




Outlook

---

**envio informe notificacion rad 2024-157**

---

**Desde** carlos alberto montoya gonzalez <postacolpereira@gmail.com>**Fecha** Lun 10/02/2025 08:29 AM**Para** Juzgado 01 Civil Circuito - Valle del Cauca - Cartago <j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co>;  
miltino11@hotmail.com <miltino11@hotmail.com>

 1 archivo adjunto (7 MB)  
hospital juzgado\_compressed.pdf;

No suele recibir correo electrónico de postacolpereira@gmail.com. [Por qué es esto importante](#)

DEMANDADO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI Y OTRO

DEMANDANTE: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS



Guía No. 980720270002

Nit. 811.047.028-0  
CALLE 22A BIS # 44A-24  
Telefono : 211-14-11  
Resolucion Mintic No 1953 RPOSTAL 0195  
**www.postacol.com.co**  
gerencia@postacol.com.co

Señor(es)

E. S. D.

## CERTIFICACION

Que esta oficina recepcionó y despachó una notificación SE ANEXA COPIA DE DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS con la Siguiente información:

**Remite:** JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO  
**Contacto:** juridico@hospitalsanjuandedios.org.co

**Dirección:** CALLE 11 5 -67 PISO 2 Ciudad Origen: PEREIRA

**Demandante(s):** DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS

**Demandado(S):** HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Y OTRO

**Proceso:** DR MENA

**Naturaleza:**

**Notificado:** HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CALI

**Dirección:** juridico@hospitalsanjuandedios.org.co Ciudad Destino: CALI

**Contenido:**

**Gestion:** S EENVIO AL CORREO ELECTRONICO DEL DEMANDADO COPIA DE LA DEMANDA,AUTO ADMISORIO Y ANEXOS , EL DIA 1 DE FEBRERO DEL AÑO 2025 A LAS 21.07 PM Y FUE ABIERTO Y LEIDO EL DIA 6 DE FEBRERO DEL AÑO 2025 A LAS 14.30 PM, SE ANEXA INFORME DE LA COMPAÑIA MAILTRACK PARA CONSTATAR LA INFORMACION

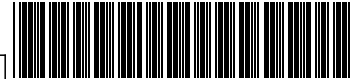
Fecha Elaboracion:2025-02-10





## SERVICIOS POSTALES DE COLOMBIA SAS

Resolucion Mintic No 1953 RPOSTAL 0195 www.postacol.com.co Tel 57 1 2111-411 Nit 811,047,028-0



980720270002

Fecha Despacho	Hora	Origen	Destino
2025-02-02 07:37:00	08:13	PEREIRA	CALI

Remite	JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO	Empresa	DR MENA
Identi	RAD 2024-00157	Nombre	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DECALI
Direccion	CALLE 11 5 -67 PISO 2	Direccion	juridico@hospitalsanjuandedios.org.co
Telefono	2145730	Telefono	RAD 2024-157
Tipo Envio		Sobre [ X ]	Caja [ ]
Paquete [ ]		Otro [ ]	Peso
1 Grm		Recibido	
Contenido SE ANEXA COPIA DE DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS			
Recomendacion:			
Flete	Valor Declarado	Piezas	Valor Envio
0	\$15,000	1	\$15,000
Entregado por	Primer intento	Cedula	Telefono
CD [ ] ZP [ ] NE [ ] DD [ ] DI [ ] CRD [ ]			Fecha Entrega
Observaciones			



## SERVICIOS POSTALES DE COLOMBIA SAS

Resolucion Mintic No 1953 RPOSTAL 0195 www.postacol.com.co Tel 57 1 2111-411 Nit 811,047,028-0



980720270002

Fecha Despacho	Hora	Origen	Destino
2025-02-02 07:37:00	08:13	PEREIRA	CALI

Remite	JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO	Empresa	DR MENA
Identi	RAD 2024-00157	Nombre	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DECALI
Direccion	CALLE 11 5 -67 PISO 2	Direccion	juridico@hospitalsanjuandedios.org.co
Telefono	2145730	Telefono	RAD 2024-157
Tipo Envio		Sobre [ X ]	Caja [ ]
Paquete [ ]		Otro [ ]	Peso
1 Grm		Recibido	
Contenido SE ANEXA COPIA DE DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS			
Recomendacion:			
Flete	Valor Declarado	Piezas	Valor Envio
0	\$15,000	1	\$15,000
Entregado por	Primer intento	Cedula	Telefono
CD [ ] ZP [ ] NE [ ] DD [ ] DI [ ] CRD [ ]			Fecha Entrega
Observaciones			



## SERVICIOS POSTALES DE COLOMBIA SAS

Resolucion Mintic No 1953 RPOSTAL 0195 www.postacol.com.co Tel 57 1 2111-411 Nit 811,047,028-0



980720270002

Fecha Despacho	Hora	Origen	Destino
2025-02-02 07:37:00	08:13	PEREIRA	CALI

Remite	JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO	Empresa	DR MENA
Identi	RAD 2024-00157	Nombre	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DECALI
Direccion	CALLE 11 5 -67 PISO 2	Direccion	juridico@hospitalsanjuandedios.org.co
Telefono	2145730	Telefono	RAD 2024-157
Tipo Envio		Sobre [ X ]	Caja [ ]
Paquete [ ]		Otro [ ]	Peso
1 Grm		Recibido	
Contenido SE ANEXA COPIA DE DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS			
Recomendacion:			
Flete	Valor Declarado	Piezas	Valor Envio
0	\$15,000	1	\$15,000
Entregado por	Primer intento	Cedula	Telefono
CD [ ] ZP [ ] NE [ ] DD [ ] DI [ ] CRD [ ]			Fecha Entrega
Observaciones			



**juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co** acaba de leer «ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)»

1 mensaje

**Mailtrack Notification** <notification@mailtrack.io>

6 de febrero de 2025, 14:30

Responder a: no-reply@mailtrack.io

Para: postacolpereira@gmail.com



**ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)** [abrir email](#)

[juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](#) ha leído tu email 5 días después de ser enviado



Enviado el 1 feb. 2025 a las 21:07



Leído el 6 feb. 2025 a las 14:30 por [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](#)

[Ver el historial de trackeo completo](#)

#### Destinatarios



[juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](#) (invitar a Mailsuite)

[Desactivar alertas de lectura](#)





# ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)

Abrir en Gmail

Destinatarios	<juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co>		
Envío	1 feb. 2025 a las 21:07		
Actividad	2 aperturas	Trackeo de enlaces	<a href="#">Actualizar</a>

## Actividad de email



Instala esta aplicación web en tu teléfono. Pulsa aquí y selecciona **"Agregar a pantalla de inicio"**.

6 feb.

Email abierto 14:30

por juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

Abierto una vez más. El historial completo del tracking no está ha  
>



**La extensión de Mailsuite  
no está instalada**

Instalar ahora



## Mensaje original

ID de mensaje	<CANe9B2HGKV3-aRfox19xzyh0Eort98XUX+n64WEWgPMdbxOwaQ@mail.gmail.com>
Creado a las:	1 de febrero de 2025, 21:07 (entregado en 0 segundos)
De:	carlos alberto montoya gonzalez <postacolpereira@gmail.com>
Para:	juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co
Asunto:	ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPOMSABILIADA CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)

[Descargar original](#)

Copiar en el portapapeles

Received: from 224054973946 named unknown by gmailapi.google.com with HTTPREST; Sat, 1 Feb 2025 18:08:20 -0800  
X-MT-Debeaconized-From: 194c469ce6aaf287  
MIME-Version: 1.0  
Date: Sat, 1 Feb 2025 21:07:35 -0500  
Message-ID: <CANe9B2HGKV3-aRfox19xzyh0Eort98XUX+n64WEWgPMdbxOwaQ@mail.gmail.com>  
Subject: ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO  
RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPOMSABILIADA CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)  
From: carlos alberto montoya gonzalez <postacolpereira@gmail.com>  
To: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co  
Content-Type: multipart/mixed;  
boundary="0000000000004445d1062d1f3d67"  
  
--0000000000004445d1062d1f3d67  
Content-Type: multipart/alternative;  
boundary="0000000000004445cb062d1f3d65"  
  
--0000000000004445cb062d1f3d65  
Content-Type: text/plain; charset="UTF-8"

hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN






carlos alberto montoya gonzalez <postacolpereira@gmail.com>

**ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)**






11 mensajes

carlos alberto montoya gonzalez <postacolpereira@gmail.com>  
Para: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

1 de febrero de 2025, 21:07

 hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES-  
HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y

**5 adjuntos**






-  hospital ARCHIVO No. 1 CARATULA.pdf  
169K
-  hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS.pdf  
18628K
-  hospital ANEXO No. 1 PODER Y DEMANDA.pdf  
2560K
-  hospital san juan de dios auto admisorio.pdf  
646K
-  hospital sanj juan de dios.pdf  
309K

carlos alberto montoya gonzalez <postacolpereira@gmail.com>  
Para: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

2 de febrero de 2025, 9:50

[El texto citado está oculto]

**5 adjuntos**

-  hospital ARCHIVO No. 1 CARATULA.pdf  
169K
-  hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS.pdf  
18628K
-  hospital ANEXO No. 1 PODER Y DEMANDA.pdf  
2560K
-  hospital san juan de dios auto admisorio.pdf  
646K
-  hospital sanj juan de dios.pdf  
309K

**Mailtrack Reminder** <reminders@mailtrack.io>  
Responder a: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co  
Para: postacolpereira@gmail.com

3 de febrero de 2025, 9:50



⚠ Tu email a [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co) todavía no ha sido abierto. Recuérdamelo en [24H](#), [48H](#) o [72H](#) ([desactivar](#))

---

**carlos alberto montoya gonzalez** <[postacolpereira@gmail.com](mailto:postacolpereira@gmail.com)>  
Para: [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)

3 de febrero de 2025, 9:55

----- Forwarded message -----

De: **carlos alberto montoya gonzalez** <[postacolpereira@gmail.com](mailto:postacolpereira@gmail.com)>

Date: sáb, 1 feb 2025 a las 21:07

Subject: ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)

To: <[juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)>


[El texto citado está oculto]

---


**5 adjuntos**

 **hospital ARCHIVO No. 1 CARATULA.pdf**  
169K

 **hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS.pdf**  
18628K

 **hospital ANEXO No. 1 PODER Y DEMANDA.pdf**  
2560K

 **hospital san juan de dios auto admisorio.pdf**  
646K

 **hospital sanj juan de dios.pdf**  
309K

---

**Mailtrack Reminder** <[reminders@mailtrack.io](mailto:reminders@mailtrack.io)>  
Responder a: [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)  
Para: [postacolpereira@gmail.com](mailto:postacolpereira@gmail.com)

4 de febrero de 2025, 9:55

[El texto citado está oculto]

---

**carlos alberto montoya gonzalez** <[postacolpereira@gmail.com](mailto:postacolpereira@gmail.com)>  
Para: [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)

4 de febrero de 2025, 11:19

----- Forwarded message -----

De: **carlos alberto montoya gonzalez** <[postacolpereira@gmail.com](mailto:postacolpereira@gmail.com)>

Date: sáb, 1 feb 2025 a las 21:07

Subject: ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)

To: <[juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)>

[El texto citado está oculto]

---

**5 adjuntos**







hospital ARCHIVO No. 1 CARATULA.pdf

169K



hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS.pdf

18628K



hospital ANEXO No. 1 PODER Y DEMANDA.pdf

2560K



hospital san juan de dios auto admisorio.pdf

646K



hospital sanj juan de dios.pdf

309K

---

**Mailtrack Reminder** <reminders@mailtrack.io>  
Responder a: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co  
Para: postacolpereira@gmail.com

5 de febrero de 2025, 11:19

[El texto citado está oculto]

---

**carlos alberto montoya gonzalez** <postacolpereira@gmail.com>  
Para: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

5 de febrero de 2025, 12:21

----- Forwarded message -----

De: **carlos alberto montoya gonzalez** <postacolpereira@gmail.com>

Date: sáb, 1 feb 2025 a las 21:07

Subject: ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE  
CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO  
RESPOMSABIADA CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)

To: <juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co>

[El texto citado está oculto]

---

#### 5 adjuntos



hospital ARCHIVO No. 1 CARATULA.pdf

169K



hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS.pdf

18628K



hospital ANEXO No. 1 PODER Y DEMANDA.pdf

2560K



hospital san juan de dios auto admisorio.pdf

646K



hospital sanj juan de dios.pdf

309K

---

**Mailtrack Reminder** <reminders@mailtrack.io>  
Responder a: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co  
Para: postacolpereira@gmail.com

6 de febrero de 2025, 12:21

[El texto citado está oculto]

---

**carlos alberto montoya gonzalez** <postacolpereira@gmail.com>  
Para: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

6 de febrero de 2025, 12:30



----- Forwarded message -----

De: **carlos alberto montoya gonzalez** <[postacolpereira@gmail.com](mailto:postacolpereira@gmail.com)>

Date: sáb, 1 feb 2025 a las 21:07

Subject: ENVIO COPIA DE LA DEMANDA, AUTO ADMISORIO Y ANEXOS JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO RAD 2024-157 DEMANDANTE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS PROCESO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (MEDICA)

To: <[juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)>


[El texto citado está oculto]


---


#### 5 adjuntos

 **hospital ARCHIVO No. 1 CARATULA.pdf**  
169K

 **hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS.pdf**  
18628K

 **hospital ANEXO No. 1 PODER Y DEMANDA.pdf**  
2560K

 **hospital san juan de dios auto admisorio.pdf**  
646K

 **hospital sanj juan de dios.pdf**  
309K

---

**Mailtrack Reminder** <[reminders@mailtrack.io](mailto:reminders@mailtrack.io)>

7 de febrero de 2025, 12:30

Responder a: [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)

Para: [postacolpereira@gmail.com](mailto:postacolpereira@gmail.com)

[El texto citado está oculto]





JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO – VALLE DEL CAUCA  
UBICADO EN LA CALLE 11 5-67 PALACIO DE JUSTICIA PISO 2 TELEFONO:2145730  
Correo electrónico: [j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co)

**Artículo 8 ley 2213 del 13 de junio del año 2022**  
**NOTIFICACION PERSONAL**

*Consejo Superior  
de la Judicatura*

ENERO 30 de 2025

**Señores:**

**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI**

**CORREO: [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)**

CALI – VALLE DEL CAUCA

Servicio Postal autorizado

POSTACOL

RADICADO PROCESO: 76-147-31-03-001-2024-00157-00

Clase de proceso: responsabilidad civil extracontractual  
(medica)

FECHA PROVIDENCIA: 28 DE ENERO DEL AÑO 2025

DEMANDANTE : diana Camila Giraldo correa y otros

DEMANDADO : hospital san juan de dios de Cali y otra

Por medio de esta comunicación, le notifico la providencia calendada el día (28) de enero del 2025 en el indicado proceso. Se adjunta copia del auto admisorio, copia de la demanda y anexos. Se advierte que esta notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos (2) dos días hábiles siguientes a la entrega de la demanda, anexos. y los términos de traslado Empezaran a correr a partir del día siguiente al de la notificación (inciso 3 del artículo 8 de la ley 2213 de 2022)). A la persona notificada, comenzara a contársele el respectivo termino de (20) días a fin de que conteste y proponga las excepciones que crea tener a su favor. Contados a partir del día hábil siguiente a la notificación de este auto, dentro de este último podrá manifestar lo que considere pertinente en defensa de sus intereses remitiendo el escrito al correo electrónico del despacho que lo requiere [j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co) de lunes a viernes en horario de 8:00 am – 12:00 pm y de 1:00 pm – 5:00 pm.

usted podrá presentarse ante este despacho judicial de lunes a viernes de 8 am a 12:00 am y de 1:00 pm a 5:00 pm. Excepto festivos

Firma responsable.

\_\_\_\_\_  
CC. No. Nombres y Apellidos.

Nota: en caso de que el usuario tiene los espacios en blanco de este formato, no se requiere la firma del empleado responsable.



**MILTON MENA CORDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

Señor(a)

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO VALLE - REPARTO**

E. S. D.

República de Colombia  
**NOTARIA**  
**ÚNICA DEL**  
**CIRCULO**  
**DE OBANDO**

**REF: Otorgamiento de Poder**

**Demandantes: Diana Camila Giraldo y otros**

**Demandados: E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Cali - IPS.**  
**Hospital San Juan De Dios Sede Cartago Valle - y la señora Luisa**  
**Fernanda Rodríguez Toro, en su calidad de medico obstetra**

**DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO**, mayores y vecinos de Obando Valle, identificados como aparecen al pie de sus correspondientes firma, actuando en nombre propio y en nombre y representación legal del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, fallecido el 14 de enero de 2024, **AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ y LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA**, mayores y vecino de Obando Valle, identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas, quienes actúan en calidad de abuelos paternos del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, **JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL y MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE**, mayores y vecinos de Obando Valle, identificado como aparece al pie de sus respectivas firmas, quienes actúan en nombre propio como abuelos maternos del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, y en nombre y representación legal de su menor hija **MARIA JOSE GIRALDO CORREA**, tía del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, **JHANCARLO GIRALDO CORREA**, mayor y vecino de Cali Valle, identificado como aparece al pie de mi respectiva firma, quien actúa en calidad de tío materno del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, **CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA**, mayor y vecino de Cali Valle, identificado como aparece al pie de su respectiva firma, quien actúa en nombre propio como tío materno del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO** y en nombre y representación legal de su menor hija **ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES, y JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE**, mayor y vecino de Obando Valle, identificado como aparece al pie de sus respectiva firma, quien actúa en calidad de tío materno del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, por medio del presente escrito le manifestamos que conferimos poder especial al Doctor **MILTON MENA CORDOBA**, mayor y vecino de Pereira identificado con la C.C.No.11.796.100 expedida en Quibdó Chocó, Tarjeta Profesional No.84.820 del Consejo Superior de la Judicatura, correo electrónico: [miltino11@hotmail.com](mailto:miltino11@hotmail.com), para que en nuestros nombres y representación adelante y promueva Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual de mayor cuantía en contra de la **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI**, la **IPS. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** sede Cartago, representado legalmente por su gerente o director **CARLOS ALBERTO MORERA ORDÓÑEZ**, o por quien haga sus veces al



**MILTON MENA CORDOBA****ABOGADO ESPECIALISTA****DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, y la señora **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, identificada con la C.C.No.1.053.777.519 de Manizales, en su calidad de medico obstetra que atendió el parto de la señora **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**, el día 13 de enero de 2024, que produjo la muerte del bebe **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, el día 14 de enero de 2024, por responsabilidad médica.

