE ALARMA ANTES MENCIONADOS SE PUEDEN PRESENTAR SOLOS O ACOMPAÑADOS DE SER ASI PRESENTESE AL HOSPITAL POR URGENCIAS.
3. SE LE EXPLICA SU RIESGO OBSTETRICO
4. IMPORTANCIA DE SER ADHERENTE A CONTROLES PRENATALES Y ORDENES MEDICAS.
5. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON GINECOLOGIA, ESPECIALISTA EN EMBARAZADAS. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON NUTRICION SE EXPLICA IMC Y GANANCIA TOTAL DE PESO EN EMBARAZO. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON PSICOLOGIA ADEMAS DE EXPLICAR SOBRE DEPRESION POST PARTO.

6. ASISTA SIEMPRE A LOS CONTROLES PRENATALES CON SUS DOCUMENTOS - ECOGRAFIAS Y EXAMENES SOLICITADOS. (CARPETA)
7. TRAIGA SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA ENTREGADA POR ESPECIALISTA (GINECOLOGO, NUTRICION, PSICOLOGIA ETC)
8. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE COMO TOMAR MICRONUTRIENTES: ACIDO FOLICO EN HORAS DE LA MAÑANA, SULFATO FERROSO DOS HORAS ANTES O DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO Y CALCIO UNA VEZ AL DIA.
9. SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE VACUNACION Y LA EDAD GESTACIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTAS
10. RECUERDE REVISAR TODOS LOS DIAS GENITALES, EN CASO DE PRESENTAR LESIONES A NIVEL VAGINAL POR FAVOR COMENTARLO CON MEDICO O ENFERMERA DEL CONTROL YA QUE ESTO PUEDE TRAER COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO O DURANTE EL PARTO
11. REVISE SUS MAMAS (SEÑOS) OBSERVE QUE EL PEZON NO SEA INVERTIDO (NO SALIDO) O PLANO, DE SER ASI, COMENTELO CON EL MEDICO O ENFERMERA DE PRENATAL PARA EXPLICAR TECNICAS ADECUADAS PARA EXTRAER PEZÓN (EN SEMANAS DE GESTACIÓN ADECUADA) Y ASI FAVORECER LAS TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA
12. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LA CUAL DEBE DE SER EXCLUSIVA POR 6 MESES DESPUES DEL PARTO. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA TECNICA ADECUADA
13. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE APOYO FAMILIAR
14. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA
15. SE EXPLICA Y SE EDUCA EN IMPORTANCIA DEL PARTO INSTITUCIONAL ADEMÁS SE LE EXPLICA SOBRE ESTRATEGIA IAMI Y ACOMPAÑAMIENTO (FAMILIAR, PAREJA) EN EL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO
16. SE EDUCA A LA GESTANTE NO TOMAR AGUA DE BREVA, REALIZAR MASAJES PARA CAMBIAR LA PRESENTACION ENTRE OTRAS YA QUE ESTO PUEDE OCASIONAL MUERTE METARNA Y DEL FETO
17. SE EXPLICA SI NO ESTA CONTRAINDICADO REALIZAR EJERCICIO DURANTE GESTACION EL CUAL DEBE DE SER AEROBICO COMO CAMINATAS (CORTAS) Y NATACION APROX 40 MINUTOS DE LUNES A VIERNES
18. SE INVITA A REALIZAR EL CURSO PSICOPROFILACTICO; DONDE SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DEL EMBARAZO, PATOLOGIAS, CUIDADOS, SIGNOS DE ALARMA, EJERCICIOS, PLANIFICACION, PARTO ENTRE OTRAS.
19. SE EDUCA EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POST PARTO - SE EXPLICA SOBRE CADA METODO DE PLANIFICACION VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA MÉTODO
20. SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE USO DEL CONDON PARA EVITAR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
21. SE INDICA LEER FOLLETO QUE SE ENTREGO AL INICIO DE CONTROL PRENATAL DONDE ESTA DESCRITO SIGNOS DE ALARMA, INDICACIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS QUE DEBEN TRAER EN EL MOMENTO DEL PARTO
22. SE EXPLICA FECHA PROBABLE DE PARTO Y CUANDO CUMPLE SEMANAS DE GESTACION. LA VIA Y EL LUGAR DE PARTO LO DEFINE GINECOLOGO
23. EN CASO DE SER ATENDIDO EL PARTO EN ESTA INSTITUCION SE REALIZARAN TRAMITES PARA REGISTRO CIVIL
24. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE ASI SIGAMOS TODOS LOS PROTOCOLOS Y SEAMOS ADHERENTES A LAS GUIAS INSTITUCIONALES SE PUEDEN PRESENTAR RESULTADOS NO FAVORABLES MATERNOS O FETALES

EN CASO DE PRESENTAR ALGUN SIGNO DE ALARMA QUE SE LE HA EXPLICADO, DEBE COMUNICARSE AL NUMERO DE LA AUXILIAR DE CUBICULO DEL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

RESOLUCION 4505 del 2012

▶ SINTOMATICO RESPIRATORIO

1-Sintomático respiratorio

- Si No
- Riesgo no evaluado

3-Antecedente de Tuberculosis Multidrogoresistente

- Si No
- Riesgo no evaluado

2-Baciloscopia de Diagnóstico

- Negativa Positiva
- En Proceso No
- Riesgo no evaluado

▶ SINTOMATICO DE PIEL

4-Sintomático de piel para lepra

- Paucibacilar Multibacilar
- No

5-Tratamiento para lepra

- No aplica Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado
- Si recibió tratamiento y ya lo terminó No recibió tratamiento por otras razones

▶ TRASTORNOS NUTRICIONALES

6-Obesidad o Desnutrición

- Si es Obesidad Si es Desnutrición Proteico Calórica
- No Si No

¿Si se envió a cita con nutrición ?

Por favor diligencie en caso de que la pregunta Obesidad o Desnutrición es Si

▶ VIOLENCIA, SEXUAL DE GENERO Y/O MALTRATO

7-Víctima de maltrato

- Si es Mujer víctima del maltrato Si es Menor víctima del maltrato Si No

8-Víctima de violencia sexual

- Si No

▶ TRASTORNO MENTALES

12-Síntomas de enfermedad mental

- Si el diagnóstico es Ansiedad Si el diagnóstico es Depresión
 Si el diagnóstico es esquizofrenia Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad
 Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar
 No

¿Se envió a cita con Psicología ?

Por favor diligencie la pregunta en caso en que las respuesta a pregunta 7 y 8 sean SI

- Si No

▶ TAMIZAJE

11-Cáncer de Seno

- Si No

10-Cáncer de cérvix

- No Aplica Si
 No

▶ INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

9-Infecciones de transmisión sexual

- Si No

▶ AGUDEZA VISUAL

Agudeza visual lejana ojo derecho

- 0- No aplica 3- Menor o igual a 20/20 normal
 4- Entre 20/25 y 20/40 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
 6- Cuenta dedos 7- Percepción de bultos
 8- Proyección y percepción de luz 9- No percibe luz
 21- Riesgo no evaluado

Agudeza visual lejana ojo izquierdo

- 0- No aplica 3- Menor o igual a 20/20 normal
 4- Entre 20/25 y 20/40 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
 6- Cuenta dedos 7- Percepción de bultos
 8- Proyección y percepción de luz 9- No percibe luz
 21- Riesgo no evaluado

62-Fecha de valoración agudeza visual

16-05-2022

Formulación			
Medicamentos:	PRESERVATIVO	Cantidad:	10
Indicaciones:		Vía:	Administracion oral
Medicamentos:	ACIDO FOLICO	Cantidad:	30
Indicaciones:		Vía:	Administracion oral
Medicamentos:	Calcio carbonato	Cantidad:	30
Indicaciones:		Vía:	Administracion oral
Medicamentos:	Hierro (ferroso) sulfato anhidro	Cantidad:	30
Indicaciones:		Vía:	Administracion oral
Procedimientos Enviados			
Procedimiento:	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	CONSULTA DE PRIMERA VEZ GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	PRUEBAS RAPIDA VIH PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	PRUEBA RAPIDA TREPONEMA PALLIDUM PARA SIFILIS	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	HEMOCLASIFICACION PRENATAL	Cantidad:	1

HC- MODELO PRENATAL

Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A OR DBT	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	UROCULTIVO (CMI) PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	Cantidad:	1
Indicaciones:	DESPUES DE LAS 15 SS	Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	TOXOPLASMA IGG PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	TOXOPLASMA IGM PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	RUBEOLA IGG PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	RUBEOLA IGM PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular
Procedimiento:	VARICELA IGG PRENATAL	Cantidad:	1
Indicaciones:		Pertinencia:	Regular

Carolina Delgado Ch.
 Médica y Cirujana
 UNICAUCA
 CC. 1 086 548 877

JANETH CAROLINA DELGADO CHAVEZ - 1086548873
 MEDICINA GENERAL
 Se Firma Electrónicamente

HC- MODELO PRENATAL



TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ

F.Nacimiento : 2001-12-14
 CC-1192724924
 Direccin : - 9- 13
 Mvil : 3126931141
 E-mail :
 admisiones@hospitalbenjaminbarneyga
 sca.gov.co
 Fecha Atencin : 16-06-2022 14:59:50

Edad : 20 Ao(s) - 6 Mes(es)
 Gnero : femenino
 Telefono : 3216742187
 Entidad : ASMET -
 SUBSIDIADO-CAPITACION



HOSPITAL
 Benjamín Barney Gasca ESE
Plazuela Viejo del Camino
HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA
 891380055-7
 CALLE 11 CRA 8 ESQUINA
 2640885 -

Fecha Impresin: 2023-02-21- 09:25:12 AM
 Usuario: LBAENA

Historia Código: 100558

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCION
 Línea Producto : MATERNO PERINATAL

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-91795
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BGG

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PRENATAL NUMERO 2

Embarazo aceptado

Si No
 No aplica

Fecha del Control Prenatal de Primera Vez

16-05-2022

58-Fecha de último control prenatal de seguimiento

16-06-2022

Fecha probable de parto

13-12-2022

14- Gestante

1 -Si

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR INGRESA PARA CONTROL PRENATAL.ia. GESTANTE G1P0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 14.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL: 24-05-22 PARA 11 SS. NIEGA SINTOMAS TALES COMO: DISURIA, LEUCORREA FETIDA, CEFALEAS PERSISTENTES, TINITUS, FOSEOS, EDEMA EN CARA O MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EPIGASTRALGIA.

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA ANOREXIA - ASTENIA - ADINAMIA - FIEBRE - ESCALOFRÍOS
 PIEL: NIEGA PRURITO - MACULAS - PÁPULAS - NÓDULOS - TUMOR - PLACAS - VESICULAR QUISTES - PÚSTULAS
 OÍDOS: NIEGA OTALGIA - HIPOACUSIA - TINNITUS - OTORREA - OTORRAGIA - VÉRTIGO
 OROFARINGE: NIEGA GINGIVORRAGIA - DISFAGIA - AFONÍA - PRÓTESIS - SIALORREA
 RESPIRATORIA: NIEGA TOS - EXPECTORACIÓN - DOLOR TORÁCICO - DISNEA - SIBILANCIA - RONQUIDOS. NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19
 CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO - DISNEA - ORTOPNEA - EDEMA - SOPLOS - SINCOPE - CIANOSIS
 GASTROINTESTINAL: NIEGA DIARREA - CONSTIPACION - DOLOR ABDOMINAL - NAUSEAS - VOMITO - PIROSIS - MELENAS
 UROLÓGICO: NIEGA POLAQUIURIA - NICTURIA - POLIURIA - DISURIA - HEMATURIA - INCONTINENCIA URINARIA.

MODELO BIOPSIOSOCIAL

INFORMACIÓN PERSONAL

Dirección

B. EL TRIUNFO. MIRANDA C

Zona

Rural
 Urbana

Telefono

3127161686

Estado Civil

Soltero

Nivel educativo

Secundaria completa

Ocupacion

AMA DE CASA

Etnia

Mestizo

Orientación sexual

Heterosexual

Genero

Femenino

Discapacidad

Si

No

Condición de vulnerabilidad

Si

No

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo

NO

Teléfono

3127161686

▶ ANTECEDENTES

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

NIEGA

Psiquiátricos

NIEGA

Inmunológicos

SI

Vacunación Covid 19

JANSSEN

Fecha primera dosis

23-03-2022

Toxicológicos

NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PAREJA: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Patológicos

NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Ginecológicos

Pubarca

11 AÑOS

Telarca

10 AÑOS

Menarca

14 AÑOS

Fecha de la última menstruación

16-05-2022

Sexarca

15 AÑOS

Numero de compañeros sexuales

6

Anticoncepción

NINGUNA

Uso de preservativo

NO

Enfermedades de transmisión sexual

NINGUNA

Hemoclasificación

O+

Tanner

V

Antecedentes Obstetricos

Gestaciones

G1

Partos

0

Cesáreas

0

Abortos

0

Mortinatos

0

Vivos

0

Ectópicos

0

Antecedentes Gestacionales

- Ruptura Prem Membranas
- Retardo crecimiento Int
- Periodo Intergenesico < 1 año
- Infeccion post parto
- Mola
- Diabetes gestacional
- Parto prematuro
- Nacido con malformaciones
- Placenta previa
- Preeclampsia
- Parto prolongado
- Malformacion Congenita
- Abrupcio
- Ectopicos
- Parto instrumentado
- Mortinato
- Oligo / Polidramnios
- Multiples
- Retencion placentaria
- Muerte neonatal
- Ninguno

23- Acido fólico preconcepcional

2 -No

Otros Antecedentes Gestacionales

NIEGA

Antecedentes Familiares

- HTA cronica
- Metabolicas
- Epilepsia
- Neoplasias
- Preeclampsia
- Autoinmunes
- Trast mentales
- Eclampsia

- Cardiopatía
- Infecciosas
- Gestación múltiple
- Diabetes
- Congénitas
- TBC
- Ninguno

Otros Antecedentes Familiares

CA (NO SABE).. TIA

▶ **TAMIZAJE**

PARACLINICOS

Asesoría Pre test Elisa para VIH

Fecha Prueba rápida treponémica

17-05-2022

17-05-2022

Resultado Prueba rápida treponémica

- No aplica
- No reactiva
- Reactiva
- Sin dato

	Selección		Fecha
	Si	No	
VALORACION POR ODONTOLOGIA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	26-05-2022

PRIMER TRIMESTRE

Paraclínico

Paraclínico	Fecha Lab	Observación
Hemograma	17-05-2022	LEU 9320 NEU: 71% HB 11,8 PLAQ. 320
Glucosa		73
Hemoclasificación		O+
Urocultivo		NEGATIVO A ALS 24 H
Frotis vaginal		NEGATIVO
Antígeno de superficie para Hepatitis B	03-06-2022	0.01
Toxoplasma IgG		MEJOR DE 5
Toxoplasma IgM		0.25 - TOXOSUSCEPTIBLE
Rubeola IgG		23.3
Rubeola IgM		MEJOR DE 10
Varicela IgG		3102

SEGUNDO TRIMESTRE

ECOGRAFIAS

---24-05-22
FETO UNICO, VIVO, FETOCARDIA 165 LPM, QUISTE SIMPLE DE OVARIO IZQUIERDO. HUESO NASAL PESENTE. SONOLUCENCIA NUCAL DE 1.1 MM- EG 11 SS.

VALORACION POR GINECOLOGIA

---03-06-22
PRIMIGESTA DE 11 SS. CONTINUAR CONTROL CONMD DEL PROGRAMA.

VALORACIONES POR PSICOLOGIA

---26-05-22
CONTROL EN 1 MES

VALORACIONES POR NUTRICION

PENDIENTE AGENDAR CITA

▶ **EXÁMEN FÍSICO**

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC	
110	70	68	18	36	69	1.63	25,97

HTA: Presión Óptima

Clasificación: Sobrepeso

Riesgo: Incrementado

Estado nutricional según escala de ATALAH

SOBREPESO

Examen físico

CABEZA Y CUELLO. NORMOCEFALO, NO PUNTOS DOLOROSOS A LA PALPACION, NO MASAS PALPABLES NI VISIBLES, CUELLO: NO SE PALPAN ADENOPATIAS. OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREACTIVAS. ORL: OREJAS SIMETRICAS, BIEN IMPLANTADAS, NO DOLOR A LA TRACCION, NO MASAS PALPABLES NI VISIBLES. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, AMÍGDALAS: NO ERITEMA, NO EXUDADO, TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES. CORAZÓN RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. MAMAS: SIMETRICAS, PEZONES: EVERTIDOS, SIN LESIONES. ABDOMEN: NO DOLOR A LA PALPACION. GENITOURINARIO: DIURESIS POSITIVA. OSTEOMUSCULAR: EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. MOTRICIDAD CONSERVADA. SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE. GLASGOW: 15/15 PULSOS PRESENTES Y PALPABLES, NO HEMATOMAS MUCOSAS HIDRATADAS, ROSADAS, NO LESIONES DE PIEL. NO SE ENCUENTRAN SIGNOS O SINTOMAS QUE SIGIERAN SOSPECHA DE COVID.

