

Citología Cérvico - vaginal
DETECCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO



Informe Previo

02040123

Laboratorio Clínico
Carrera 16 A # 33D -20
PBX: (2)-441 29 01 - 02
E-mail: saludcentro@esecentro.gov.co
<http://www.esecentro.gov.co>
Cali - Colombia

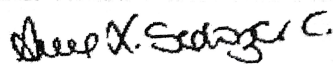
Apellidos:	DIAZ RADA	No Muestra:	201902040123	Fecha Facturación:	04/feb/2019 14:59
Nombres:	MILEXIS ANDREINA	RegimenLa	Particular	Fecha 1a. Impresión:	
Identif/Hist.:	VEN20652690	Medico:	PARTICULAR	Municipio:	Santiago de Cali
Sexo/Fec.Nac.:	Femenino -- 23/10/1991	Empresa:	Particular		
Dirección	CRA 30B 48-62	Teléfono:	3126317753		Página 1 De 1

Fecha Hora Impresion Actual: 2019-02-04 16:12

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referen	Fecha Validacion
INMUNOLOGIA MANUAL				
Prueba Cualitativa de Embarazo	POSITIVO			04/feb/2019 15:34
Serologia RPR	NO REACTIVO	dils		04/feb/2019 15:34

Bacteriologo Responsable:


DORA MELIDA GUERRERO
Bacteriologa
Reg No 24583





HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
(Tel:4377777)

Formatos Institucionales
201902280669

Usuario: PE 827963824101991 MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA **Género:** Femenino **Edad:** 27 AÑ±o(s)
Admin: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Cont:** (EPPCOO) COOSALUD CAPITACIO... **Tipo**
Usuario: Subsidiado POS
Dirección: CRA 30 B 48 62 **Teléfono:** 3126317753 **Celular:** 3126317753

• **INFORME ECOGRAFIA OBSTETRICA PRIMER TRIMESTRE**

Fecha: 28/02/2019 **Hora:** 10:59:16 **Profesional:** GARCES DERLY JENNY

DATOS BASICOS

FECHA DE FUM DESCONOCIDA

FUM

EDAD GESTACIONAL

Se realiza Ecografia encontrando

UTERO: GRAVIDO CON SACO GESTACIONAL BIEN IMPLANTADO EN FONDO UTERINO Y EN SU INTERIOR SE VISUALIZA FETO CON ACTIVIDAD CARDIACA Y MOTORA PRESENTE. SACO DE YOLK NORMAL

☐

29/12/2018

8 SEM4D

LIQUIDO AMNIOTICO

NORMAL

☒

ANORMAL

☐

PLACENTA

ANTERIOR

☐

LATERAL IZQUIERDA

☐

POSTERIOR

☒

GRADO:

1

LATERAL DERECHA

☐

FUNDICA

☐

BAJA

☐

BIOMETRIA FETAL

DBP (mm)

PC (mm)

LCN (mm)

LF (mm)

LH (mm)

SONOLUCENCIA NUCAL (mm)

HUESO NASAL PRESENTE

26.1

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

PERCENTIL

EDAD GESTACIONAL PROMEDIO POR ULTRASONOGRAFIA

9 SEM 3D

FECHA PROBABLE DE PARTO

30/9/2019

COMENTARIOS: GESTACION INTRAUTERINA CON FETO VIVO DE 9 SEMANAS Y 3D POR LCN.

NOTA: La Ecografia NO DETECTA el 10% de las malformaciones congénitas fetales.

GARCES DERLY JENNY
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
(Tel:4377777)

Consultas PyP
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: PE 827963824101991 MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA **Género:** Femenino **Edad:** 27 AÑ±o(s)

Admin: Cont: () **Tipo Usuario:**

Dirección: CRA 30 B 48 62 **Teléfono:** 3126317753 **Celular:** 3126317753

• **Laboratorio 12**

Atencion: 201902270216 **Fecha:** 13/03/2019 **Hora:** 16:30:06 **Profesional:**
Procedimiento: TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA [A.]

Descripción:

Codigo **Prueba**

3008 TOXOPLASMA IG G

Comentario: VALOR DE REFERENCIA:

NO REACTIVA: Menor a 1UI/ml

INDETERMINADA: Mayor o igual 1 - Menor a 3UI/ml

REACTIVA: Mayor o igual a 3UI/ml

Finalidad: Deteccion de Al. **Cantidad:** 1

Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
510.60	UI/ml		

• **Laboratorio 13**

Atencion: 201902270216 **Fecha:** 13/03/2019 **Hora:** 16:30:06 **Profesional:**
Procedimiento: TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA [A.]

Descripción:

Codigo **Prueba**

3009 TOXOPLASMA IG M

Comentario: VALOR DE REFERENCIA:

No reactiva: Menor de 0.8 ID

Indeterminada: Mayor o igual a 0.8 - Menor a 1.0 ID

Reactiva: Mayor o igual a 1 ID

Finalidad: Deteccion de Al. **Cantidad:** 1

Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
0.73	ID		

• **Laboratorio 11**

Atencion: 201902270216 **Fecha:** 02/03/2019 **Hora:** 19:40:06 **Profesional:**
Procedimiento: UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA MIC MANUAL [ATENCION.]

Descripción:

Codigo **Prueba**

6019 RECuento DE COLONIAS

Resultado

RECuento Y CULTIVO NEGATIVO

Unidad

Val. Min. Val. Max.

Finalidad: Deteccion de Al. **Cantidad:** 1

• **Laboratorio 3**

Atencion: 201902270216 **Fecha:** 27/02/2019 **Hora:** 08:48:57 **Profesional:** RINCON JARAMILLO LUISA FERNAND.

Procedimiento: PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA SIFILIS GESTANTES

Finalidad: Deteccion de Al. **Cantidad:** 1

Descripción:

Codigo **Prueba**

3011 CONFIRMATORIA DE SIFILIS

Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
NEGATIVO			

• **Laboratorio 4**

Atencion: 201902270216 **Fecha:** 27/02/2019 **Hora:** 08:49:10 **Profesional:** RINCON JARAMILLO LUISA FERNAND.

Procedimiento: PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS GESTANTES

Finalidad: Deteccion de Al. **Cantidad:** 1

Descripción:

Codigo **Prueba**

3007 PRUEBA DE HIV

Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
NEGATIVO			

• **Laboratorio 5**

Atencion: 201902270216 **Fecha:** 27/02/2019 **Hora:** 10:00:07 **Profesional:**

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. **Finalidad:** Deteccion de Al. **Cantidad:** 1

Descripción:

Codigo **Prueba**

2002 LEUCOCITOS

2003 %LINFOCITOS

2004 %NEUTROFILOS

2007 %EOSINOFILOS

2008 %BASOFILOS

2009 %MONOCITOS

2010 LINFOCITOS # ABS

2011 NEUTROFILOS # ABS

2013 EOSINOFILOS # ABS

2014 BASOFILOS # ABS

2015 MONOCITOS # ABS

2019 GLOBULOS ROJOS

2020 HEMOGLOBINA

2021 HEMATOCRITOS

2022 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
9.83	x 10 ³ /uL	5	10
28.70	%	17	45
62.30	%	55	70
1.6	%	1	5
0.4	%	0	2
6.5	%	3	14
2.82	x10 ³ /uL		
6.12	x10 ³ /uL		
0.16	x10 ³ /uL		
0.04	x10 ³ /uL		
0.64	10 ³ /uL		
3.98	x10 ⁶ /uL	4	4.5
12.3	g/dL	12	16
35.3	%	37	48
88.7	fL	89	95