Se pretende obtener la reparación integral de los perjuicios materiales, morales, daño a la salud del menor fallecido **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, representado por sus padres y daño a la salud de la señora **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**.

Nuestro apoderado queda facultado para recibir, desistir, conciliar, transigir, sustituir y demás facultades en cuanto a derecho se refiere para el trámite del proceso en comento por lo tanto sírvase reconocerle personería a nuestro apoderado en los términos del poder conferido.

Del señor(a) Juez,

Respetuosamente;

*Diana Camila Giraldo C.*  
**DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**  
 C.C.No.1.113.595.181 de Obando Valle

*Julian Camilo Cañaverel R*  
**JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO**  
 C.C.No.1.114.211.647 de la Victoria Valle

*Amanda de Jesus Restrepo M*  
**AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ**  
 C.C.No.31.497.458 de la Victoria Valle

*Libardo de Jesus Cañaverel S*  
**LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA**  
 C.C.No.2.587.352 de Obando Valle

*Jose Conrado Giraldo A*  
**JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL**  
 C.C.No.94.226.797 de Zarzal Valle

*Maria del Carmen Correa Aguirre*  
**MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE**  
 C.C.No.29.622.297 de Obando Valle



**MILTON MENA CORDOBA****ABOGADO ESPECIALISTA****DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

RECEBIDO  
ABOGADO  
NOTARIA DE CALI  
10/12/2024  
12:49:16 p.m.  
C.C. No. 1.006.592.664 de Obando Valle

*Jhancarlo Giraldo C.*  
Jhancarlo Giraldo C.

**JHANCARLO GIRALDO CORREA**  
C.C.No.1.006.592.664 de Obando Valle

*CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA*  
**CRISTHIAN ANDRÉS GIRALDO CORREA**  
C.C.No.1.116.438.102 de Zarzal Valle

*JOSE FERNANDO CORREA A.*  
**JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE**  
C.C.No.94.434.150 de Obando Valle

República de Colombia  
**NOTARIA  
UNICA DEL  
CIRCULO  
DE OBANDO**

<b>NOTARIA NOVENA DE CALI</b> notariacali@yahoo.com.mx <b>DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA</b> Ante la Notaria Novena (9) del Circulo de Cali, Compareció: <b>GIRALDO CORREA JHANCARLO</b> quien exhibió C.C. 1006592664 de y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto. 155hyughh8t5gg5g8 CALI 10/12/2024 a las 12:49:16 p. m. Verifique los datos ingresando a www.notariaenlinea.com 4QFR2BNNG363N4F2		  Huella Esta diligencia de firma y huella es competencia propia, autorizada por el Consejo Notarial y Circular (1488)
 MAYURY NATALIA RODRIGUEZ OSPINA NOTARIA NOVENA (E) DE CALI		





# NOTARIA OCTAVA DEL CIRCULO DE CALI



## DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO

Identificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

2024-12-03 12:54:51

Al despacho notarial se presentó:

**GIRALDO CORREA CRISTHIAN ANDRES**

**Identificado con C.C. 1116438102**

Y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaentinea.com](http://www.notariaentinea.com) para verificar este documento



rr052



x

*Cristhian Giraldo*

FIRMA



NOTIFICACION BIOMETRICA EN ESTE ACTO JURIDICO POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACION EN CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR 006 DEL 29 DE AGOSTO DE 2019

NOTARIO (E) 8 DEL CIRCULO DE CALI  
ORISSON OMEDO ARIAS LEAL  
RESOLUCION No. 11156 DE 09-10-2024

4467





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



**COD 5328**

En la ciudad de Obando, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el dieciséis (16) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría Única del Circuito de Obando, compareció: LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0002587352 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Libardo de Jesús Cañaveral Sierra*



1e67c4e4

16/12/2024 08:58:49

5328-1

El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea debido a: imposibilidad de captura de huellas. Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONFERIMOS PODER AL DOCTOR MILTÓN MENA CORDOBA.

República de Colombia

NOTARIA  
 ÚNICA DEL  
 CIRCULO  
 DE OBANDO

JUAN DAVID MONTES OSORIO


Notario Único del Circuito de Obando, Departamento de Valle Del Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 1e67c4e4, 16/12/2024 09:06:53





	<b>HOSPITAL LOCAL DE OBANDO E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>NIT. 891.901.041-1</b>	Página 1 de 1
		CÓDIGO: AUSE-F- 01
	<b>CERTIFICADO MEDICO</b>	VERSION 01
		FECHA: 08/08/2012 TRD: 112-050

FECHA: FEBRERO 27 DE 2024

NOMBRE: LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA

IDENTIFICACION: 2.587.352 DE: CARTAGO-VALLE DEL CAUCA

Encuentro paciente en buen estado general. No presenta signos ni refiere síntomas de enfermedad infectocontagiosa, ni transmisible que te impida en comunidad.

Observaciones: Paciente con antecedente de dermatitis de contacto en manos con perdida permanente de las huellas dactilares y calidad de la huella, lo que dificulta lectura por dispositivos electrónicos y nitidez en la huella impresa

Se expide para Estudio ( ) Trabajo ( ) Otro ( x ) \_\_\_\_\_

*Carolina María Montoya*  
 Médica General  
 E.S.E.  
 Obando

Firmas del medico.

*En Obando*





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



COO 5329

En la ciudad de Obando, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el dieciséis (16) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría única del Circuito de Obando, compareció: DIANA CAMILA GIRALDO BORREA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NIIP 1113595181 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Diana Camila Giraldo C.*



5329-1

720b0fe52e

16/12/2024 09:00:32

-----Firma autógrafa-----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante: cótejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONFERIMOS PODER AL DOCTOR MILTON MENA CORDOBA.



JUAN DAVID MONTES OSORIO

Notario Único del Circuito de Obando, Departamento de Valle Del Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 720b0fe52e, 16/12/2024 09:06:53





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



COD 5330

En la ciudad de Obando, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia; el dieciséis (16) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024); en la Notaría Única del Circuito de Obando, compareció: JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1114211647 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

5330-1



698039c261

16/12/2024 09:01:31

-----Firma autógrafa-----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asoció al documento que contiene la siguiente información: CONFERIMOS PODER AL DOCTOR MILTON MENA CORDOBA.



JUAN DAVID MONTES OSORIO

Notario Único del Circuito de Obando, Departamento de Valle Del Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 698039c261, 16/12/2024 09:06:54





# DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COB 5331

En la ciudad de Obando, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el dieciséis (16) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría única del Circuito de Obando, compareció: AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0031497458 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

5331-1

*Amanda de J. Restrepo*



04fefa2768

----- Firma autógrafa -----

16/12/2024 09:02:43

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONFERIMOS PODER AL DOCTOR MILTON MENA CORDOBA.



*Juan David Montes Osorio*



JUAN DAVID MONTES OSORIO

Notario Único del Circuito de Obando, Departamento de Valle Del Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 94fefa2768, 16/12/2024 09:06:54







**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



COD 5332

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

16/12/2024

En la ciudad de Obando, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el dieciseis (16) de Diciembre de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría Única del Circuito de Obando, compareció: JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0094226797 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Jose Conrado Giraldo*

-----Firma autógrafa-----



8855541109

16/12/2024 09:03:50

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONFERIMOS PODER AL DOCTOR MILTON MENA CORDOBA.



*1*



JUAN DAVID MONTES OSORIO

Notario Único del Circuito de Obando, Departamento de Valle Del Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 8855541109, 16/12/2024 09:06:54





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



C00.5333

En la ciudad de Obarido, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el dieciséis (16) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría única del Círculo de Obarido, compareció: MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0029622297 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



5333-1

01abc82e51

16/12/2024 09:04:57

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONFERIMOS PODER AL DOCTOR MILTON MENA CORDOBA.



JUAN DAVID MONTES OSORIO

Notario Único del Círculo de Obarido, Departamento de Valle Del Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 01abc82e51, 16/12/2024 09:06:54





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



COD 5334

En la ciudad de Obando, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el dieciseis (16) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría única del Circuito de Obando, compareció: JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0094434150 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

5334-1

Jose Fernando Correa A



bc56528074

----- Firma autógrafa -----

16/12/2024 09:07:56

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONFERIMOS PODER AL DOCTOR MILTON MENA CORDOBA



JUAN DAVID MONTES OSORIO

Notario Único del Circuito de Obando, Departamento de Valle Del Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: bc56528074, 16/12/2024 09:09:16



**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

Pereira, diciembre 16 de 2024

Señor(a)

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO VALLE - REPARTO**

**E. S. D.**

**REF: Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual – Responsabilidad Medica**

**Demandantes: Diana Camila Giraldo y otros**

**Demandados: E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Cali - IPS.**

**Hospital San Juan De Dios Sede Cartago Valle - y la señora Luisa Fernanda Rodríguez Toro, en su calidad de medico obstetra**

**MILTON MENA CÓRDOBA**, mayor y vecino de Pereira, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, a usted con todo respeto en calidad de apoderado especial de los señores: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO**, mayores y vecinos de Obando Valle, quienes actúan en nombre propio y en nombre y representación legal del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, fallecido el 14 de enero de 2024, **AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ y LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA**, mayores y vecino de Obando Valle, quienes actúan en calidad de abuelos paternos del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, **JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL y MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE**, mayores y vecinos de Obando Valle, quienes actúan en nombre propio como abuelos maternos del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, y en nombre y representación legal de su menor hija **MARIA JOSE GIRALDO CORREA**, tía del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, **JHANCARLO GIRALDO CORREA**, mayor y vecino de Cali Valle, quien actúa en calidad de tío materno del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, **CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA**, mayor y vecino de Cali Valle, quien actúa en nombre propio como tío materno del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO** y en nombre y representación legal de su menor hija **ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES**, y **JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE**, mayor y vecino de Obando Valle, quien actúa en calidad de tío materno del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, por medio del presente escrito acudo ante su despacho a efectos de presentar Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual – Responsabilidad Médica, en contra de la **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI**, la **IPS. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** sede Cartago, representado legalmente por su gerente o director **CARLOS ALBERTO MORERA ORDÓÑEZ**, o por quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, y la señora **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, identificada con la





**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

C.C.No.1.053.777.519 de Manizales, en su calidad de medico obstetra que atendió el parto de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, el día 13 de enero de 2024, que produjo la muerte del bebe CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, el día 14 de enero de 2024, por responsabilidad médica. Demanda con la cual se pretende obtener la reparación integral de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud del menor fallecido CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, representados por sus padres.

## CAPITULO I.

### IDENTIFICACION DE LAS PARTES

La parte demandante está integrada por las siguientes personas:

DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, mayor y residente en Obando Valle, C.C.No.1.113.595.181 de Obando Valle, JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, mayor y residente en Obando Valle, identificado con la C.C.No.1.114.211.647 de la Victoria Valle, quienes actúan en calidad de padres del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, quienes residen en la calle 1 No.5-58 Barrio Silvio Vásquez de Obando Valle, y registran como correo electrónico: [diana11camila@gmail.com](mailto:diana11camila@gmail.com) AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ y LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL, mayores y residentes en la Calle 1B, Carrera 5 casa 31 Barrio Silvio Vásquez de Obando Valle, identificados con las C.C.No.31.497.458 de la Victoria Valle, y C.C.No.2.587.352 de Obando Valle, respetivamente, correo electrónico: [sutevobando@gmail.com](mailto:sutevobando@gmail.com), JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL, C.C.No.94.226.797 de Zarzal Valle, MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE y JOSE CONRADO GIRALDO ÀNGEL, mayores y residentes en la calle 1 No.2-47 de Obando Valle, identificados con la C.C.No.29.622.297 de Obando Valle y C.C.No. 94.226.797 de Zarzal Valle, correo electrónico: [correaaguirrecarmen4@gmail.com](mailto:correaaguirrecarmen4@gmail.com) JHANCARLO GIRALDO CORREA, mayor y residente en la carrera 15 No.43A-42 de Cali Valle, identificado con la C.C.No.1.006.592.664 de Obando Valle, correo electrónico: [jhanca.966@hotmail.com](mailto:jhanca.966@hotmail.com), CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA, mayor y residente en la calle 53 No.1-96 Torre D Apto.403 Conjunto residencial Flor de Caña de Cali, identificado con la C.C.No.1.116.438.102 de Zarzal Valle, correo electrónico: [cristhiang\\_90@outlook.com](mailto:cristhiang_90@outlook.com), JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE, mayor y residente en la calle 3 No.3-62 de Obando Valle, identificado con la C.C.No.94.434.150 de Obando Valle, correo electrónico: [josefernandocorrea594@gmail.com](mailto:josefernandocorrea594@gmail.com)

La parte demandada está integrada por: **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI**, la **IPS. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** sede Cartago representados legalmente por su gerente o director **CARLOS ALBERTO MORERA ORDOÑEZ** o por quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, quien se notifica en el correo electrónico: [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co)



**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

La señora **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, identificada con la C.C.No.1.053.777.519 de Manizales, en su calidad de medico obstetra que atendió el parto de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, el día 13 de enero de 2024, que produjo la muerte del bebe CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, el día 14 de enero de 2024, quien se notifica a través del correo electrónico: [lichitalu@hotmail.com](mailto:lichitalu@hotmail.com)

## CAPITULO II

### DECLARACIONES Y CONDENAS

1. Que se declare la existencia de falla medica por parte de los demandados la **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI**, la **IPS. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** sede Cartago representados legalmente por su gerente o director **CARLOS ALBERTO MORERA ORDOÑEZ**, y la señora **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, identificada con la C.C.No.1.053.777.519 de Manizales, en su calidad de medico obstetra que atendió el parto de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, el día 13 de enero de 2024, que produjo la muerte del bebe CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, el día 14 de enero de 2024.
2. Que, como consecuencia de la anterior declaración, se condene a los demandados a pagar en favor de cada uno de los demandantes la reparación integral de los siguientes perjuicios:
  - a. En favor de DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, padres del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su menor hijo.
  - b. En favor de DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, padres y herederos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados al menor fallecido.
  - c. En favor de AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ y LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA, abuelos paternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su nieto.
  - d. En favor de MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE y JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL, abuelos maternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su nieto.
  - e. En favor de MARIA JOSE GIRALDO CORREA, tía materna del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, representada legalmente



**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

por sus padres MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE y JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL la suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su sobrino.

- f. En favor de JHANCARLO y CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA y JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE, tíos maternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su sobrino.
- g. En favor de ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES, prima materna del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, representada legalmente por su padre CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA, la suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su primo.
- h. Que se condene costas y agencias en derecho a los demandados.

Total Indemnizaciones reclamadas: \$1.137.500.000

Las anteriores pretensiones tienen fundamento y sustento en los siguientes fundamentos fácticos:

### **CAPITULO III.**

#### **HECHOS CONSTITUTIVOS DE LA FALLA MEDICA:**

**PRIMERO:** La señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, luego de haber realizado y cumplido todos sus controles prenatales de forma satisfactoria a través de su EPS S.O.S., fue remitida en la semana 37 a la IPS Hospital San Juan de Dios sede del Municipio de Cartago Valle, para continuar dichos controles y el respectivo parto.

**SEGUNDO:** Igualmente, la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, se realizó exámenes particulares de ecografía y ginecología, dado que, en la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago, le habían informado que el bebé por nacer tenía alguna mal formación, situación que resulto falsa en la ecografía realizada de forma particular.

**TERCERO:** El día 10 de enero de 2024, la señora DIANA CAMILA GIRALDO, se presenta para labores de parto en la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago, por ser la fecha límite indicada para el parto, fecha en la cual le informan que no presenta dilatación y debe regresar el día 13 de enero para inducir el parto.

**CUARTO:** El día 13 de enero de 2024, siendo las 6:58 de la mañana la señora DIANA CAMILA GIRALDO, ingresa nuevamente a la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago, con muchos dolores y contracciones para labores de parto y le informan que debe esperar hasta las 9:00 de la

**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

mañana; Es de manifestar que la paciente había solicitado que le realizaran Cesaría, debido a que le habían informado que él bebé era de gran tamaño, pero la Ginecóloga manifestó que no requería Cesaría y que el parto se haría de forma natural.

**QUINTO:** Después de que la paciente DIANA CAMILA GIRALDO, padeciera de muchos dolores, a las 4:45 de la tarde fue sometida a labores de parto dentro del cual se registró un sufrimiento fetal por la tardía atención del servicio médico que produjo la muerte de él bebé por Asfixia luego de que fuera remitido de urgencias a la Clínica Comfamiliar de Pereira.

**SEXTO:** Es importante manifestar que, según la madre del bebé al momento del parto, no se registró llanto del mismo, siendo remitido de forma urgente a la Clínica Comfamiliar de la ciudad de Pereira, en la cual se confirmó la muerte del bebé.

**SEPTIMO:** La muerte del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, fue producto de una falla del servicio médico porque se aplicaron de manera indebida los procedimientos y protocolos médicos al momento de atender el parto de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, pues se omitió realizar un monitoreo fetal continuo.

**OCTAVO:** Igualmente, la falla medica que produjo la muerte del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, es producto de la culpa grave en la atención medica a la paciente DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, por el incumplimiento de los protocolos médicos y el procedimiento que debió seguir el galeno y medico obstetra **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, que atendió el parto.

**NOVENO:** La muerte del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, único hijo de los señores **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO**, ha causado en su núcleo familiar y convocantes de la diligencia de conciliación prejudicial, mucho sufrimiento, dolor, angustia, zozobra, depresión, congoja y daño a la salud que deben ser reparados de forma integral.

**DECIMO:** Según dictamen pericial emitido por el perito y médico forense RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO, a través de la firma Pericia & Justicia, la atención en salud brindada a la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, por parte del Hospital San Juan de Dios de Cartago durante los meses de diciembre de 2023 y enero de 2024 no se corresponde con la norma de atención establecida para el caso específico en las guías del Ministerio de salud y Protección Social y en la literatura médico aplicable al caso.