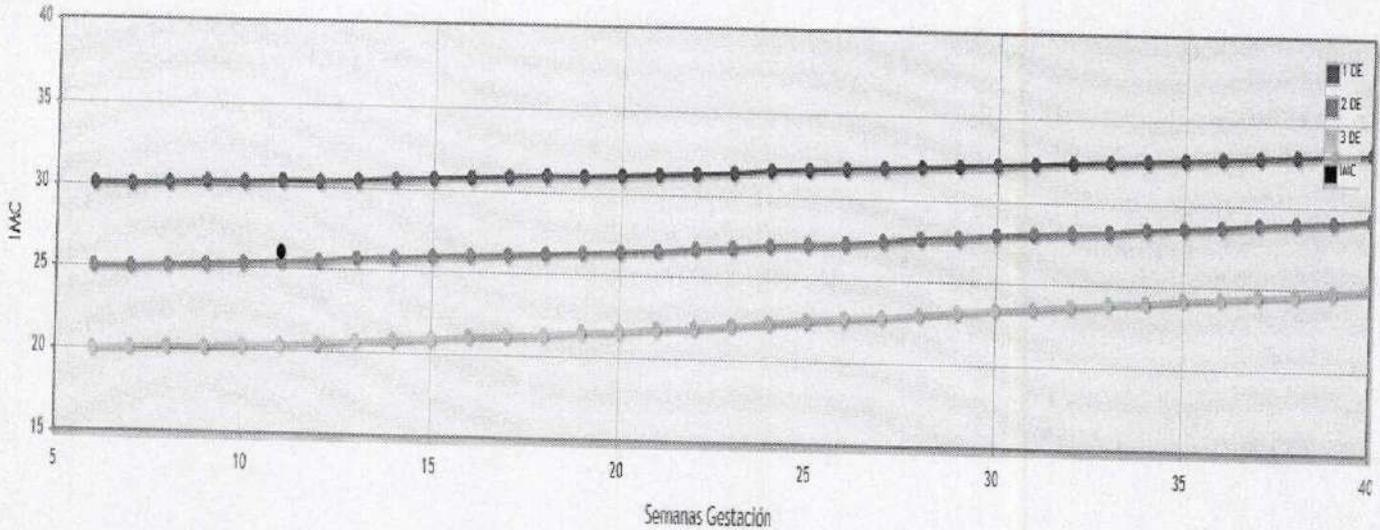
ADMINISTRACION DIARIA DE MICRONUTRIENTES: NO TOLERANCIA

--SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: TAPABOCAS DESECHABLE, BATA BLANCA, SE RELIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS INDICADOS POR LA OMS--

▶ TEST - ESCALAS

▶ Atalah

Escala ATALAH



IMC			
x	y	x	y
11	26		

▶ Escala de Riesgo Biopsicosocial prenatal: Herrera y Hurtado

I. HISTORIA REPRODUCTIVA

II. CONDICIONES ASOCIADAS

Enfermedades Infecciosas

III. EMBARAZO ACTUAL

SEMANA 28

Identificar riesgo de depresion post parto utilizando las siguientes preguntas

▶ DIAGNOSTICO

59-Suministro de Acido Fólico en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

60- Suministro de sulfato ferroso en el ultimo control prenatal

- 1- Si se suministra 20- No se suministra por otras razones

61-Suministro de Carbonato de calcio en el ultimo control prenatal

- Si se suministra No se suministra por otras razones

35- Clasificación del riesgo gestacional

- 4 -Alto riesgo 5 -Bajo riesgo
- 21-Riesgo no evaluado

CIE 10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- VALORACION INTEGRAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

Justificación Clínica

PRESION ARTERIAL NORMAL, ALTURA UTERINA ACORDE CON EDAD GESTACIONAL. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON PESO DE 69 Kg TALLA 163 Cm, IMC 26 Kg/m2, LO QUE INDICA: SOBREPESO POR ESCALA DE ATALAH. META DE GANANCIA DE PESO DURANTE LA GESTACION: ENTRE: 7-8 KG RIESGO PARA PRESENTAR EVENTO TROMBOEMBOLICO DURANTE LA GESTACION—BAJO-PACIENTE G1P0, CURSANDO CON EMBARAZO DE: 14.2 SS, ARO POR: SOBREPESO- SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES TALES COMO: RIESGO DE PARTO PRETERMINO, TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO, DIABETES GESTACIONAL, MACROSOMIA FETAL. SE EDUCA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ENTRE ELLOS SE EXPLICA SOBRE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y SUS TRES CAUSALES; 1.RIESGO EN LA SALUD Y O VIDA DE LA MADRE. 2. EMBARAZO PRODUCTO DE UN ABUSO SEXUAL. 3. MALFORMACIONES FETALES INCOMPATIBLES CON LA VIDA. TAMBIEN SE LE EXPLICA SOBRE OPCION DE ADOPCION. SE AMPLIA IFORMACION SOBRE CONTROLES PRENATALES PARA UNA MATERNIDAD SEGURA SE REALIZA EDUCACIÓN SOBRE: NUTRICION ADECUADA, LACTANCIA MATERNA, ASESORIA EN ANTICONCEPCION POSPARTO, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, RECOMENDACIONES INGESTA DE MICRONUTRIENTES. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE ASISTIR A CONTROL PRENATAL – SER ADHERENTE AL CONTROL – CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA TALES COMO: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CEFALEA, EPIGASTRALGIA, ACUFENOS, FOSFENOS, EDEMA EN CARA Y EXTREMIDADES, SALIDA DE SANGRE O LIQUIDO POR VAGINA.

Plan de tratamiento

SE FORMULA:
MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO: 200 mg/dia: 2 HORAS ANTES DEL ALMUERZO, CALCIO: 1200 mg/dia) MAS PRESERVATIVOS.
SE INVITA A CURSO PSICOPROFILACTICO
PROXIMO CONTROL EN 1 MES

Adherencia al control prenatal?

Si No

Fecha de próximo control

19-07-2022

Asiste a curso psicoprofiláctico

Si No

► RECOMENDACIONES

51- Fecha de consejería en Lactancia Materna

16-05-2022

Recomendaciones

SE LE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES, SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TIENE DERECHO – SE EXPLICA ASISTIR POR URGENCIAS SI HAY SANGRADO VAGINAL - DOLOR BAJITO CONSTANTE - SALIDA DE LÍQUIDO CLARO POR VAGINA ABUNDANTE - FIEBRE - DOLOR O ARDOR AL ORINAR – VÓMITOS EXCESIVOS - PERSISTENTES Y SEVEROS -

RECOMENDACIONES:

1. SIEMPRE ASISTA ACOMPAÑADA DE UNA PERSONA RESPONSABLE AL HOSPITAL
2. LOS SIGNOS DE ALARMA ANTES MENCIONADOS SE PUEDEN PRESENTAR SOLOS O ACOMPAÑADOS DE SER ASI PRESÉNTASE AL HOSPITAL POR URGENCIAS.
3. SE LE EXPICA SU RIESGO OBSTETRICO
4. IMPORTANCIA DE SER ADHERENTE A CONTROLES PREANTALES Y ORDENES MEDICAS.
5. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON GINECOLOGIA, ESPECIALISTA EN EMBARAZADAS. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON NUTRICION SE EXPLICA IMC Y GANANCIA TOTAL DE PESO EN EMBARAZO. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CITA CON PSICOLOGIA ADEMAS DE EXPLICAR SOBRE DEPRESION POST PARTO.
6. ASISTA SIEMPRE A LOS CONTROLES PRENATALES CON SUS DOCUMENTOS - ECOGRAFIAS Y EXAMENES SOLICITADOS. (CARPETA)
7. TRAIGA SIEMPRE LA HISTORIA CLINICA ENTREGADA POR ESPECIALISTA (GINECOLOGO, NUTRICION, PSICOLOGIA ETC)
8. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE COMO TOMAR MICRONUTRIENTES: ACIDO FOLICO EN HORAS DE LA MAÑANA, SULFATO FERROSO DOS HORAS ANTES O DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO Y CALCIO UNA VEZ AL DIA.
9. SE EXPLICA A LA PACIENTE SOBRE VACUNACION Y LA EDAD GESTACIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTAS
10. RECUERDE REVISAR TODOS LOS DIAS GENITALES, EN CASO DE PRESENTAR LESIONES A NIVEL VAGINAL POR FAVOR COMENTARLO CON MEDICO O ENFERMERA DEL CONTROL YA QUE ESTO PUEDE TRAER COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO O DURANTE EL PARTO
11. REVISE SUS MAMAS (SENOS) OBSERVE QUE EL PEZON NO SEA INVERTIDO (NO SALIDO) O PLANO, DE SER ASI, COMENTELO CON EL MEDICO O ENFERMERA DE PRENATAL PARA EXPLICAR TECNICAS ADECUADAS PARA EXTRAER PEZÓN (EN SEMANAS DE GESTACIÓN ADECUADA) Y ASI FAVORECER LAS TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA
12. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LA CUAL DEBE DE SER EXCLUSIVA POR 6 MESES DESPUES DEL

PARTO. SE EDUCA EN LACTANCIA MATERNA TECNICA ADECUADA
 13. SE EDUCA EN IMPORTANCIA DE APOYO FAMILIAR
 14. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACOMPAÑAMIENTO POR UNA PERSONA RESPONSABLE EN CADA CITA MEDICA
 15. SE EXPLICA Y SE EDUCA EN IMPORTANCIA DEL PARTO INSTITUCIONAL ADEMÁS SE LE EXPLICA SOBRE ESTRATEGIA IAM Y ACOMPAÑAMIENTO (FAMILIAR, PAREJA) EN EL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO
 16. SE EDUCA A LA GESTANTE NO TOMAR AGUA DE BREVA, REALIZAR MASAJES PARA CAMBIAR LA PRESENTACION ENTRE OTRAS YA QUE ESTO PUEDE OCASIONAL MUERTE METARNA Y DEL FETO
 17. SE EXPLICA SI NO ESTA CONTRAINDICADO REALIZAR EJERCICIO DURANTE GESTACION EL CUAL DEBE DE SER AEROBICO COMO CAMINATAS (CORTAS) Y NATACION APROX 40 MINUTOS DE LUNES A VIERNES
 18. SE INVITA A REALIZAR EL CURSO PSICOPROFILACTICO; DONDE SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DEL EMBARAZO, PATOLOGIAS, CUIDADOS, SIGNOS DE ALARMA, EJERCICIOS, PLANIFICACION, PARTO ENTRE OTRAS.
 19. SE EDUCA EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POST PARTO - SE EXPLICA SOBRE CADA METODO DE PLANIFICACION VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA MÉTODO
 20. SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE USO DEL CONDON PARA EVITAR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 21. SE INDICA LEER FOLLETO QUE SE ENTREGO AL INICIO DE CONTROL PRENATAL DONDE ESTA DESCRITO SIGNOS DE ALARMA, INDICACIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS QUE DEBEN TRAER EN EL MOMENTO DEL PARTO
 22. SE EXPLICA FECHA PROBABLE DE PARTO Y CUANDO CUMPLE SEMANAS DE GESTACION. LA VIA Y EL LUGAR DE PARTO LO DEFINE GINECOLOGO
 23. EN CASO DE SER ATENDIDO EL PARTO EN ESTA INSTITUCION SE REALIZARAN TRAMITES PARA REGISTRO CIVIL
 24. SE LE EXPLICA A LAPACIENTE QUE ASI SIGAMOS TODOS LOS PROTOCOLOS Y SEAMOS ADHERENTES A LAS GUIAS INSTITUCIONALES SE PUEDEN PRESENTAR RESULTADOS NO FAVORABLES MATERNOS O FETALES

EN CASO DE PRESENTAR ALGUN SIGNO DE ALARMA QUE SE LE HA EXPLICADO, DEBE COMUNICARSE AL NUMERO DE LA AUXILIAR DE CUBICULO DEL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

RESOLUCION 4505 del 2012

▶ SINTOMATICO RESPIRATORIO

1-Sintomático respiratorio

- SI
- Riesgo no evaluado
- No

3-Antecedente de Tuberculosis Multidrogoresistente

- SI
- Riesgo no evaluado
- No

2-Baciloscopia de Diagnóstico

- Negativa
- Positiva
- En Proceso
- No
- Riesgo no evaluado

▶ SINTOMATICO DE PIEL

4-Sintomático de piel para lepra

- Paucibacilar
- No
- Multibacilar

5-Tratamiento para lepra

- No aplica
- Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado
- Si recibió tratamiento y ya lo terminó
- No recibió tratamiento por otras razones

▶ TRASTORNOS NUTRICIONALES

6-Obesidad o Desnutrición

- Si es Obesidad
- Si es Desnutrición Proteico Calórica
- No

¿Si se envió a cita con nutrición ?

Por favor diligencie en caso de que la pregunta Obesidad o Desnutrición es SI

- SI
- No

▶ VIOLENCIA, SEXUAL DE GENERO Y/O MALTRATO

7-Víctima de maltrato

- Si es Mujer víctima del maltrato
- Si es Menor víctima del maltrato
- No

8-Víctima de violencia sexual

- SI
- No

▶ TRASTORNO MENTALES

12-Síntomas de enfermedad mental

- Si el diagnóstico es Ansiedad
- Si el diagnóstico es Depresión
- Si el diagnóstico es esquizofrenia
- Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad

¿Se envió a cita con Psicología ?

Por favor diligencie la pregunta en caso en que las respuesta a pregunta 7 y 8 sean SI

- SI
- No

- Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas
- Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar
- No

▶ TAMIZAJE

11-Cáncer de Seno

- Si
- No

10-Cáncer de cérvix

- No Aplica
- No
- Si

▶ INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

9-Infecciones de transmisión sexual

- Si
- No

▶ AGUDEZA VISUAL

Agudeza visual lejana ojo derecho

- 0- No aplica
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos
- 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

Agudeza visual lejana ojo izquierdo

- 0- No aplica
- 3- Menor o igual a 20/20 normal
- 4- Entre 20/25 y 20/40
- 5- Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
- 6- Cuenta dedos
- 7- Percepción de bultos
- 8- Proyección y percepción de luz
- 9- No percibe luz
- 21- Riesgo no evaluado

62-Fecha de valoración agudeza visual

16-05-2022

Carolina Delgado Ch
 Médica y Cirujana
 UNICAUCA
 CC. 1 086 548 873

JANETH CAROLINA DELGADO CHAVEZ - 1086548873
 MEDICINA GENERAL
 Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES MATERNO PERINATAL

Evolución-Sesión N° 1 Código: 53764

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCIÓN
 Línea Producto : MATERNO PERINATAL
 Fecha Evolución: 17-06-2022 10:20:16

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-91795
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

EVOLUCIÓN

ingresa gestante de 14 semanas a cubículo de control prenatal , a quien por edad gestacional le corresponde administración de inmunobiológico influenza, me dirijo con paciente hacia el consultorio de control prenatal se ubica en camilla utilizando guantes limpios ,algodón estéril impregnado de solución salina 0.9 % realizo asepsia y antisepsia en tercio medio musculo deltoides cara externa de brazo izquierdo procedo a aplicar inmunobiológico vía im sin complicaciones se dan recomendaciones y signos de alarma, egresa paciente del consultorio caminando por sus propios medios se educo en reacciones adversas y enfermedades que previene la vacuna

DIAGNOSTICO CIE10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- ATENCION PRENATAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

ANALISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

educó en que las mujeres gestantes son consideradas un grupo de alto riesgo debido a la vulnerabilidad que implica su estado, ya que al contraer el virus pueden padecer la enfermedad de manera más severa y afectar su vida y la del bebé. (es así como pueden tener mayor riesgo de preeclampsia o parto pre término) dónde hay incremento relevante de la mortalidad materna a causa del virus y por

HC- MODELO PRENATAL

ello le dejo claro que debe vacunarse contra el covid – 19 ,que es a partir de la semana 12 de gestación hasta los 40 días post parto, después de aplicada la vacuna contra el covid -19 no se debe ni es necesario suspender la lactancia si se la administran en ese periodo , puede ser positivo para el bebé puesto que pueden adquirir anticuerpos por medio de la lactancia, educo que la mujer gestante que presenta comorbilidades o enfermedades de base puede vacunarse contra el covid -19 GESTANTE FIRMA PARA LA NO ADMINISTRACION de segundo dosis DEL BIOLÓGICO , SE ENTREGA FORMATO A ESTADÍSTICA

AMORY HENAO - 29543439
 AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 2 Código: 57960

Nombre: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ
 Punto Atención : PROMOCION Y PREVENCIÓN
 Línea Producto : MATERNO PERINATAL
 Fecha Evolución: 18-07-2022 18:01:47

Identificación: CC-1192724924
 No Documento : FE-91795
 Estado : ABIERTO

Código Prestador : 762750175101
 Sede : HOSPITAL BBG

EVOLUCIÓN

12-07-2022 se realiza llamada telefónica como seguimiento hecho por control materno-perinatal para conocer estado actual de salud de la gestante, quien refiere encontrarse en buenas condiciones generales, menciona movimientos fetales positivos, niega pérdidas vaginales o presentar sangrado, niega síntomas premonitorios, niega edema ,cefalea , tinnitus se educa en pai de la gestante y cumplimiento de valoraciones por nutrición , psicología y ginecología , paciente g1p0, aro por: sobrepeso, se brinda educación consultar a urgencias si presenta dolor bajito, sangrado vaginal, salida de líquidos por vagina presenta se dan signos de alarma de cuando acudir al servicio de, cefalea intensa, pitos en oídos, visión borrosa, falta de movimientos fetales, contracciones uterinas antes de la fecha probable de parto, dolor epigástrico, edema en cara piernas y/o brazos. socializo deberes y derechos de los usuarios, gestante refiere entender y aceptar

DIAGNOSTICO CIE10

Dx Principal:	(Z359) SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	MATERNO PERINATAL- VALORACION INTEGRAL
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Otra

ANALISIS Y PLAN DE TRATAMIENTO

...

AMORY HENAO - 29543439
 AUXILIAR DE ENFERMERIA
 Se Firma Electrónicamente



CALLE 11 4-20 MIRANDA
 NIT900146006-6
 CÓDIGO IPS : 194550720914

TRIAGE

lunes, 12/12/22 05:28:17 PM

Nro. ADMISIÓN 206344	Fecha Atención 12/12/2022 5:20:55 p. m.	Fecha Ingreso: 12/12/2022	Hora Ingreso: 4:34:10 p. m.
		Fecha Egreso: 12/12/2022	Hora Egreso: 5:28:14 p. m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		Historia Clínica	1192724924
Nombres y Apellidos: TANIA VANESSA CUELLAR GOI		Identificación: CC	1192724924
Dirección: CRA 8 A 4 25		Fecha Nac.:	14/12/2001
Teléfono: 3117520325		Edad:	20Años
Entidad: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 900.935.126-7		Sexo:	Femenino
Departamento: Cauca		Municipio: MIRANDA	

PRIORIDAD Y DESTINO

MOTIVO DE CONSULTA

NO SE HA MOVIDO LA BEBE

SIGNOS VITALES

FECHA TOMA : 12/12/2022 5:27:54 p. m. **TOMA REALIZADA :** LUIS

Frecuencia Cardíaca :	86 Latido X minuto	Frecuencia Respiratoria	16 Respiracion X minuto
Temperatura	37 C°	Presión Arterial	120 / 80 mm Hg

DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso	70 Kg	Talla	169 M	I.M.C.	24,51	Superficie Corporal	1,81 Kgr / Mts ²
Perímetro Abdominal.	cms	Perímetro Cefálico.	cms	Perímetro Torácico.	cms		
Altura Uterina	cms	Semanas de Gestación		Frecuencia Cardíaca Fetal			

CRITERIOS SIGNOS Y SÍNTOMAS

CRITERIOS SIGNOS Y SÍNTOMAS	PRIORIDAD
	5

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2**

DIRECCION : CALLE 11 4-20 MIRANDA

NIT : 900146006-6

CÓDIGO IPS : 194550720914

CON ACTIVIDA UTERINA REGULAR 2 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS

D: 1 CM FCF : 140 LXM

PCIENTE CONTINUA EN FASE LATENTE

CON ADECUADO BIENESTAR FETAL.