2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.9	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	34.8	g/dL	32	34
2025	RDWSD	39.2	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	12.0	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	383	x10 ³ /uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.5	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	---	%		
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	0.5	%		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.05	x10 ³ /uL		
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	x10 ³ /uL		

• Laboratorio 6

Atencion: 201902270216 Fecha: 27/02/2019 Hora: 10:20:07 Profesional:

Procedimiento: COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUES. Finalidad: Deteccion de AI. Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6001	GRAM CERVICAL	---			
6002	GRAM VAGINAL	BACILOS GRAM POSITIVOS: ++			

• Laboratorio 7

Atencion: 201902270216 Fecha: 27/02/2019 Hora: 10:20:07 Profesional:

Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA AT. Finalidad: Deteccion de AI. Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN NO SE OBSERVAN			

• Laboratorio 8

Atencion: 201902270216 Fecha: 27/02/2019 Hora: 12:50:07 Profesional:

Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE. Finalidad: Deteccion de AI. Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1001	GLICEMIA BASAL	84	mg/dl	70	99

• Laboratorio 9

Atencion: 201902270216 Fecha: 27/02/2019 Hora: 14:00:06 Profesional:

Procedimiento: HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS [AT. Finalidad: Deteccion de AI. Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
3105	ANTIGENO DE HEPATITIS B	NEGATIVO/A			

• Laboratorio 10

Atencion: 201902270216 Fecha: 27/02/2019 Hora: 17:30:07 Profesional:

Procedimiento: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH [ATEN. Finalidad: Deteccion de AI. Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
4007	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	GRUPO SANGUINEO : \ " B \ " RH: POSITIVO			



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
(Tel:4377777)

Formatos Institucionales
201904010240

Usuario: PE 827963824101991 MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA Género: Femenino Edad: 27 AÑ±o(s)
Admin: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Cont: (EPPCOO) COOSALUD CAPITACIO... Tipo
Usuario: Subsidiado POS
Dirección: CRA 30 B 48 62 Teléfono: 3126317753 Celular: 3126317753

• INFORME ECOGRAFIA OBSTETRICA PRIMER TRIMESTRE

Fecha: 01/04/2019 Hora: 08:36:14 Profesional: HERNANDEZ HERNANDEZ AILLYN

DATOS BASICOS

FECHA DE FUM DESCONOCIDA



FUM

14 S X ECO

EDAD GESTACIONAL

Se realiza Ecografia encontrando

UTERO: ECOGRAFIA 28 DE FEB : 9.3 SEM FETO UNICO, VIVO, PODALICO

LIQUIDO AMNIOTICO

NORMAL



ANORMAL



PLACENTA

ANTERIOR



LATERAL DERECHA



LATERAL IZQUIERDA



FUNDICA



POSTERIOR



BAJA



GRADO:



BIOMETRIA FETAL

DBP (mm)	27	PERCENTIL	50-75
PC (mm)	98	PERCENTIL	50
LCN (mm)	76	PERCENTIL	
LF (mm)	13	PERCENTIL	50
LH (mm)		PERCENTIL	
SONOLUCENCIA NUCAL (mm)	0.7	PERCENTIL	
HUESO NASAL PRESENTE	☒	HUESO NASAL AUSENTE	☐

EDAD GESTACIONAL PROMEDIO POR ULTRASONOGRAFIA 13.6 SEM FECHA PROBABLE DE PARTO 28/9/2019

COMENTARIOS: FETO UNICO , VIVO, ACTIVO, CON CRL = 76 MM = 13.6 SEMANAS (ACORDE CON ECOGRAFIA ANTERIOR)

NOTA: La Ecografia NO DETECTA el 10% de las malformaciones congenitas fetales.

Impreso por:

Dr. AILLYN HERNANDEZ H
Ginecología - Obstetricia
Especialidad Cod. 2961/98

HERNANDEZ HERNANDEZ AILLYN
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 2061/98

RESULTADOS DE EXÁMENES

NOMBRE: Sra.MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA
DOCUMENTO: PE.827963824101991 H.C 827963824101991
EMPRESA: COOSALUD REGIMEN SUBSIDIADO CALI
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 129441549
FECHA ATN: 31.Mar.2019 09:54:44
SEDE: LIMONAR
EDAD-SEXO: 27 Años - Femenino

INMUNOQUIMICA

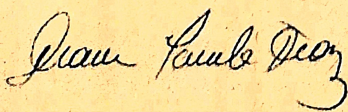
ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Rubeola IgG	34.90 UI/ml	Negativo : Menor a 5.0 UI/ml Indeterminado : 5.0 - 9.9 UI/ml Positivo : Mayor o igual a 10.0 UI/ml

Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA)

Rubeola IgM	0.30	Negativo < 1.20 Zona Gris 1.20 - 1.59 Positivo > 1.60
-------------	------	---

Técnica: Quimioluminiscencia de micropartículas (CMIA)

Analizado por,



DIANA MARCELA DIAZ GARCIA
Bacterióloga T.P:76-0945
Copiado: DSG

Fecha de Validación: 01/Abr/2019 11:13

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 2]

Con el respaldo científico de los Laboratorios Miembros del GRUPO SYNLAB: Laboratorio Angel, Laboratorio Clínico Prolab, Instituto de referencia Andino y Laboratorio Clínico Siplas.
SYNLAB Colombia - Regional Suroccidente - Av. 2 Norte No. 22N-19 Cali - Valle del Cauca
+57 (2) 660 7070 serviciocliente@angel.com.co www.angel.com.co

RESULTADOS DE EXÁMENES

ANGEL
MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

NOMBRE: Sra.MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA
DOCUMENTO: PE.827963824101991 H.C 827963824101991
EMPRESA: COOSALUD REGIMEN SUBSIDIADO CALI
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 129441549
FECHA ATN: 31.Mar.2019 09:54:44
SEDE: LIMONAR
EDAD-SEXO: 27 Años - Femenino

PRUEBAS ESPECIALES

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
TSH	2.195 uIU/mL	0.350 - 4.940 uIU/mL

NOTA: Cambio de metodología y valores de referencia a partir de Febrero de 2018

Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA)

Nota: El punto en el resultado y los valores de referencia indica el decimal. Los valores se informan con 3 cifras decimales.

Analizado por,

Diana M. de la Hoz G.

DIANA M. DE LA HOZ GOMEZ
Bacteriologa T.P:27475
Copiado: DDLH

Fecha de Validación: 31/Mar/2019 13:23

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]
Con el respaldo científico de los Laboratorios Miembros del GRUPO SYNLAB: Laboratorio Angel, Laboratorio Clínico Prolab, Instituto de referencia Andino y Laboratorio Clínico Siplas.
SYNLAB Colombia - Regional Suroccidente - Av. 2 Norte No. 22N-19 Cali - Valle del Cauca
+57 (2) 660 7070 serviciocliente@angel.com.co www.angel.com.co / www.synlab.com

VIGILADO SUPERVISADO
Laboratorio de Referencia Andino

Hospital Universitario Del Valle

Medicina Perinatal

Fecha 05/06/2019

Ecografía de segundo trimestre

EXAMEN: ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO. INF 50.314

Paciente: Milexis Diaz

Identificación: 827963824101991

Fecha examen: 05/06/2019

Antecedentes Historial GIN UM el 29/12/2018.