**UNDECIMO:** Igualmente concluye el dictamen pericial, que como consecuencia directa de la falta de oportunidad para establecer el diagnostico causal y, consecuentemente, implementar de manera urgente el manejo apropiado del "SUFRIMIENTO FETAL AGUDO", se presentó el

**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

deceso del recién nacido, hijo de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA. Es posible afirmar, con alta probabilidad médica razonable, que de haber sido diagnosticado a tiempo y haber recibido la atención idónea y oportuna requerida, se hubiese podido evitar el deceso de su hijo recién nacido.

**DECIMO SEGUNDO:** Finalmente manifiesta el informe pericial aportado con la demanda, que existe suficiente evidencia documental para establecer una clara relación de causalidad médica entre las fallas en la atención en salud prestada a la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA por parte del Hospital San Juan de Dios de Cartago y el deceso de su hijo recién nacido ocurrido el día 14 de enero de 2024.

## CAPITULO IV

### PRUEBAS:

Con el objeto de demostrar los hechos y pretensiones de la demanda, solicito al señor (a) Juez, tener como tales y decretar las pruebas que seguidamente se relacionan.

#### a. DOCUMENTALES QUE SE APORTAN:

1. Registros Civiles de Nacimiento de los señores **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO**, con los cuales se demuestra la legitimidad con la que actúan los abuelos paternos y maternos del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, fallecido.
2. Registro Civil de Nacimiento y de Defunción del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, con el cual se acredita la legitimidad con la que actúan sus padres.
3. Registros Civiles de Nacimiento de la menor MARIA JOSE GIRALDO CORREA, con el cual se acredita la legitimidad con la que actúan sus padres JOSE CONRADO GIRALDO y MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE.
4. Registros Civiles de nacimientos de los señores JHANCARLO y CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA, tíos maternos del bebé fallecido.
5. Registro Civil de nacimiento de la menor ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES, con el cual se acredita la legitimidad con la que actúa su padre CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA
6. Copia en dos (2) folios de la Epicrisis de Comfamiliar en la que se atendió al bebe fallecido CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO.
7. Copia en 21 folios de laboratorio clínico realizado en Confanar – Comfandi a la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA.
8. Copia en dos (2) folios del Carné Materno Perinatal de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA.
9. Copia en tres (3) folios de informe e imágenes de ecografía realizado en la clínica Comfandi de Cartago a la señora DIANA CAMILA GIRALDO, el día 30 de mayo de 2023.



**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

10. Copia en doce (12) folios de informe del screening del primer trimestre realizado a la señora DIANA CAMILA GIRALDO.
11. Copia en cuatro (4) folios de informe e imágenes de ecografía realizado en la clínica Comfandi de Cartago a la señora DIANA CAMILA GIRALDO el día 12 de diciembre de 2023.
12. Copia en dos (2) folios de Triage de atención en la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago de fechas 18 y 21 de diciembre de 2023, en los cuales se atendió a la señora DIANA CAMILA GIRALDO.
13. Copia en tres (3) folios de historia clínica – reporte de paraclínicos realizados a la señora DIANA CAMILA GIRALDO, en el Hospital local de Obando Valle.
14. Copia en un (1) folio de ingreso a sala de obstetricia de la señora DIANA CAMILA GIRALDO, el 03 de enero de 2024, a la IPS Hospital San Juan de Dios de Cartago Valle.
15. Copia en tres (3) folios de Triage del Hospital local de Obando Valle.
16. Copia en catorce (14) folios de historia clínica y formato toma de monitoreo fetal de fechas 03, 07 y 10 de enero de 2024, en la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago.
17. Copia en nueve (9) folios de historia clínica obstétrica de Comfandi de la señora DIANA CAMILA GIRALDO.
18. Copia en veinticuatro (24) folios de solicitud de autorización de servicios - historia clínica de obstetricia – laboratorios realizados a la señora DIANA CAMILA GIRALDO.
19. Copia en dieciséis (16) folios de Epicrisis – Historia clínica de ingreso a labores de parto el 13 de enero de 2024 a la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago, certificados de defunción y de nacido vivo.
20. Copia en nueve (9) folios de Epicrisis del 14 de enero de 2024 emitida por la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago.
21. Copia en cinco (5) folios de denuncia ante la Fiscalía General de la Nación con ocasión de la muerte del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO.
22. Copia en 48 folios del Dictamen Pericial emitido por Médico Forense RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO, con el cual se demuestra la existencia de la falla médica que ocasiono la muerte del recién nacido hijo de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA.
23. Copia de la factura electrónica de pago del dictamen pericial por valor de \$3.500.000.
24. Copia de la constancia de no conciliación expedida por la Notaria Segunda del Circulo de Dosquebradas, con la cual se cumple con el requisito de procedibilidad.
25. Copia de la factura electrónica de pago de la diligencia de conciliación prejudicial por valor de \$720.000.

**C. PRUEBA PERICIAL:** Con el objeto de demostrar la existencia de la falla médica registrada con la atención de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, me permito aportar con la presente demanda, Dictamen Pericial emitido por el medico Forense Certificado doctor RAMÓN



**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO, para lo cual solicito al despacho, fijar fecha y hora a efectos de que el perito realice la sustentación del informe pericial respectivo.

**D. INTERROGATORIO DE PARTE:** Con el objeto de demostrar la existencia de la falla médica registrada con la atención de la señora DIANA CAMILA GIRALDO, solicito al señor(a) juez, citar y hacer comparecer al despacho a la señora **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, en su calidad de medico obstetra que atendió en el parto a la señora **DIANA CAMILA GIRALDO**, para que absuelva interrogatorio de parto que en forma verbal le formularé en la fecha y hora que determine el despacho.

### **CAPITULO V.**

#### **PROCEDIMIENTO, DERECHO, CUANTIA Y COMPETENCIA**

El procedimiento a seguir es el establecido en el artículo 368 y ss del Código General del Proceso, teniendo en cuenta que se trata de un Proceso Verbal de mayor cuantía por responsabilidad médica.

Respecto de la cuantía, se pretende el reconocimiento y pago de perjuicios materiales, morales y daño a la salud, cuyo monto asciende la suma de \$1.137.500.000, o la suma que resulte probada en el proceso; por lo tanto, conforme a lo previsto en el artículo 20, 25 y 26 del Código General del Proceso, por el factor de la cuantía corresponde al Juez Civil del Circuito.

Respecto de la competencia teniendo en cuenta que los hechos se registraron en el municipio de Cartago Valle, lugar de domicilio de la IPS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, empresa demandada, conforme al artículo 28 del C.G.P., la competencia es del Juez Civil del Circuito de Cartago Valle.

### **CAPITULO VI.**

#### **FUNDAMENTOS DE DERECHO:**

Invoco como fundamentos de Derecho, lo establecido en los artículos 20, 25, 26, 28, 82, 84, 90, 368 y ss del C.G.P. Artículos 2341, 2356 del Código Civil

### **CAPITULO VII**

#### **JURAMENTO ESTIMATORIO**

Con base en el artículo 206 del C.G.P., manifiesta mi poderdante y el suscrito abogado bajo la gravedad de juramento que los valores que seguidamente se expresan corresponden al valor o monto de los perjuicios causados:

**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

**INDEMNIZACION POR PERJUICIOS MORALES:** La suma de Mil Ciento Treinta y Siete Millones Quinientos Mil Pesos (\$1.137.500.000), que corresponden a 875 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes distribuidos en los demandantes en la forma señalada en el capítulo de condenas.

Total, Indemnizaciones reclamadas: \$1.137.500.000

Conforme a lo anterior, el monto estimado de la reclamación, asciende a la suma de Mil Ciento Treinta y Siete Millones Quinientos Mil Pesos (\$1.137.500.000), o la suma que resulte probada en el proceso. por concepto de perjuicios morales, dado el sufrimiento, dolor, angustia, zozobra y congojo que produjo en los demandantes la muerte del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO.

### **CAPITULO VIII.**

#### **ESTIMACION RAZONADA DE LA CUANTIA**

La cuantía estima de la presente demanda corresponde a la suma de Mil Doscientos Dos Millones Quinientos Mil Pesos (\$1.137.500.000), o la suma que resulte probada en el proceso, discriminados así: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, padres del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su menor hijo; DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, padres y herederos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados al menor fallecido; Para AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ y LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA, abuelos paternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su nieto; para MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE y JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL, abuelos maternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su nieto; Para MARIA JOSE GIRALDO CORREA, tía materna del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, representada legalmente por sus padres MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE y JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL la suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su sobrino; Para JHANCARLO y CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA y JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE, tíos maternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la



**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su sobrino; Para ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES, prima materna del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, representada legalmente por su padre CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA, la suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su primo.

## CAPITULO IX

### ANEXOS:

Me permito anexar los documentos relacionados en el acápite de pruebas, poder conferido, copia de la demanda y sus anexos para el despacho judicial y copia de los mismos para el traslado a los demandados.

## CAPITULO X.

### NOTIFICACIONES

La demandada: E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Cali y la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago: correo electrónico: [juridico@hospitaldesanjuanededios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuanededios.org.co)

La señora **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, en su calidad de medico obstetra que atendió el parto de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, el día 13 de enero de 2024, que produjo la muerte del bebe CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, el día 14 de enero de 2024, a través del correo electrónico: [lichitalu@hotmail.com](mailto:lichitalu@hotmail.com)

Los demandantes:

DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, residen en la calle 1 No.5-58 Barrio Silvio Vásquez de Obando Valle, correo electrónico: [diana11camila@gmail.com](mailto:diana11camila@gmail.com)

AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ y LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL, residentes en la Calle 1B, Carrera 5 casa 31 Barrio Silvio Vásquez de Obando Valle, correo electrónico: [sutevobando@gmail.com](mailto:sutevobando@gmail.com)

JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL, MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE y JOSE CONRADO GIRALDO ÀNGEL, residentes en la calle 1 No.2-47 de Obando Valle, correo electrónico: [correaaguirrecarmen4@gmail.com](mailto:correaaguirrecarmen4@gmail.com)

JHANCARLO GIRALDO CORREA, residente en la carrera 15 No.43A-42 de Cali Valle, correo electrónico: [jhanca.966@hotmail.com](mailto:jhanca.966@hotmail.com)



**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**ABOGADO ESPECIALISTA**  
**DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA**

---

CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA, residente en la calle 53 No.1-96 Torre D Apto.403 Conjunto residencial Flor de Caña de Cali, correo electrónico: [cristhiang\\_90@outlook.com](mailto:cristhiang_90@outlook.com)

JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE, residente en la calle 3 No.3-62 de Obando Valle, correo electrónico: [josefernandocorrea594@gmail.com](mailto:josefernandocorrea594@gmail.com)

El suscrito en la carrera 7ª No. 18 - 21 Oficina 307 Edificio Antonio Correa de Pereira, correo electrónico: [miltino11@hotmail.com](mailto:miltino11@hotmail.com)

Del señor(a) Juez,

Respetuosamente;



**MILTON MENA CÓRDOBA**  
**C.C.No. 11.796.100 de Quibdó**  
**T.P.No. 84820 del C.S. de la J.**

**SECRETARÍA.-**

A Despacho de la señora Juez, las presentes diligencias que correspondieron a este Juzgado por **REPARTO** adiado el 16 de diciembre del año 2024; y recepcionada en el despacho en la misma fecha, constante de 3 archivos en formato PDF con 1, 23 y 188 páginas cada uno. Quedan radicadas bajo el Nro. 76-147-31-03-001-2024-00157-00. Sírvasse proveer. Cartago, enero 28 de 2.025.

Secretario,

**OSCAR RODRIGO VILLA CLAVIJO**

**JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO**

CARTAGO (VALLE DEL CAUCA), VEINTIOCHO (28) DE ENERO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)



República de Colombia

Referencia: **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [MÉDICA]** promovido por **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y OTROS** contra **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI y OTROS**  
Radicación: 76-147-31-03-001-2024-00157-00  
Auto: **094**

**I.- INTROITO:**

Visto el informe secretarial que antecede, ha correspondido por **REPARTO** a este Estrado Judicial conocer de la presente demanda sobre proceso de **"RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [MÉDICA]"** propuesto por **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ, LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA, JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL, MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE** en nombre propio y en representación de la menor **MARIA JOSE GIRALDO CORREA, JHANCARLO GIRALDO CORREA, CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA** en nombre propio y representación de la menor **ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES** y, **JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE**, a través de Personero Judicial, en contra del **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI, HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO** hoy **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA ESE" SEDE CARTAGO** y **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**; por tal motivo, a despacho se encuentra la misma en aras a establecer si se dan los presupuestos legales para declarar su admisión.

**II.- CONSIDERACIONES DEL DESPACHO:**

Prevía revisión del infolio correspondiente a la demanda y sus anexos, observa esta Administradora de Justicia que los mismos se allanan a las exigencias establecidas en los artículos 82 a 89 del Código General del Proceso; por tanto, habrá de declararse la admisión de la demanda, suministrándole a aquella el trámite procedimental



respectivo, tal como se dispondrá en la parte resolutive de este proveído.

En mérito de lo expuesto y, sin más consideraciones, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Cartago - Valle del Cauca, en uso de sus atribuciones legales:

**R E S U E L V E:**

Primero.- **ADMITIR** la demanda que para proceso de "**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [MÉDICA]**" ha incoado a través de apoderado judicial los señores **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ, LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA, JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL, MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE** en nombre propio y en representación de la menor **MARIA JOSE GIRALDO CORREA, JHANCARLO GIRALDO CORREA, CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA** en nombre propio y representación de la menor **ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES** y, **JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE** en contra de **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI, HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO** hoy **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA ESE" SEDE CARTAGO** y **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, por lo considerado en la parte proemial de esta providencia.

Segundo.- **IMPARTASE** a este proceso el trámite dispuesto en los artículo 368 y siguientes del C. G. del P.

Tercero.- **CÓRRASELE** traslado de la demanda a los demandados **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI, HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO** hoy **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA ESE" SEDE CARTAGO** y **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, para que dentro del término de **VEINTE (20) DÍAS**, contados a partir del día siguiente de la notificación que de éste auto se le efectúe, se pronuncie sobre la misma, si a bien lo tiene (CGP, art. 369).

Para efectivizar lo anterior, **ÍNSTASE** a la parte actora para que surta lo propio de su resorte, al tenor de lo dispuesto en el art. 291 y siguientes del C. G. del P. o, en lo normado en el canon 8º de la Ley 2213 de 2022; debiéndose allegar, en todo caso, constancia de lo actuado a este compaginario, para proceder de conformidad.

Cuarto.- **RECONOCER** personería jurídica al abogado **MILTON MENA CÓRDOBA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 11.796.100 de Quibdó (C.) y, portador de la T.P. No. 84.820 del C. S. de la J., para que represente en este juicio a los **demandantes** en los términos y para los fines enunciados en el poder adjunto.



Nombres	Apellidos	Tipo Identificación	Identificación	Número Tarjeta	Vigencia	Correo electrónico
MILTON	MENA CORDOBA	CEDULA DE CIUDADANIA	11796100	84820	VIGENTE	miltinoll@hotmail.com

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

La Juez,

LILIAM NARANJO RAMÍREZ

MJD

Firmado Por:

Liliam Naranjo Ramirez

Juez Circuito  
Juzgado De Circuito  
Civil 001  
Cartago - Valle Del Cauca

JUZGADO PRIMERO CIVIL CIRCUITO  
CARTAGO - VALLE DEL CAUCA

NOTIFICACIÓN POR ESTADO

Cartago - Valle, 29 DE ENERO DE 2025  
La anterior providencia se notifica por  
ESTADO ELECTRÓNICO de la fecha, a las  
partes intervinientes.

OSCAR RODRIGO VILLA CLAVIJO

Secretario

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: 45b36911becfbb643a6e0742a407a53f1dbe0628cbb4f15980dc1b97cb9f4a7e  
Documento generado en 28/01/2025 02:17:27 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:  
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>





AGOSTO 01	ENERO 02	FEBRERO 03	MARZO 04	ABRIL 05
MAYO 06	JUNIO 07	JULIO 08	AGOSTO 09	SEPTIEMBRE 10
OCTUBRE 11	NOVIEMBRE 12	DICIEMBRE 13		

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL



# REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No

1. Parto natural	2. Parto cesáreo
360811	

24513519

3. Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estatal, etc.)  
Notaria única

4. Municipio y Departamento  
Zona 1 - Valle

5. Código  
6541

## SECCION GENERAL

6. Primer apellido Giraldo	7. Segundo apellido Correa	8. Nombres Diana Camila
9. ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO Femenino	10. Fecha de nacimiento 11 de agosto	11. Año 1996
12. País Colombia	13. Departamento Valle	14. Municipio Zona 1

## SECCION ESPECIFICA

15. Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Hospital San Rafael	16. Hora 11:55 p.m.
17. Documento presentado. Antecedentes (cert. mat. nat., etc.) Certificado médico	18. Nombre del profesional que certifica el nacimiento Dr. Vargas
19. Apellidos (de soltera) Correa Aguirre	20. Nombres María del Carmen
21. Identificación (clase y número) 27622-297-01000 (v)	22. Nacionalidad Colombiana
23. Apellidos Giraldo Angel	24. Profesión u oficio Hoyor
25. Identificación (clase y número) 94226-797-20001 (v)	26. Nombres José Conrado
27. Identificación (clase y número) 94226-797-20001 (v)	28. Nacionalidad Colombiano
29. Identificación (clase y número) 94226-797-20001 (v)	30. Profesión u oficio Conductor

31. Identificación (clase y número) 94226-797-20001 (v)	32. Firma (autógrafa) L. José Conrado Giraldo A.
33. Dirección postal Calle 13 # 14A-18 Zona 10	34. Nombre José Conrado Giraldo Angel
35. Identificación (clase y número)	36. Firma (autógrafa)
37. Municipio (Municipalidad)	38. Nombre
39. Identificación (clase y número)	40. Firma (autógrafa)
41. Municipio (Municipalidad)	42. Nombre

FECHA EN QUE SE FICHA ESTE REGISTRO

05 de Septiembre 1996

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



Firma (autógrafa) y sello del funcionario que recibe el registro  
Firma (autógrafa) y sello del funcionario que recibe el registro  
Firma (autógrafa) y sello del funcionario que recibe el registro



# RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Padre:  
Nro. Documento de Identidad:  
Nombre Completo del Padre:  
Dirección Residencia:  
Nombre del Inscritario ante quien se hace el reconocimiento:

Firma de la Madre:  
Nro. Documento de Identidad:  
Nombre Completo de la Madre:  
Dirección Residencia:

(60) Firma del Inscritario ante quien se hace el reconocimiento

## (61) NOTAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE ZARZAL, VALLE

La fiel copia tomada del documento original del Registro Civil de Nacimiento que reposa en el archivo de la Notaría y se encuentra en el tomo de 24513519 T7/PAG

La plana número del estado Civil.