SE DA EGRESO - REGREOSAR CUANDO EL DOLOR TIPO COTRACCION AUMENTE

O EN CAOS DE PRESENTAR PREMUNTORIOS _ CEFALEA, VISION BORROSA , PITOS EN LO OIDOS, VER LUCECITAS , EPIGASTRILAGIA

NO PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES.

SALIDA DE LIQUIDO ABUDANTE PRO VAGINA - SANGRE.-

SIGNOS VITALES				DATOS ANTROPOMETRICOS				
Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presion Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturacion
80 Latidos por Minuto	20 Respiracion por Minuto	36 C°	120 / 70 mm Hg	Kg	163 Cm		Kgr / Mts 2	98 %
Semanas de Amenorrea:		Semanas de Gestación :		Frecuencia Cardíaca Fetal:		Lat / Min	Edema:	
Uterina:	cms	Movimientos Fetales:		Posición:		Presentación:		
Correspondencia A.U. a Amenorrea:		Situación:		Sangrado:				

Observaciones:

ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

ANÁLISIS: SE DA EGRESO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: 623 - TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO

DIAGNOSTICO 1:

DIAGNOSTICO 2:

DIAGNOSTICO 3:

TIPO DE DIAGNOSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

FINALIDAD: NO APLICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Egreso: DOMICILIO

Pronostico:

Destino: ALTA DE URGENCIAS

Destino 3047: DOMICILIO

Estado de Salida: VIVO

Causa de Muerte:

Datos del Diag egreso: TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO

Jennifer Londoño
Dra. Jennifer Londoño
C.C. 1.059.064.607
MEDICA

Registro: 1059064607

Profesional: JENNIFER SOCORRO LONDOÑO SALDARRIAG

Firma del profesional

Especialidad: MEDICO GENERAL



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2

DIRECCION : CALLE 11 4-20 MIRANDA

NIT : 900146006-6

CÓDIGO IPS : 194550720914

ESTADO_NUTRICIONAL Estado Normal ; ASPECTO_GENERAL CIFRA TENSIOAL EN CONSULTIRO 110/60 MMHG ; CABEZA Estado Normal ; OJOS Estado Normal ; BOCA Estado Normal ; ORL Estado Normal ; CUELLO Estado Normal ; TORAX Estado Normal ; CARDIO_RESPIRATORIO Estado Normal ; ABDOMEN AU : 31 CM FCF : 135 ; GENITO_URINARIO TACTO VAGINAL D: 1 CM B: 60 % MEMBRANAS INTEGRAS.
TACTO_RECTAL Estado Normal ; OSTEOMUSCULAR Estado Normal ; EXTREMIDADES Estado Normal ; ESFERA_MENTAL Estado Normal ; EUROLOGICO Estado Normal ; PIEL Estado Normal ; MAMAS Estado Normal

ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

ANÁLISIS: PAIENTE EN TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE - DECIDO ORDENAR MONITOREO FETAL.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL 0623 - TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO

DIAGNOSTICO 1:

DIAGNOSTICO 2:

DIAGNOSTICO 3:

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

FINALIDAD: NO APLICA

CAUSA EXTERNA ENFERMEDAD GENERAL

PLAN DE TRATAMIENTO - PROCEDIMIENTOS

Identidad	Procedimiento Solicitado	Comentarios u Observaciones	Suspendido	Prof. Solicita	Genero Consentimiento
1	897011 - MONITORÍA FETAL ANTEPARTO		<input type="checkbox"/>	JENNIFER SOCORRO LONDOÑO SALDARRIAG	<input type="checkbox"/>

EVOLUCION

MONITORIA FETAL: BASAL 130 LXM CON ACELERACIONES TEMPRANAS , SIN EMARGO EN ULTIMO TRAZO HAY DIMINUCION DE LA VARIABILIDAD. CON BUENA ACTIVIDA UTERINA.

DECIDO ORDENAR LEV 1000 CC. REPETIR MONITORIA FETAL.

MONITORIA FETAL : CATEGORIA I

BASAL 132 LXM CON BUENA VARIBILIDAD,

ACTIVDA UTERINA 1 CONTRACCION EN 10 MINUTOS.

PACIENTE EN SU TRABAJO DE PARTO.

DOLOR ESTABLE - EN VIGILANCIA.

TACTO VAGINAL

D: 1 CM B : 60 % MEMENRAS INTEGRAS

HAY SALIDA DE LIQUIDO.

PACIENTE CONTINUA EN FASE LATENTE SIN EMBARG REFERIE AUMENTO DE SU DOLOR TIPO CONTRACCION ORDEN AMONITORIA DE CONTROL

PLAN DE TRATAMIENTO - PROCEDIMIENTOS

Identidad	Procedimiento Solicitado	Comentarios u Observaciones	Suspendido	Profesional Solicita	Genero Consentimiento
1	897011 - MONITORÍA FETAL ANTEPARTO		<input type="checkbox"/>	JENNIFER SOCORRO LONDOÑO SALDARRIAG JENNIFER SOCORRO LONDOÑO SALDARRIAG	<input type="checkbox"/>

Jennifer Londoño
Dra. Jennifer Londoño
Cc. 1 059 064 607
MEDICA
Firma del profesional

Registro: 1059064607

Especialidad: MEDICO GENERAL

Profesional: JENNIFER SOCORRO LONDOÑO SALDARRIAG

FORMACIÓN DEL EGRESO

Fecha de Egreso: 10/12/2022 07: Admision de Ingreso: 206200

Servicio de ingreso: URGENCIA SIN OBSERV Estado Salida: VIVO

CAUSA DE EGRESO: CONTROL DE MONITORIA FETAL : CATEGORIA I CON BUENA VARIBALIDA BASAL 135 LXM

CLINICA DE: TANIA VANESSA CUELLAR GONZALEZ

IMPRESA POR: ELIZABETH EUGENIA CANDELO G.

06/02/2023 11:16:18 a. m.

2 of 3



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2

DIRECCION : CALLE 11 4-20 MIRANDA

NIT : 900146006-6

CÓDIGO IPS : 194550720914

EPICRISIS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: TANIA VANESSA CUELLAR GONZALEZ **Nro. Historia clínica:** 1192724924
Edad: 21 A **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 3127161686 **Identificación:** CC 1192724924 **Fecha Nacimiento:** 14/diciembre/2001
Dirección: CRA 8 A 4 25 **Barrio:** EL TRIUNFO **Ocupación:** No Aplica
Municipio: MIRANDA **Departamento:** Cauca **Gr. Poblacional:** INDIGENA
Tipo Contrato: POR SERVICIO **Contrato:** POR SERVICIO **Tipo Usuario:** Subsidiado **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 900.935.126-7 **Responsable:** ELLA MISMA
Entidad que cubre el servicio: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 900.935.126-7 **Acompañante:** ELLA MISMA

INFORMACIÓN DEL INGRESO: Fecha de Ingreso: 09/12/2022

Servicio de ingreso: URGENCIA SIN OBSERVACION **Hora de Ingreso:** 10:18:43 p. m. **Admision de Ingreso:** 206200

Motivo de la consulta: " COMO QUE BOTE LIQUIDO "

Estado llegada: CONSCIENTE

Condición Actual: PACIENTE G1P0 CON EMBARAZO DE 39.3 SEMANAS QUIEN REFEIRE QUE PRESSETA CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION N CONIS5TETE EN DOLOR TIPO CONTRACCCION , CON SALIDA DE LIQUIDO SIN EMBRGO REFEIRE QUE NO FUE ABUDANTE , PERCI BE MOVMIENTOS FETALES, NIEGA PREMUNITORIOS.

Estado general: CIFRA TENSIOAL EN CONSULTIRO 110/60 MMHG

ANTECENES PERSONALES
PATOLOGICO NIEGA
ALERGICOS. NIEGA

ECOGRAFIAS *****

1- 24.05.2022 UERO GRAVIDO SACO GETSAICONAL CON AEDCUAD REACCION CORIORESIDUAL, CON FETO VIVO UNICO CON CRL D E 41 MM
EMABRZO DE 11 SEMANAS

2- 20.09.2022 FETO UNICO VIVO DOROS ANTERIOR PFE: 1138 GRAMOS FPP: 13 .12.2022
EMBARO DE 28 SEMANAS
CRECIEIMNTOFETAL Y ARMONICO PERCECNTIL 32
DESARROLLO FUNCIONAL NORMAL PARA LA EDAD GESTACIONAL.
DOPPLER ARTERIAS UTERINAS NORMAL.

3 - 22.11.2022
37 SEMANAS
PFE: 3030 GRAMOS FCF 153 LXM
PERFIL BIOFISICO FETAL 8/8

VALORACION POR GIENCOLOGIA *****

15.11.2022
PACIENTE CON BAJO RIESGO OBSTETRICO - ATENCION DE PARTO EN NIVEL I.

PARACLINICOS
ULTIMOS DEL 09.12.2022
VIH: NEGATIVO
SEROLOGIA NO REACTIVO

ECEDENTES

ginecológicos No ha tenido Gestas previas No esta en embarazo

patológicos tiene tatuajes o expansores: No Evaluado , ha tenido intentos de suicidio: No Evaluado

EXAMENES POR SISTEMAS

EXAMENES GENERALES Estado Normal; CABEZA Estado Normal; OJOS (ORL) Estado Normal; OIDOS (ORL) Estado Normal; NARIZ (ORL) Estado Normal; OÍDOS (ORL) Estado Normal; GARGANTA (ORL) Estado Normal; CUELLO Estado Normal; CARDIORESPIRATORIO Estado Normal; MAMAS Estado Normal; TRACTO GASTROINTESTINAL Estado Normal; GENITOURINARIO Estado Normal; GINECOOBSTETRICO Estado Normal; ENDOCRINO Estado Normal; ENFERMEDADES Y APARATO LOCOMOTOR Estado Normal; NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO Estado Normal; PIEL Y FANERAS Estado Normal; VENEREAS Estado Normal

EXAMEN FISICO

EXAMEN CLINICA DE: TANIA VANESSA CUELLAR GONZALEZ

IMPRESA POR: ELIZABETH EUGENIA CANDELO G.

06/02/2023 11:16:11 a. m.

1 of 3

Nro. ADMISIÓN 206344 **Fecha Atención** 2/12/2022 05:20:55 p. m **Fecha Ingreso:** 12/12/2022 **Hora Ingreso:** 04:34:10 p. m.
Fecha Egreso: 12/12/2022 **Hora Egreso:** 05:28:14 p. m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Historia Clínica 1192724924

Nombres y Apellidos: TANIA VANESSA CUELLAR GOI **Identificación:** CC 1192724924 **Fecha Nac.:** 14/12/2001 **Edad:** 21 Años
Dirección: CRA 8 A 4 25 **Sexo:** Femenino
Teléfono: 3127161686 **Departamento:** Cauca **Municipio:** MIRANDA
Entidad: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 900.935.126-7

PRIORIDAD Y DESTINO

OBSERVACIONES

PCAIENTE G1P0 CON EMBARAZO DE 39.6 SEMANAS REFIERE DISMINUCION DE MOVIMIENTOS FETALES., NIEGA SANGRADO , NIEGA TINNITUS , NIEGA FOSFENOS , NIEGA ALGFUN OTRO SINTOMA SOLO DOLOR EN REGION LUMBAR NO IRRADIADO.

ANTECEENES PERSONALES

PATOLOGICO NIEGA
ALERGICOS. NIEGA
QUIRURGICOS : NIEGA
FARMACOS HIERRO CALCIO
ECOGRAFIAS *****

1- 24.05.2022 UERO GRAVIDO SACO GETSAICONAL CON AEDCUAD REACCION CORIORESIDUAL, CON FETO VIVO UNICO CON CRL DE 41 MM
EMABRZO DE 11 SEMANAS

2- 20.09.2022 FETO UNICO VIVO DOROS ANTERIOR PFE: 1138 GRAMOS FPP: 13 .12.2022
EMBARO DE 28 SEMANAS
CRECIEIMNTOFETAL Y ARMONICO PERCECNTIL 32
DESARROLLO FUNCIONAL NORMAL PARA LA EDAD GESTACIONAL.
DOPPLER ARTERIAS UTERINAS NORMAL.

3 - 22.11.2022
37 SEMANAS
PFE: 3030 GRAMOS FCF 153 LXM
PERFIL BIOFISICO FETAL 8/8

VALORACION POR GIENCOLOGIA *****

5.11.2022
PACIENTE CON BAJO RIESGO OBSTETRICO - ATENCION DE PARTO EN NIVEL I.

PARACLINICOS
ULTIMOS DEL 09.12.2022
VIH: NEGATIVO
SEROLOGIA NO REACTIVO

CONDUCTA

PACIENTE QUIEN CONSULTA POR PERCEPCION DE MOVILIDAD DISMINUIDA AHORA EXAMN ABDOMINAL FCF 145 LPM , ALTURA 32 CM , PERCEPCION DE MOVILIDAD , SE EXPLICA CUADRO

SE EXPLICAN DEBERES Y DERECHOS, SE EXPLICA A PACIENTE PROCESO FISIOLÓGICO DE TRABAJO DE PARTO, SE ORIENTA SOBRE TRATAMIENTO A SEGUIR, SE EXPLICAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS: DOLOR DE CABEZA INTENSO, DISMINUCION O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, FOSFENOS, RUIDOS EN LOS OIDOS, EPIGASTRALGIA, SALIDA DE LIQUIDO CLARO O SANGRE POR VAGINA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ACEPTA LA ORIENTACION.

Luis A. Martínez
Médico General
C.C. # 1085311844

FIRMA DEL PROFESIONAL

LUIS ALFONSO MARTINEZ

Registro: 1085311844



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2
CALLE 11 4-20 MIRANDA
NIT900146006-6
CÓDIGO IPS : 194550720914

TRIAGE

lunes, 06/02/23 11:18:02 AM

Nro. ADMISIÓN 206344 **Fecha Atención** 2/12/2022 05:20:55 p. m **Fecha Ingreso:** 12/12/2022 **Hora Ingreso:** 04:34:10 p. m.
Fecha Egreso: 12/12/2022 **Hora Egreso:** 05:28:14 p. m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE **Historia Clínica** 1192724924
Nombres y Apellidos: TANIA VANESSA CUELLAR GOI **Identificación:** CC 1192724924 **Fecha Nac.:** 14/12/2001 **Edad:** 21Años
Dirección: CRA 8 A 4 25 **Sexo:** Femenino
Teléfono: 3127161686 **Departamento:** Cauca **Municipio:** MIRANDA
Entidad: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 900.935.126-7

PRIORIDAD Y DESTINO

MOTIVO DE CONSULTA

NO SE HA MOVIDO LA BEBE

SIGNOS VITALES

FECHA TOMA : 12/12/2022 05:27:54 p. m. **TOMA REALIZADA :** LUIS

Frecuencia Cardíaca : 86 Latido X minuto **Frecuencia Repiratoria** 16 Respiracion X minuto
Temperatura 37 C° **Presión Arterial** 120 / 80 mm Hg

DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso 70 Kg **Talla** 169 M **I.M.C.** 24,51 **Superficie Corporal** 1,81 Kgr / Mts²
Perímetro Abdominal. cms **Perímetro Cefálico.** cms **Perímetro Torácico.** cms
Altura Uterina cms **Semanas de Gestación** **Frecuencia Cardíaca Fetal**

CRITERIOS SIGNOS Y SÍNTOMAS

CRITERIOS SIGNOS Y SÍNTOMAS

PRIORIDAD



CÓDIGO IPS : 194550720914

NIT : 900146006-6

DIRECCIÓN : CALLE 11 4-20 MIRANDA

REMISIÓN

FECHA REMISIÓN :

sábado, 17/12/22 08:33:31 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 1192724924

Nombres y Apellidos: CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Identificación: CC 1192724924

Fecha Nac.: 14/diciembre/2001

Edad: 21 Años

Sexo: Femenino

Estado Civil: SOLTERA

Ocupación: No Aplica

Teléfono: 3127161686

Gru. Poblacional: INDIGENA

Municipio: EL TRIUNFO

Dirección: CRA 8 A 4 25

Municipio: MIRANDA

Departamento: Cauca

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: POR SERVICIO Contrato: CAU-527-S22

Entidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 900.935.126-7

Entidad que cubre el servicio:



Registro: 1059064607

Médico: JENNIFER SOCORRO LONDOÑO SALDARRIAG

Firma del Médico

Especialidad: MEDICO GENERAL



REMISIÓN

FECHA REMISIÓN :

sábado, 17/12/22 08:33:31 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 1192724924

Nombres y Apellidos: CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA
Edad: 21 Años
Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERA
Teléfono: 3127161686
Dirección: CRA 8 A 4 2E
Municipio: MIRANDA
Tipo Usuario: Subsidiado
Identidad del Paciente: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS NIT 900.935.126-7
Identidad que cubre el servicio:

Identificación: CC 1192724924 Fecha Nac.: 14/diciembre/2001
Ocupación: No Aplica

Tipo Contrato: POR SERVICIO Contrato: CAU-527-S22

Table with 2 columns: Label, Value. Rows: Institución: NIVEL 2, Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Table with 2 columns: Label, Value. Rows: Tipo de Remisión: 3 Urgencias, Servicio: URGENCIAS

Table with 2 columns: Código Diagnóstico, Descripción Diagnóstico. Row: Q48X EMBARAZO PROLONGADO

CUERPO DE LA REMISIÓN

PACIENTE G1P0 CON EMBARAZO DE 40.4 SEMANAS QUIEN REFEIRE QUE PRESSETA CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONIS5TETE EN DOLOR TIPO CONTRACCION , CON SALIDA DE LIQUIDO SIN EMBRGO REFEIRE QUE NO FUE ABUNDANTE , PERCIBE MOVMIENTOS FETALES, NIEGA PREMUNITORIOS.

ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLOGICO NIEGA
ALERGICOS. NIEGA

ECOGRAFIAS *****

- 24.05.2022 UERO GRAVIDO SACO GETSAICONAL CON AEDCUAD REACCION CORIORESIDUAL, CON FETO VIVO UNICO CON CRL DE 41 MM EN MARZO DE 11 SEMANAS

- 20.09.2022 FETO UNICO VIVO DOROS ANTERIOR PFE: 1138 GRAMOS FPP: 13 .12.2022 EMBARAZO DE 28 SEMANAS CRECIMINTOFETAL Y ARMONICO PERCECNTIL 32 DESARROLLO FUNCIONAL NORMAL PARA LA EDAD GESTACIONAL. DOPPLER ARTERIAS UTERINAS NORMAL.

- 22.11.2022 27 SEMANAS P. 3030 GRAMOS FCF 153 LXM PERFIL BIOFISICO FETAL 8/8

VALORACION POR GIENCOLOGIA *****

15.11.2022 PACIENTE CON BAJO RIESGO OBSTETRICO - ATENCION DE PARTO EN NIVEL I.

PARACLINICOS
ULTIMOS DEL 09.12.2022
VIH: NEGATIVO
SEROLOGIA NO REACTIVO

EXAMEN FISICO
ESTABLE -
ABD: AU: 31 CM FCF: 140
TACTO VAGINAL: D: 1 CM B: 60 % MEMRBANAS INTEGRAS
NO EDEMA EN EXTREMIDADES

PACIENTE CON EMABRAZO PROLONGADO TRABAJO DE PARTO FASE LATENTE, DECIDO INICIAR TRAMITE DE REMISION PARA VALORAICON POR GINECOLOGIA POR EMBRAZO DE MAS DE 40 SEMANAS.

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CUELLAR GONZALEZ, TANIA VANNESSA, Identificado(a) con CC-1192724924			
Edad y Género: 21 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: SALA DE PARTOS/TRABAJO DE DE PARTOS		Habitación:	Identificador Único: 9811498-1

Diagnóstico: O471: FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

CUIDADOS EN CASA					
Fecha Inicio	CUPS	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
14/12/2022 14:48		SEGUIR ESTAS RECOEMDACIONES		1	
14/12/2022 14:48		POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMEIENTOS FETALES		1	
14/12/2022 14:48		POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO		1	
14/12/2022 14:48		DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN		1	
14/12/2022 14:48		VISION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS, O ESCUCHE PITOS		1	
14/12/2022 14:48		DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS		1	
14/12/2022 14:48		FIEBRE MAYOR DE 38- C		1	
14/12/2022 14:48		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		1	
14/12/2022 14:48		SE DESMAYA Y/O CONVULSIONA		1	
14/12/2022 14:48		PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90		1	
14/12/2022 14:48		SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA		1	


 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS
 NIT. 890.301.430-15
ADMISIONES URGENCIAS

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 87066826, Reg: 522589/2009

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co

32

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Aclaratoria:
 La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 14/12/2022 14:46 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Asesoría clínica - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Condiciones del paciente: Materna

FORMACIÓN DEL EGRESO
 Causa de egreso: ALTA MEDICA

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:
 Inspección general
 Inspección general : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - O471 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION - Derecha, Fecha de diagnóstico: 14/12/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

Resumen de la atención: DIAGNÓSTICOS:

G1P0
 EMBARAZO DE 40. 1 SS POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS
 TRABAJO RIESGO OBSTÉTRICO

ECRV NEGATIVO***

ANÁLISIS:
 PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR PÉLVICO TIPO CONTRACCIÓN QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, SIN PÉRDIDA VAGINAL, SIN SANGRADO, SIN CAMBIOS CERVICALES. DENTRO DE SU INSTITUCIÓN SE REALIZA MONITORIA FETAL LA CUAL REPORTA CATEGORÍA, 1 SIN CONTRACTILIDAD UTERINA SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL + PERFIL BIOFÍSICO DONDE SE EVIDENCIA FETO ÚNICO FETALICO, CON VIABILIDAD FETAL CONSERVADA, ILA DE 14. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA EN PREPARTO SE DIRECCIONA A IPS DE PERTENENCIA DE SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Estado del paciente al momento del egreso: viva.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Problemas clínicos pendientes: ninguno

Plan de manejo: PLAN:
 DIRECCIONAR

Se brindan recomendacione y signos de alarma.

Atendido por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 522589/2009, el 14/12/2022 14:47

ORDENES MÉDICAS

Orden/hospitalización - SALIDAS
 14/12/2022 14:47

ORDEN DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA

PLAN:

DIRECCIONAR
 Se brindan recomendacione y signos de alarma.

Atendido electrónicamente



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMEIENTOS FETALES

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR ESTAS RECOEMDACIONES

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

VISION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS, O ESCUCHE PITOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

FIEBRE MAYOR DE 38- C

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SE DESMAYA Y/O CONVULCIONA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - SALIDAS

14/12/2022 14:48

ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2022 14:47:53



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 1 de 7

HISTORIA CLÍNICA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACION GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: FLORIDA, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	Estado civil: UNION LIBRE	Género: Femenino
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Teléfono: 3127161686	Dirección: vereda miranda
Lugar de residencia: MIRANDA, MIRANDA, CAUCA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos: heidy cuella	Parentesco: Madre	Teléfono: 321674278 7
---	-------------------	--------------------------

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:
------------------------------	-----------

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN

Nombre	Tipo de Vinculación
ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	EPS SUBSIDIADO



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

36

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 2 de 7

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 14/12/2022 12:41 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Triaje - ENFERMERIA

DATOS DE INGRESO

El paciente llega: Caminando

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Ha presentado síntomas respiratorios: No

Motivo de ingreso: "ESTOY EN LOS ULTIMOS DIAS DE EMBARAZO Y ME SIENTO MALUCA"

Enfermedad actual: INGRESA PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40 SEMANAS Y 1 DIA, CON G1A0C0P0, QUIEN INGRESA POR DOLOR EN REGION LUMBAR, DOLOR TIPO CONTRACCION, PERDIDA VAGINAL SANGRADO CON MOCO ESPESO. SE EVIDENCIA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. TENSION ARTERIAL AL MOMENTO DE LA CONSULTA DE 141/71 se comenta con la jefe de turno quien da aval para subir a la paciente.

Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 141/71, Presión arterial media(mmHg): 94

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85 Pulso(Pulsa/min): 85

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno

Escala del dolor: 5

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triaje: TRIAGE 3

Requirió apoyo médico: No Ingresó atención inicial: Si

Desea realizar asignación automática de ubicación?: No Ubicación: ADMISIONES Servicio: URGENCIAS

Observaciones: antecedentes: pato: niega, alergias: niega, qx: niega

SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, Y SE ENTREGA FOLLETOS DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES.

Firmado por: DIANA PAOLA DURAN VARGAS, ENFERMERIA, Registro 1113654284, el 14/12/2022 12:47

Fecha: 14/12/2022 14:41 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Ingreso a servicio de obstetricia - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Clasificación del triaje: TRIAGE 3 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Gesta: 1

ANAMNESIS

Motivo de consulta: ***GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA***

NOMBRE: TANIA VANESSA CUELLAR GONZALEZ

EDAD: 21 AÑOS

O/P: FLORIDA/MIRANDA

HEMOCLASIFICACIÓN: O+

OCUPACIÓN: AMA DE CASA

ESCOLARIDAD: BACHILLERATO

ESTADO CIVIL: SOLTERA

EPS: ASMET

IDENTIFICACIÓN: 9811498

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 3 de 7

NOTAS MÉDICAS

FECHA DE INGRESO: 12/12/2022

MC: "ME DIERON DOLORES"

Enfermedad actual: EA: PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 11 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIÓN LUMBAR, DOLOR TIPO CONTRACCIÓN, PÉRDIDA VAGINAL SANGRADO CON MOCO ESPESO. SE EVIDENCIA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. TENSIÓN ARTERIAL AL MOMENTO DE LA CONSULTA DE 141/71.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

TRAUMAS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

GINECOOBSTETRICOS: G1P0, FUP:NO APLICA, FUM 02/22, CICLOS IRREGULARES. MENARCA 15 AÑOS, SEXARCA 15AÑOS. ITS NIEGA.

PLANIFICACIÓN NIEGA. ÚLTIMA CITOLOGÍA: 13/07/22 NEG

CONTROL PRENATAL 8# INICIO A LAS 8. 2 SEMANAS (16/05/22), PESO INICIAL 69, PESO 82 FINAL, GANANCIA DE PESO 13 KG, CLASIFICACIÓN DEL RIESGO MATERNO LEVE.

EXAMEN FÍSICO:

SE REvisa PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN INDICACIONES OMS PANDEMIA SARS COV 2

ENCUENTRO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AFEBRIL. ALERTA, SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 141/71 MMHG; FC: 85LPM; TEMP: 36°C; SATO2: 98%

FCF: 140LPM

C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, NO ADENOMEGALIAS

C/P: RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD. NO SOPLOS

ABDOMEN: ÚTERO GRÁVIDO, AU: 34 CM, FETO ÚNICO VIVO, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF: 140 LPM

TACTO VAGINAL: CUELLO LARGO, POSTERIOR, DILATACIÓN 1CM, BORRAMIENTO 20%, ESTACIÓN -2, MEMBRANAS INTEGRAS, NO AMNIOORREA, NO LEUCORREA, NO SANGRADO.

EXT: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

SNC: SIN DÉFICIT APARENTE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general: Normal

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados: ECOGRAFÍAS:

24/05/22 ECO OBSTETRICA TRANSVAGINAL EMBARAZO DE 11 SS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - O471 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION - Derecha, Fecha de diagnóstico: 14/12/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Riesgo obstétrico: Bajo

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 4 de 7

NOTAS MÉDICAS

Análisis del caso: DIAGNÓSTICOS:

1. G1P0
2. EMBARAZO DE 40. 1 SS POR ECO TRANSBAGIBAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS
3. FUV
4. BAJO RIESGO OBSTÉTRICO

CRV NEGATIVO

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR PÉLVICO TIPO CONTRACCIÓN QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, SIN PÉRDIDA VAGINAL, SIN SANGRADO, SIN CAMBIOS CERVICALES. DENTRO DE SU INSTITUCIÓN SE REALIZA MONITORIA FETAL LA CUAL REPORTA CATEGORÍA 1 SIN CONTRACTILIDAD UTERINA SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL + PERFIL BIOFÍSICO DONDE SE EVIDENCIA FETO ÚNICO CEFÁLICO, CON VIABILIDAD FETAL CONSERVADA, ILA DE 14. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA EN PREPARTO SE DIRECCIONA A IPS DE ATENCIÓN DE SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Plan de manejo: PLAN:

REDIRECCIONAR A SU EPS

SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Firmado por: JULIAN FERNANDO LOPEZ GIRALDO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 750964/2012, el 14/12/2022 14:44

Fecha: 14/12/2022 14:44 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Nota de antecedentes - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Del grupo Ginecológicos y obstétricos:

Se adiciona(n) el antecedente

GINECOLÓGICOS

OBSTÉTRICOS

Gestaciones:

Materna Gesta actual: 1

Firmado por: JULIAN FERNANDO LOPEZ GIRALDO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 750964/2012, el 14/12/2022 14:44

Fecha: 14/12/2022 14:46 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Egreso clínico - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Condiciones del paciente: Materna

INFORMACION DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - O471 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION - Derecha, Fecha de diagnóstico: 14/12/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

Resumen de la atención: DIAGNÓSTICOS:

1. G1P0
2. EMBARAZO DE 40. 1 SS POR ECO TRANSBAGIBAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS
3. FUV
4. BAJO RIESGO OBSTÉTRICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 5 de 7

NOTAS MÉDICAS

CRV NEGATIVO

ANÁLISIS:
PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR PÉLVICO TIPO CONTRACCIÓN QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, SIN PÉRDIDA VAGINAL, SIN SANGRADO, SIN CAMBIOS CERVICALES. DENTRO DE SU INSTITUCIÓN SE REALIZA MONITORIA FETAL LA CUAL REPORTA CATEGORÍA, 1 SIN CONTRACTILIDAD UTERINA SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL + PERFIL BIOFÍSICO DONDE SE EVIDENCIA FETO ÚNICO CEFÁLICO, CON VIABILIDAD FETAL CONSERVADA, ILA DE 14. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA EN PREPARTO SE DIRECCIONA A IPS DE ATENCIÓN DE SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Estado del paciente al momento del egreso: viva.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Problemas clínicos pendientes: ninguno

Plan de manejo: PLAN:

REDIRECCIONAR

se brindan recomendacione y signos de alarma.

Firmado por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 522589/2009, el 14/12/2022 14:47

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - SALIDAS

14/12/2022 14:47

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA

viva

PLAN:

REDIRECCIONAR

se brindan recomendacione y signos de alarma.

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMEIENTOS FETALES

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR DE CABEZA INTENSOQUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR ESTAS RECOEMDACIONES

Cantidad: 1

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

40

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 6 de 7

NOTAS MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

VISION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS, O ESCUCHE PITOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

PIEBRE MAYOR DE 38- C

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SE DESMAYA Y/O CONVULCIONA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - SALIDAS

14/12/2022 14:48

ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 14/12/2022

Grupo	Descripción
Ginecológicos y obstétricos	GINECOLOGICOS
	OBSTÉTRICOS
	Gestaciones:
	Materna Gesta actual: 1

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 14/12/2022 15:02 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente de 21 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Materna

Gesta: 1

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 128/73, Presión arterial media(mmhg) 91, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Pulso(Pulsa/min): 80 Lugar toma pulso: Oximetría de pulso Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36.4 Lugar toma temperatura: Frontal Escala del dolor: 6 Estado de conciencia: Alerta

Embarazo múltiple: No Frecuencia cardiaca fetal(Lat/min): 150 Movimientos fetales: presentes

- Escala de Riesgo de Caída : Diligenciada

- Escala Glasgow (Coma : Total: 15, Normal

Nota de enfermería: A LAS 13+30p. m. PACIENTE QUE INGRESA PROCEDENTE DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA CONCIENTE, AFEBRIL, UBICADA EN T, L, Y P, CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON DXCO DE G1P0 EMBARAZO DE 40, 1ss, REFIERE DOLOR TIPO CONTRACCION SE TOMAN SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES SE TOMA MONITORIA FETLA DE CONTROL FCF:140x', TAMBIEN SE LE REALIZA UNA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE CONSIDERA QUE SE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2023 14:03:59



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 7 de 7

NOTAS DE ENFERMERÍA

ENCUENTRA EN UN PREPARTO SE LE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA POR ESCRITO, SE ENTREGA EL TRIAGUE EL ALTA MEDICA Y SE DIRECCIONA A LA IPS DONDE LE CORRESPONDE LA ATENCION QUE ORDENA SU EPS, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y AL FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Firmado por: MARIA ISABEL PERALTA LEON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 2276, el 14/12/2022 15:10

ÓRDENES MÉDICAS

14/12/2022 14:48

- Ambulatoria/Externa - SEGUIR ESTAS RECOEMDACIONES , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMEIENTOS FETALES , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - VISION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS, O ESCUCHE PITOS , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - FIEBRE MAYOR DE 38- C , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - DIFICULTAD PARA RESPIRAR , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - SE DESMAYA Y/O CONVULCIONA , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90 , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48
- Ambulatoria/Externa - ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA , para realizar el día 14/12/2022 a las 14:48

Firmado por : JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro: 522589/2009

14/12/2022 17:33

- TERMINADO Interna/hospitalización - ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA ordenada el día 14/12/2022 a las 14:47

Firmado por : JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS , GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro: 522589/2009



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

C: 1192724924 **CC** 1192724924 **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**
 Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS - Nivel: NIVEL 1 Número de afiliación:
 Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

En caso de urgencia avisar a: ASD (ASD) - Dirección: ASD - Teléfono: 4564

Apertura URGENCIAS del 17-Dic-2022 04:22 pm: 21 Años
 1835258

CUESTIONARIO BREVE PARA TAMIZAJE DE EPOC **
CUESTIONARIO "COULD IT BE COPD"

Tose muchas veces la mayoría de los días?: No
 Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?: No
 Se cansa más sin aire mas facilmente que otras personas de su edad?: No
 Es mayor de 40 años?: No
 Actualmente fuma o es un exfumador?: No
 0.00

MOTIVO DE CONSULTA

EMITIDA DE FLORIDA POR SANGRADO POSPARTO"

ENFERMEDAD ACTUAL

EMBARAZO G1P0 CON EMB 40.1 SS QUIEN INGRESO INICIALMENTE EN HOSPITAL DE FLORIDA DONDE REALIZAN ATENCION DEL TRABAJO DE PARTO, INGRESA PACIENTE TRADIA POR PERSONAL MEDICO POR SANGRADO VAGINAL POSPARTO , Y RETENCIÓN DE PLACENTA, INGRESA ADICIONAL PACIENTE NACIDO A UCI POR DEPRESION RESPIRATORIA, SE TRASLADA MADRE A SALA DE PARTO

SALA PEQUEÑA CIRUGIA **

SALA PEQUEÑA CIRUGIA

PACIENTE ATENDIDO EN SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA: NO

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICO

NO REFIERE

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES

NEGATIVO

ANTECEDENTES PLANIFICACIÓN

NEGATIVO

Enfermedades de Transmisión Sexual

NEGATIVO

ANTECEDENTES LABORALES

NEGATIVO

HÁBITOS

NEGATIVO

REVISIÓN POR SISTEMA

ORL: NORMAL
 Respiratorio: NORMAL
 Cardiovascular: NORMAL
 Digestivo: NORMAL
 Genito-urinario: NO SE EXAMINA
 Endocrino: NORMAL
 Hematopoyético: NORMAL
 Osteo-muscular: NORMAL
 Nervioso: NORMAL
 Psicológico: NORMAL

**** Comentarios de Apertura ****

Comentarios

Comentario alusivo a la Historia::

PROFESIONAL: [1089] MOLINA OSPINA LINA MARIA - NIT: 1114821846 -
 Registro: 764429 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA
 [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****Evolución del 17-Dic-2022 04:22 pm: 21 Años**

Id: 3388695

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: INGRESA PACIENTE ACOMPAÑADO MEDICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 Frec. cardiaca: 80, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.0°C, Peso: 60.0 Kgs., Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
 Tensión arterial: Sentado: 127 / 84 (Normal / TA Media: 98), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --
 Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

AST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

PACIENTE Y FAMILIAR CONDICION MEDICA.