Método Voluson E6. Vista correcta.

Embarazo Embarazo monofetal. Número de fetos: 1.

Fechas

	Fecha	Detalles	Edad gestacional	FEP
FUR	29/12/2018		22 sem + 4 d	05/10/2019
ECO	05/06/2019	Edad gestacional basada en PFE	22 sem + 3 d	06/10/2019

Evaluación general

Actividad cardíaca: presente. FCF 153 lpm.
 Movimientos fetales: visualizado.
 Presentación: CEFALICO DORSO IZQUIERDO ANTERIOR.
 Placenta: POSTERIOR CORPORAL LATERAL DERECHA GRADO I.
 Líquido amniótico: CANTIDAD NORMAL.

Biometría fetal

DBP	54,5 mm	47%	— — —	CM	5,3 mm	41%	— — —
DFO	73,5 mm	93%	— — —	PA	174,6 mm	35%	— — —
PC	205,2 mm	39%	— — —	Fémur	40,8 mm	61%	— — —
DTC	23,3 mm	39%	— — —	Húmero	37,7 mm	65%	— — —
PFE	528 g	49%	— — —	Calculado según Manual			
DBP/DOF	0,74	10%	— — —	Fém/DBP	0,75		
PC/PA	1,18	65%	— — —	Fém/PA	0,23		
Vp	4,5 mm						
DIO	11,9 mm						
HN	7,0 mm						
Radio	30,0 mm	18%	— — —	Cúbito	33,5 mm	17%	— — —
Tibia	32,4 mm	10%	— — —	Peroné	34,9 mm	57%	— — —
FCF	153 lpm						

Anatomía fetal

Anatomía

CABEZA: Tabla ósea, contornos y forma de aspecto normal.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: El encéfalo es de características morfológicas normales, no hay lesiones supratentoriales, los ventriculos laterales, fosa posterior, cerebelo normal, estructuras de la línea media y tabla ósea son de aspecto normal.

CARA: Línea media, orbitas, labios, paladar y mentón son de aspecto normal.

CUELLO: No hay lesiones quísticas, pliegue de aspecto normal.

COLUMNA: La columna es de aspecto normal en toda su extensión, cervical, dorsal, lumbar y sacra, cierre del tubo neural, los procesos espinosos, cuerpo vertebral, la piel que la cubre son de aspecto normal. Vista en los tres cortes transversal, sagital y coronal.

CORAZÓN: Situs Solitus, corte de cuatro cámaras normal, válvulas atrio ventriculares de aspecto normal, tabiques inter-ventricular y auricular normales, salida de los vasos aorta del ventriculo izquierdo y pulmonar del ventriculo derecho, vista de 3 vasos y traquea normal, ritmo cardiaco y frecuencia cardiaca fetal son de aspecto normal.

SISTEMA URINARIO: Riñones, pelvis renal, ureteres y vejiga normales.

EXTREMIDADES: Extremidades inferiores y superiores en los tres segmentos de aspecto normal, manos y pies con dedos completos bien formados, movimientos de flexo-extension normales.

TORAX: Pulmones, movimientos respiratorios, diafragma y costillas son de aspecto normal. No hay defectos de cierre de pared torácica.

ABDOMEN: No hay defectos de cierre de la pared abdominal, cordón umbilical de inserción normal. Vesícula, hígado y bazo de aspecto normal, burbuja gástrica a la izquierda de aspecto normal.

CORDÓN: De tres vasos, dos arterias una vena.

GENITALES: De aspecto femenino.

FETO ÚNICO, VIVO Y ACTIVO, CON BIOMETRÍA EN PERCENTILES NORMALES PARA LA EDAD GESTACIONAL (22 SEMANAS, 4 DIAS) POR AMENORREA. NO SE OBSERVAN ALTERACIONES ESTRUCTURALES MAYORES AL MOMENTO DEL EXAMEN POR ESTE METODO DE ESTUDIO. PESO FETAL ESTIMADO DE 528 gr. PERCENTIL 25-50.

SE SUGIERE:

CONTROL DE ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL EN LA SEMANA 30-32. CODIGO CUPS 881431.

DR. JUAN CARLOS QUINTERO. DRA. PAREDES. DR. MONSALVE
Mrip.
CC. 3143

Juan Carlos Quintero
Ginecología y Obstetricia
Reg. No. 10914
2014



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
(Tel:4377777)

Consultas PyP
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: PE 827963824101991 MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA **Género:** Femenino **Edad:** 27 AÑ±o(s)

Admin: Cont: () **Tipo Usuario:**

Dirección: CRA 30 B 48 62 **Teléfono:** 3126317753 **Celular:** 3126317753

• **Laboratorio 3**

Atencion: 201905150611 **Fecha:** 10/06/2019 **Hora:** 18:40:06 **Profesional:**

Procedimiento: UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA MIC MANUAL [ATENCION] **Finalidad:** Deteccion de AI. **Cantidad:** 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

CódigoPrueba Resultado

UnidadVal. Val.
Min.Max.

6019 RECuento7/junio/2019 ORINA CONTAMINADA
DE SE OBTUVO CRECIMIENTO DE MAS DE 3 TIPOS MICROORGANISMOS EN LA MUESTRA
COLONIAS ANALIZADA. SE SUGIERE RECOGER NUEVAMENTE CON PREVIO ASEO GENITAL
O COMO LO INDIQUE EL MEDICO.

• **Laboratorio 1**

Atencion: 201905150611 **Fecha:** 04/06/2019 **Hora:** 09:20:07 **Profesional:**

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. **Finalidad:** Deteccion de AI. **Cantidad:** 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	10.95	x 10 ³ /uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	21.30	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	71.20	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	1.2	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.3	%	0	2
2009	%MONOCITOS	5.0	%	3	14
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	1.0	%		
2010	LINFOCITOS # ABS	2.33	x10 ³ /uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	7.80	x10 ³ /uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.13	x10 ³ /uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.03	x10 ³ /uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.55	10 ³ /uL		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.11	x10 ³ /uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	3.68	x10 ⁶ /uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	11.4	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	33.3	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	90.5	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	31.0	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	34.2	g/dL	32	34
2025	RDWSD	40.9	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	12.4	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	341	x10 ³ /uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.3	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	---	%		
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	x10 ³ /uL		

• **Laboratorio 2**

Atencion: 201905150611 **Fecha:** 04/06/2019 **Hora:** 14:00:07 **Profesional:**

Procedimiento: PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS. **Finalidad:** Deteccion de AI. **Cantidad:** 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1001	GLICEMIA PRE	80	mg/dl	70	99
1003	GLICEMIA 60 MINUTOS	135	mg/dl	70	130

1005	GLICEMIA 120 MINUTOS	129	mg/dl
1009	CARGA GLUCOSA	75	mg/dl

• Laboratorio 3

Atencion: 201906040340 Fecha: 04/06/2019 Hora: 08:58:04 Profesional: PARRA CASILIMAS LINA FERNANDA
Procedimiento: PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA SIFILIS GESTANTES Finalidad: Deteccion de Al. Cantidad: 1

Tecnica de
Laboratorio:

Descripción:

Codigo Prueba

Resultado

Unidad

Val. Min. Val. Max.