Se expide para Trámite Legal a petición de Jose Conrado Quinto para constancia se firma en Zarzal, Valle, 31 MAY 2024

Juliana Mejía López  
Notaria (E)



## REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1114511218

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

43751901

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrala ☐ Fiscal ☒ Número ☐ Correlativo ☐ Corregimiento ☐ Inscripción de fechos ☐ Código V S T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inscripción de fechos

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - OBANDO NOTARIA 1 OBANDO

Datos del inscrito

Primer Apellido CAÑAVERAL Segundo Apellido GIRALDO

Nombre(s) CRISTIAN CAMILO

Fecha de nacimiento Año 2024 Mes ENE Día 13 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo NA Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inscripción) COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CARTAGO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 24015310822829

Datos de la madre Apellidos y nombres completos

GIRALDO CORREA DIANA CAMILA

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1113595181 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre Apellidos y nombres completos

CAÑAVERAL RESTREPO JULIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1114211647 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos

CAÑAVERAL RESTREPO JULIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1114211647 Firma \*Julian Camilo C.

Datos Primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segunda testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2024 Mes ENE Día 18

Notario (E) DEL CIRCUITO (IV)

Notario (E) DEL CIRCUITO (IV)

Notario (E) DEL CIRCUITO (IV)

Notario (E) DEL CIRCUITO (IV)

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO







REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

0 6804377

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	y	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código
Pais: Departamento: Municipio: Corregimiento: Inspección de Policía:							
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - OBANDO NOTARIA 1 OBANDO * * * * *							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
CAÑAVERAL GIRALDO CRISTIAN CAMILO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
RC No. 1114311218 * * * * *	MASCULINO * * * * *

Datos de la defunción	
Lugar de la Defunción: Pais: Departamento: Municipio: Corregimiento: Inspección de Policía:	
COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA * * * * *	
Fecha de la defunción	Hora
Año: 2024 Mes: ENE Día: 14 11:15	* * * * *
Presunción de muerte	
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
* * * * *	Año: Mes: Día:
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización parental <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>	* * * * *

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
CAÑAVERAL RESTREPO JULIAN CAMILO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1114211647 * * * * *	Julian Camilo Cañaveral

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año: 2024 Mes: ENE Día: 13	MARTA DOGENTA FORBES BELTRAN

OTRO: AJ - OFICIO I.P.U 2024003715/01/2024	
ESPACIO PARA NOTAS	

—SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO—





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

33844289

NUIP 1114510102

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 9 T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento sin Inspección de Policía

COLOMBIA \* \* \* \* \* VALLE \* \* \* \* \* OBANDO \* \* \* \* \*

Datos del inscrito

Primer Apellido: GIRALDO \* \* \* \* \* Segundo Apellido: CORREA \* \* \* \* \*

Nombre(s): MARIA JOSE \* \* \* \* \*

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes AGO Día 19 Sexo (en letras): FEMENINO \* \* \* \* \* Grupo sanguíneo: O Factor RH: Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento sin Inspección de Policía): COLOMBIA \* \* \* \* \* VALLE \* \* \* \* \* OBANDO \* \* \* \* \*

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO \* \* \* \* \* Número certificado de nacido vivo: No. A 6533158 \* \* \* \* \*

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CORREA ACUIRE MARIA DEL CARMEN \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 29.622.297 Obando Valle \* \* \* \* \* Nacionalidad: COLOMBIANA \* \* \* \* \*

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GIRALDO ANGEL JOSE CONRADO \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 94.226.797 Zarzal Valle \* \* \* \* \* Nacionalidad: COLOMBIANO \* \* \* \* \*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GIRALDO ANGEL JOSE CONRADO \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 94.226.797 Zarzal Valle \* \* \* \* \* Firma: [Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número): \* \* \* \* \* Firma: \* \* \* \* \*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número): \* \* \* \* \* Firma: \* \* \* \* \*

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes SEP Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MARIA ALICIA CORDOBA DE GONZALEZ

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Emendado "Zarzal" y "SEP" si vale.-

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

POSTA  
COL  
MENSAJERIA  
COTEJADO


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO**  
**DE OBANDO VALLE**  
**CERTIFICA**

Que el presente documento es fiel y auténtica copia del libro de  
 Registro Civil de Nacimiento cuyo original aparece  
 registrado en este despacho bajo el número serial 23014289  
 tomo No. 4 el cual se expide de conformidad con el  
 Decreto Ley 1760 de 1950, para efectos legales.  
 Revisado por Jose Giraldo CC 91422679  
 Obando Valle 31 MAY 2024

Notaria Única de Obando


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO**  
**DE OBANDO VALLE**  
 María Eugenia Portas Beltrán  
 NOTARIA (E) DEL CIRCULO DE OBANDO (V)





## REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo 3 3831402  
Serial

NUIP

Origen de la oficina de registro - Clase de oficina

Legislatura ☐ Notaría ☒ Número ☐ Correo ☐ Corrección ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐  
M.D. Departamento - Municipio - Corregimiento o equivalente de Policía  
COLOMBIA VALLE ZARZAL

Nombre del declarante  
Primer Apellido: GIRALDO Segundo Apellido: CORREA  
Nombre: CHANCARLO

Fecha de nacimiento: Año 2002 Mes FEB Día 24 Sexo: MASCULINO Sexo sangüíneo: 0 Factor Rh: POSITIVO  
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o equivalente de Policía)  
HOSPITAL SAN RAFAEL ZARZAL

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: A3690296

Nombre de la madre: CORREA AGUIRRE MARIA D L GARRIN  
Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número): 4.e29.622.297 Nacionalidad: COLOMBIANA

Nombre del padre: GIRALDO ANGEL JOSE CORRAO  
Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número): 4.e94.226.797 Nacionalidad: COLOMBIANA

Nombre del declarante: GIRALDO ANGEL JOSE CORRAO  
Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número): 4.e94.226.797 Firma: *[Firma]*

Nombre primer testigo:   
Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número):   
Firma: *[Firma]*

Nombre segundo testigo:   
Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número):   
Firma: *[Firma]*

Fecha de inscripción: Año 2002 Mes MAR Día 07  
Nombre y firma del funcionario que autoriza: DRA. MARTHA LUCIA VARELA VICTORIA  
Firma: *[Firma]*

Reconocimiento potero:   
Firma:   
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:   
Firma: *[Firma]*

ESPACIO PARA NOTAS

Realizada la correspondiente testificación el NUIP  
Asignado es 1006372664

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE TARZAL, VALLE

Es fiel copia tomada del documento original del Registro Civil de  
Nacimiento que reposa en el archivo de la Notaría  
 en el cargo y obra en el tomo No. 33834402 T198/2007  
 Es plena prueba del estado Civil.  
 Se expide para Trámite legal a petición de  
Jorge Conrado Giraldo A para constancia se firma en  
 Tarzal, Valle, 31 MAY 2024  
Juliana Mejía López  
 Notaria (E)





ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL ART. 115 DCTO. 1260/70 Y ART. 1º DCTO. 278/72. EXENTO SELLO (ART. 11 DCTO. 2150/95)  
VALIDEZ PERMANENTE ART. 1º DCTO. 2189/83. VALIDO SIN SELLO  
TOMO: 44 SERIAL O FOLIO: 15324532

NOMBRE INSCRITO Crishthian Andres Giraldo Correa  
A SOLICITUD DE: Jose Giraldo C.C. No. 94.226.797  
CON EL PROPOSITO DE: Tramites legales  
FECHA: 31-05-2024

*LUZ MARINA LOPEZ ARIAS*

REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL OBANDO VALLE



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

ORIGINALES O COPIAS DE LOS MESES	ENERO 01 MAYO 06 SEPT. 09	FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10	MARZO 03 JULIO 07 NOV. 11	ABRIL 04 AGOSTO 08 DICI. 12
--	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

15324532

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte control
90 03 16	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Territorio o Comuna	5 Código
	Notaria Union - - - - -	Obando Valle - - - - -	490

SECCION GENERAL

INCHITO	6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
	Giraldo - - -	Correa - -	Crishthian Andres - - -
SEXO	9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	11 Fecha de NACIMIENTO
	Masculino		16 Marzo - - - 1990
TAR NACI MIENTO	12 País	13 Departamento, Int., o Com.	14 Municipio
	Colombia - -	Valle del C.	Obando - - - - -

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI MIENTO	15 Clínica, hospital, dirección de la casa, escuela, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	16 Hora
	Parte Urbana de esta Población - - - - -	2AM
	17 Encargado presentado - Antecedente (Cart. médico, Acta prenatal, etc.)	18 No. licencia
	Testigos - - - - -	
MADRE	22 Apellidos (en orden)	23 Nombres
	Correa Aguirre - - - - -	Maria del Carmen - - -
	24 Identificación (clase y número)	25 Nacionalidad
	C.C.No. 29.622.297 Obando Valle	Colombiana - -
PADRE	26 Apellidos	27 Nombres
	Giraldo Angel - - - - -	José Conrado - - - - -
	28 Identificación (clase y número)	29 Nacionalidad
	C.C.No. 94.226.797 Zarzal Valle	Colombiano - -

DENU NTE	30 Identificación (clase y número)	31 Firma (autógrafo)
	C.C.No. 94.226.797 Zarzal Valle	<i>José Conrado Giraldo A.</i>
	32 Dirección postal y municipal	33 Nombre
	Obando Parte Urbana - - - - -	José Conrado Giraldo A.
TESTIGO	34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafo)
	C.C.No. 6.361.330 Obando Valle	<i>Luis Humberto Correa</i>
	36 Domicilio (Municipal)	37 Nombre
	Obando Parte Urbana - - - - -	Luis Humberto Correa
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafo)
	C.C.No. 6.361.379 Obando Valle	<i>Luis Humberto Correa</i>
	40 Domicilio (Municipal)	41 Nombre
	Obando Parte Urbana - - - - -	Luis Humberto Correa
FECHA DE SCRIP CION	42 Fecha en que se hizo este registro	43 Fecha
	44 Día 9 Mes Abril Año 1990	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

COTEJADO



## RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

José Gonzalo Quintero A.

Firma del padre que hace el reconocimiento

(80)

Firma del hijo(a) que acepta el reconocimiento

## NOTAS

Cortado Matrimonio religioso con  
Enny Patricia Grijalva Betancur  
en la parroquia nuestra señora de la  
pobresa de Cortado valle el 16-09-2023.  
Según registro matrimonio Serial 04968497  
del 20-09-2023. Notario Unico Obando C/

Unico



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

62729799



NUIP 1232828417

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora ☐ Notaria ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1 2 3  
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: GIRALDO Segundo Apellido: GRAJALES  
Nombre(s): ANA LUCÍA  
Fecha de nacimiento: Año 2 0 2 3 Mes N O V Día 1 1 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO  
País de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía)  
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 23113510736306

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del menor)  
Apellidos y nombres completos

GRAJALES BETANCUR EINNY PATRICIA  
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1112783856 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del menor)  
Apellidos y nombres completos

GIRALDO CORREA CRISTHIAN ANDRES  
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1116438102 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GIRALDO CORREA CRISTHIAN ANDRES  
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1116438102 Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:   
Documento de identificación (Clase y número):   
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:   
Documento de identificación (Clase y número):   
Firma:

Fecha de inscripción: Año 2 0 2 3 Mes N O V Día 1 5  
Nombre y firma del funcionario autorizado:   
EINNY PATRICIA GARCIA NUÑEZ  
Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO







NUIP		1232828417		REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial		62729799	
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina											
Registrador <input type="checkbox"/> Notario <input checked="" type="checkbox"/> Número <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Corregidor <input type="checkbox"/> Inspector de Policía <input type="checkbox"/> Código <input type="checkbox"/>											
País: COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOVARTA 5 CALI											
Datos del nacido											
GIRALDO						GRAJALES					
ANA LUCIA											
Fecha de nacimiento											
Año		2023		Mes		NOV		Día		15	
Lugar de nacimiento						Sexo		Estado civil		Estado de salud	
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI						FEMENINO		O		POSITIVO	
Tipo de documento correspondiente a declaración de nacido											
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO						Historia vacunal de nacido vivo					
						23113510736306					
Datos de la madre o padre para caso de padre indígena con libro matricial, o padre del mismo sexo, antes el progenitor que indique los documentos para el primer apellido del nacido											
GRAJALES BETANCUR SINNY PATRICIA											
CC No. 1112783856						COLOMBIA					
Datos de la madre o padre para caso de padre indígena con libro matricial, o padre del mismo sexo, antes el progenitor que indique los documentos para el segundo apellido del nacido											
GIRALDO CORREA CRISTHIAN ANDRES											
CC No. 1116438102						COLOMBIA					
Datos del declarante											
GIRALDO CORREA CRISTHIAN ANDRES											
CC No. 1116438102											
Datos primer testigo											
Datos segundo testigo											
Fecha de inscripción											
Año		2023		Mes		NOV		Día		15	
Reconocimiento público						Firma y firma del funcionario que autoriza					
						MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ					
Firma						Nombre y firma					
ESPACIO PARA NOTAS											

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,  
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL  
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A  
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES.

15 NOV 2023

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ  
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI







REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL ART. 115 DCTO. 1260/70 Y ART. 1º DCTO.  
278/72. EXENTO SELLO (ART. 11 DCTO. 2150/95)  
VALIDEZ PERMANENTE ART. 1º DCTO. 2189/83. VALIDO SIN SELLO  
TOMO: 30 SERIAL O FOLIO: 1559886

NOMBRE INSCRITO Jose Fernando Correa Aguirre  
A SOLICITUD DE: Jose Correa C.C. No. 94434150  
CON EL PROPOSITO DE: Tramites legales  
FECHA: 14-08-2024

ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS

LUZ MARINA LOPEZ ARIAS

REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL OBANDO VALLE



1559886



REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parte básica

Parte complementaria

760510

04821

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

OFICINA DE REGISTRO CIVIL	Notaria, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc.	Municipio	Código
	Notaria unice	Obando (Valle)	6450

SECCION GENERAL

INSCRITO	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres		
	Correa	Aguirre	José Fernando		
SEXO	Masculino o femenino	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	Día	Mes
	Masculino		10	Mayo	1976
PAIS DE NACIMIENTO	País	Departamento	Municipio		
	Colombia	Valle	Obando		

SECCION ESPECIFICA

UBICACION DEL NACIMIENTO	Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento		Hora
	En la parte urbana de la población de Obando (V.)		4- A. M.
CLASE DE CERTIFICACION	Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)	Nombre del profesional que certificó el nacimiento	No. de licencia
	Acta parroquial	Maria Damián	
MADRE	Apellidos	Nombre	Edad (años comp.)
	Aguirre M.	Maria Damián	51 años
	Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
	C.C. #29.629.440 de Obando V.	Colombiana	Hogar
PADRE	Apellidos	Nombre	Edad (años comp.)
	Correa V.	Jose David	40 años
	Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
	C.C. #2.629.760 de El Dorado V.	Colombiano	Comerciante

FIRMA DEL INSCRITO	Identificación	Firma
	C.C. #2.629.760 de El Dorado V.	Jose David Correa
TESTIGO	Dirección postal	Nombre
	Obando, parte urbana	Jose David Correa
TESTIGO	Identificación	Firma
	C.C. #2.629.760 de Obando V.	Ramiro Correa
TESTIGO	Domicilio (Municipio)	Nombre
	Obando, parte urbana	Ramiro Correa
TESTIGO	Identificación	Firma
	C.C. #2.629.760 de Obando V.	Ramiro Correa
TESTIGO	Domicilio (Municipio)	Nombre
	Obando, parte urbana	Ramiro Correa
FECHA DE INSCRIPCION	FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO	
Día	Mes	Año
14	Junio	1976

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE 17-10-0-12/74



POSTA  
COL  
MENSAJERIA  
COTEJADO



## RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

\_\_\_\_\_  
Firma del padre que hace el reconocimiento

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS: Contrajo Matrimonio católico con Elisa Fernanda Campo Mosquera el día 14/05/2011 según serial 04988258 del 30/05/2011 de la notaria única de obando. *[Firma]*

Divorcio de pleno acuerdo, disolución y liquidación de la sociedad conyugal de Elisa Fernanda Campo Mosquera, mediante escritura pública N° 107 del 16-06-2021. Notaria única obando (C). *[Firma]*

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL ART. 115 DCTO. 1260/70 Y ART. 1º DCTO. 278/72. EXENTO SELLO (ART. 11 DCTO. 2150/95)  
VALIDEZ PERMANENTE ART. 1º DCTO. 2189/83. VALIDO SIN SELLO  
TOMO: 50 SERIAL O FOLIO: 18238948



NOMBRE INSCRITO Julian Camilo Cañaveral Restrepo  
A SOLICITUD DE: Camilo Cañaveral C.C. No. 1114211647  
CON EL PROPOSITO DE: Tramites legales

FECHA: 17-06-2024



ESTA REPRODUCCION  
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

LUZ MARINA LOPEZ ARIAS

REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL OBANDO VALLE



ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO.....01 MAYO.....05 SEP.....09	FEBRERO.....02 JUNIO.....06 OCTUBRE.....10	MARZO.....03 JULIO.....07 NOV.....11	ABRIL.....04 AGOSTO.....08 DIC.....12
--	---	--	--	---

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

1 8238948

IDENTIFICACION No.