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924 CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

uración con cargo a: Regimen: Subsidiado, Empresa: ASMET SALUD EPS SAS

paciente y familiar con condición médica.

ORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML (SOLUCION SALINA) ACT

Signos vitales

SA, #4, INYECTABLE, 1 Cada 6 horas

Signos vitales

en medicina: 765200302901-OMED-1716024

Signos vitales

GOTAS POR MINUTO EV SIN COMPLICACION, AUXILIAR DE ENFERMERIA

Signos vitales

KA FERANDA MARTINEZ

Signos vitales

GOTAS POR MINUTO EV SIN COMPLICACION, AUXILIAR DE ENFERMERIA

Signos vitales

ERIA ERIKA FERANDA MARTINEZ

Signos vitales

im.tto: 18-Dic 10:40. (1) 16 HORAS SE SUMINISTRA 500CC DE

Signos vitales

UCION SALINA VIA EV.

Signos vitales

en medicina: 765200302901-OMED-1716024-17-Dic-2022

Signos vitales

ITOCINA 10.0 U/ml AMPOLLA PROGLIN AMBOLLA

Signos vitales

en medicina: 765200302901-OMED-1716024

Signos vitales

im.tto: 17-Dic 18:15. (0) 16:00 SE ADMINISTRA

Signos vitales

UNIDADES EN 500 CC

Signos vitales

ACION ALGUNA

Signos vitales

SA GIRALDO

Signos vitales

ENFERMEDAD

Signos vitales

en medicina: 765200302901-OMED-1716024-17-Dic-2022

Signos vitales

ETHERGIN (ERGONOMINA) 0.2 MG SOLN INYECTABLE

Signos vitales

ECTABLE, #1, 1 Cada 24 horas

Signos vitales

en medicina: 765200302901-OMED-1716024

Signos vitales

im.tto: 17-Dic 18:14. (0) 16:00 SE ADMINISTRA

Signos vitales

MG 1 AMP IM SIN REACION ALGUNA.

Signos vitales

SA GIRALDO

Signos vitales

amiento de venta asociado

Signos vitales

subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

Signos vitales

3830

Signos vitales

dieta común en 4 horas

Signos vitales

EN EL GUTEO DERECHO, SE TOMAN PARACLINICOS HEMOGRA

Signos vitales

VII, DX: PUERPERIO INMEDIATO, HIPOTONIA UTERINA, POR ORDEN

Signos vitales

MEDICA SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PUERPERIO

Signos vitales

HABITACION EN CAMA #12, SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS Y SE UBICA

Signos vitales

CON SUS PERTENENCIAS EN CAMA, SE DEJA CON AUXILIAR DE

Signos vitales

ENFERMERIA DE TURNO, SE CUMPLE ORDEN MEDICA SIN NINGUNA

Signos vitales

COMPLICACION.

Signos vitales

NOTAS DE ENFERMERIA del 17-Dic-2022 05:17 pm: 21

Signos vitales

3388748

Signos vitales

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

CC 1192724924

1192724924

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

ST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

carrera 29 # 39 -51 - TELS: 2856161 - FAX: 2856161 - MAIL: facturacion@hrob.gov.co

NIT 815000316-9

Miércoles, 15-Feb-2023

R-FAST 8.7e

E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

Miércoles, 15 de febrero de 2023; 7:54:48 a. m.

Miércoles, 15 de febrero de 2023; 7:54:48 a. m.



E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
NIT 815000316-9

carrera 29 # 39 -51 - TELS: 2856161 - FAX: 2856161 - MAIL: facturacion@hrob.gov.co
 PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Miércoles, 15-Feb-2023

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 5 de 23

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924 **CC 1192724924** **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**

Seguro con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

Documento de venta asociado

FVE-310830
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 18-Dic-2022 10:08 am: 21 Años**
 Id: 3389349

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
 Frecuencia cardiaca (por minuto): 85
 Frecuencia respiratoria(por minuto): 18
 Temperatura (°C): 36
 Saturacion de oxigeno (%): 99
 Peso(kgs): 0.00
 talla (cms):
 Sístole: 120
 Diástole: 60
 Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
 Fecha de cambio:
 Fecha de terminacion:
 Litros por minuto: 0.00
 Novedad:

EVOLUCIÓN

7AM RECI BO PACIENTE EN CAMA COSNCIENTE ORIENTADA EN TL Y PERSONA CON DX DE PUERPERIO INMEDIATO, HIPOTONÍA UTERINA.ACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONERS GENERAQLS SANGRADO MODERADO SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGIOC SI NREACION ADVERSA HASTA EL MOMENTO PACIENTE REVALORADA POR LA GINECOLOGA DE TURNO QUIEN DECIDE QUE LA PACIENTE DEBE SEGUIR HOSPITALIZADA PARA SEGUIR CON TTO FARMACOLOGICO INTRAHOSPITALARIO EL RECIEN NACIDO SE ENCUENTRA EN LA UCI NEONATAL DE GYO. SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SON ESTABLES HASTA EL MOMENTO.

Documento de venta asociado

FVE-310830
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

Luz Mery Franco

PROFESIONAL: [0197] AE.FRANCO GONZALEZ LUZ MERY - NIT: 31177105 -
 Especialidad: ENFERMERIA MATERNO-PERINATAL
 [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 18-Dic-2022 06:36 pm: 21 Años**
 Id: 3389759

Erika Johanna C. S.

PROFESIONAL: [1047] ENF. CAICEDO SOLIS ERIKA JOHANNA - NIT:
 46126 - Registro: 1059446126 - Especialidad: ATENCION DE
 ENFERMERIA EN URGENCIAS
 [00302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS



E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
NIT 815000316-9

carrera 29 # 39 -51 - TELS: 2856161 - FAX: 2856161 - MAIL: facturacion@hrob.gov.co
 PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Miércoles, 15-Feb-2023

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 6 de 23

FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

: 1192724924 CC 1192724924 CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
 Frecuencia cardiaca (por minuto): 89
 Frecuencia respiratoria(por minuto): 19
 Temperatura (°C): 36
 Saturacion de oxigeno (%): 99
 Peso(kgs): 0.00

Frecuencia respiratoria(por minuto): 20
 Temperatura (°C): 36
 Saturacion de oxigeno (%): 99
 Peso(kgs): 0.00
 talla (cms):
 Sístole: 126
 Diástole: 65
 Glucometria: 0.00

talla (cms):
 Sístole: 120
 Diástole: 60
 Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
 Fecha de cambio:
 Fecha de terminacion:
 Litros por minuto: 0.00
 Novedad:

Fecha de inicio:
 Fecha de cambio:
 Fecha de terminacion:
 Litros por minuto: 0.00
 Novedad:

EVOLUCIÓN

QUEDA PACIENTE TRANQUILA, SIGNOS DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, TOLERANDO MEDICAMENTO, TOLERANDO VO, PACIENTE QUE PASA EL DIA TRANQUILA SIN EVENTOS ADVERSOS, NI REACCIONES ADVERSAS.

EVOLUCIÓN

 Orden médica: 765200302901-OMED-1717001, 18-Dic-2022
 JERINGA 10ML, #6,
 CLORURO DE SODIO AL 0.9% 100ML / ACT, BOLSA, #6, INYECTABLE, 6
 Cada 6 horas
 Observaciones: Día 1: [6:00AM-]

Documento de venta asociado

FVE-310830
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

Documento de venta asociado

FVE-310830
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [1475] AE. BORJA MUÑOZ MARIANA - NIT: 1059843412 -
 Registro: 764066 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
 [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 20-Dic-2022 08:43 am: 21 Año**
 Id: 3391899

PROFESIONAL: [0197] AE.FRANCO GONZALEZ LUZ MERY - NIT: 31177105 -
 Especialidad: ENFERMERIA MATERNO-PERINATAL
 [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 19-Dic-2022 06:05 pm: 21 Años**
 Id: 3391331

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
 Frecuencia cardiaca (por minuto): 1
 Frecuencia respiratoria(por minuto): 1
 Temperatura (°C): 1
 Saturacion de oxigeno (%): 1
 Peso(kgs): 0.00
 talla (cms):

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
 Frecuencia cardiaca (por minuto): 80

Luz Mery Franco



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

C: 1192724924

CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

ANTECEDENTES LABORALES

NEGATIVO

PROFESIONAL: [0407] ESP. ARBOLEDA ZUÑIGA ORLANDO(GINECOLOGO) -
 T: 16268245 - Registro: 17845 - Especialidad: GINECOLOGIA Y
 OBSTETRICIA

[200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****Evolución del 17-Dic-2022 04:51 pm: 21 Años**

Id: 3388714

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0

Kgs., Talla: 167 cms. IMC: 24.38 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Saturación O2: 98.0% Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente

embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 118 / 79 (Optima / TA Media: 92), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lateral: --

CABEZA Y CUELLO

NORMAL

RA, OJOS Y OREJAS

NORMAL

NORMAL

TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN

NORMAL

ABDÓMEN Y LUMBAR

NORMAL

SISTEMA GENITO-URINARIO

NORMAL

EXTREMIDADES Y PELVIS

NORMAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

NORMAL

NORMAL

PIEL

NORMAL

NORMAL

ESTADO MENTAL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

NORMAL

ANÁLISIS Y PLAN

ANÁLISIS

VALORO PACIENTE REMITIDA DE FLORIDA VALLE, POR RETENCIÓN PLACENTARIA Y SANGRADO POSPARTO, CON ATENCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO EN HOSPITAL DE FLORIDA, SE TRASLADA INMEDIATAMENTE A SALA DE PARTOS, Y LE REALIZO ALUMBRAMIENTO, SE ENCUENTRA PLACENTA EN CANAL VAGINAL, CON SANGRADO MODERADO, LE REALIZO MASAJE UTERINO Y LOGRÓ SACAR PLACENTA: COMPLETA, CON COÁGULO-RETROPLACENTARIO DE GRAN TAMAÑO, SE REALIZA REVISIÓN MANU CON EXTRACCIÓN DE RESTO, CON POSTERIOR SANGRADO ESCASO, DEJANDO UTERO TONICO, INVOLUCIONADO, CON PRESENCIA DE DESGARRO GRADO 1, SIN SANGRADO SIN REQUERIMIENTO DE SUTURA, SE INDICA GOTEO DE OXITOCINA: 30 UNIDADES A CHORRO Y METHERGIN AMP 0.2 MG, DOSIS ÚNICA, SE TRASLADA PACIENTE A SAL DE PARTOS: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SANGRADO ESCASO, UTERO HIPOTONICO, BIEN CONTRAÍDO SE INICIA PROFILAXIS ATB CON CEFALEXINA.

IDX: PUERPERIO INMEDIATO

- HIPOTONÍA UTERINA

ORDENES MÉDICAS

- HOSPITALIZAR EN MATERNIDAD
- DIETA COMÚN EN 4 HORAS
- LEV SSN 500 CC CADA 6 HRS (CANALIZAR 2 VENAS)
- OXITOCINA AMP 10 UNIDADES PASAR 30 UNIDADES EN BOLO Y CONTINUAR GOTEO PARA 4 HORAS A 120 CC/HR
- CEFAZOLINA AMP 1 GR PASAR 1 GR EV CADA 8 HRS
- METHERGIN AMP 0.2 MG APLICAR IM
- SS HEMOGRAMA, PCR, VIH
- VIGILAR SANGRADO VAGINAL

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830
 Principal de egreso de hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -
 Principal de ingreso a hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -
 Principal de consulta: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS - Impresión diagnostica
 Principal de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS
 Relacionado al procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

datos de IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924 **CC 1192724924** **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**

Seguro con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm
Fecha de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA
Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm
Se hicieron Remisiones

Documento de venta asociado

FVE-310830
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [0407] ESP. ARBOLEDA ZUÑIGA ORLANDO(GINECOLOGO) -
6268245 - Registro: 17845 - Especialidad: GINECOLOGIA Y
OBSTETRICIA

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

NOTAS DE ENFERMERIA del 17-Dic-2022 09:43 pm: 21 Años
Id: 3388920

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
Frecuencia cardiaca (por minuto): 90
Frecuencia respiratoria(por minuto): 19
Temperatura (°C): 36
Saturacion de oxigeno (%): 98
Peso(kgs): 0.00
Talla (cms):
Pulsos: 122
Temperatura axilar: 71
Temperatura rectal: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
Fecha de cambio:
Fecha de terminacion:
Porcentaje por minuto: 0.00
Observaciones:

EVOLUCIÓN

EL PACIENTE EN CAMA EN SALA DE PUERPERIO CON RN VIVO,
AL LADO DE SU MADRE SEXO FEMENINO, PACIENTE QUIEN
DICE " ESTOY MUY BIEN" PACIENTE QUE SE OBSERVA EN BUENAS
CONDICIONES DE SALUD, CONSIENTE Y ORIENTADA EN TLP,PACIENTE CON
LEUCORRÉAS ROSADAS ,MUCOSAS PERMEABLES,MAMAS BLANDAS
CON SANGRE CON SALIDA DE LECHE MATERNA, AUREOLA COLOR CAFÉ,
MAMAS PROMINENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,EN MSD
CON OXIGENO 0.9% 500CC CERRADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO
DOLOROSO A LA PALPACION,SALIDA DE MATERIAL SANGUINOLENTO POR
ORIFICIO VAGINAL EN CANTIDAD MODERADA NO FETIDO,MIEMBROS SUPERIORES SIN
SIGNOS DE EDEMA AL IGUAL QUE LOS INFERIORES,PACIENTE QUE
CAMMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS POR LA UNIDAD, NIEGA SENTIR
DOLOR EN EL MOMENETO CEFALEA, TINITUS, FOSFENOS.PACIENTE A QUIEN SE
LE HA ADMINISTRADO MEDICAMENTOS SIN COMPLICACION SEGUN HORARIO
RECORDADO EN KARDEX

EVOLUCIÓN

PACIENTE QUIEN DURANTE EL TURNO PASA ESTABLE,AFEBRIL, RECIBE Y
TOLERA DIETA ORAL, DEAMBULA POR LA UNIDAD POR SUS PROPIOS
MEDIOS, DUERME A INTERVALOS CORTOS, REALIZA DIURESIS
ESPONTANEA, NIEGA SENTIR HASTA EL MOMENTO CEFALEA, TINITUS,
FOSFENOS. PACIENTE SIN RN AL LADO YA QUE FUE REMITIDO A LA GYO
PEDIATRICA

Orden médica: 765200302901-OMED-1716202, 17-Dic-2022

- JERINGA 10ML, #3, ,
- AGUJA DESECHABLE 18 X 1, #1, ,
- SOLUCION SALINA 0.9% 100 ML, BOLSA, #3, INYECTABLE, 1 Cada 1 horas

Documento de venta asociado

FVE-310830
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

ERIKA MARTINEZ

PROFESIONAL: [0670] AE.MARTINEZ ORTIZ ERIKA FERNANDA - NIT:
29678566 - Registro: 765657 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN
URGENCIAS
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 18-Dic-2022 05:48 am: 21 Años**
Id: 3389118

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
Frecuencia cardiaca (por minuto): 90
Frecuencia respiratoria(por minuto): 18
Temperatura (°C): 36.5
Saturacion de oxigeno (%): 98
Peso(kgs): 0.00
Talla (cms):
Sistole: 104
Diastole: 60
Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:



E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO

NIT 815000316-9

carrera 29 # 39 -51 - TELS: 2856161 - FAX: 2856161 - MAIL: facturacion@hrob.gov.co

PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Miércoles, 15-Feb-2023

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 10 de 23

FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924

CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

aturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

cha de cambio:

Fecha de cambio:

cha de terminacion:

Fecha de terminacion:

ros por minuto: 0.00

Litros por minuto: 0.00

edad:

Novedad:

EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN

PACIENTE QUIEN PASA ESTABLE EN SU CONDICION, DUERME A INTERVALOS CORTOS, REALIZA DIURESIS ESPONTANEA, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EV .

PACIENTE QUIEN SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , EN SU PUERPERIO INMEDIATO 17/12/2022 HORA 10+ EN LA CIUDAD DE FLORIDA , , CON MAMAS SECRETANTES , ÚTERO INVOLUCIONADO A NIVEL INFRAUMBILICAL , SANGRADO ESCASO , EL NEONATO SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN UCI NEONATAL DE GYO MEDICAL

VEDA PACIENTE EN SALA DE PUERPERIO ORIENTADA EN T.L.P. , EN PRESENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES.CON ABDOMEN BLANDO IMPRESIBLE, SANGRADO VAGINAL ESCASO. NIEGA SENTIR HASTA EL MOMENTO CEFALEA, TINITUS, FOSFENOS.PACIENTE QUE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA NUEVA ORDEN DE GINECOLOGIA.