3011 CONFIRMATORIA DE SIFILIS

NEGATIVO

• Laboratorio 4

Atencion: 201906040340 Fecha: 04/06/2019 Hora: 08:58:12 Profesional: PARRA CASILIMAS LINA FERNANDA
Procedimiento: PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS GESTANTES Finalidad: Deteccion de Al. Cantidad: 1

Tecnica de
Laboratorio:

Descripción:

Codigo Prueba

Resultado

Unidad

Val. Min. Val. Max.

3007 PRUEBA DE HIV

NEGATIVO

Impreso por:

Lina Fernanda Parra L
ENFERMERA
Rta: 78-7469
Lina fda Parra

PARRA CASILIMAS LINA FERNANDA
ENFERMERO JEFE

Procedimiento: PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA SIFILIS GESTANTES, Finalidad: Deteccion de Al. Cantidad: 1

Tecnica de
Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
--------	--------	-----------	--------	-----------	-----------

3011	CONFIRMATORIA DE SIFILIS	NEGATIVO			
------	--------------------------	----------	--	--	--

• Laboratorio 4

Atención: 201908260348 Fecha: 26/08/2019 Hora: 08:56:33 Profesional: PARRA CASILIMAS LINA FERNANDA

Procedimiento: PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS GESTANTES Finalidad: Deteccion de Al. Cantidad: 1

Tecnica de

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
--------	--------	-----------	--------	-----------	-----------

3007	PRUEBA DE HIV	NEGATIVO			
------	---------------	----------	--	--	--

Impreso por:

Lina Fernanda Parra
ENFERMERA
Res. 78-7469
Lina Fda Parra

PARRA CASILIMAS LINA FERNANDA
ENFERMERO JEFE



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
(Tel:4377777)

Consultas PyP
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: PE 827963824101991 MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA Género: Femenino Edad: 27 AÑ±o(s)

Admin: Cont: () Tipo Usuario:

Dirección: CRA 30 B 48 62 Teléfono: 3126317753 Celular: 3126317753

• Laboratorio 3

Atencion: 201908130788 Fecha: 28/08/2019 Hora: 09:10:07 Profesional:

Procedimiento: UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA MIC MANUAL [ATENCION] Finalidad: Deteccion de Al. Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
--------	--------	-----------	--------	-----------	-----------

6019 RECUENTO DE COLONIAS

RECUENTO Y CULTIVO NEGATIVO

• Laboratorio 2

Atencion: 201908130788 Fecha: 27/08/2019 Hora: 15:20:09 Profesional:

Procedimiento: CULTIVO RECTOVAGINAL CULTIVO ESPECIALES PARA Finalidad: Deteccion de Al. Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
--------	--------	-----------	--------	-----------	-----------

6020 CULTIVO VAGINAL

RESULTADO :NEGATIVO PARA STREPTOCOCCUS AGALACTIAE.

6021 CULTIVO RECTAL

RESULTADO :positivo PARA STREPTOCOCCUS AGALACTIAE.

• Laboratorio 1

Atencion: 201908130788 Fecha: 26/08/2019 Hora: 09:30:08 Profesional:

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOCR. Finalidad: Deteccion de Al. Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	11.29	x 10 ³ /uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	20.10	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	71.20	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	1.0	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.4	%	0	2
2009	%MONOCITOS	5.7	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.27	x10 ³ /uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	8.05	x10 ³ /uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.11	x10 ³ /uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.04	x10 ³ /uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.64	10 ³ /uL		
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	1.6	%		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.18	x10 ³ /uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	3.91	x10 ⁶ /uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	11.9	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	35.0	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.5	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.4	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	34.0	g/dL	32	34
2025	RDWSD	39.8	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	12.3	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	329	x10 ³ /uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.3	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	x10 ³ /uL		

• Laboratorio 3

Atencion: 201908260348 Fecha: 26/08/2019 Hora: 08:56:24 Profesional: PARRA CASILIMAS LINA FERNANDA

12



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
(Tel:4377777)

Formatos Institucionales
201908260117

Usuario: PE 827963824101991 MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA Género: Femenino Edad: 27 AÑ±o(s)
Admin: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Cont: (EPPCOO) COOSALUD CAPITACIO... Tipo
Usuario: Subsidiado POS
Dirección: CRA 30 B 48 62 Teléfono: 3126317753 Celular: 3126317753

• INFORME DE ECOGRAFIA BASICA

Fecha: 26/08/2019 Hora: 07:51:05 Profesional: HERNANDEZ HERNANDEZ AILLYN

DATOS BASICOS

FECHA DE FUM ☒ FUM _____ EDAD GESTACIONAL 35 S X ECO
DESCONOCIDA
FECHA DE 28/2/2019
ECOGRAFIA
ANTERIOR
OBSERVACIONES ECOGRAFIA ANTERIOR: 28 DE FEB : 9.3 SEM

INFORME

Se realiza Ecografia encontrando
FETO: UNICO, CEFALICO, VIVO

PLACENTA

ANTERIOR	☐	LATERAL DERECHA	☐
LATERAL IZQUIERDA	☐	FUNDICA	☐
POSTERIOR	☒	BAJA	☐
PREVIA PARCIAL	☐	PREVIA TOTAL	☐
GRADO:	II		

LIQUIDO AMNIOTICO

NORMAL ☒ OLIGOAMNIOS ☐
POLIHIDRAMNIOS ☐
ILA: 14.8 (MAYOR VENTANA 4,7)
CORDON UMBILICAL: TRES VASOS

BIOMETRIA FETAL

DBP (mm)	89	PERCENTIL	50-75
PC (mm)	325	PERCENTIL	50
PA (mm)	297	PERCENTIL	25-50
LF (mm)	65	PERCENTIL	25
LH (mm)	58	PERCENTIL	25
PESO FETAL ESTIMADO (gm)	2404	+/- (% HACKLOCK 4)	25
EDAD GESTACIONAL PROMEDIO POR ULTRASONIDO	35 SEM		

COMENTARIO: FETO CRECIENDO EN PERCENTILES PROMEDIO PARA 35 SEMANAS (ACORDE CON ECOGRAFIA ANTERIOR)

NOTA: La Ecografia no detecta el 10% de las malformaciones congénitas fetales FECHA PROBABLE DE PARTO 30/9/2019

Impreso por:

Dr. AILLYN HERNANDEZ N
Ginecología - Obstetricia
Especialista Cod. 2061/98

HERNANDEZ HERNANDEZ AILLYN
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 2061/98



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
CALLE 72U N° 28E-00 POBLADO II, CALI
(Tel:4377777)
Promocion y Prevencion

Ordenacion 1731619
201909100325 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: PE 827963824101991 MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA **Género:** Femenino **Edad:** 27 AÑ±o(s)
Admin: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Cont:** (EPPCOO) COOSALUD CAPITACIO... **Tipo**
Usuario: Subsidiado POS