1 Parte urbana	2 Parte rural
95 01 13	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Alcaldía, Concejalía, etc.) NOTARIA UNICA - - - - -	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comarca OBANDO VALLE - - - - -	5 Código 6450
------------------------------	--	---	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer Apellido CAFAVERAL - - - - -	7 Segundo Apellido RESTREPO - - - - -	8 Nombres JULIAN CAMILO - - - - -
SEXO	9 Masculino o Femenino Masculino - - - - -	10 Sexo Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	11 Día 13	12 Mes Enero - - - - -	13 Año 1.995
	14 País Colombia - - - - -	15 Depto., Int. o Com. Valle del C. - - - - -	16 Municipio Obando - - - - -

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clases (Hospital, Alrededor de la casa, vereda, campamento, etc., donde ocurrió el nacimiento) PARTE URBANA DE ESTA POBLACION - - - - -	18 Hora 12:30PM
	19 Documento Presentado (Acta de Nacimiento, etc.) Testigos - - - - -	20 Nombre del Profesional que certifica el nacimiento Dr. Ricardo
MADRE	21 Apellidos (por orden) Restrepo Muñoz - - - - -	22 Nombres Amanda de Jesús - - - - -
	23 Identificación (Clase y número) C.C. 31.497.458 La Victoria V. - - - - -	24 Edad en años 23 años
PADRE	25 Apellidos Cañaveral Sierra - - - - -	26 Nacionalidad Colombiana - - - - -
	27 Identificación (Clase y número) C.C. 2.587.352 Obando Valle - - - - -	28 Profesión u oficio Docente - - - - -
		29 Nombres Libardo de Jesús - - - - -
		30 Edad en años 45 años
		31 Nacionalidad Colombiano - - - - -
		32 Profesión u oficio Conductor - - - - -

OTRO	34 Identificación (Clase y número) C.C. 2.587.352 Obando Valle - - - - -	35 Firma (por orden) <u>Libardo Cañaveral</u>
	36 Dirección postal y municipio Carrera 1a Nro 2-13 Obando Valle - - - - -	37 Nombre Libardo de Jesús Cañaveral S.
TESTIGO	38 Identificación (Clase y número) C.C. 5.360.093 de Obando Valle - - - - -	39 Firma (por orden) <u>Ricardo Rio</u>
	40 Domicilio (Municipio) Obando Parte Urbana - - - - -	41 Nombre José Ricardo Río Rodas
TESTIGO	42 Identificación (Clase y número) C.C. 16.202.734 de Cartago Valle - - - - -	43 Firma (por orden) <u>David P. P. C.</u>
	44 Domicilio (Municipio) Obando Parte urbana - - - - -	45 Nombre Alvaro Ayala Campo
FECHA DE INSCRIPCION	FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO: 46 Día 13	47 Mes Febrero - - - - -
	48 Año 1.995	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



## RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo (10.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(59)

*J. Lolo C/S*

Firma del padre que hace el reconocimiento

(60)

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

*J. Lolo C/S*



(61) NOTAS:

Empty rectangular box for notes.





[illegible]

NEOMATOS			
	Período: 2024/01/12	Moeda:	2024/01/01
INGRESSO MEDICO NEOMATOS	Fechado: 2024/01/12	Moeda:	21.08.18
			Código: Formatos: 414

CONFIDENTIAL: Not for Distribution

El contenido de la zona biográfica ha sido detallado especialmente para facilitar la lectura que interesa al lector.  
 MODULO DE PUBLICACIONES Y SERVICIOS  
 Pagina 1 de 1

Figure 1. Study design.

resulta que en el LM, antes de abandonar cualquier intento de mejorar la dieta de los cerdos, debería darse un tiempo suficiente para que se produjera una adaptación fisiológica a las nuevas condiciones de alimentación. En consecuencia, se debe considerar la posibilidad de que los cerdos que se adaptan a las nuevas condiciones de alimentación, experimenten una adaptación fisiológica que les permita sobrevivir en condiciones de alimentación restringida. En consecuencia, se debe considerar la posibilidad de que los cerdos que se adaptan a las nuevas condiciones de alimentación, experimenten una adaptación fisiológica que les permita sobrevivir en condiciones de alimentación restringida.





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.113.595.191**  
**GIRALDO CORREA**

APELLIDOS  
**DIANA CAMILA**

NOMBRE  
**DIANA CAMILA GIRALDO C.**




IMPRESION DEDIL

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1996**

**ZARZAL**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.44**  
ESTATURA

**O+**  
G. B. RH

**F**  
SEXO

**02-SEP-2014 OBANDO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL DEL  
CARTO DE IDENTIFICACION Y CIUDADANIA



9 2107600 00647442 4 1113595181 20141126

0041380946A 2

43007442



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.114.211.047  
CANABERAL RESTREPO

ESTRUCOS  
JULIAN CAMILO

*Julian Camilo Canaberal*




FECHA DE NACIMIENTO: 13-ENE-1995  
OBANDO  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.75 O+ M  
ESTATURA G B RH SEXO  
15-ENE-2013 LA VICTORIA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

ADCE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL  
CARLOS ARBELA BARRERA TORRES



# 0101300-00537866-M-1114211647-20130530 0033197334A 1 26475093



## LABORATORIO CLINICO COMFANDI

Página 1 De 3

\*52020020\*

CARTAGO IPS  
Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.comfand.com.co>

No. de Orden: 2023052020920

Paciente:	GUSTALO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-05-20 07:42
Historia:	1113595151	SEXO/FECHA NAC.:	Femenino / 11/08/1996
CENTROS:	CARTAGO IPS	Fecha de impresión:	2023-05-24 13:32
MEDICO:	INDEUAMONTES MUÑOZ	TELEFONO:	99999
		HABITACION:	U.T. Toma Muestras
		SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
QUIMICA SANGUINEA				
GLUCOSA EN AYUNAS	92	mg/dl	72 - 100	20/05/2023 10:33
VALOR DE REFERENCIA:				
Normal: 70 - 100				
Prediabetes: 100 - 125				
Diabetes: > 125				
Valores de referencia según ADA - American Diabetes Association - Standards of Medical Care in Diabetes 2021.				
Septiembre 2021, Volumen 44, Suplemento 1				

METABOLISMO ULTRAVIOLETA

Profesional Responsable: YUSLI DANAYRA  
HINESTROZA COPETE  
REG. 0872

## HEMATOLOGIA

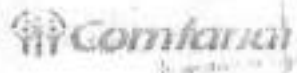
GRUPO SANGUINEO	O			20/05/2023 10:36
FACTOR RH	POSITIVO			20/05/2023 10:36
MÉTODOS EXTERNOS: DIRECTA EN PLACA				
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO:				
RECUENTO DE LEUCOCITOS	8.54	TOTAL	4.50 - 10.20	20/05/2023 10:36
NEUTRÓFILOS	4.85	NW	2.03 - 9.88	20/05/2023 10:36
LINFÓCILOS	2.72	NW	1.40 - 4.10	20/05/2023 10:36
MONOCITOS	0.88	NW	0.00 - 0.89	20/05/2023 10:36
EOSINÓFILOS	0.12	NW	0.00 - 0.78	20/05/2023 10:36
BAZÓFILOS	0.05	NW	0.00 - 0.20	20/05/2023 10:36
NEUTRÓFILOS %	56.70	%	37.00 - 75.00	20/05/2023 10:36
LINFÓCILOS %	31.80	%	20.00 - 40.00	20/05/2023 10:36
MONOCITOS %	9.40	%	0.00 - 12.00	20/05/2023 10:36
EOSINÓFILOS %	1.40	%	0.00 - 7.60	20/05/2023 10:36
BAZÓFILOS %	0.00	%	0.00 - 2.30	20/05/2023 10:36
RECUENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	4.55	Mil	3.50 - 5.45	20/05/2023 10:36
HEMOGLOBINA	14.00	g/dl	12.00 - 16.00	20/05/2023 10:36
HEMATOCRITO	40.80	%	36.00 - 48.00	20/05/2023 10:36
COEFICIENTE DE VARIACION	88.60	%	60.00 - 100.00	20/05/2023 10:36
RDW	30.00	%	27.00 - 32.00	20/05/2023 10:36
RDW-CV	34.80	%	32.00 - 36.40	20/05/2023 10:36

Copia del informe

*Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.*

*Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.*





## LABORATORIO CLINICO COMFANDI

Página 2 De 3

\*52020020\*

CARTAGO IPS  
Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023052020020

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-05-20 07:42
Historia:	1133595151	SEXO/FECHA NAC.: Femenino / 11/08/1995	Fecha de impresión: 2023-05-20 13:52
CENTROS:	CARTAGO IPS	TELEFONO:	99999
MEDICO:	LINDELIA MONTES MUÑOZ	SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
<b>HEMATOLOGIA</b>				
RDW-CV	12.4	%	11.6 - 15.5	20/05/2023 10:30
PLAQUETAS	331.00	/cúb	150.00 - 450.00	20/05/2023 10:30
MPV	9.20	fL	6.00 - 13.00	20/05/2023 10:30
MÉTODO: IMPEDANCIA ELÉCTRICA				

Profesional Responsable: YUSSI DANEYRA  
HINESTROZA COPETE  
REG. 0872

<b>PRUEBAS ESPECIALES</b>				
ANTIGENO SUPERFICIE HEPATITIS B	0.52		0.00 - 1.00	20/05/2023 11:33
MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINESCENCIA				
TOXOPLASMA Ig G	<0.130	U/ml	0.00 - 0.99	20/05/2023 11:33
MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINESCENCIA				
TOXOPLASMA Ig M	0.25		0.00 - 0.79	20/05/2023 11:33
MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINESCENCIA				
RUBECIA G	364.60	U/ml	0.00 - 0.99	20/05/2023 11:33
MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINESCENCIA				
RUBECIA M	0.24		0.00 - 0.79	20/05/2023 11:33
MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINESCENCIA				

Profesional Responsable: YUSSI DANEYRA  
HINESTROZA COPETE  
REG. 0872

Copia del informe

**Nota:** La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio si lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.





## LABORATORIO CLINICO CONFANDI

Página 3 De 3

152020020

CARTAGO IPS  
Calle Colombia - 5 A  
<http://www.confandi.com.co>

No. de Orden 2023052020020

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de Ingreso:	2023-05-20 07:42
Historia:	1113905151	SEXO/FECHA NAC.:	Femenino / 11/08/1996
CENTROS:	CARTAGO IPS	Fecha de Ingreso:	2023-05-24 13:42
MEDICO:	LINDELLAMONTES MUÑOZ	TELEFONO:	99999
		HABITACION:	U.T. Toma Muestras
		SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
	MICROBIOLOGIA			

PROCEDIMIENTO

31-05-2023 18:11

CULTIVO Y DETERMINACIÓN DE SENSIBILIDAD: NEGATIVO

Se realizó examen clínico control de postales exitoso.

Profesional Responsable: ANGELA MARIA GARDONA  
JIMENEZ REG. 31451

Copia del informe

*Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Éste pedir explicaciones al personal del laboratorio si lo haya usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.*

*Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.*





## LABORATORIO CLINICO COMFANDI

Página: 1 De 2

72520002

CARTAGO IPE  
Cali - Colombia - S.A.

http://www.comfandi.com.co

No. de Orden 2023072520002

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-07-26 06:18
Historia:	1113595181	SEXO/FECHA NAC.:	Femenino / 11/08/1996
CENTROS:	CARTAGO IPE	Fecha de impresión:	2023-07-26 16:31
MEDICO:	VALENTINA BUITICA VEGA	TELEFONO:	99989
		SERVICIOS:	U T Toma Muestras De Sangre
		HABITACION:	U T Toma Muestras

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
--------	-----------	----------	-----------------------	------------

## QUIMICA SANGUINEA

## CURVA DE GLUCOSA PARA EMBARAZADAS CON 75 GRAMOS

GLUCOSA EN AYUNAS

71

mg/dL

70 - 100

25075023 18:32

VALOR DE REFERENCIA:

Normal: 70 - 100

Prediabético: 100 - 125

Diabético: &gt; 125

Valores de referencia según ADA

American Diabetes Association

Standards of Medical Care in

Diabetes 2021

Enero 2021, Volumen 64,

Suplemento 1

Método: RADIACIÓN ULTRAVIOLETA

GLUCOSA UNA HORA

146

250872023 13:34

VALOR DE REFERENCIA: mg/dL

CURVA CON CARGA DE 75 GR

CURVA A EMBARAZADA CON CARGA DE 75 G 120 GR

TEST DE O'SULLIVAN CON CARGA DE 50 GR

Rango: 0-200

Rango: 100

Rango: 110

GLUCOSA DOS HORAS

132

250672023 13:34

VALOR DE REFERENCIA: mg/dL

CURVA CON CARGA DE 75 GR

CURVA A EMBARAZADA CON CARGA DE 75 G 100 GR

Rango: 0-140

Rango: 100

Profesional Responsable: ANGELA MARIA CARDONA  
JIMENEZ REG 21451

## PRUEBAS ESPECIALES

TSH HORMONA TIROESTRUALANTE

1.70

uIU/mL

0.27 - 4.20

25075023 11:04

VALOR DE REFERENCIA EMBARAZADA:

1 TSH = 0.33 - 0.40

2 TSH = 0.35 - 0.40

3 TSH = 0.33 - 0.40

Método: ELECTROQUIMICA HEMIFERRENTICA

TOKOPLASMA Ig M

0.23

0.00 - 0.75

25075023 11:04

NEGATIVO: = 0.00

POSITIVO: = 1.00

INDETERMINADO: 0.00 - 1.00

Copia del informe

*Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.*

*Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.*



\*72520002\*

CARTAGO IPS  
Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023072520002

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA		Fecha y Hora de Ingreso:	2023-07-25 09:18	
Historia:	1113555181	SEXO/FECHA NAC.:	Femenino / 11/08/1998	Fecha de ingreso:	2023-07-25 10:01
CENTROS:	CARTAGO IPS	TELEFONO:	39999	HABITACION:	U.T Toma Muestras
MEDICO:	VALENTINA BURTICA VEGA	SERVICIO:	U.T Toma Muestras De Sangre		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
--------	-----------	----------	-----------------------	------------

## PRUEBAS ESPECIALES

MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA  
TIRORINA LIBRE

0.98

ng/dL

0.93 - 1.75

25-07-2023 11:34

Valores de referencia establecida:  
1 TRIM: 0.94 - 1.82  
2 TRIM: 0.75 - 1.32  
3 TRIM: 0.48 - 0.26

MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Profesional Responsable: ANGELA MARIA CARDONA  
JIMENEZ REG 21491

Copia del informe

Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.



## LABORATORIO CLINICO COMFANDI

Página 1 De 1

"81420072"

CARTAGO IPS  
Calle - Colombia - S.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

Nº. de Orden 2023081420072

Paciente:	GUZALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-08-14 07:55
Historia:	1113595151	SEXO/FECHA NAC:	Femenino / 11/09/1990 Fecha de expedición: 2023-08-14 13:02
CENTROS:	CARTAGO IPS	TELEFONO:	95998
MEDICO:	YACHAY NASHTOYTA GOYATLA GAR	SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre
		HABITACION:	U.T. Toma Muestras

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
PRUEBAS ESPECIALES				
TIGROPLASMA 30 M	0.00		0.00 - 0.00	14/08/2023 11:47
			NEGATIVO : < 0.00	
			POSITIVO : > 0.00	
			INTERMEDIO : 0.00 - 0.00	

MÉDICO ELECTROFISIOLÓGICO Y CARDIOLOGÍA

Profesional Responsable: ANGELA MARIA CARDONA  
JIMENEZ REG 21451

Copia del informe

*Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.*

*Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.*





## LABORATORIO CLINICO COMFANDI

Página 1 De 3

\*81622625\*

CLINICA CARTAGO  
Cali - Colombia - S.A  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023081622625

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-08-16 11:53
Historia:	1113595161	SEXO/FECHA NAC.:	Femenino / 11/09/1996
CENTROS:	CLINICA CARTAGO	TELEFONO:	99939
MEDICO:	ARMANDO PINILLA RINCON	SERVICIOS:	U.T. Urgencias
		HABITACION:	U.T. Laboratorio

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
--------	-----------	----------	-----------------------	------------

## QUIMICA SANGUINEA

PCR PROTEINA C REACTIVA	27.40	mg/l	0.05 - 5.00	16/08/2023 12:38
MÉTODO: 2002 SABA DETERMINACION INMUNOTURBIDIMÉTRICA				

Profesional Responsable: MARIA CONSUELO ARIAS  
CORTES

## HEMATOLOGIA

## HEMOGRAMA AUTOMATIZADO:

RECuento DE LEUCOCITOS	10.18	10 <sup>9</sup> /μL	4.50 - 10.20	16/08/2023 11:51
NEUTRÓFILOS	7.59	%	2.00 - 6.90	16/08/2023 11:51
LINFÓCITOS	1.45	%	1.45 - 4.10	16/08/2023 11:51
MONOCITOS	1.51	%	0.00 - 0.80	16/08/2023 11:51
EOSINÓFILOS	0.10	%	0.00 - 0.70	16/08/2023 11:51
BASEÓFILOS	0.04	%	0.00 - 0.20	16/08/2023 11:51
NEUTRÓFILOS %	69.66	%	37.00 - 78.00	16/08/2023 11:51
LINFÓCITOS %	14.28	%	20.00 - 48.00	16/08/2023 11:51
MONOCITOS %	14.80	%	0.00 - 12.00	16/08/2023 11:51
EOSINÓFILOS %	1.00	%	0.00 - 7.00	16/08/2023 11:51
BASEÓFILOS %	0.40	%	0.00 - 2.00	16/08/2023 11:51
RECuento TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	4.23	Mm <sup>3</sup>	5.00 - 5.48	16/08/2023 11:51
HEMOGLOBINA	12.96	g/dL	12.00 - 16.00	16/08/2023 11:51
HEMATOCRITO	36.90	%	36.00 - 48.00	16/08/2023 11:51
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	87.20	fL	80.00 - 100.00	16/08/2023 11:51
RDW	30.60	%	27.00 - 32.00	16/08/2023 11:51
RDW-CV	33.00	%	32.00 - 36.40	16/08/2023 11:51
RDW-SV	13.1	%	11.6 - 15.3	16/08/2023 11:51
PLAQUETAS	287.00	10 <sup>9</sup> /L	150.00 - 450.00	16/08/2023 11:51
MPV	8.70	fL	8.00 - 12.00	16/08/2023 11:51

MÉTODO: IMPEDANCIA ELÉCTRICA

Copia del informe

*Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.*

*Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.*



\*81622025\*

 CLINICA CARTAGO  
 Cali - Colombia - C.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023081822025

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de Ingreso:	2023-08-18 11:38
Historia:	1113555181	SEXO/FECHA NAC.: Femenino / 11/08/1996	Fecha de Impresión: 2023-11-09 02:52
CENTROS:	CLINICA CARTAGO	TELEFONO:	95999
MEDICO:	ARMANDO PINILLA RINCON	SERVICIOS:	U 3 Urgencias
		HABITACION:	U.T. Laboratorio