LA PACIENTE ESTA CON TRATAMIENTO DE ANTIBIOTICO

Documento de venta asociado

EL DIA DE HOY LA MADRE FUE VALORADA POR EL MD GINECOLOGIA DEL SERVICIO DRA SALAS QUIEN LE ORDENA TOMA DE CH DE COTNROL PARA MAÑANA YH CONTINUAR CON SU TRATAMIENTO ORDENADO

FVE-310830

Documento de venta asociado

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

FVE-310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

ERIKA MARTINEZ

PROFESIONAL: [0670] AE.MARTINEZ ORTIZ ERIKA FERNANDA - NIT: 678566 - Registro: 765657 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

PROFESIONAL: [1222] ENF. ADRIANA PARRA CORREA - NIT: 66771364 - Registro: 66771364 - Especialidad: ENFERMERIA EN CUIDADO AL NIÑO [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 18-Dic-2022 09:43 am: 21 Años**

****Evolución del 18-Dic-2022 12:03 pm: 21 Años**

Id: 3389317

Id: 3389449

SIGNOS VITALES

EXÁMEN FÍSICO

Tension arterial (mmhg):

Inspección general: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Frecuencia cardiaca (por minuto): 1

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 167 cms., IMC: 24.38 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Frecuencia respiratoria(por minuto): 1 /

Saturación O2: 99.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Temperatura (°C): 1

Tensión arterial: Sentado: 116 / 65 (Optima / TA Media: 82), Acostado: --,

Saturacion de oxigeno (%): 1

De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

Peso(kgs): 0.00

CABEZA Y CUELLO

Talla (cms):

NORMAL

Sistole: 1

Diastole: 1

Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924 **CC 1192724924** **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**

Seguro con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

OPHTHALMOLOGIA, OJOS Y ORL

MAL

CARDIOLOGIA, CORAZÓN Y PULMÓN

MAL

ORTOPEDIA Y LUMBAR

MAL

GINECOLOGIA Y URINARIO

MAL

GINECOLOGIA Y PELVIS

L

NEUROLOGIA NEUROLÓGICO

MAL

MAL

MAL

PSICIASTRIA MENTAL

MAL

ORTOPEDIA Y LUMBAR

MAL

ANÁLISIS Y PLAN

PROCESO INMEDIATO

DEL 17-DIC A LAS 14:30(EN UCI GYO)

RETENCIÓN UTERINA

PACIENTE EN SU 1º DÍA DE HOSPITALIZACIÓN EN CONTEXTO DE UN PROCESO INMEDIATO ATENDIDO EL 17 DE DICIEMBRE A LAS 14:30 EN EL HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO DONDE PRESENTÓ RETENCIÓN UTERINA POR LO QUE FUE TRASLADADA A LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO, DONDE FUE ATENDIDA POR EL DR. ARBOLEDA, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE.

PACIENTE CUENTA CON PARACLÍNICOS DEL 17-DIC-22 DONDE SE OBSERVÓ UNA LEUCOCITOSIS DE 19.000, CON PREDOMINIO NEUTRÓFILICO DE 89.900, HEMOGLOBINA DE 8.9, HEMATOCRITO DE 27.7, RECuento DE PLAQUETAS DE 324, PCR DE 6, VIH NEGATIVO, Y UN RESULTADO RECTO VAGINAL DE NOVIEMBRE NEGATIVO.

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SANGRADO, INICIÓ TRATAMIENTO CON CEFALOXINA AMP 1GR EV CADA 8 HRS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MANIFIESTA QUE RECIÉN NACIDO SE ENCUENTRA EN UCI NEONATAL.

SE DECIDE CONTINUAR HOSPITALIZACIÓN CON CEFALOXINA AMP DE 1GR EV CADA 8 hrs, SE ADICIONA GENTAMICINA DE 80 mg CADA 12 hrs, SE REALIZA HEMOGRAMA DE CONTROL Y CREATININA SÉRICA.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

CONTINUAR HOSPITALIZACIÓN

CEFALOXINA AMP 1GR, PASAR 1 GR EV CADA 8 HRS

GENTAMICINA DE 80mg CADA 12hrs

HEMOGRAMA DE CONTROL Y CREATININA SÉRICA

AS

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830
 Principal de egreso de hospitalización: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -
 Principal de ingreso a hospitalización: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -
 Principal de consulta: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS - Impresión diagnostica
 Principal de procedimiento quirúrgico: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS
 Relacionado al procedimiento quirúrgico: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS
 Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm
 Servicio de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA
 Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm
 No se hicieron Remisiones

Orden médica: 765200302901-OMED-1716672, 18-Dic-2022

- HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Orden médica: 765200302901-OMED-1716675, 18-Dic-2022

- GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA, AMPOLLA, #2, INYECTABLE, 1 Cada 12 horas

Orden médica: 765200302901-OMED-1716675,

Adm.tto: 18-Dic 18:43. (1) 18 horas se suministra una ampolla dse gentamicina x 80 mg diluida en 100cc de solucion salina via ev paciente tolera tto.

Adm.tto: 19-Dic 6:51. (1) 06 HRS SE ADMINISTRA MEDICAMENTO CON JERINGA DE 10 CC ENDOVENOSO EN DORSO BRAZO,DERECHO REDILUIDO EN SSN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9 % , SIN PRESENTAR REACION ADVERSA NI CAMBIOS ESPECIALES
 ADRIANA VIERA
 AUXILIAR DE ENFERMERIA

Orden médica: 765200302901-OMED-1716675, 18-Dic-2022

- CEFALOXINA AMP X 1GR POLVO 1 GM / ACT, POLVO ESTÉRIL PARA I, #3, IV, 1 Cada 8 horas

Orden médica: 765200302901-OMED-1716675,

Adm.tto: 18-Dic 18:41. (1) 8 am se suministra un frasco de cefazolina x un gramo diluida en 100cc de solucion salina via ev. paciente tolera tto.

16 horas se suministra un frasco de cefazolina x un gramo diluida en 100cc de solucion salina via ev. paciente tolera tto.



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924

CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

Seguros: Asistencia con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

Adm.tto: 18-Dic 20:35. (1) 24 : 00 SE SUMINISTRA 1 AMPOLLA DE CLINDAMICINA 300MG POR BURETROL DILUIDA EN 150 CC DE SSN 09 % DOVENOSA PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTO NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION... AUXILIAR DE ENFERMERIA KAREN.HURTADO

Orden médica: 765200302901-OMED-1716675, 18-Dic-2022
SOLUCION DE SODIO AL 0.9% X 500ML (SOLUCION SALINA) / ACT, VIAL, #4, INYECTABLE, 1 Cada 6 horas

Orden médica: 765200302901-OMED-1716675,
Adm.tto: 18-Dic 21:26. (1) 22+00 SUMINISTRA 1 BOLA DE SSN 09 % 500MG DOVENOSA RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION... AUXILIAR DE ENFERMERIA KAREN.HURTADO

Documento de venta asociado

FVE-310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

Fecha de terminacion:
Litros por minuto: 0.00
Novedad:

EVOLUCIÓN

19:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE PUERPERIO SIN R.N (HOSPITALIZADO EN GYO) CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO CIANOSIS CON UN DX:POS- PARTO NORMAL 18/12/2022 AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES FISICAS, SCON L.E.V PERMEABLES PASADNO SS.N AL 0.9 % CON INVOLUCION UTERINA NORMAL CON SANGRADO VAGINAL ESCASO

Documento de venta asociado

FVE-310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

Mrs Salas

PROFESIONAL: [1008] ESP.SALAS TORRES MARGARITA ROSA(GINECOLOGA) - NIT: 29700448 - Registro: 15013 - Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 18-Dic-2022 07:39 pm: 21 Años**
Id: 3389818

KAREN HURTADO

PROFESIONAL: [0840] AE. HURTADO ESCOBAR KAREN VALERIA - NIT: 1113638738 - Registro: 760562 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 19-Dic-2022 06:05 am: 21 Años**
Id: 3390060

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
Frecuencia cardiaca (por minuto): 64
Frecuencia respiratoria(por minuto): 18
Temperatura (°C): 36.2
Saturacion de oxigeno (%): 99
Peso(kgs): 0.00
Talla (cms):
Sistole: 110
Diastole: 70
Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
Fecha de cambio:

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
Frecuencia cardiaca (por minuto): 84
Frecuencia respiratoria(por minuto): 18
Temperatura (°C): 36.2
Saturacion de oxigeno (%): 99
Peso(kgs): 0.00
talla (cms):
Sistole: 100
Diastole: 70
Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
Fecha de cambio:

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

192724924 **CC 1192724924** **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**

Seguro con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

Tiempo de terminacion:

Costo por minuto: 0.00

Novedad:

DIAGNÓSTICO

ANTE LA NOCHE PACIENTE TOLERA VIA ORAL SE LE ADMON
CAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIN NINGUNA REACCION
RSAS

1 PACIENTE QUE ES INFORMADA POR EL FAMILIAR QUE FALLECE
LA UCI NEONATAL EN ACOMPAÑAMIENTO DE NUCLEO FAMILIAR
SINTOMAS PREMONITORIOS , ELIMINA ESPONTANEO

QUEDA PACIENTE EN SALA DE PUERPERIO EN APARENTE BUENAS
CONDICIONES FISICAS CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO,
R Y PERSONA CON LLANTO FUERTE L.E.V PERMEABLES PASADNO
AL 0.9 % CON INVOLUCION UTERINA NORMAL CON SANGRADO
NAL ESCASO PENDIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA

Documento de venta asociado

FVE-310830
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

KAREN HURTADO

PROFESIONAL: [0840] AE. HURTADO ESCOBAR KAREN VALERIA - NIT:
8738 - Registro: 760562 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA
EN URGENCIAS
[02949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

NOTAS DE ENFERMERIA del 19-Dic-2022 08:28 am: 21 Años
390213

VALORES VITALES

Tensión arterial (mmhg):

Frecuencia cardiaca (por minuto): 88

Frecuencia respiratoria(por minuto): 20

Temperatura (°C): 36

Saturación de oxígeno (%): 98

Costo (gs): 0.00

talla (cms):

Sistole: 120

Diastole: 80

Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:

Fecha de cambio:

Fecha de terminacion:

Litros por minuto: 0.00

Novedad:

EVOLUCIÓN

07+00 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE PUERPERIO EN APARENTE
BUENAS CONDICIONES FISICAS CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN
TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON LLANTO FUERTE L.E.V PERMEABLES
PASADNO SS.N AL 0.9 % CON INVOLUCION UTERINA NORMAL CON
SANGRADO VAGINAL ESCASO PENDIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA

Orden médica: 765200302901-OMED-1717401, 19-Dic-2022

- JERINGA 10ML, #2, ,

- SOLUCION SALINA 0.9% 100 ML, BOLSA, #1, INYECTABLE, 1 Cada 1 horas

Observaciones: Día 1: [7:00AM-]

Documento de venta asociado

FVE-310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [1413] MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ LEAL - NIT:
1114817762 - Registro: 1114817762 - Especialidad: ENFERMERIA EN
CUIDADO AL NIÑO

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****INTERCONSULTA ESPECIALISTA del 19-Dic-2022 09:02 am: 21**

Años

Id: 3390315

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0

Kgs., Talla: 167 cms., IMC: 24.38 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente

embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 100 / 60 (Optima / TA Media: 73), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

datos DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924

CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

Seguros de Salud: Asistencia con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

RESUMEN CLÍNICO: TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN

Normal

RESUMEN CLÍNICO: ABDÓMEN Y LUMBAR

Normal

RESUMEN CLÍNICO: SISTEMA GENITO-URINARIO

Edad: 21 años.

Presente en Puerperio inmediato.

Parto atendido Diciembre 17 de 2022 en Florida

con extracción manual de la placenta en esta institución.

Actualmente encuentra en tratamiento antibiótico con: Cefazolina 3 gramos al día y

Gentamicina 240 mg al día

pero no ha presentado reacciones adversas a los antibióticos.

Actualmente ambula sin presentar mareos.

Paciente triste no responde claramente las preguntas.

Actualmente en este momento llorando

EXAMEN FÍSICO:

Paciente orientada, alerta.

Tensión Arterial: 100/60 mmHg FC: 75 por minuto FR: 18 T: 36,0 °C

No se observan signos de dificultad respiratoria

Los pulmones limpios bien ventilados.

Las turgencias y secretantes

El abdomen blando sin signos de irritación peritoneal.

Los reflejos tónicos, bien involucionados.

Los genitales externos de aspecto normal.

Los signos vitales normales.

Plan de acción: Iniciar inhibición de la lactancia materna.

Continúa hospitalizada con los antibióticos ordenados.

Valoración por psicología.

Observación y cuidados del puerperio.

RESUMEN CLÍNICO: TREMIDADES Y PELVIS

Normal

RESUMEN CLÍNICO: SISTEMA NEUROLÓGICO

Normal

RESUMEN CLÍNICO: OÍDIO

Normal

RESUMEN CLÍNICO: ESTADO MENTAL

Normal

RESUMEN CLÍNICO: SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Normal

ANÁLISIS Y PLAN

ORDENES MEDICAS:

1. Continua hospitalizada.
2. Dieta hiper proteica normo calorica.
3. Cuidados del puerperio.
4. Cabergolina tabletas de 0,5 mg 2 tabletas dosis única
5. Cefazolina 1 gramo cada 8 horas IV
6. Gentamicina ampollas por 80 mg una cada 8 horas IV.
7. Valoración por psicología.
8. CSV - IC

GRACIAS.

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830

Principal de egreso de hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -

Principal de ingreso a hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -

Principal de consulta: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS

Relacionado al procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS

Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm

Servicio de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA

Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 765200302901-OMED-1717484, 19-Dic-2022

- GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA, AMPOLLA, #3, INYECTABLE, 1 Cada 8 horas

Orden médica: 765200302901-OMED-1717484,

Adm.tto: 19-Dic 23:45. (1) 6:00 se administrar 1 ampolla de gentamicina x 80mgr diluida en 100cc endovenosa paciente tolera y recibe tratamiento medico sin complicaciones lucia arango auxilair de enfermeria

Orden médica: 765200302901-OMED-1717484, 19-Dic-2022

- CEFAZOLINA AMP X 1GR POLVO.1 GM / ACT, POLVO ESTÉRIL PARA I, #3, IV, 1 Cada 8 horas

Orden médica: 765200302901-OMED-1717484,

Adm.tto: 19-Dic 15:05. (1) 16+00 SE ADMINISTRA MEDICAMENTO CON JERINGA DE 10 CC ENDOVENOSO EN DORSO BRAZO,DERECHO REDILUIDO EN SSN 100CC DE SOLUCUIN SALINA AL 0.9 % , SIN PRESENTAR REACION ADVERSA NI CAMBIOS ESPECIALES MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ LEAL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Adm.tto: 19-Dic 23:43. (1) 24:00 se administrar 1 ampolla de cefazolina x 1 gr diluida en 100cc endovenosa paciente tolera y recibe tratamiento medico sin complicaciones lucia arango auxilair de enfermeriam

Orden médica: 765200302901-OMED-1717488, 19-Dic-2022

- ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +

Documento de venta asociado

FVE-310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [0409] ESP. MUÑOZ MARTHA L.(GINECOLOGA) - NIT: 31928276 - Registro: 760187 - Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**NOTAS DE ENFERMERIA del 19-Dic-2022 09:29 am: 21 Años

Id: 3390351

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

192724924

CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

Identificación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

SEÑALES VITALES

Tensión arterial (mmhg):
Frecuencia cardiaca (por minuto): 88
Frecuencia respiratoria (por minuto): 20
Temperatura (°C): 36
Saturación de oxígeno (%): 98
Peso (kgs): 0.00
Talla (cms):
Frecuencia: 120
Pulsos: 80
Glucometria: 0.00

Frecuencia cardiaca (por minuto): 75
Frecuencia respiratoria (por minuto): 19
Temperatura (°C): 36
Saturación de oxígeno (%): 99
Peso (kgs): 0.00
Talla (cms):
Sístole: 111
Diástole: 66
Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
Fecha de cambio:
Fecha de terminación:
Litros por minuto: 0.00
Novedad:

Fecha de inicio:
Fecha de cambio:
Fecha de terminación:
Litros por minuto: 0.00
Novedad:

EVOLUCIÓN

RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTA CONSCIENTE CON ALTERACION EN LA EMOCIONES MUY TRISTE, DE PUERPERIO INMEDIATO DEL 17-12-22 EN FLORIDA, ESTA CON TRATAMIENTO GENTAMICINA CEFALOTINA D1. HOY VALORO DRA MARTHA MUÑOZ GINECOLOGA DE TURNO QUIEN LE ORDENA INHIBIR LA LECHE MATERNA CON GABERTOLINA QUE YA SE INICIO 2 TAB DOSIS UNICA. QUEDA PENDIENTE VALORACION X PSICOLOGIA

Documento de venta asociado

Fecha de inicio:
Fecha de cambio:
Fecha de terminación:
Litros por minuto: 0.00
Novedad:
Prescripción
A las 08 AM PTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE MUESTRA ESTABLE, QUIETA, NIEGA PREMONITORIOS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO SAIN COMPLICACION, VALORADA POR LA GINECOLOGA DE TURNO DR MUÑOZ QUIEN ORDENA CONTINUAR HOSPITALIZADA EN TRATAMIENTO
Prescripción médica: 765200302901-OMED-1717530, 19-Dic-2022
Dosis: 20ML, #3,
Documento de venta asociado
FVE-310830
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

FVE-310830
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

Clara Ines Estrada A

PROFESIONAL: [0289] ENF. ESTRADA AGREDA CLARA INES - NIT: 42753191 - Registro: 15641 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****INTERCONSULTA ESPECIALISTA del 19-Dic-2022 02:27 pm: 21**

Años
Id: 3390929

PROFESIONAL: [1413] MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ LEAL - NIT: 77762 - Registro: 1114817762 - Especialidad: ENFERMERIA EN URGENCIAS PARA NIÑO [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

NOTAS DE ENFERMERIA del 19-Dic-2022 01:49 pm: 21 Años
390875

EXÁMEN FÍSICO

SEÑALES VITALES

Tensión arterial (mmhg):

Inspección general: Se abre foleo para cargar transfusión sanguínea
Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 167 cms., IMC: 24.38 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 1 / 1 (Optima / TA Media: 1), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat. Izq.: --



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924 CC 1192724924 CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

Seguros: Régimen con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN

NORMAL

ABDOMEN Y LUMBAR

NORMAL

SISTEMA GENITO-URINARIO

NORMAL

EXTREMIDADES Y PELVIS

NORMAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

NORMAL

PIEL

NORMAL

ESTADO MENTAL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

NORMAL

RESUMEN Y PLAN

Se abre foleo para cargar transfusion sanguinea

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830

Principal de egreso de hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

POSTPARTO INMEDIATAS -

Principal de ingreso a hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

POSTPARTO INMEDIATAS -

Principal de consulta: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO

POSTPARTO INMEDIATAS - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

POSTPARTO INMEDIATAS

relacionado al procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

POSTPARTO INMEDIATAS

Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm

Servicio de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA

Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 765200302901-OMED-1717933, 19-Dic-2022

HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA +

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO +

PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

DELEUCOCITADOS O DELEUCOCITADOS +

APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

Orden médica: 765200302901-OMED-1717948, 19-Dic-2022

- INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Documento de venta asociado

FVE-310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

M. Muñoz

PROFESIONAL: [0409] ESP. MUÑOZ MARTHA L.(GINECOLOGA) - NIT: 31928276 - Registro: 760187 - Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****INTERCONSULTA ESPECIALISTA del 19-Dic-2022 03:39 pm: 21**