Dirección: CRA 30 B 48 62 **Teléfono:** 3126317753 **Celular:** 3126317753

• **Ordenación de Procedimientos**

No: 201909100325 - 1 **Fecha:** 10/09/2019 08:51:42

Tipo de orden: AMBULATORIO

Modulo: Promocion y Prevencion **Servicio:** PROMOCION Y PREVENCION

Diagnóstico: (Z358) SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

Finalidad: PAR

DXR 1: E669

Vigencia de esta orden: 60 días a partir de la fecha

Nombre

Cantidad **Nota**

(735300) ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON O SIN

1 0

EPISIORRAFIA YO PERINEORRAFIA SOD [ATENCION PARTO]

Observaciones: DX 1. G1P0 2. 37.2 SS DE GESTACION 3. FUV 4. ARO - OBESIDAD IMC 37 PLAN 1. PACIENTE G1P0 CON EMBARAZO DE 37.2 SS DE GESTACION EMBARAZO DE ARO, POR OBESIDAD CON IMC DE 37.0, EN EL MOMENTO EMBARAZO SIN COMPLICACIONES, CON PARACLINICOS NORMALES,, TIEN ECO PARA SCREENING DE ANUEPLODIAS NORMAL, ECO DE DETALLE ANATOMICO NORMAL Y ULTIMA ECO CON ADECUADO CRECIMIENTO FETAL. CPN NORMAL. SE CONTINUA CONTROL EN NIVEL I. POR FACTORES DE RIESGO SE DA ORDEN DE PARTO EN NIVEL II CONTINUA CON HIERRO Y CALCIO HASTA FINALIZACION DEL EMBARAZO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA (DOLOR DE CABEZA EN CASCO), FOSFENOS (LUCES O ALTERACIONES VISUALES, DESTELLOS O VER ESTRELLITAS), TINNITUS (ESCUCHAR PITOS O ZUMBIDOS EN LOS OIDOS), DOLOR INTENSO EN ABDOMEN SUPERIOR, INFLAMACION EN EXTREMIDADES QUE NO CEDE EL REPOSO, LEVANTARSE IGUAL O PEOR DE HINCHADA,, CONTRACCIONES: COLICO BAJITO QUE SE PASA HACIA ATRAS Y SE PONE EL ABDOMEN DURO, TENSIONADO, 4 VECES EN 10 MINUTOS, CON UNA DURACION DE 40 SEG CADA UNA, SALIDA DE MOCO ACHOCOLATADO POR VAGINA, SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE O SALIDA DE LIQUIDO TRANSPARENTE QUE MOJE LAS PIERNAS QUE HUELE A LIMPIDO O A SEMEN

Elaboró:

Recibí:

Gustavo A. Perdomo
Ginecología y Obstetricia
R.M. 16-20168
Gustavo A. Perdomo
PERDOMO GIRALDO GUSTAVO ADOLFO

MILEXIS ANDREINA DIAZ RADA
PE 827963824101991

MINISTERIO DE DE PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO N.º 3
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD:	0 0 0 1 3 2 8 5 5 5	Fecha:	2 0 1 9 - 0 9 - 1 0	Hora:	0 8 : 5 2 : 0 6
Nombre Prestador:	HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO			NIT:	8 0 5 0 2 7 3 3 7 - 4
Código	7 6 0 0 1 0 3 9 5 7 0 1	Dirección Prestador	CALLE 72U N° 28E-00 POBLADO II, CALI		
Telefono	4 3 7 7 7 7 7	Departamento:	7 6	Municipio:	0 0 1
Indicativo + Numero				Valle	CALI
ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA				CÓDIGO:	E P S 0 4 3

DATOS DEL PACIENTE

DIAZ	RADA	MILEXIS	ANDREINA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento Identificación		Número Documento de Identificación	
☐ Registro civil	☐ Pasaporte	8 2 7 9 6 3 8 2 4 1 0 1 9 9 1	
☐ Tarjeta de identidad	☐ Adulto sin identificación	Fecha de Nacimiento	
☐ Cédula de ciudadanía	☐ Menor sin identificación	1 9 9 1 - 1 0 - 2 4	
Dirección de Residencia Habitual: CRA 30 B 48 62 LAUREANO GOMEZ		Teléfono: 3126317753	
Departamento: Valle	7 6	Municipio: CALI	0 0 1
Teléfono Celular		3 1 2 6 3 1 7 7 5 3	
Correo Electrónico:			
Cobertura en Salud			

☐ Régimen Contributivo	☐ Régimen Subsidiado - Parcial	☐ Poblacion Pobre No Subsidiada	☐ Planes Adicionales de Salud
☒ Regimen Subsidiado - Total	☐ Población Pobre No Cubierta	☐ Desplazado	☒ Otro Cual: Subsidiado POS

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen	Tipo de servicios solicitados		Prioridad de la atención
☐ Enfermedad General	☐ Accidente de Trabajo	☒ Posterior a la atención inicial de urgencias	☒ Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional	☐ Accidente de Transito	☐ Servicios electivos	☐ No prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización			
☐ Consulta Externa	☐ Hospitalización	Servicio	Cama
☐ Urgencias		PROMOCION Y PREVENCIÓN	

Manejo Integral según Guía de:

Código CUPS 735301 ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON O SIN EPISIORRAFIA... **Cantidad Observación** 1.00 PARTO NIVEL II

Otros Servicios:

Justificación Clínica: PACIENTE DE 27 Años, G1P0 CON EMBARAZO DE 37.2 SS DE GESTACION POR ECO DEL 01/04/19 PARA 13.6SS DE GESTACION, NO RECUERDA FUM. PACIENTE REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES, NO REFIERE DOLOR TIPO COLICO NI CONTRACTILIDAD UTERINA. NIEGA SALIDA DE LIQUIDO O SANGRE POR VAGINA, REFIERE EDEMA EN EXTREMIDADES. MOVIENTOS FETALES PRESENTES. NO REFIERE CONSULTAS RECIENTE A URGENCIAS. PATOLOGICOS: NO REFIERE FARMACOLOGICOS: CALCIO - HIERRO QUIRURGICO: NO REIFERE ALERGIAS: ACICLOVIR PSICOLOGIA - ODONTOLOGIA - NUTRICION YA VALORADO VACUNAS: TD - INFLUENZA - DPTA ECOGRAFIAS 26/08/19 ECO PARA 35.0SS DE GESTACION CON FETO CEFALICO, PLACENTA POSTERIOR, ILA NOMRAL DE 14.8 CON PEF 2404GR CRECIENDO P 25.0 01/04/19 ECO PARA 13.6SS DE GESTACION CON PLACENTA POSTERIOR, ILA NOMRA CON TN 0.7MM, HUESO NASAL PRESENTE PARACLINICOS. 28/08/19 UROCULTIVO (-) 27/08/19 CULTIVO RECTOVAGINAL POSITIVO PARA STREPTOCOCCO AGALACTAE 26/08/19 LEUCOS 11.2 11.9 PLT 329 // SIFILIS (-) VIH (-) 02/07/19 UROCULTIVO (-) 04/06/19 CTGO 75MG 82 - 135 - 129 31/03/18 TSH 2.1 13/03/19 TOXO IGM (-) IGG (+) 02/03/19 UROCULTIVO (-) 27/02/19 SIFILIS (-) VIH (-) // LEUCOS 9.8 HB 12.3 PLT 383 // GLICEMIA 84 // HBAGS (-) // RH B+ //

Impresión Diagnostica
 Diagnóstico Principal
 Diagnóstico Relacionado 1
 Diagnóstico Relacionado 2
 Diagnóstico Relacionado 3
 Diagnóstico Relacionado 4