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
<b>HEMATOLOGIA</b>				
Profesional Responsable: ANA ISABEL RENGIFO SANTIBANEZ REG 2975				
<b>UROANALISIS</b>				
<b>PARCIAL DE ORINA</b>				
COLOR	AMARILLO			18/08/2023 12:22
ASPECTO	LIG TURBIO			18/08/2023 12:22
DENSIDAD	1.000			18/08/2023 12:21
PH	7.0			18/08/2023 12:21
NOBIDOS	NEGATIVO			18/08/2023 12:21
LEUCOCITOS EN ORINA	NEGATIVO	Leucoc/L		18/08/2023 12:21
PROTEINAS EN ORINA	NEGATIVO	mg/dl		18/08/2023 12:21
GLUCOSURIA	NORMAL	mg/dl		18/08/2023 12:21
CUERPOS CETONICOS EN ORINA	NEGATIVO			18/08/2023 12:21
UROBILINOGENO EN ORINA	NORMAL	mg/dl		18/08/2023 12:21
BILIRUBINAS EN ORINA	NEGATIVO			18/08/2023 12:21
SANGRE EN ORINA	NEGATIVO	Ery/L		18/08/2023 12:21
CELULAS EPITELIALES	++			18/08/2023 12:22
LEUCOCITOS PARCIAL DE ORINA	0-2 XC	X CAMPO		18/08/2023 12:22
ERITROCITOS	NEGATIVO	X CAMPO		18/08/2023 12:22
BACTERIAS	++			18/08/2023 12:22
CRISTALES	NEGATIVO			18/08/2023 12:22
CILINDROS	NEGATIVO	X CAMPO		18/08/2023 12:22
OTROS	NEGATIVO			18/08/2023 12:22
Profesional Responsable: MARIA CONSUELO ARIAS CORTES				
<b>MICROBIOLOGIA</b>				
EXUDADO VAGINAL				18/08/2023 12:21

Copia del informe

**Nota:** La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.



## LABORATORIO CLINICO COMFANDI

Página 3 De 3

"81622025"

CLINICA CARTAGO  
Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023081622025

Paciente:	GERALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y hora de ingreso:	2023-08-16 11:33
Historia:	1113595121	SEXO/Fecha NAC:	Femenino / 11/08/1996
CENTROS:	CLINICA CARTAGO	Fecha de impresión:	2023-11-08 02:52
MEDICO:	ARMANDO PAULA RINCON	TELEFONO:	99999
		SERVICIOS:	U.T. Urgencias
		HABITACION:	U.T. Laboratorio

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
MICROBIOLOGIA				
CULTIVAR EPITELIALES	++			
POSICION DE GRAM				
REACCION LEUCOCITARIA	+ MODERADA			
LEUCOCITOS/mm <sup>3</sup>	++			
DESA:				
REACCION LEUCOCITARIA				
LEUC.	+ 15 LEUCOCITOS A CAMPO			
MONOCRO.	12 - 20 LEUCOCITOS A CAMPO			
ASINCRITO.	+ 20 LEUCOCITOS A CAMPO			
PH PROTEINAS	4.50		3.50 - 4.50	16/08/2023 12:21
TEST DE AGNOS	NEGATIVO			16/08/2023 12:21

Profesional Responsable: MARIA CONSUELO ARIAS  
CORTES

Copia del informe

*Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen la salud ni la tranquilidad.*

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.




**LABORATORIO CLINICO COMFANDI**

Página 1 De 2

\*92220016\*

 CARTAGO IPE  
 Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023002220016

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de Ingreso:	2023-08-23 00:25
Historia:	1113535151	SEXO/FECHA NAC.: Femenino / 11/08/1998	Fecha de impresión: 2023-08-23 13:40
CENTROS:	CARTAGO IPE	TELÉFONO:	99999
MEDICO:	YACHAY NASH TOYTA GOYATLA GAR	SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre
		HABITACION:	U.T. Toma Muestras

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
<b>QUIMICA SANGUINEA</b>				
<b>CURVA DE GLUCOSA PARA EMBARAZADAS CON 75 GRAMOS</b>				
GLUCEMIA EN AYUNAS	74	mg/dl	70 - 100	22/08/2023 11:44
VALOR DE REFERENCIA: Normal: 70 - 100 Prediabetes: 100 - 125 Diabetes: > 125  Valores de referencia según ADA - American Diabetes Association - Standards of Medical Care in Diabetes 2021, Enero 2021, Volumen 44, Suplemento 1				

MÉTODO: RADIACIÓN ULTRAVIOLETA

Profesional Responsable: ANGELA MARIA CARDONA JIMENEZ REG 21451

**CURVA DE GLUCOSA PARA EMBARAZADAS CON 75 GRAMOS**

GLUCEMIA UNA HORA	138			22/08/2023 15:42
VALOR DE REFERENCIA: mg/dl				
CURVA CON CARGA DE 75 GR			Normal < 200	
CURVA A EMBARAZADA CON CARGA DE 75 G 100 GR			Normal 100	
TEST DE O SULLIVAN CON CARGA DE 50 GR			Normal 140	
<b>GLUCEMIA DOS HORAS</b>	108			22/08/2023 16:02
VALOR DE REFERENCIA: mg/dl				
CURVA CON CARGA DE 75 GR			Normal < 140	
CURVA A EMBARAZADA CON CARGA DE 75 G 100 GR			Normal 100	

Profesional Responsable: ANGELA MARIA BETANCOURT

**HEMATOLOGIA**

<b>HEMOGRAMA AUTOMATIZADO</b>				
RECuento DE LEUCOCITOS	11.68	10 <sup>9</sup> /L	4.50 - 10.20	22/08/2023 08:48
NEUTROFILOS	7.56	%	2.00 - 6.00	22/08/2023 08:44
LINFOCITOS	3.94	%	1.60 - 4.10	22/08/2023 08:44

Copia del informe

**Nota:** La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.





\*02220016\*

 CARTAGO IPS  
 Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023002220016

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-09-22 06:25
Historia:	1113395181	SEXO/FECHA NAC.:	Femenina / 11/05/1996
CENTROS:	CARTAGO IPS	Fecha de impresión:	2023-09-23 13:40
MEDICO:	YACHAY NASHTOYTA GOYATLA GAR	TELEFONO:	99990
		HABITACION:	U.T. Toma Muestras
		SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
<b>HEMATOLOGIA</b>				
MONOCITOS	0.08	%	0.00 - 0.50	22/09/2023 09:44
EOSINOFILOS	0.16	%	0.00 - 0.70	22/09/2023 09:44
BASEFILOS	0.04	%	0.00 - 0.20	22/09/2023 09:44
NEUTROFILOS %	64.70	%	37.00 - 76.00	22/09/2023 09:44
LINFOCITOS %	26.00	%	20.00 - 48.00	22/09/2023 09:44
MONOCITOS %	7.50	%	0.00 - 12.00	22/09/2023 09:44
EOSINOFILOS %	1.40	%	0.00 - 7.00	22/09/2023 09:44
BASEFILOS %	0.30	%	0.00 - 2.00	22/09/2023 09:44
RECuento TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	3.75	Mx <sup>3</sup>	5.00 - 6.40	22/09/2023 09:44
HEMOGLOBINA	11.80	g/dl	12.00 - 16.00	22/09/2023 09:44
HEMATOCRITO	33.70	%	36.00 - 48.00	22/09/2023 09:44
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	90.80	fL	85.00 - 100.00	22/09/2023 09:44
MCH	31.70	pg	27.00 - 32.00	22/09/2023 09:44
MCHC	35.00	g/dl	32.00 - 36.00	22/09/2023 09:44
RDW-CV	13.3	%	11.5 - 15.5	22/09/2023 09:44
PLAQUETAS	302.00	Ku <sup>3</sup>	150.00 - 450.00	22/09/2023 09:44
MPV	9.50	fL	9.00 - 13.00	22/09/2023 09:44

RESGADO: DIFERENCIA ELÉCTRICA

 Profesional Responsable: ANA ISABEL RENGIFO  
 SANTIBÁÑEZ REG 2975
**PRUEBAS ESPECIALES**

TOXOPLASMA Ig M

0.22

0.00 - 0.70

22/09/2023 10:29

NEGATIVO : &lt; 0.50

POSITIVO : &gt; 1.00

INDETERMINADO : 0.50 - 1.00

Método: ELECTROQUINOLUMINISCENCIA

 Profesional Responsable: ANGELA MARIA CARDONA  
 JIMENEZ REG 21451

Copia del informe

Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.



\*00520065\*

 CARTAGO IPS  
 Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023100520065

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMELA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-10-05 07:23
Historia:	1113595181	SEXO/FECHA NAC:	Femenino / 11/08/1996
CENTROS:	CARTAGO IPS	Fecha de impresión:	2023-10-13 08:43
MEDICO:	YACHAY NASHTOYTA GOYATLA GAR	TELEFONO:	99999
		HABITACION:	U T Toma Muestras
		SERVICIOS:	U T Toma Muestras De Sangre

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
--------	-----------	----------	-----------------------	------------

## MICROBIOLOGIA

## UROCULTIVO

09/10/2023 13:02

CULTIVO Y RECuento DE BACTERIAS UROPATOGENAS: NEGATIVO

Bacteriología primaria con *Lactobacillus* (flora normal de vagina):

afanda 10/10/23

Profesional Responsable: MERCEDES YUSTI REG  
22155

## ECUDADO VAGINAL

06/10/2023 12:54

CELULAS EPITELIALES	1 ++
HEMATIES	1 -
CELULAS CLAVE	1 -
TRICHOMONAS VAGINALES	1 -
BLASTOCISTIDIAS E HIFAS DE CANDIDA	1 -
COLORACION DE GRAM	
REACCION LEUCOCITARIA	1 LEVE
LACTOBACILLUS sp	1 **

 NOTA:  
 REACCION LEUCOCITARIA  
 LEVE : < 10 LEUCOCITOS X CAMPO  
 MODERADA : 10 - 20 LEUCOCITOS X CAMPO  
 ABUNDANTE : > 20 LEUCOCITOS X CAMPO

## PH PROTIVAGINAL

4.70

3.50 - 4.50

09/10/2023 12:54

## TEST DE AMINAS

NEGATIVO

09/10/2023 12:54

Profesional Responsable: ANA ISABEL RENGIFO  
SANTIBANEZ REG 2975

Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.



## LABORATORIO CLINICO CONFANDI

Página 1 De 1

\*01820111\*

CARTAGO IPS  
Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.confandi.com.co>

No. de Orden 2023101820111

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-10-18 08:34
Historia:	1113596181	SÉXO/FECHA NAC.: Femenino / 11/08/1996	Fecha de impresión: 2023-11-14 10:33
CENTROS:	CARTAGO IPS	TELÉFONO:	99999
MEDICO:	VALENTINA BURITICA VEGA	SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre
		HABITACION:	U.T. Toma Muestras

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
PRUEBAS ESPECIALES				
TOXOPLASMA IgM	0.32		0.05 - 0.79	10/19/2023 13:02
			NEGATIVO : < 0.80	
			POSITIVO : > 1.00	
			INDETERMINADO : 0.80 - 1.00	

NOTA: EL RESULTADO ES REFERENCIAL

Profesional Responsable: ANGELA MARIA CARDONA  
JIMENEZ REG-21451

*Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.*

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.



## LABORATORIO CLINICO COMFANDI

Página 1 De 2

\*23120002\*

CARTAGO IPS  
Cali - Colombia - S.A  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden: 2023121120002

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-12-11 09:13
Historia:	1113595181	SEXO/FECHA NAC.:	Femenino / 11/08/1996
CENTROS:	CARTAGO IPS	Fecha de ingreso:	2023-12-12 10:48
MEDICO:	DIANA MARCELA CASTRO TORO	TELEFONO:	90999
		SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre
		HABITACION:	U.T. Toma Muestras

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO				
RECuento LEUCOCITOS	9.48	10 <sup>3</sup> /uL	4.50 - 10.20	11/12/2023 10:01
NEUTROFILOS	0.18	KuL	2.00 - 8.00	11/12/2023 10:01
LINFOCITOS	0.26	KuL	1.40 - 4.50	11/12/2023 10:01
MONOCITOS	0.86	KuL	0.00 - 0.90	11/12/2023 10:01
EOSINOFILOS	0.14	KuL	0.00 - 0.70	11/12/2023 10:01
BASOFILOS	0.08	KuL	0.00 - 0.20	11/12/2023 10:01
NEUTROFILOS %	54.50	%	37.00 - 75.00	11/12/2023 10:01
LINFOCITOS %	34.40	%	20.00 - 40.00	11/12/2023 10:01
MONOCITOS %	9.00	%	6.00 - 12.00	11/12/2023 10:01
EOSINOFILOS %	1.50	%	0.00 - 7.00	11/12/2023 10:01
BASOFILOS %	0.60	%	0.00 - 2.50	11/12/2023 10:01
RECuento TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	4.00	MuL	3.80 - 5.40	11/12/2023 10:01
HEMOGLOBINA	12.40	g/dL	12.00 - 16.00	11/12/2023 10:01
HEMATOCRITO	34.10	%	36.00 - 48.00	11/12/2023 10:01
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	80.30	fL	80.00 - 100.00	11/12/2023 10:01
MDH	31.00	pg	27.00 - 32.00	11/12/2023 10:01
MDHC	34.30	pg	32.00 - 36.40	11/12/2023 10:01
RDW CV	12.40	%	11.60 - 15.50	11/12/2023 10:01
PLAQUETAS	273.0	KuL	100.0 - 400.0	11/12/2023 10:01
MPV	10.00	fL	9.00 - 13.00	11/12/2023 10:01
GRANULOCITOS INMADUROS	0.08	KuL	0.00 - 0.08	11/12/2023 10:01
GRANULOCITOS INMADUROS %	0.8	%	0.0 - 1.0	11/12/2023 10:01

Profesional Responsable: ANA ISABEL RENGIFO  
SANTIBANEZ REG 2975

## MICROBIOLOGIA

## CULTIVO VAGINAL

\*Cultivo negativo para Streptococcus Beta-Hemolítico y Neisseria gonorrhoeae.  
Se cultiva flora normal de vagina.

14/12/2023 14:06

## CULTIVO DE GERMENES COMUNES

\*Informe final -  
Cm. de bacteria: Protea mirabilis

16/12/2023 14:06

\*Cultivo negativo para Streptococcus Beta-Hemolítico de grupo B.  
Se cultiva flora normal de tracto gastrointestinal.

**Nota:** La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.





\*21120002\*

 CARTAGO IPS  
 Cali - Colombia - S.A.  
<http://www.comfandi.com.co>

No. de Orden 2023121120002

Paciente:	GIRALDO CORREA DIANA CAMILA	Fecha y Hora de ingreso:	2023-12-11 06:13
Historia:	1113595181	SEXO/FECHA NAC.:	Femenino / 11/08/1996
CENTROS:	CARTAGO IPS	Fecha de impresión:	2023-12-16 10:48
MEDICO:	DIANA MARCELA CASTRO TORO	TELEFONO:	09299
		HABITACION:	U.T. Toma Muestras
		SERVICIOS:	U.T. Toma Muestras De Sangre

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validación
--------	-----------	----------	-----------------------	------------

## MICROBIOLOGIA

 Profesional Responsable: MERCEDES YUSTI REG.  
 22155

## FV DIRECTO DE FLUJO VAGINAL

11/12/2023 17:45

PH	: 4,4	VE:	3:5-4,5
TEST DE AMINAS	: -		
CELULAS EPITELIALES	: ++		
HEMATIES	: -		
CELULAS CLAVES	: -		
TRICHOMONAS VAGINALIS	: -		
BLASTOCOCCIDIAE & RIFAS TIPO CAJEDAS	: -		

## GRAM DE FLUJO VAGINAL

11/12/2023 17:45

REACCION LEUCOCITARIA	: LEVE
LACTOBACILLUS SP	: +++

## NOTA:

REACCION LEUCOCITARIA  
 LEVE : < 10 LEUCOCITOS X CAMPO  
 MODERADA : 10 - 20 LEUCOCITOS X CAMPO  
 ABUNDANTE : > 20 LEUCOCITOS X CAMPO

 Profesional Responsable: ANA ISABEL RENGIFO  
 SANTIBAREZ REG 2978

*Nota: La interpretación de los resultados es exclusiva del médico. Evite pedir explicaciones al personal del laboratorio ni lo haga usted mismo. Puede llegar a conclusiones erróneas que no favorecen su salud ni su tranquilidad.*

Los resultados emitidos fueron validados frente a un programa de control de calidad interno y externo de acuerdo estándares internacionales.