Años

Id: 3391055

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: Se abre foleo para cargar transfusión de sangre

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0

Kgs., Talla: 167 cms., IMC: 24.38 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente

embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 1 / 1 (Optima / TA Media: 1), Acostado: --, De

pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN

NORMAL

ABDOMEN Y LUMBAR

NORMAL

SISTEMA GENITO-URINARIO

NORMAL

EXTREMIDADES Y PELVIS

NORMAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

NORMAL

PIEL

NORMAL

ESTADO MENTAL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

NORMAL

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

192724924

CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

Identificación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

ANAMNESIS Y PLAN

Antecedente de foleo para cargar transfusión de sangre

ANAMNESIS

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830

Fecha de ingreso de hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

PARTO INMEDIATAS -

Fecha de ingreso a hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

PARTO INMEDIATAS -

Fecha de consulta: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO

PARTO INMEDIATAS - Impresión diagnostica

Fecha de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

PARTO INMEDIATAS

Fecha de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

PARTO INMEDIATAS

Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm

Fecha de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA

Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm

Se realizaron Remisiones

Documento médica: 765200302901-OMED-1718059, 19-Dic-2022

Prueba de compatibilidad cruzada mayor en tubo +

Presencia de agregación de la unidad de GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

OR REDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +

Prueba de la unidad de GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

Documento de venta asociado

310830

Identificado: ASMET SALUD EPS SAS

M. Muñoz

Profesional: [0409] ESP. MUÑOZ MARTHA L.(GINECOLOGA) - NIT:

766 - Registro: 760187 - Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

NOTAS DE ENFERMERIA del 19-Dic-2022 09:32 pm: 21 Años

31532

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmhg):

Frecuencia cardiaca (por minuto): 78

Frecuencia respiratoria(por minuto): 19

Temperatura (°C): 36

Saturacion de oxigeno (%): 99

Peso(kgs): 0.00

talla (cms):

Sistole: 108

Diastole: 62

Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:

Fecha de cambio:

Fecha de terminacion:

Litros por minuto: 0.00

Novedad:

EVOLUCIÓN

PACIENTE QUE PRESENTA HEMOGLOBINA DE 6.1g/dL, LA CUAL ES VALORADA POR MEDICO DRA MARTHA MUÑOZ, QUIEN DA INDICACION DE TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, CON PRUEBAS CRUZADAS COMPATIBLE. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE, LA CUAL ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE CANALIZA PACIENTE CON JELCO N.18 PACIENTE CON MONITORIZACION NO INVASIVA. A LAS 17:40 INICIA PROCEDIMIENTO DE TRANSFUSION DE LA UNIDAD No 174 CON SELLO DE CALIDAD B22050296, SIGNOS VITALES T/A 108-62 FC 78 FR:19 Y T 36 A LAS 19:10 HORAS TERMINA LA PRIMERA UNIDAD SIN COMPLICACIONES Y SIN PRESENTAR REACCION ADVERSA SIGNOS VITALES T/A 119-73 FC 73 FR 19 T 36 CONTINUA CON MONITORIZACION NO INVASIVA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES. A LAS 19:10 HORAS SE INICIA LA SEGUNDA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS OPOSITIVO, BOLSA No 175 CON SELLO DE CALIDAD B22051637 SIGNOS VITALES T/A 119-72 FC:73 T:36 FR: 19. DURANTE EL PROCEDIMIENTO NO PRESENTO REACCION ADVERSA NI COMPLICACIONES.

Documento de venta asociado

FVE-310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

Clara Ines Estrada A

PROFESIONAL: [0289] ENF. ESTRADA AGREDA CLARA INES - NIT: 42753191 -

Registro: 15641 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 19-Dic-2022 11:46 pm: 21 Años**

Id: 3391601



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924 **CC 1192724924** **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**

aturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
 Frecuencia cardiaca (por minuto): 60
 Frecuencia respiratoria(por minuto): 20
 Temperatura (°C): 36.5
 Saturacion de oxigeno (%): 98
 Peso(kgs): 0.00
 Talla (cms):
 Sistole: 110
 Diastole: 60
 Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
 Fecha de cambio:
 Fecha de terminacion:
 Litros por minuto: 0.00
 Novedad:

EVOLUCIÓN

Recibió paciente en sala de internacion conciente orientada sus tres esferas tolerando oxígeno a medio ambiente en cama con barandas de protección personal en alto, con acceso venoso en miembro superior derecho con lev permeable sin signos de flebitis ni edema con dx de OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS paciente con alto riesgo de caída y bajo riesgo de sufrir úlceras por presión pendiente revaloración por ginecología para definir conducta

Orden médica: 765200302901-OMED-1718485, 19-Dic-2022

JERINGA 10ML, #5, ,
 SOLUCION SALINA 0.9% 100 ML, BOLSA, #5, INYECTABLE, 1 Cada 1 horas
 Observaciones: Día 1: [6:00AM-7:00AM-8:00AM-9:00AM-10:00AM-]
 se solicita para dilucion de medicamento

Documento de venta asociado

FVE-310830
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

SIGNOS VITALES

Tension arterial (mmhg):
 Frecuencia cardiaca (por minuto): 87
 Frecuencia respiratoria(por minuto): 18
 Temperatura (°C): 36.4
 Saturacion de oxigeno (%): 98
 Peso(kgs): 0.00
 talla (cms):
 Sistole: 107
 Diastole: 66
 Glucometria: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
 Fecha de cambio:
 Fecha de terminacion:
 Litros por minuto: 0.00
 Novedad:

EVOLUCIÓN

paciente que durante la noche pasa tranquila estable recibe y tolera vía oral paciente que elimina orina espontánea no deposiciones con escaso sangrado vaginal se realiza cambios deposiciones por sus propios medios no presenta cambios desfavorables hasta el momento queda paciente en sala de internacion conciente orientada sus tres esferas tolerando oxígeno a medio ambiente en cama con barandas de protección personal en alto, con acceso venoso en miembro superior derecho con lev permeable sin signos de flebitis ni edema con dx de OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS paciente con alto riesgo de caída y bajo riesgo de sufrir úlceras por presión pendiente revaloración por ginecología para definir conducta

Documento de venta asociado

FVE-310830
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [0079] AE.ARANGO RAMIREZ LUCIA - NIT: 1114452553 -
 Registro: 763751 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
 [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

PROFESIONAL: [0079] AE.ARANGO RAMIREZ LUCIA - NIT: 1114452553 -
 Registro: 763751 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGÉ. S
 [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 20-Dic-2022 06:12 am: 21 Años**
 Id: 3391765

****Evolución del 20-Dic-2022 07:11 am: 21 Años**
 Id: 3391794



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924 **CC 1192724924** **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**

Atención con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

EXAMEN FÍSICO

Inspección general: Abro folio para cargar hemograma postranfusión
 Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0
 Talla: 167 cms., IMC: 24.38 Peso normal, Perímetro cintura: --,
 Saturación O2: 99.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,
 Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente
 embriagado: NO
 Tensión arterial: Sentado: 107 / 70 (Optima / TA Media: 82), Acostado: --,
 De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm
 Servicio de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA
 Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm
 No se hicieron Remisiones

Orden médica: 765200302901-OMED-1718628, 20-Dic-2022
 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE
 ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECU

Documento de venta asociado

FVE-310830
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

M. Muñoz

PROFESIONAL: [0409] ESP. MUÑOZ MARTHA L.(GINECOLOGA) - NIT:
 31928276 - Registro: 760187 - Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****INTERCONSULTA ESPECIALISTA del 20-Dic-2022 09:09 am: 21**
Años
 Id: 3391972

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL
 Frec. cardiaca: 72, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.0°C, Peso: 68.0
 Kgs., Talla: 167 cms., IMC: 24.38 Peso normal, Perímetro cintura: --,
 Saturación O2: 99.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,
 Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente
 embriagado: NO
 Tensión arterial: Sentado: 101 / 62 (Optima / TA Media: 75), Acostado: --,
 De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN

NORMAL

ABDÓMEN Y LUMBAR

NORMAL

SISTEMA GENITO-URINARIO

NORMAL

EXTREMIDADES Y PELVIS

NORMAL

SISTEMA NEUROLÓGICO

NORMAL

RAZAS Y CUELLO

ODONTOLÓGICO Y OÍDIO

TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN

ABDÓMEN Y LUMBAR

SISTEMA GENITO-URINARIO

EXTREMIDADES Y PELVIS

SISTEMA NEUROLÓGICO

EXAMEN MENTAL

MÚSCULOS Y PLAN

EXAMEN DE LABORATORIO

EXAMEN DE LABORATORIO

EXAMEN DE LABORATORIO

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830

Fecha de egreso de hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

PARTO INMEDIATAS -

Fecha de ingreso a hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

PARTO INMEDIATAS -

Fecha de consulta: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO

PARTO INMEDIATAS - Impresión diagnostica

Fecha de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

PARTO INMEDIATAS

Fecha de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS

PARTO INMEDIATAS

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

192724924

CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

acion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

MAL

DO MENTAL

MAL

EMA OSTEOMUSCULAR

MAL

ANÁLISIS Y PLAN

GNÓSTICOS:

PERPERIO MEDIATO

POTONÍA UTERINA

: PACIENTE REFIERE SENTIRSE TRISTE POR SU PÉRDIDA, SIN
CARGO REFIERE MEJORÍA CLÍNICA, NIEGA DOLOR, TOLERANDO VÍA
AL, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES

: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA 9 DE HOSPITALIZACIÓN, EN
EPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE,
SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, CON LOS
SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

: 101/62 MMHG FC: 72 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 99 %, T: 36.0°C

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE INGRESA EL 17/12/2022 REMITIDA DE FLORIDA VALLE, POR
ATENCIÓN PLACENTARIA Y SANGRADO POSPARTO, CON ATENCIÓN DEL
ABAJO DE PARTO EN HOSPITAL DE FLORIDA, TRASLADADA
MEDIATAMENTE A SALA DE PARTOS DE ESTA INSTITUCIÓN DONDE SE
INGRÓ SACAR PLACENTA COMPLETA, CON COÁGULO RETROPLACENTARIO
DE GRAN TAMAÑO, SE REALIZA REVISIÓN MANUAL CON EXTRACCIÓN DE
ESTO, CON POSTERIOR SANGRADO ESCASO, DEJANDO UTERO TONICO,
EVOLUCIONADO, CON PRESENCIA DE DESGARRO GRADO 1, SIN
SANGRADO SIN REQUERIMIENTO DE SUTURA.

EL DÍA DE HOY PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN
SANGRADO POR LA VAGINA EN EL MOMENTO, DEAMBULANDO POR SUS
PROPIOS MEDIOS, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN
PERITONEAL, DADO SU EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA SE DECIDE
PAR SALIDA, CON MANEJO ANTIBIÓTICO POR 5 DIAS PARA COMPLETAR
ESQUEMA, MANEJO ANALGESICO Y BROMOCRIPTINA, SE LE EXPLICA
CONDUCTA MÉDICA Y FARMACOLÓGICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES
REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR AL
SERVICIO DE URGENCIAS.

ORDENES MÉDICAS:

1. SALIDA
2. CEFALEXINA TAB 500 MG, TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS.
3. GENTAMICINA 160 MG IM, APLICAR 1 AMP CADA 24 HORAS POR 5 DÍAS.
4. BROMOCRIPTINA 2.5, TOMAR 1 TAB CADA NOCHE POR 5 DÍAS.
5. ACETAMINOFEN TAB 500 G, TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS
6. SULFATO FERROSO 300 MG, 1 TAB CADA 24 HORAS, POR 3 MESES CON
EL ALMUERZO, DESPUÉS DE TERMINADA LA CEFALEXINA.

ANÁLISIS Y PLAN

7. CITA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN 2 SEMANAS POR
CONSULTA EXTERNA

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830

Principal de egreso de hospitalización: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS
POSTPARTO INMEDIATAS -

Principal de ingreso a hospitalización: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS
POSTPARTO INMEDIATAS -

Principal de consulta: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO
INMEDIATAS - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS
POSTPARTO INMEDIATAS

Relacionado al procedimiento quirúrgico: [O721] OTRAS HEMORRAGIAS
POSTPARTO INMEDIATAS

Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm

Servicio de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA

Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 765200302901-OMED-1718749, 20-Dic-2022

- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Orden médica: 765200302901-OMED-1718753, 20-Dic-2022

- SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA, TABLETA, #90, ORAL, 1 Cada 24
horas

- GENTAMICINA 160 MG AMPOLLA, SOLUCION INYECTABLE, #5, IM, 1 Cada
24 horas

- ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS ACT, TABLETA, #20, ORAL, 1 Cada 6
horas

- CEFALEXINA 500 MG CAPSULA / ACT, CAPSULA, #20, ORAL, 1 Cada 6 horas

- BROMOCRIPTINA 2.5 MG TAB /ACT, TABLETA CON O SIN RE, #5, , 1 Cada
24 horas

Documento de venta asociado

FVE-310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [0765] ESP. AGUDELO CARLOS (GINECOLOGO) - NIT:
16637602 - Registro: 150237 - Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

****NOTAS DE ENFERMERIA del 20-Dic-2022 10:40 am: 21 Años**
Id: 3392240



IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

1192724924 **CC 1192724924** **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**

Seguro de Salud con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

SIGNOS VITALES

Tensión arterial (mmhg):
 Frecuencia cardíaca (por minuto): 78
 Frecuencia respiratoria (por minuto): 20
 Temperatura (°C): 36
 Saturación de oxígeno (%): 99
 Peso (kgs): 0.00
 Altura (cms):
 Frecuencia: 110
 Ritmo: 70
 Simetría: 0.00

CONTROL SUMINISTRO DE OXIGENO

Fecha de inicio:
 Fecha de cambio:
 Fecha de terminación:
 Litros por minuto: 0.00
 Cantidad:

EVOLUCIÓN

BO PACIENTE EN EL SERVICIO DE MATERNIDAD EN CAMA 9 EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE ORIENTADA, SIN FIEBRE, TA CON DX: PUERPERIO INMEDIATO DEL 17-DIC A LAS 14:30 HORAS (MORTINATO) HIPOTONÍA UTERINA. PACIENTE DURANTE LA MAÑANA REFIERE SENTIRSE TRISTE POR SU PÉRDIDA, ES VALORADA POR EL G/O AGUDELO QUIEN AL DÍA DE HOY MANTIENE PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE GRADO POR LA VAGINA EN EL MOMENTO, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DADO SU EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA SE DECIDE DARLE ALTA CON FORMULA MEDICA, PACIENTE ACEPTA Y ENTIENDE SU SALIDA.

Centro de venta asociado
 310830
 Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [1035] AE. ZUÑIGA OCAMPO DIANA KATHERINE - NIT: 966666 - Registro: 765076 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
 [0302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

Fecha APOYO INTERDISCIPLINARIO del 20-Dic-2022 11:19 am:
 1836958

ENFERMEDAD ACTUAL

NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES

NEGATIVO

OTRAS

MIRANDA CAUCA
 3127161686

****APOYO INTERDISCIPLINARIO / Datos Generales Apoyo Interdisciplinario:****

1- Personal Profesional que interviene

**** APOYO INTERDISCIPLINARIO ****

Datos Generales Apoyo Interdisciplinario:

Psicología
 Evolución: SE REALIZA ATENCION A PACIENTE FEMENINA JOVEN 21 AÑOS, UBICADA EN EL SERVICIO DE GINECO POR CONTEXTO DE "HEMORRAGIA POST PARTO", EN VALORACION PACIENTE REFIERE SU GESTACION ESTABA EN LA SEMANA 40 Y ESTABA PROGRAMADA PARA EL 13 DE DICIEMBRE, REFIERE ESE DIA INICIARON SUS CONTRACCIONES, ACUDIO AL HOSPITAL DE FLORIDA DONDE LE INFORMARON QUE AUN NO ERA TIEMPO Y LE DIERON SALIDA, PACIENTE REFIERE SUS CONTRACCIONES SIGUIERON Y SE FUE PARA CALI DONDE TAMBIEN LA DEVUELVEN PARA SU CASA Y REFIERE EN AMBOS HOSPITALES LES INFORMARON TENIA QUE ESPERAR "HASTA LA SEMANA 42", MANIFIESTA SUS CONTRACCIONES FUERON MAS FUERTES Y SE ACUDIO AL HOSPITAL DE MIRANDA CAUCA EL DIA SABADO 17 DE DICIEMBRE, LA MAMA DE TATIANA, LA SEÑORA HEIDI JOHANA AL VER QUE NO ATENDIAN A SU HIJA DECIDE LLEVARLA AL HOSPITAL DE FLORIDA EN DONDE DA A LUZ A SU HIJA LA CUAL NACE MECONIADA Y EN ESTADO MUY DELICADO RAZON POR LA CUAL TRASLADAN INMEDIATAMENTE A LA BEBE HACIA EL HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO, PACIENTE REFIERE A ELLA NO LOGRAN EXTRAER LA PLACENTA Y LE GENERA UNA HEMORRAGIA MUY FUERTE, EL HOSPITAL DE FLORIDA SOLICITA A LA AMBULANCIA SE DEVUELVA PORQUE DEBEN TRASLADAR TAMBIEN A TATIANA A EL HOSPITAL RAUL JUNTO CON SU HIJA, MENCIONA LA PACIENTE INGRESAN A SU HIJA A LA UCI Y A ELLA LE REALIZAN EL PROCEDIMIENTO NECESARIO PARA RETIRAR LA PLACENTA, DETENER EL SANGRADO Y REALIZAR TRASFUNCION, EL DIA DOMINGO 18 DE DICIEMBRE EN LA NOCHE LE INFORMAN SU HIJA FALLECIO, PACIENTE EN LLANTO REFIERE "TENIA LA ESPERANZA DE IRME CON MIBEBE PARA LA CASA Y LLEGAR CON ELLA", SE REALIZA CONTENCIÓN, PACIENTE CON LENGUAJE CLARO, FLUIDO Y COHERENTE, NIEGA PENSAMIENTOS E IDEAS DE MUERTE, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, AFECTO TRISTE, LLANTO, NIEGA TRASTORNO EN EL PATRON DEL SUEÑO, REFIERE COMO RED DE APOYO A SU PAREJA, MAMA Y PADRASTRO, SE SENSIBILIZA SOBRE LA IMPORTANCIA DE INICIAR CONSULTA POR PSICOLOGIA AMBULATORIA PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A SU SALUD MENTAL, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

192724924

CC 1192724924

CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA

Fem, 21 Años (14-Dic-2001)

acion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

sis y Plan: SE SENSIBILIZA SOBRE LA IMPORTANCIA DE INICIAR CONSULTA POR PSICOLOGIA AMBULATORIA PARA REALIZAR SEGUIMIENTO SALUD MENTAL, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

REGAR ANEXO 3.