Código CIE10			
Z	3	5	8
E	6	6	9

Descripción:

- SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO
- OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Profesional que solicita	Telefono	4 3 7 7 7 7 7
Nombre: PERDOMO GIRALDO GUSTAVO ADOLFO	Telefono Celular	
Cargo: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		

Elaboró:

Gustavo A. Perdomo
 Ginecología y Obstetricia
 R.M. 76-2166

PERDOMO GIRALDO GUSTAVO ADOLFO
 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Registro Profesional 76-2166

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

EPICRISIS

SALA DE OBSTETRICIA

Cra 4 nro 17 - 67 CALI - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

1184896

1

827963824101991

EDAD

27

0

0

SEXO

F

NOMBRES

MILEXIS

ANDREINA

APELLIDOS

DIAZ

RADA

FECHA DE EGRESO 11/09/2019 12:57:36

FECHA DE INGRESO 11/09/2019 08:48:05

SERVICIO DE INGRESO SALA DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE EGRESO SALA DE OBSTETRICIA

ESTADO GENERAL AL INGRESO

ESTADO GENERAL AL EGRESO

ESTABLE

ESTABLE

MOTIVO DE LA CONSULTA REMITIDA ATENCION DEL PARTO NIVEL 2

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, G1 P0 FUR 19-12-18 PARA EDAD GESTACIONAL DE 38 SS Y POR ECOGRAFIA 01-04-19 ALASS 13.6 SS EXTRAPOLADA AL DIA DE HOY 37.1 SS. PACIENTE REMITIDA DEL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO PARA ATENCION DEL PARTO NIVEL II POR FACTORES DE RIESGO COMO OBESIDAD IMC 37 Y ANTECEDENTE FAMILIAR DE PREECLAMPSIA. EN EL MOMENTO PACIENTE NIEGA CEFALEA, TIONITUS, FOSFENOS, U OTRO SINTOMAS PREMONITORIOS, NIEGA SANGRADO VAGINAL, PERDIDA DE LIQUIDO VAGINAL, REFIRE PERCIBIR MOVIMIENTO FETALES, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA TRAE PARA CLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES 27-08-19 CULTIVO RECTO VAGINAL VAGINAL NEGATIVO, RECTAL POSITIVO PARA SP AGALACTIAE, 26-08-19 CH LEUCO 11209, LINFO: 208 NEUT 71 HB 11.9 HCT: 35 VCM 89 PLAQUETAS 329, 26-08-19 ECO: EG 35 SS CON FCUV PLACENTA POSTERIOR ILNA NORMAL DE 14.8 PEF 2404 GR PERCENTILES 25 28-09-19 UROCULTIVO NEGATIVO, SIFILIS: NEGATIVO, VIH: NEGATIVO, CTGO 75GR 82/135/129 AG HB NEGATIVO, HEMOCLASIFICACION B+, 13-03-19 TOXOP IGM NEGATIVO IGG POSITIVO TSH 2.1 ULTIMA ECOGRAIA DEL 25 DE AGOST DE 2019 ALAS 35SS CRECIENDO NORMAL PARA LA EG D E 2404

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA, HOSPITALIARIOS: NIEGA, QUIRURGICOS: NIEGA, TRAUMATOLOGICOS: NIEGA, GINECOOBSTETRICOS: G1 P0. CON 7 CONTROLES PRENATALES SEXCARCA: 19 AÑOS, MENARCA: 13 AÑOS, ETS: NIEGA, N. CS EN EL ULTIMO AÑO # 1, CITOLOGIA: 1 AÑO, NO PATOLOGICO. FARMACOLOGICOS: NIEGA.

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN LA EA

U.D.

ALLAZGO DEL EXAMEN FISICO

Piel: MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS. Cabeza: NORMOCÉFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, ORL NORMAL. Cuello/Torax: MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, TRAQUEA CENTRADA EN LINEA MEDIA. Cardio/Pulmonar: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE, MV PRESENTE, NO ZONAS DE DOLOR, NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS DE BUENA INTENSIDAD, RITMICOS, NO SOPLOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS. Abdomen/Espalda: GRAVIDO ESTRIAS RECIENTES LINEA ALBA LIGERAMENTE HIPERPIGMENTADA, UTERO GRAVIDO CON AU: 32 CM, FETO UNICO VIVO, CEFALICO DORSO IZQUIERDA, CON FCF 150 LPM. Genital/Recto: GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, TV: CUELLO LARGO POSTERIOR, BLANDO, CERRADO, NO SANGRADO NO AMNIOREXA. Extremidades: MOVILES SIMETRICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SG, NO TVP. Neurologico: ORIENTADA EN 3 ESFERAS, ALERTA NO DEFICIT NEUROLOGICO NI MOTOR.

CONDUCTA: G1P0, CON EMBARAZO DE 37, 1SS POR ECOGRAFIA, CON FACTOR DE RIESGO DE OBESIDAD GRADO II. SE DECIDE SOLICITAR MONITORIA FETAL Y VALORAR CON RESULTADOS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION ok

E: MILEXIS ANDREINA
V: 27 AÑOS
O: EG: 37.1 SS
L: OBESIDAD II
U: PREPARTO

CIS: PACIENTE REFIERE ENCONTRASE EN BUENAS CONDICIONES GENRALES, PERCIBE MVTS FETALES, NO PERDIDAS VAGINALES, NO SINTOMAS PREMONITORIOS, NIEGA OTROS SINTOMAS
O: NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TVP, CON SV DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
N: AL EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS AL COMPARAR CON EL INICIAL.

AYUDAS DIAGNOSTICAS

NINGUNO

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION ok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

NINGUNO

INTERCONSULTAS REALIZADAS

NINGUNO

CERTIFICADO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE Atendido y Enviado a Casa

SALIDA DE PACIENTE CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. EN CASO TAL DE PRESENTAR ALGUNO CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS INMEDIAMENTE. SE INDICA CONSULTAR PARA ERL 18 DE SEP O PARA VALORAR BIENESTAR FETAL Y MATERNO, SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ESTADO FINAL VIVO

DIAS INCAPACIDAD 0

MEDICO - SALIDA

31970102

OLGA LUCIA CUERO VIDAL

DILIGENCIA OLGA LUCIA CUERO VIDAL

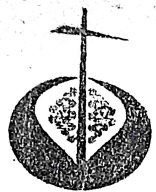
REGISTRO 281747

REGISTRO MEDICO Y CARGO

550-96

Fecha y Hora de Impresión: 11/09/2019 13:07:34 RedSalud V.1

MEDICO GINECOBETETRA CIRUGIA



HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS

DEPARTAMENTO DE GINECOBSTETRICIA

REPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS GINECOBSTETRICAS

FECHA: (AÑO/MES/DIA) 14/9/19

HISTORIA CLINICA No. 1184896

PACIENTE Mlexis Diaz

SERVICIO Ginecologia

PROCEDIMIENTO REALIZADO	INDICAR	CODIGO
ECOGRAFIA OBSTETRICA		31100
ECOGRAFIA VAGINAL		31101
MONITORIA FETAL A.		37105
MONITORIA FETAL INTRA		37106

DESCRIPCION DEL INFORME

Movimientos fetales presentes
FCF 140 Lpm
ECF maxima 160 Lpm.
Aceleraciones presentes
Desaceleraciones ausentes
Variabilidad Conservada
Categoria I