## Seguimiento a Pacientes

Paciente : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA  
 Identificación : CC - 1113595181  
 Especialidad : MEDICINA INTERNA  
 Ubicación : Comfandi IPS Cartago  
 Fec. Registro : 05.06.2020

Fec. Nac. : 11.08.1996  
 Edad/Sexo : 26 a / F  
 Cama/Epis. : /  
 Hora Reg. : 15:17:56

## PRUEBAS RÁPIDAS

## TAMIZAJE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

\* Fecha Reg : 23.05.2023 Hora Reg : 09:25  
 ¿Paciente Gestante? : Si Edad Gestacional : 12  
 Trimestre : Primer Trimestre  
 Tipo de prueba : PRUEBA RAPIDA DUO SÍFILIS/VH  
 Lote : NEGATIVA F1023T18000 Fecha Toma : 23.05.2023  
 Nombre Comercial : AD BIO  
 Prueba Externa : No  
 Nota procedimiento : SE REALIZA PRUEBA DUO DEL PRIMER TRIMESTRE SIN NINGUNA COMPLICACION  
 Resultado Sífilis : ~~negativo~~  
 Resultado VH : ~~negativo~~  
 Antecedente de ITS : No Cual ?  
 Firmado electrónicamente por :  
 Responsable : GIRALDO GIRALDO, LUZ DALIA  
 Registro :  
 Ocupación : AUXILIAR DE ENFERMERIA

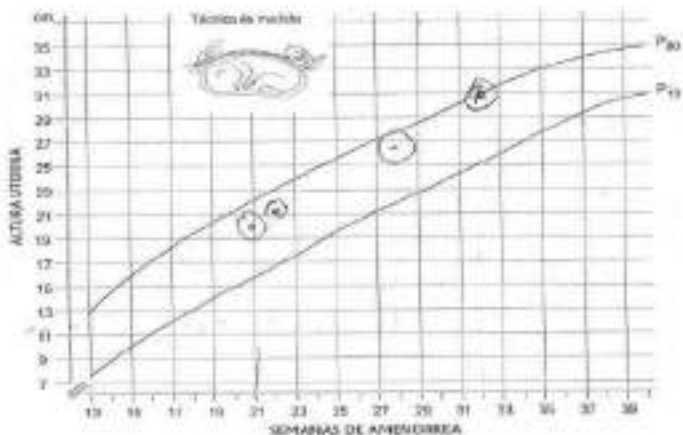
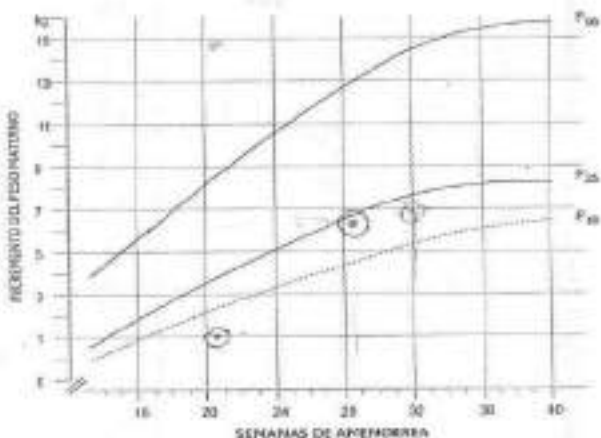
## Seguimiento Sífilis

## Seguimiento V.I.H

## Otros Seguimientos

\* Fecha : 23.05.2023 Hora : 09:26  
 Observación : INGRESO CONTROL PRENATAL PACIENTE DE 26 AÑOS CON PRUEBA DE EMBARAZO POSITIVA DEL 16/05/2023 REALIZADA EN LABORATORIO CICLABORATORIOS OBANDO VALLE EMBARAZO PLANEO (SI) , PLANIFICA (NO) OCUPACION: GESTAR DE CONVIVENCIA ANTECEDENTES: NINGUNO DESEA CONTINUAR CON EL EMBARAZO (SI) FUM: 04/03/2023 G 1 A O C D P 0 V 0 SEMANAS DE GESTACION: 12.3 SEM POR FUM 04/03/2023 TELEFONOS: 1- 3176757330# 2- 3127796732# 3- 3182602089# DIRECCION: CALLE 1 # 247 BARRIO: CENTRO OBANDO VALLE SE ASIGNAN CITAS: ODONTOLOGIA: 24/05/2023 CITOLOGIA: 23-05-2023 MEDICA DRA: 24/05/2023 JEFE: 24/05/2023 SE LE DA ORDEN PARA EXAMENES DE INGRESO CONTROL PRENATAL: 23-05-2023 GLUCOSA EN SUERO YOGUPLASMA IGG IGM RUBOLA IGG VIH HEPATITIS B HEMOGRAMA HEMOCLASIFICACION PRUEBA RAPIDA DUO VACUNACION COVID PRIMERA DOSIS: 19/06/2021 PRIZER SEGUNDA DOSIS: 05/07/2021 P PRIZER TERCERA DOSIS: 02/07/2022 ASTRAZENECA SE SOCIALIZA DEBERES Y DERECHOS SE ENTREGA PROGRAMACION DE CURSO SICOPROFILACTICO SE EMPUECA ES IMPORTANTE ASISTIR A ESTOS TALLERES EDUCATIVOS LUZ DALIA GIRALDO CODIGO: 52081  
 Firmado electrónicamente por :  
 Responsable : GIRALDO GIRALDO, LUZ DALIA





Finalidad del examen: si se puede sentir, escuchar, programar con control de 10% RECLUTAR CALA MIS DEBE ESTAR EN CONTROL INDEPENDIENTEMENTE TENGA O NO TENGA EXAMENES REALIZADOS

Procedimientos y presentaciones de trabajo en salud

FICHA - 2004

PROFESIONAL

24-01-2023

Obstetricia 2000A-24-01-2023

24-01-2023

Obstetricia 2000A-24-01-2023

25-05-2023

Obstetricia 2000A-25-05-2023

25-05-2023

Obstetricia 2000A-25-05-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

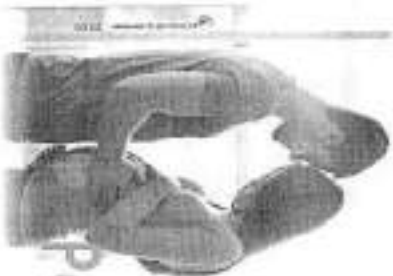
Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023

26-06-2023

Obstetricia 2000A-26-06-2023



Perinatal

Materno  
Carné  
COTEJADO  
MENSAJERÍA

Este carné contiene toda la información necesaria para tu salud y la de tu hijo, por lo tanto debes llevarlo en todo momento y entregarlo cuando requieras atención durante el embarazo, parto, control posparto, control del recién nacido, control de crecimiento y desarrollo.

Mamá, recuerda que el autocuidado es tu responsabilidad

Nombre: Dra. Caribé Galdámez

Tipo y número de documento: 712595761

Dirección: Barrío

Ciudad: Tel. No.

Celular: Cel. Q.

Tel. contacto familiar:

Código electrónico:

IPS donde se realiza el control prenatal:

Historia de vida:

El embarazo es de riesgo:

Signos:

Antes:

Después:



CLINICA COMFANDI CARTAGO

<b>Nombre Paciente:</b> DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	<b>ID Paciente:</b> CC 1113595181	<b>Sexo:</b> F	<b>Fecha Nacimiento:</b> 1996-08-11 26 Años
<b>Centra:</b> UT COMFANDI - VMA - EVENTO	<b>Precedencia:</b> Ambulatorio US-DO	<b>Comprobante No:</b> IS30271L	
<b>Procedimientos:</b> 881432 - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL			<b>Fecha Cita:</b> 2023-05-30

Embrión único, vivo, intrauterino.  
Actividad cardíaca rítmica presente.  
Frecuencia Cardíaca Embrionaria: 144 lat/min.

**Biometría**

LCR 11 mm, para 7 semanas, 2 días  
Saco Vitelino 2,4 mm.

Saco Gestacional tónico, con adecuada reacción decidual. Corion envolvente, sin evidencia de hematomas ni desprendimientos.

Líquido Amniótico de aspecto usual para la edad gestacional.  
Ovarios de forma y tamaño normal. Cuerpo lúteo derecho.

No se evidencian masas anexiales en el momento.  
Cervix largo cerrado. Longitud cervical mm.

**Conclusiones :**

1. Embarazo de 7 semanas, 2 días por LCR, FPP el 14 enero de 2023.
2. Gestación intrauterina con embrión único vivo.

**NOTA:** La sensibilidad del ultrasonido para el diagnóstico de las anomalías congénitas alcanza el 75%, aunque varía con cada sistema fetal y con las condiciones individuales de cada paciente

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

**Realizado por JORGE MARIO IBATA**  
Ginecologo

RMM 10029012 2023-05-30 11:17:57,0

Transcrito por CAROLINA VILLADA MIRANDA - Fecha y hora de transcripción 2023-05-30 11:17:57,0

RECUERDE DOCTOR que los estudios de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia reside en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta el contexto clínico. Si hay una discrepancia entre su interpretación y nuestro informe, por favor póngase en contacto con nosotros.

CARTAGO - CL 35 E 23B - 35

Estudio tomado por Viva 1A IPS SA

Powered by LUMEN DIGITAL S.R.L Copyright © 2015 <http://vivo1a.com.co>







## Informe del screening del primer trimestre

Unidad de Medicina Materno-Fetal  
Perinatal Care

Diana Camila Giraldo Correa

Fecha de nacimiento: 11 de agosto de 1996, Fecha de la exploración: 7 de julio de 2023

### Características maternas y del embarazo:

Origen étnico: Grupo étnico mixto (cualquier raza mixta).

Paridad: 0; Partos espontáneos entre las semanas 16-30: 0.

Peso materno: 67,0 kg; Talla: 144,0 cm.

Fumadora durante este embarazo: no; Historia de Diabetes Mellitus: no; Hipertensión crónica: no; Lupus eritematoso sistémico: no; Síndrome antifosfolípidos: no; Antecedente familiar de preeclampsia (madre): no.

Tipo de concepción: espontánea;

### Ecografía del primer trimestre:

Sistema ecográfico: Voluson E6. Visualización: limitada por adiposidad.

Edad gestacional: 13 semanas + 2 días por LCN

FPP por ecografía: 10 de enero de 2024

Hallazgos	Feto vivo
Actividad cardíaca fetal	visualizada
Frecuencia cardíaca fetal	159 lpm
Longitud céfalo nalgas (LCN)	72,1 mm
Translucencia nucal (TN)	1,7 mm
Diámetro biparietal (DBP)	28,2 mm
IP Ductus Venoso	1,030
Placenta	Posterior
Líquido amniótico	normal
Cordón	3 vasos

### Marcadores cromosómicos:

Hueso nasal: presente; Doppler tricuspídeo: normal.

### Anatomía fetal:

Cráneo/Cerebro: apariencia normal; Columna: apariencia normal; Corazón: Visto; Pared abdominal: apariencia normal; Estómago: visible; Vejiga: visible; Manos: ambas visibles; Pies: ambos visibles.

Uterine artery PI:	1,74	equivalente a 1,140 múltiplos de la mediana (MoM)
Presión arterial media:	83,3 mmHg	equivalente a 0,980 múltiplos de la mediana (MoM)

### Riesgos / Asesoramiento:

Se informó adecuadamente a la paciente y dio su consentimiento.

Ecografista: Carlos Jaime Echeverry-Ciro, FMF Id: 71458

Condición	Riesgo basal	Riesgo ajustado
Trisomía 21	1: 890	1: 17805
Trisomía 18	1: 2258	<1: 20000
Trisomía 13	1: 7060	<1: 20000
Preeclampsia antes de las 34 semanas		1: 536
Preeclampsia antes de las 37 semanas		1: 135
Preeclampsia antes de las 42 semanas		1: 24

Página 1 de 2 del informe impreso el 7 de julio de 2023 - Diana Camila Giraldo Correa realizado el 7 de julio





## Informe del screening del primer trimestre

Unidad de Medicina Materno-Fetal  
Perinatal Care

Restricción del crecimiento intrauterino antes de las 37 semanas

1: 198

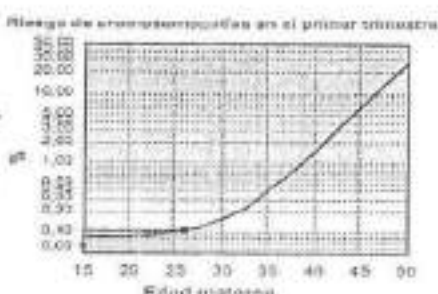
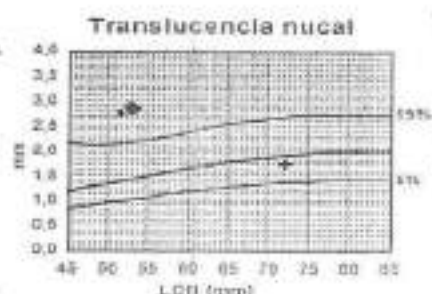
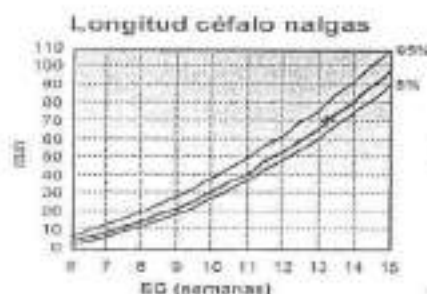
Parto espontáneo antes de las 34 semanas.

1: 86

El riesgo basal se basa en la edad materna (26 años). El riesgo ajustado es el riesgo en el momento del cribado, calculado según el riesgo basal y factores ecográficos (tamaño de la translucencia nucal fetal, hueso nasal, Doppler tricuspídeo, Doppler del ductus venoso, actividad cardíaca fetal).

El riesgo de preeclampsia y restricción de crecimiento intrauterino están basados en características demográficas maternas, historia médica y obstétrica, Doppler de las arterias uterinas y la presión arterial media (PAM).

El riesgo estimado ha sido calculado por el software FMF-2012 (versión 2.81) y está basado en los hallazgos procedentes de una extensa investigación coordinada por la Fetal Medicine Foundation (UK Registered charity 1037116). El riesgo es sólo válido si la exploración ecográfica fue realizada por un ecografista que haya sido acreditado por la Fetal Medicine Foundation y que haya enviado resultados de manera regular para ser auditados (véase [www.fetalmedicine.com](http://www.fetalmedicine.com)).



Carlos J. Echeverry Ciro, M.D., FRCO. -  
Ginecología y Obstetricia  
Medicina Materno-Fetal  
Registro Médico 63411







**Dr. Jorge Ibatá**  
Ginecología Y Obstetricia  
Ecografía 3D/4D

## Inf. OB

ID :	1113595181	Mon :	GIRALDO, DIANA CAMILA		Fecha Exámen :	28-08-2023	
E. Nac.(edad) :	11-08-1996(27)	Sexo :	F	Altura :	Peso :		
Indicación :	Detalle Fetal						
Médico Diag. :	Dr. Jorge Ibatá			Médico solicit. :			
Operador :							
Embarazos :	1	Partos :	0	Abortos :	0	Ectópico :	0
Feto A							
FLM		EG(FEP)	20s5d	FPP	10-01-2024		
EG Compuesto	Hadlock15	EG(CUA)	20s1d	FEP(CUA)	14-01-2024		
Peso fetal estimado							
PFE1	HADLOCK4	DBP, CC, CA, LF	365 g	(13oz)	20s4d	HADLOCK	39.0%
Etiquet	Valor	m1	m2	m3	Método	PC	EG
Biometr. fetal							
DBP (HADLOCK)	4.58 cm	4.58			Promedio	16.6%	19s6d±1s5d
CC (HADLOCK)	17.35 cm	17.35			Promedio	11.1%	19s6d±1s3d
CA (HADLOCK)	15.65 cm	15.65			Promedio	46.4%	20s6d±2s0d
LF (HADLOCK)	3.39 cm	3.39			Promedio	38.6%	20s4d±1s6d
C.S.P Dist	3.03 mm	3.03			Último		
Etiquet	Valor	m1	m2	m3	Método	PC	EG
Cráneo fetal							
Vent lat	0.72 cm	0.72			Máx.		
CEREB (CHITTY)	2.07 cm	2.07			Promedio	20.0%	20s6d±1s4d
CM	0.72 cm	0.72			Máx.	93.1%	
PN	0.52 cm	0.52			Máx.		
DOE (JEANTY)	3.37 cm	3.37			Promedio		21s4d±3s3d
DOE	1.32 cm	1.32			Promedio		
HN	0.66 cm	0.66			Min	32.3%	
Áng. FMF	73.44 °	73.44			Promedio		
Etiquet	Valor	m1	m2	m3	Método	PC	EG
Huesos larg feto							
LH (JEANTY)	3.08 cm	3.08			Último	37.5%	20s1d±2s5d
CÚBIT (JEANTY)	3.03 cm	3.03			Último	52.8%	21s2d±3s1d
RAD	2.88 cm	2.88			Último	59.1%	
TIB (JEANTY)	2.97 cm	2.97			Último	57.9%	20s6d±2s6d
PERO	3.00 cm	3.00			Último	72.2%	
Etiquet	Valor	m1	m2	m3	Método		
ILA							
BVM	3.45 cm	3.45			Promedio		
Etiquet	Valor	m1	m2	m3	Método		

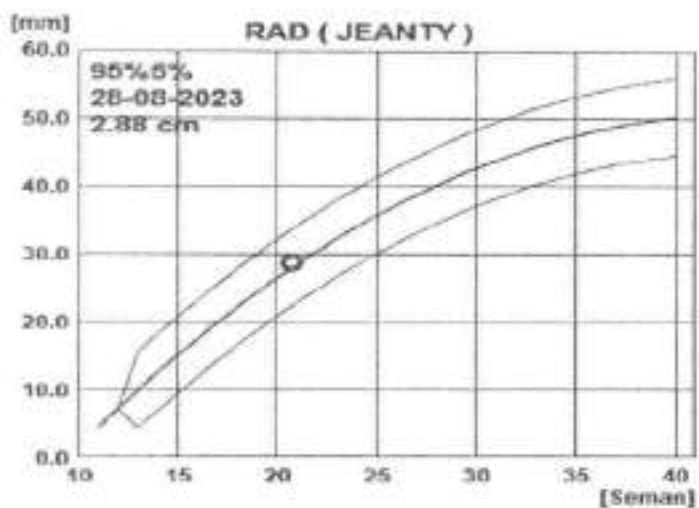
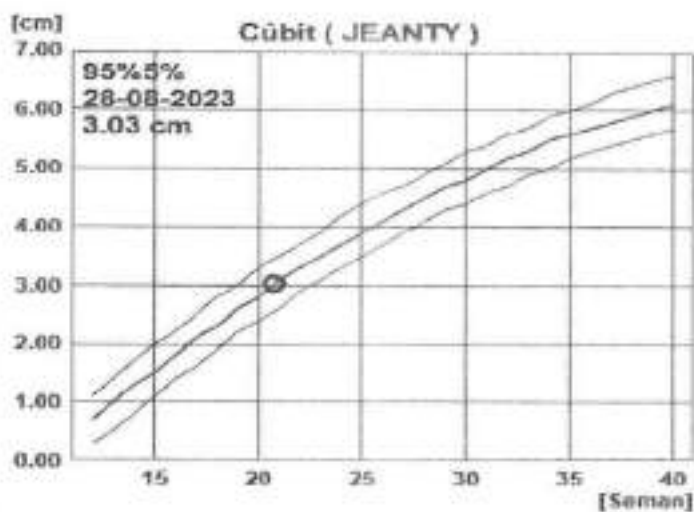
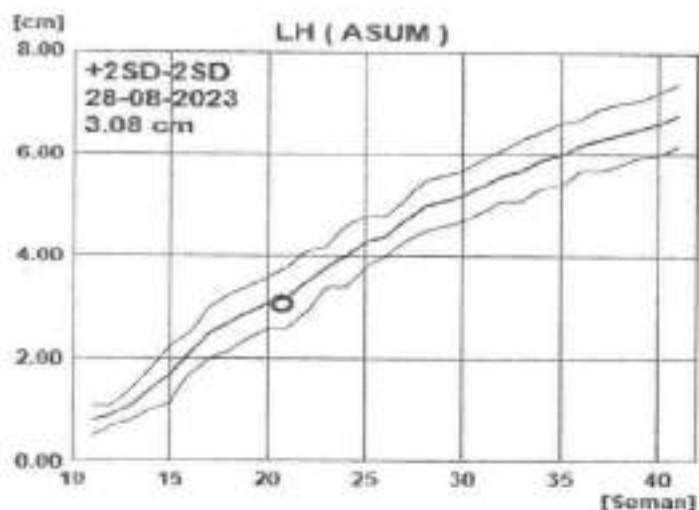
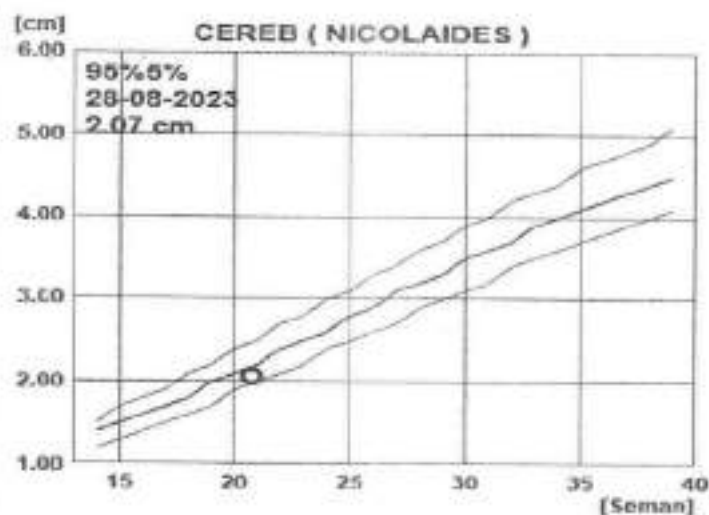