ESIONAL: [0652] PS - DURAN OSPINA LANDAZURY-APS (PSICOLOGO) - 66786244 - Registro: 765293 - Especialidad: SALUD MENTAL Y FARMACODEPENDENCIA

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

Evolución del 20-Dic-2022 11:19 am: 21 Años

3392294

ADADO MENTAL

PACIENTE CON LENGUAJE CLARO, FLUIDO Y COHERENTE, NIEGA PENSAMIENTOS E IDEAS DE MUERTE, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, AFECTO TRISTE, LLANTO, NIEGA TRASTORNO EN EL PATRON DEL SUEÑO, REFIERE COMO RED DE APOYO A SU PAREJA, MAMA Y PADRASTRO.

EVOLUCIÓN

SE REALIZA ATENCION A PACIENTE FEMENINA JOVEN 21 AÑOS, UBICADA EN EL SERVICIO DE GINECO POR CONTEXTO DE "HEMORRAGIA POSTPARTO", EN VALORACION PACIENTE REFIERE SU GESTACION ESTABA EN LA SEMANA 40 Y ESTABA PROGRAMADA PARA EL 13 DE DICIEMBRE, REFIERE QUE SE DIA INICIARON SUS CONTRACCIONES, ACUDIO AL HOSPITAL DE FLORIDA DONDE LE INFORMARON QUE AUN NO ERA TIEMPO Y LE DIERON ORDENES DE ALTA, PACIENTE REFIERE SUS CONTRACCIONES SIGUIERON Y SE FUE PARA CALI DONDE TAMBIEN LA DEVUELVEN PARA SU CASA Y REFIERE EN AMBOS HOSPITALES LES INFORMARON TENIA QUE ESPERAR "HASTA LA SEMANA 42", MANIFIESTA SUS CONTRACCIONES FUERON MAS FUERTES Y SE ACUDIO AL HOSPIAL DE MIRANDA CAUCA EL DIA SABADO 17 DE DICIEMBRE, LA MAMA DE TATIANA, LA SEÑORA HEIDI JOHANA AL VER QUE NO ATENDIAN A SU HIJA DECIDE LLEVARLA AL HOSPITAL DE FLORIDA EN DONDE DA A LUZ A SU HIJA LA CUAL NACE MECONIADA Y EN ESTADO MUY DELICADO RAZON POR LA CUAL TRASLADAN INMEDIATAMENTE A LA BEBE HACIA EL HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO, PACIENTE REFIERE A ELLA NO LOGRAN EXTRAER LA PLACENTA Y LE GENERA UNA HEMORRAGIA MUY FUERTE, EL HOSPITAL DE FLORIDA SOLICITA A LA AMBULANCIA SE DEVUELVA PORQUE DEBEN TRASLADAR TAMBIEN A TATIANA A EL HOSPITAL RAUL JUNTO CON SU HIJA, MENCIONA LA PACIENTE INGRESAN A SU HIJA A LA UCI Y A ELLA LE REALIZAN EL PROCEDIMIENTO NECESARIO PARA RETIRAR LA PLACENTA, DETENER EL SANGRADO Y REALIZAR TRASFUNCION, EL DIA DOMINGO 18 DE DICIEMBRE EN LA NOCHE LE INFORMAN SU HIJA FALLECIO, PACIENTE EN LLANTO REFIERE "TENIA LA ESPERANZA DE IRME CON MIBEBE PARA LA CASA Y LLEGAR CON ELLA", SE REALIZA CONTENCIÓN, PACIENTE CON LENGUAJE CLARO, FLUIDO Y COHERENTE, NIEGA PENSAMIENTOS E IDEAS DE MUERTE, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, AFECTO TRISTE, LLANTO, NIEGA TRASTORNO EN EL PATRON DEL SUEÑO, REFIERE COMO RED DE APOYO A

EVOLUCIÓN

SU PAREJA, MAMA Y PADRASTRO, SE SENSIBILIZA SOBRE LA IMPORTANCIA DE INICIAR CONSULTA POR PSICOLOGIA AMBULATORIA PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A SU SALUD MENTAL, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830
Principal de egreso de hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -
Principal de ingreso a hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -
Principal de consulta: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS - Impresión diagnostica
Principal de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS
Relacionado al procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS
Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm
Servicio de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA
Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm
No se hicieron Remisiones

Documento de venta asociado

FVE-310830
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [0652] PS - DURAN OSPINA LANDAZURY-APS (PSICOLOGO) - NIT: 66786244 - Registro: 765293 - Especialidad: SALUD MENTAL Y FARMACODEPENDENCIA
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**Evolución del 20-Dic-2022 11:44 am: 21 Años

Id: 3392362

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 765200302901-FVE-310830
Principal de egreso de hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -
Principal de ingreso a hospitalización: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS -
Principal de consulta: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS - Impresión diagnostica
Principal de procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS
Relacionado al procedimiento quirúrgico: [0721] OTRAS HEMORRAGIAS POSTPARTO INMEDIATAS



E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
NIT 815000316-9

carrera 29 # 39 -51 - TELS: 2856161 - FAX: 2856161 - MAIL: facturacion@hrob.gov.co
 PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Miércoles, 15-Feb-2023

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

T 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 23 de 23

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

192724924 **CC 1192724924** **CUELLAR GONZALEZ TANIA VANESSA** **Fem, 21 Años (14-Dic-2001)**

Atención con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1

Fecha de ingreso al servicio: 17-Dic-2022 04:10 pm

Código de egreso: 0030 HOSPITALIZACION GINECO-OBSTETRICIA

Fecha y hora de egreso: 19-Dic-2022 07:00 pm

Se hicieron Remisiones

ESTADO DE TRABAJADOR (A) SOCIAL**

Historia General de Trabajo Social:

Describe en forma detallada todos los eventos relevantes:: PACIENTE DE 21 AÑOS QUE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA POR HEMORRAGIA POST PARTO. PACIENTE LA MOMENTO DE LA VALORACIÓN SOLA, APORTA COMO DATOS DE UBICACIÓN DIRECCIÓN PALMIRA VALLE DEL CAUCA, TELÉFONO: 3127161686EN. PACIENTE ES REMITIDA DEL HOSPITAL DE FLORIDA POR HEMORRAGIA DEBIDO A PERDIDA DE SU BEBÉ. MOMENTO DE LA VALORACIÓN ESTABLE, TRANQUILA, REFEIRE RED DE APOYO FAMILIAR Y SOCIAL, FAMILIA EXTENSA, MENCIONA RELACIÓN ESTABLE CON JOFAN CAMILO TORRES. SITUACIÓN ECONÓMICA ESTABLE. MENCIONA FACTORES DE RIESGO PISCOSOCIAL.

CAUSA DE EGRESO POR TRABAJO SOCIAL.

Estado de venta asociado

310830

Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS

PROFESIONAL: [1309] PS - LUISA FERNANDA CORREA PLAZA](PSICOLOGA) -
 [3123248 - Registro: 197137 - Especialidad: SALUD AMBIENTAL
 [00302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 1 de 6

HISTORIA CLÍNICA

ASISTENCIAS MÉDICAS

Fecha: 14/12/2022 12:41 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Ubicación: ENFERMERIA

CAUSAS DE INGRESO

Paciente llega: Caminando

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Presentado síntomas respiratorios: No

Motivo de ingreso: "ESTOY EN LOS ULTIMOS DIAS DE EMBARAZO Y ME SIENTO MALUCA"

Enfermedad actual: INGRESA PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40 SEMANAS Y 1 DIA, CON G1A0C0P0, QUIEN INGRESA POR DOLOR EN REGIÓN LUMBAR, DOLOR TIPO CONTRACCIÓN, PERDIDA VAGINAL SANGRADO CON MOCO ESPESO. SE EVIDENCIA EDEMA EN MIMBROS Y ANTEPIEDRES. TENSION ARTERIAL AL MOMENTO DE LA CONSULTA DE 141/71

Se comenta con la jefe de turno quien da aval para subir a la paciente.

EXAMENES POR SISTEMAS

Examen neurológico: Normal

Examen de pulso: Normal

Examen cardiovascular: Normal

Examen de tórax y sistema respiratorio: Normal

Examen gastrointestinal: Normal

VALORES VITALES

Presión arterial (mmHg): 141/71, Presión arterial media(mmHg): 94

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 85 Pulso(Pulsa/min): 85

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno

Intensidad del dolor: 5

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE 3

Se requirió apoyo médico: No Ingresó atención inicial: Si

Se realizó asignación automática de ubicación?: No Ubicación: ADMISIONES Servicio: URGENCIAS

Observaciones: antecedentes: pato: niega, alergias: niega, qx: niega.

Se otorgó ILICENCIA CONSENTIMIENTO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, Y SE ENTREGA FOLLETOS DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES.

Atendido por: DIANA PAOLA DURAN VARGAS, ENFERMERIA, Registro 1113654284, el 14/12/2022 12:47

Fecha: 14/12/2022 14:41 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Ubicación: a servicio de obstetricia - Tratante - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Clasificación del triage: TRIAGE 3 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Edad: 1

ANAMNESIS

Motivo de consulta: ***GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA***

NOMBRE: TANIA VANESSA CUELLAR GONZALEZ

EDAD: 21 AÑOS

UBICACIÓN: FLORIDA/MIRANDA

CLASIFICACIÓN: O+

SITUACIÓN: AMA DE CASA

EDUCACIÓN: BACHILLERATO

Atendido electrónicamente



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001.		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 2 de 6

NOTAS MÉDICAS

ESTADO CIVIL: SOLTERA
EPS: ASMET
IDENTIFICACIÓN: 9811498
FECHA DE INGRESO: 12/12/2022

MC: "ME DIERON DOLORES"

Enfermedad actual: EA: PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 11 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIÓN LUMBAR, DOLOR TIPO CONTRACCIÓN, PÉRDIDA VAGINAL SANGRADO CON MOCO ESPESO. SE EVIDENCIA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. TENSIÓN ARTERIAL AL MOMENTO DE LA CONSULTA DE 141/71.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
TRAUMAS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
GINECOOBSTETRICOS: G1P0, FUP:NO APLICA, FUM 02/22, CICLOS IRREGULARES. MENARCA 15 AÑOS. SEXARCA 15AÑOS. ITS NIEGA.
PLANIFICACIÓN NIEGA. ÚLTIMA CITOLOGÍA: 13/07/22 NEG

CONTROL PRENATAL 8# INICIO A LAS 8. 2 SEMANAS (16/05/22), PESO INICIAL 69, PESO 82 FINAL, GANANCIA DE PESO 13 KG, CLASIFICACIÓN DEL RIESGO MATERNO LEVE.

EXAMEN FÍSICO:

SE REVIS A PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN INDICACIONES OMS PANDEMIA SARS COV 2

ENCUENTRO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AFEBRIL. ALERTA, SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 141/71 MMHG; FC: 85LPM; TEMP: 36°C; SATO2: 98%
FCF: 140LPM

C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, NO ADENOMEGALIAS
C/P: RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD. NO SOPLOS
ABDOMEN: ÚTERO GRÁVIDO, AU: 34 CM, FETO ÚNICO VIVO, CEFÁLICO, DORSO IZQUIERDO, FCF: 140 LPM!
TACTO VAGINAL: CUELLO LARGO, POSTERIOR, DILATACIÓN 1CM, BORRAMIENTO 20%, ESTACIÓN -2, MEMBRANAS INTEGRAS, NO AMNIOORREA, NO LEUCORREA, NO SANGRADO.
EXT: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
SNC: SIN DÉFICIT APARENTE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados : ECOGRAFÍAS:
24/05/22 ECO OBSTETRICA TRANSVAGINAL EMBARAZO DE 11 SS

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - O471 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION - Derecha, Fecha de diagnóstico: 14/12/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO
Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2022 15:44:14



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 3 de 6

TAS MÉDICAS

Estado obstétrico: Bajo

Análisis del caso: DIAGNÓSTICOS:

G1P0
EMBARAZO DE 40. 1 SS POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS
UVC
BAJO RIESGO OBSTÉTRICO

ECR NEGATIVO***

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0. QUIEN INGRESA EN
CONTEXTO DE DOLOR PÉLVICO TIPO CONTRACCIÓN QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, SIN PÉRDIDA VAGINAL, SIN SANGRADO. SIN
CAMBIOS CERVICALES. DENTRO DE SU INSTITUCIÓN SE REALIZA MONITORIA FETAL LA CUAL REPORTA CATEGORÍA, 1 SIN
CONTRACTILIDAD UTERINA SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL + PERFIL BIOFÍSICO DONDE SE EVIDENCIA FETO ÚNICO
FÁLICO, CON VIABILIDAD FETAL CONSERVADA, ILA DE 14. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA EN PREPARTO SE DIRECCIONA A IPS DE
ATENCIÓN DE SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA
CONSULTAR.

Plan de manejo: PLAN:

DIRECCIONAR A SU EPS
BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Firmado por: JULIAN FERNANDO LOPEZ GIRALDO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 750964/2012, el 14/12/2022 14:44

Fecha: 14/12/2022 14:44 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Nota de antecedentes - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

del grupo Ginecológicos y obstétricos:

Adiciona(n) el antecedente:
GINECOLÓGICOS

OBSTÉTRICOS

Embarazaciones:

Embarazo Gesta actual: 1

Firmado por: JULIAN FERNANDO LOPEZ GIRALDO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 750964/2012, el 14/12/2022 14:44

Fecha: 14/12/2022 14:46 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Proceso clínico - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Condiciones del paciente: Materna

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - O471 - FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS
COMPLETAS DE GESTACION - Derecha. Fecha de diagnóstico: 14/12/2022, Edad al diagnóstico: 21 Años.

Resumen de la atención: DIAGNÓSTICOS:

G1P0

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2022 15:44:14



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 4 de 6

OTAS MÉDICAS

EMBARAZO DE 40. 1 SS POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS.

FUVC

BAJO RIESGO OBSTÉTRICO

ERV NEGATIVO***

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON 40. 1 SS, POR ECO TRANSVAGINAL DEL 24/05/22 PARA 11 SS. G1A0C0P0, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR PÉLVICO TIPO CONTRACCIÓN QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBAR, SIN PÉRDIDA VAGINAL, SIN SANGRADO, SIN CAMBIOS CERVICALES. DENTRO DE SU INSTITUCIÓN SE REALIZA MONITORIA FETAL LA CUAL REPORTA CATEGORÍA, 1 SIN CONTRACTILIDAD UTERINA SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL + PERFIL BIOFÍSICO DONDE SE EVIDENCIA FETO ÚNICO CEFÁLICO, CON VIABILIDAD FETAL CONSERVADA, ILA DE 14. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA EN PREPARTO SE DIRECCIONA A IPS DE ELECCIÓN DE SU EPS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Estado del paciente al momento del egreso: viva.

ANÁLISIS, DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Problemas clínicos pendientes: ninguno

Plan de manejo: PLAN:

REDIRECCIONAR

se brindan recomendacione y signos de alarma.

Firmado por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 522589/2009, el 14/12/2022 14:47

ORDENES MÉDICAS

terna/hospitalización - SALIDAS

14/12/2022 14:47

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACIÓN POR ORDEN MEDICA

viva

PLAN:

REDIRECCIONAR

se brindan recomendacione y signos de alarma.

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

SEGUIR LAS INDICACIONES Y FORMULACION DADA POR EL ESPECIALISTA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMEIENTOS FETALES

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO INTENSO QUE NO MEJORA CON LOS ALIMENTOS

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

POR SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE POR VAGINA QUE LE MOJE LAS PIERNAS CON OLOR A LIMPIDO

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/12/2022 14:48

DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2022 15:44:14



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1192724924		
Paciente: TANIA VANNESSA CUELLAR GONZALEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/12/2001		
Edad y género: 21 Años, Femenino		
Identificador único: 9811498-1	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	
Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS	Servicio: SALA DE PARTOS	Cama:

Página 5 de 6

NOTAS MÉDICAS

- 14/12/2022 14:48
SEGUIR ESTAS RECOMENDACIONES
Cantidad: 1
Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA
- 14/12/2022 14:48
PRESION BORROSA O QUE VEA LUCECITAS.O ESCUCHE PITOS
Cantidad: 1
Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA
- 14/12/2022 14:48
DOLOR DE OMBRE MAYOR DE 38- C
Cantidad: 1
Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA
- 14/12/2022 14:48
DIFICULTAD PARA RESPIRAR
Cantidad: 1
Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA
- 14/12/2022 14:48
DES MAYA Y/O CONVULSIONA
Cantidad: 1
Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA
- 14/12/2022 14:48
PRESION ARTERIAL MAYOR O IGUAL A 140 Y/O 90
Cantidad: 1
Ambulatoria/Externa - SALIDAS
- 14/12/2022 14:48
ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 14/12/2022

Grupo	Descripción
Ginecológicos y obstétricos	GINECOLÓGICOS
	OBSTÉTRICOS
	Gestaciones:
	Materna Gesta actual: 1

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 14/12/2022 15:02 - Ubicación: TRABAJO DE DE PARTOS - Servicio: SALA DE PARTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente de 21 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Materna
Gesta: 1

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 128/73, Presión arterial media(mmHg): 91, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Pulso(Pulsa/min): 80 Lugar toma pulso: Oximetría de pulso Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36.4 Lugar toma temperatura: Frontal Escala del dolor: 6 Estado de conciencia: Alerta
Embarazo múltiple: No Frecuencia cardiaca fetal(Lat/min): 150 Movimientos fetales: presentes.

Escala de Riesgo de Caída : Diligenciada

Escala Glasgow (Coma : Total: 15, Normal

Nota de enfermería: A LAS 13+30p. m. PACIENTE QUE INGRESA PROCEDENTE DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA CONCIENTE,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2022 15:44:15