COD. 13469

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL QUE ELABORO EL INFORME

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

EPICRISIS

HISTORIA CLINICA

1184896

3

827963824101991



SALA DE OBSTETRICIA

Cra 4 nro 17 - 67 CALI - COLOMBIA

NOMBRES MILEXIS ANDREINA APELLIDOS DIAZ RADA EDAD 27 años 0 meses 0 días SEXO F

FECHA DE INGRESO 18/09/2019 08:49:35 FECHA DE EGRESO 18/09/2019 14:37:39
SERVICIO DE INGRESO SALA DE OBSTETRICIA SERVICIO DE EGRESO SALA DE OBSTETRICIA
ESTADO GENERAL AL INGRESO ESTADO GENERAL AL EGRESO
ESTABLE ESTABLE

MOTIVO DE LA CONSULTA VENGO PARA MONITORIA

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE 27 AÑOS G1P0 FUR 19/12/18 OPARA E G 39 SS, ECOGRAFIA 01/04/19 A LAS 13.6 SS EXTRAPOLADA PARA 38.1 SS. PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR PELVICO TIPO CONTRACCION QUE SE IRRADIA A ZONA LUMBAR, SIN SALIDA DE MOCO NI SANGRA NI LIQUIDO POR VAGINA, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SINTOMAS PREMINITOPRIOS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA, HOSPITALARIOS NIEGA, QUIRURGICOS NIEGA, TRAUMATOLOGICOS NIEGA, GINECOOBSTETRICOS G1 P0, CON 7 CONTROLES PRENATALES. SEXCARCA: 19 AÑOS, MENARCA 13 AÑOS, ETS NIEGA, N. CS EN EL ULTIMO AÑO # 1, CITOLOGIA 1 AÑO NO PATOLOGICO FARMACOLOGICOS NIEGA.

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EA

EXAMEN FISICO Piel NORMAL Cabeza NORMAL Cuello/Torax: NORMAL Cardio/Pulmonar: NORMAL Abdomen/Espaldas: GRAVIDO, E G 39 SS POR ECOGRAFIA Genital/Recto: TV: CUELLO BLANDO PERMEABLE Extremidades: NORMAL Neurológico: SIN ALTERACION NEUROLÓGICA, APARENTE MOTORA O SENSITIVA

CONDUCTA PACIENTE DE 27 AÑOS CON E G 39.1 SS CON DOLOR PELVICO TIPO CONTRACCION POR LO QUE SE DECIDE TOMA DE MONITORIA FETAL PARA TOMAR CONDUCTA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

O620 CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS ok

EVALUACION PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR PELVICO TIPO CONTRACCION NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

IDAS DIAGNOSTICAS

ORIA FETAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

O620 CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS ok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

INTERCONSULTAS REALIZADAS

NINGUNA

CERTIFICADO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE Atender y Enviado a Casa

PACIENTE QUE INGRESA POR DOLOR PELVICO TIPO CONTRACCION POR LO QUE SE TOMA MONITORIA. REPORTA CATEGORIA I FRECUENCIA BASAL 130 LPM CON BIENESTAR FETAL CONSERVADO. POR LO QUE SE DESARROLLA TRABAJO DE PARTO Y SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR EN CASO DE PRESENTAR SALIDA DE LIQUIDO, SANGRE O MOCO VAGINAL, DOLOR INTENSO QUE NO CEDA CON ANALGESIA, FIEBRE. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REPITE ENTENDER Y ACEPTAR.

Dra. Sandra Morera
Ginecóloga Obstetra
Reg. 76247 / 2010

ESTADO FINAL VIVO

DIAS INCAPACIDAD 0

MEDICO - SALIDA

38602286

SANDRA PATRICIA MORERA AGUILAR

DILIGENCIA

SANDRA PATRICIA MORERA AGUILAR

REGISTRO 282435

REGISTRAR MEDICO Y CARGO

38602286

GINECOLOGA OBSTETRA / CIRUJANO

Fecha y Hora de Impresión 18/09/2019 14:57:09 RedSalud V.1

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

EPICRISIS

SALA ALTO RIESGO

Cra 4 nro 17 - 67 CALI - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

1184896

4

827963824101991

NOMBRES MILEXIS ANDREINA APELLIDOS DIAZ RADA EDAD 28 años 0 meses 0 días SEXO F

FECHA DE INGRESO 25/09/2019 08:29:23 FECHA DE EGRESO 28/09/2019 08:59:28

SERVICIO DE INGRESO SALA DE OBSTETRICIA SERVICIO DE EGRESO SALA ALTO RIESGO OBSTETRICO

ESTADO GENERAL AL INGRESO ESTADO GENERAL AL EGRESO

ALERTA. ALERTA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

MOTIVO DE LA CONSULTA ME SALIO LIQUIDO

ENFERMEDAD ACTUAL G1P0A0. PACIENTE 27 AÑOS DE EDAD FUR: 19/DICIEMBRE/2018 EXTRAPOLADA PARA EL DIA DE HOY 40SS CON PRIMERA ECOGRAFIA 28/FEBRERO/2019 EDAD GESTACIONAL DE 38.3 DIAS. CONSULTA HACE 1 SEMANA POR DOLOR TIPO CONTRACCIONES, OBSERVACION CON MONITORIA FETAL CATEGORIA I Y DAN EGRESO CON RECOMENDACIONES. EL DIA DE HOY CONSULTA POR PERDIDA DE LIQUIDO O HACE 2 DIAS ACOMPAÑADO DE CEFALEA, FOSFENOS, TINITUS, MAREO, EPIGASTRALGIA, REFIERE DISMINUCIONES DE MOVIMIENTO FETALES DESDE AYER. TRAE PARA CLINICOS: 27/FEBRERO/2019 ASHB NEGATIVO, 13/MARZO/2019 TOXOPLASMA IGG POSITIVO, IGM NEGATIVO. SEROLOGIA NEGATIVA, VIH: NEGATIVO, 04/JUNIO/2019 GLICEMIA PRE 80, POST 1 HORA: 185, POST 2 HORA DE 129 CON UNA CARGA 75 GR. 28/AGOSTO/2019 UROCULTIVO NEGATIVO. CRV POSITIVO PARA S. AGALACTIAE. 28/AGOSTO/2019 HEMOGRAMA: LEUCOS: 11.290, HB: 11.9, HCTO 35, VCM: 89, PLAQUETA 329.000. CON REPORTE DE ULTIMA ECOGRAFIA 28/AGOSTO/2019 FETO UNICO CEFALICO, VIVO, PLACENTA POSTERIOR, ILA 14.5, CON PESO FETAL ESTIMADO DE 2404 GRAMOS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA, HOSPITALIARIOS: NIEGA, QUIRURGICOS: NIEGA, TRAUMATOLOGICOS: NIEGA, GINECOOBSTETRICOS: G1 P0, CON 7 CONTROLES PRENATALES. MENARCA A LOS 13 AÑOS SEXCARCA: 19 AÑOS, ETS: NIEGA, NUMERO DE PAREJAS EN EL ULTIMO AÑO # 1, CITOLOGIA: 16/JULIO/2018 1 AÑO, NO PATOLOGICO. FARMACOLOGICOS: NIEGA.

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO Piel: ROSADA, MUCOSA HUMEDA Cabeza: NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS Cuello/Torax: CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MEGALIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE. Cardio/Pulmonar: MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS Abdomen/Espalda: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, CON UNA ALTURA UTERINA DE 34 CM, DORSO IZQUIERDO, CEFALICO CON PRESENCIA DE VERGETURES PERIUMBILICAL, CICATRIZ HIPOPIGMENTADA A NIVEL SUPRAUMBILICAL DE 2 CM. Genital/Recto: GENITALES NORMOCONFIGURADOS, CUELLO INTERMEDIO BLANDO, PERMEABLE AUNDOSE PALPANDO MEMBRANA INTEGRAS NOSALIDADE LIQUIDO Extremidades: EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, NO DOLOROSAS, FOVEA POSITIVA LLENADO CAPILAR > 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. Neurologico: ALERTA, ORIENTADA, SIN APARENTE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

DX: G1P0A0. EMBDE 38.3SS OBESIDAD EDECD E SOLCITA PERIFILTOMEXICMONTIROI AFETAL AFINAMINETO DETAPOR 2 HRAS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

O429 RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA OK O62 CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS

EVOLUCION PACIENTE G1C1, PUERPERIO MEDIATO, POP CESREA POR INDUCCION FALLIDA, EN ARO EN CONTEXTO DE HIPERTENSION GESTACIONAL, SIN REQUERIMIENTO DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO Y CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, PERFIL DE DAÑO ENDOTELIAL NORMAL, CONTINUA MANEJO AMBULATORIO.

AYUDAS DIAGNOSTICAS

25/09/19: HEMOGRAMA LEUCOS 10460 NEUTROS 72.9 LINFOS 19.3 HB 12.4 HCTO 37 PLT 301.000, CR 0.49, PROTEINURIA ESPONTANEA 7.1, TGO 6.4, TGP 6.6, LDH 168, ACS TREPONEMA PALLIDUM NEGATIVO, VIH NEGATIVO.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

O13X HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL OK O82 OTROS PARTOS UNICOS POR CESAREA OK Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS OK

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

MISOPROSTOL INDUCCION, OXITOCINA, ACETAMINOFEN, DIPIRONA, ENOXAPARINA.

740001 CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL --

INTERCONSULTAS REALIZADAS

NINGUNA

CERTIFICADO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE Atendido y Enviado a Casa

***SALIDA ***SE ENTREGA FORMULA MEDICA ***CITA CONTROL GINECO-OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO EN 15 DIAS ***PLANIFICACION FAMILIAR ***RETIRO DE PUNTOS EN 12 DIAS ***SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS INMEDIATAMENTE (DOLOR ABDOMINAL INTENSO, FIEBRE, VOMITO PERSISTENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR DE CABEZA, VECES, ESCUCHA PITOS, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, ARDOR PARA ORINAR, ORINA CON SANGRE, RETENCION DE ORINA, AUMENTO DE SANGRADO VAGINAL Y FIEBRE MAL OLO, HERIDA QUIRURGICA ROJA Y CON SALIDA DE SECRECION, MAMAS ROJAS Y DURAS)

Dra. María Adelaida Vélez G.
Ginecología y Obstetricia - Ecografía
Libre - Buenos Aires
R.M. 5067905 C.C. 29-127-981

ESTADO FINAL VIVO

DIAS INCAPACIDAD 0

MEDICO - SALIDA

29127981

MARIA ADELAIDA VELEZ

DILIGENCIA MARIA ADELAIDA VELEZ

REGISTRO 283405

REGISTRO MEDICO Y CARGO

5067905

Fecha y Hora de Impresión: 28/09/2019 08:57:19 RedSalud V.1

MEDICO GINECOSTETRA - CIRUGIA



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

RESOLUCION 003047 DE 2008 - ANEXO TECNICO No. 3

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUDNUMERO SOLICITUD **11985406**

Fecha y Hora: 28/09/2019 08:24:01

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT : 890303841-8

CODIGO: 7600103715

DIRECCION

CRA 4 NRO 17 - 67

TELEFONO : 4892222

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO : 76001 CALI

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

COOSALUD SUBSIDIADO

ESS024

DATOS DEL PACIENTE

DIAZ 1er Apellido	RADA 2do Apellido	MILEXIS 1er Nombre	ANDREINA 2do Nombre
Tipo Documento de Identificacion	Numero documento de identificacion	Fecha de Nacimiento	
☒ ...	827963824101991	24/10/1991	
Direccion de Residencia Habitual: CRA 30B 48-62 LAUREANO GOMEZ		Telefono : 3126317753	
Departamento : 76	VALLE DEL CAUCA	Municipio : 76001	SANTIAGO DE CALI
Telefono Celular :		Correo Electronico :	
Cobertura en salud :			
☒ Regimen Subsidiado			

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atencion :

☒ Consulta General

Tipo de Servicios Solicitados :

☒ Servicios Electivos

Prioridad de la atencion :

☒ Prioritaria

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion :

☒ Hospitalizacion

Servicio : SALA ALTO RIESGO OBSTETRICO Cama : 9701

Manejo integral segun Guia de : **HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL EMBARAZO) SIN PROTEINURIA**

CUPS	Cantidad	Descripcion	Autorizado
890350	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y	

Justificacion Clinica :

CONTROL POR GINECO-OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO EN 15 DIAS. G1C1. PUERPERIO MEDIATO. POP CESAREA 26. SEPT. 2019 POR INDUCCION FALLIDA. HIPERTENSION GESTACIONAL.

Impresion Diagnostica :	CIE10	Descripcion
Diagnostico Principal:	O13X	HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL EMBARAZO) SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA
Diagnostico relacionado 1	O828	OTROS PARTOS UNICOS POR CESAREA
Diagnostico relacionado 2	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita:	IMPRESO: 28/09/2019 09:00:49	Telefono	4892222
MARIA ADELAIDA VELEZ	RM 5067905		
Cargo	MEDICO GINECOSTETRA - CIRUGIA	ID	29127981
		Telefono Celular	

Maria Adela Velez G.
Firma Profesional
Libro: 5067905
Folios: 29, 127, 981
Escribana: Ecografia



IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS

Orden: 4358405 Historia: 1184896-4 ID: 827963824101991 Edad: 28
Nombre: MILEXISANDREINA DIAZRADA Telefono: 3126317753
ASEGURADOR: COOSALUD SUBSIDIADO

4358405-827

SOLICITUD

CANTIDAD

1 890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

1

CONTROL POR GINECO-OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO EN 15 DIAS. G1C1. PUERPERIO MEDIATO. POP CESAREA
26. SEPT. 2019 POR INDUCCION FALLIDA. HIPERTENSION GESTACIONAL.

28/09/2019 08:24:01

Consulta

DIAGNOSTICO: O13X-HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL

Servicio: SALA ALTO RIESGO OBSTETRICO

IMPRESO: 28/09/2019 09:00:42

Pagina: 1

Dra. Maria Adelaida Vélez G.
Ginecología y Obstetricia - Ecografía
Libra Buenos Aires
RM 5067905 C.C. 29.127.981

RedSalud V1

Cra 4 nro 17 - 67 CALI - COLOMBIA-4892222

Medico: MARIA ADELAIDA VELEZ
Identifiacion: 29127981 RM: 5067905