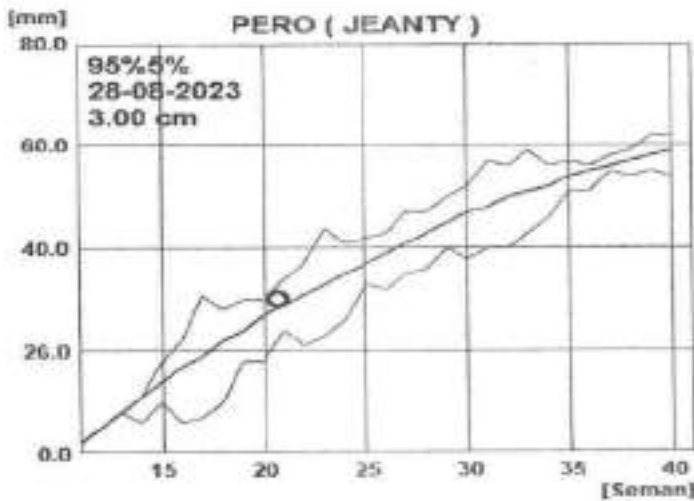
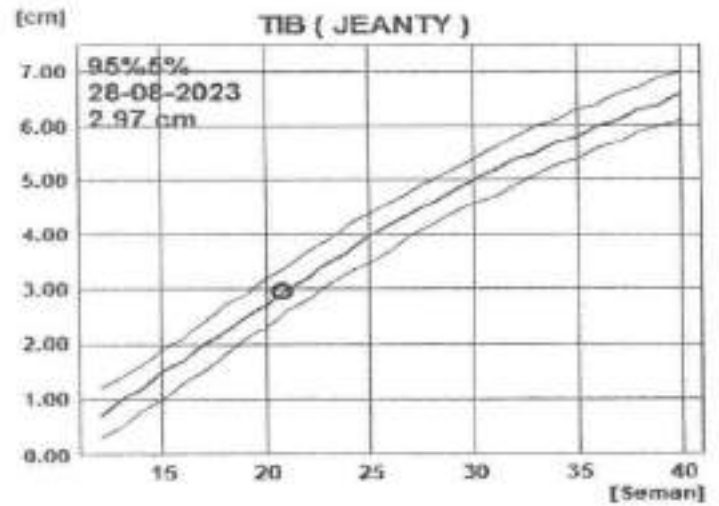
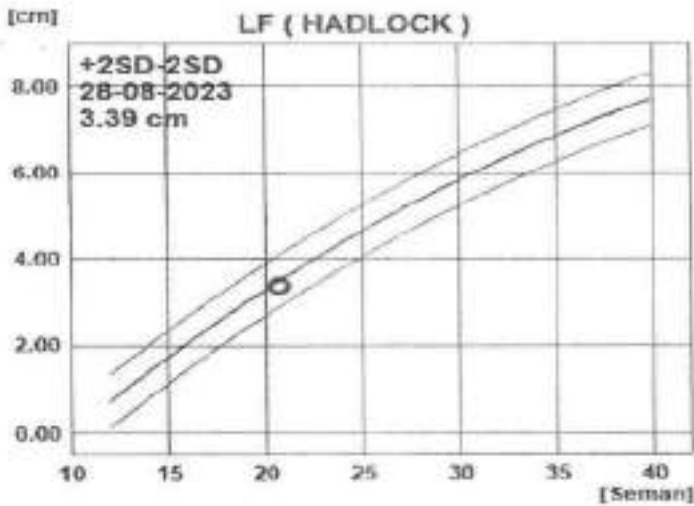
<b>FC fetal</b>		149 bpm	149	<b>Promedio</b>			
FC fetal							
<b>Etiquet</b>	<b>Valor</b>	<b>m1</b>	<b>m2</b>	<b>m3</b>	<b>Método</b>	<b>PC</b>	<b>EG</b>
<b>Izq. A.uterina</b>							
A.uterina IP	0.74	0.74			Máx.	39.4%	
A.uterina IR	0.49	0.49			Último	72.2%	
<b>Etiquet</b>	<b>Valor</b>	<b>m1</b>	<b>m2</b>	<b>m3</b>	<b>Método</b>	<b>PC</b>	<b>EG</b>
<b>Der. A.uterina</b>							
A.uterina IP	0.92	0.92			Máx.	64.4%	
A.uterina IR	0.57	0.57			Último	88.3%	
<b>Etiquet</b>	<b>Valor</b>	<b>m1</b>	<b>m2</b>	<b>m3</b>	<b>Método</b>		
<b>Con ven</b>							
Cond venoso IP	0.58	0.58			Último		
Cond venoso IR	0.42	0.42			Último		
<b>Etiquet</b>	<b>Valor</b>	<b>m1</b>	<b>m2</b>	<b>m3</b>	<b>Método</b>		
<b>Otros feto</b>							
Pie	3.60 cm	3.52	3.60		Último		
<b>Etiquet</b>	<b>Valor</b>	<b>m1</b>	<b>m2</b>	<b>m3</b>	<b>Método</b>		
<b>Izq. Otros feto</b>							
L renal	2.01 cm	2.01			Último		
AP renal	1.00 cm	1.00			Último		
Pelvis	0.24 cm	0.24			Último		
<b>Etiquet</b>	<b>Valor</b>	<b>m1</b>	<b>m2</b>	<b>m3</b>	<b>Método</b>		
<b>Der. Otros feto</b>							
L renal	1.82 cm	1.82			Último		
AP renal	0.82 cm	0.82			Último		
Pelvis	0.21 cm	0.21			Último		
<b>Cociente fet.</b>							
LF/CA	HADLOCK	21.7 % ( 20.0 % - 24.0 % )	LF/DBP	HOHLER	74.0 % ( 71.0 % - 87.0 % )		
LF/CC	HADLOCK	19.5 % ( 16.2 % - 20.2 % )	CC/CA	CAMPBELL	1.11 ( 1.07 - 1.25 )		
LF/PIE	CAMPBELL	94.2 % ( 87.0 % - 111.0 % )					
<b>General OB</b>							
Forma Cráneo	Normal		Osificación Craneal	Normal			
Cavum Septum Pellucidum	Visto		Tálamo	Normal			
Ventriculos laterales	Normal		Cereellum	Normal			
Cist. magna	Normal		Libio Superior	Visto			
Perfil Mediano	Normal		Órbitas	Normal			
Cuello	Normal		Forma	Normal			
Sin Masas	Normal		Ritmo cardíaco	Regular			
4 cámaras	Normal		3 vasos	Visto			
Tracto de salida izquierdo	Visto		Tracto de salida derecho	Visto			
Cardio Aórtico	Visto		Arco ductal	Visto			
Estómago	Normal		Intestino	Normal			
Riñones	Normales		Vejiga	Normal			
Inser. Cordón Abdominal	Normal		Cordón 3 V	Normal			
Situación Fetal	Longitudinal		Posición Fetal	Cefálico Dorso Anterior			
Columna vert. fetal	Normal		Genitales	Masculinos			
Ubicación De La Placenta	Corporal Posterior		Grado Placentario	2			
Inser. cordón placentario	Normal		Líquido amniótico	Normal			









**Comentario:**

Feto único vivo, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso anterior, con parámetros de crecimiento en los percentiles descritos para la edad gestacional dados por ecografía temprana.

Líquido amniótico en cantidad normal para la edad gestacional.

Placenta corporal posterior alta grado II.

Cordón umbilical de 3 vasos de inserción central.

Evaluación Doppler fetal y placentaria normal en los territorios evaluados.

En lo evaluado no se observan marcadores sonográficos de aneuploidías del 2do trimestre.

Atención realizada con los elementos de protección personal para la prevención de la infección por SARS-COV 2/Covid 19.

 **Dr. Jorge Ibatá**  
Ginecólogo Obstetra  
C.C. 19038012  
Reg. 761523-00

## Informe

### Patient

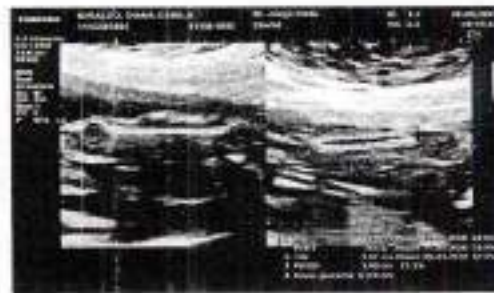
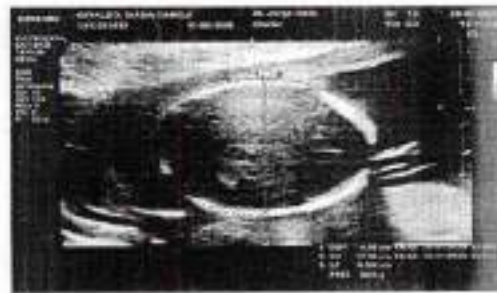
ID  
Nombre  
Fecha de nacimiento  
Sexo

1113595181  
GIRALDO, DIANA CAMILA  
11-08-1996  
Femenino

## Exam

Nº Ingreso	Fecha Exámen	Descripción	Operador
------------	--------------	-------------	----------

28-08-2023





### Patient

ID  
Nombre  
Fecha de nacimiento  
Sexo

1113595181  
GIRALDO, DIANA CAMILA  
11-08-1996  
Femenino

### Exercises

Nº Ingreso	Fecha Exámen	Descripción	Operador
1	10/01/2010	Primer Examen	...
2	15/01/2010	Segundo Examen	...
3	20/01/2010	Tercer Examen	...
4	25/01/2010	Cuarto Examen	...
5	30/01/2010	Quinto Examen	...
6	05/02/2010	Sexto Examen	...
7	10/02/2010	Séptimo Examen	...
8	15/02/2010	Octavo Examen	...
9	20/02/2010	Noveno Examen	...
10	25/02/2010	Décimo Examen	...

28-08-2023





### Patient

ID  
Nombre  
Fecha de nacimiento  
Sexo

1113595181  
GIRALDO, DIANA CAMILA  
11-08-1996  
Femenino

## Exam

Nº Ingreso	Fecha Examen	Descripción	Operador
------------	--------------	-------------	----------

28-08-2023





CLÍNICA COMFANDI CARTAGO

Nombre Paciente: DIANA CAMILA - GIRALDO CORREA  
ID Paciente: CC 1113595181

Fecha Nacimiento:  
1996-08-11 / 27 Años

Contrato: 147 COMFANDI - VIVA

Procedencia: Ambulatorio US-DO

Comprobante No: IS41121L

Procedimientos: 8814.31 - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Fecha Cita: 2023-12-12

La edad gestacional calculada por FPP 10 de enero 2024 de acuerdo a Ecografía temprana realizada en es de 35 semanas 6 días

Feto único: vivo, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso derecha al momento del examen. Movimientos fetales activos.

Actividad cardíaca rítmica presente. Frecuencia Cardíaca Fetal: 149 lat/min.

Índice de Pulsatilidad arterial umbilical : 0.97

#### Biometría Fetal

DBP 82 mm para 33 semanas 2 días . p3%

CC 310 mm para 34 semanas 4 días . p4.5%

CA 314 mm para 35 semanas 3 días . p45%

LF 85 mm para 33 semanas 4 días . p4.5%

PFE 2474 Gramas . p 18.6 %

#### Placenta y Cordón:

Localización: Anterior, de inserción alta. Madurez: Grado II-III.

Cordón 3 vasos Inserción cordón Central

#### Líquido Amniótico

Índice Líquido Amniótico : 14.5 cm. normal. Pocket máximo 4.5 cm.

#### Examen Físico :

Cabeza: Cráneo de aspecto usual. Plexos coroides sin alteraciones.

Cara: Órbitas normales. Cristallinos visibles. Ángulo facial de aspecto normal.

Tórax: Corazón situs solitus. Cuatro cámaras. Ecogenicidad pulmonar normal.

Abdomen: Diafragma presente. Cámara gástrica y vejiga visibles. Ecogenicidad intestinal normal. Pared abdominal íntegra. inserción abdominal del cordón normal.

CARTAGO - 25.15° N - 80° 35'

Clínica Comfandi - Hospital ARIPE SA

Powered by LUMEN DIGITAL SP-PC Copyright © 2015 http://lumen.com.co

URL: https://lumen.com.co/443/report/imagen/eco-4/TagpacconFajado=8102110

1/2





CLINICA COMFANDI CARTAGO

Nombre Paciente: DIANA CAMILA - GIRALDO CORREA  
ID Paciente: CC 1113595181

Fecha Nacimiento:  
1996-08-11 / 27 Años

Contrato: UT COMFANDI - VIVA

Procedencia: Ambulatorio US-DD

Comprobante No: IS41121L

Procedimientos: 881431 - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Fecha Cita: 2023-12-12

Extremidades: Movilidad y tono normal. Pies con movilidad y orientación normal.

Columna: Visible en toda su extensión.

### Conclusiones

1. Embarazo de 35 semanas 5 días por Ecografía temprana.
2. Feto con crecimiento en percentiles normales para la edad gestacional.

NOTA: La sensibilidad del ultrasonido para el diagnóstico de las anomalías congénitas alcanza el 75%, aunque varía con cada sistema fetal y con las condiciones individuales de cada paciente \*.

NOTA: El presente documento es el resultado de la aplicación de protocolos y guías de atención estandarizadas para la prevención del SARS-COV-2 COVID-19 que incluye lavado de manos según las normas establecidas por la OMS, aplicación de la utilización de equipos de protección personal y las medidas de protección del paciente, así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención.



Realizado por JORGE MARIO IBATA  
Ginecólogo

RM# 10020012 2023-12-12 09:50:53.0

Transcrito por CAROLINA VILLADA MIRANDA - Fecha y hora de transcripción 2023-12-12 09:50:53.0

RECIBIR: Este documento es el resultado de un estudio diagnóstico y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su estado clínico y de laboratorio, para tomar decisiones y/o acciones oportunas, por favor compare en contacto con nosotros.

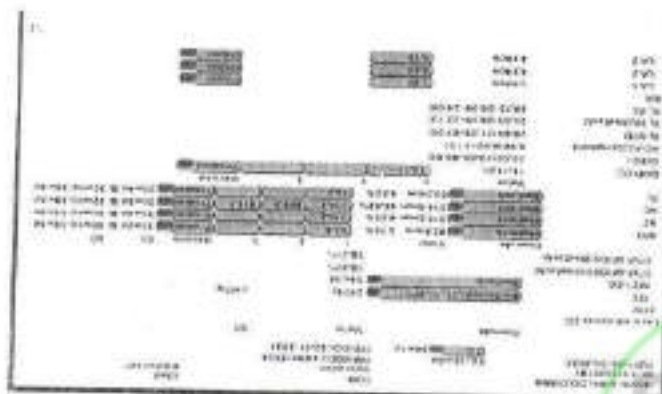
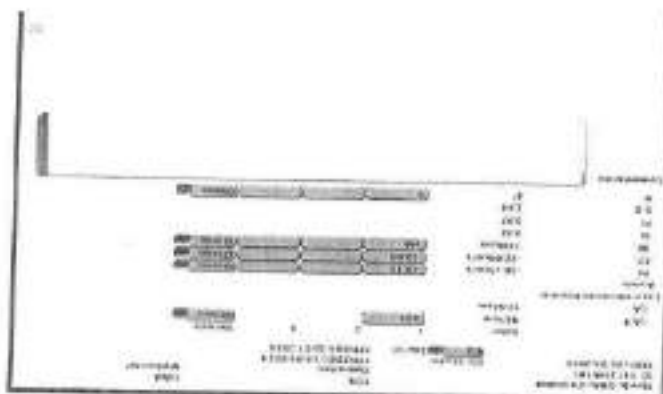
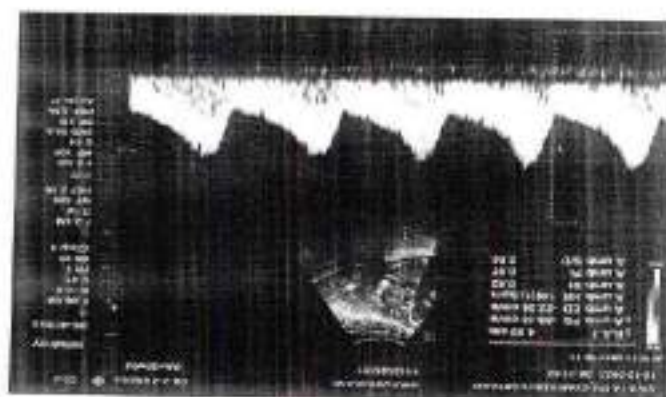
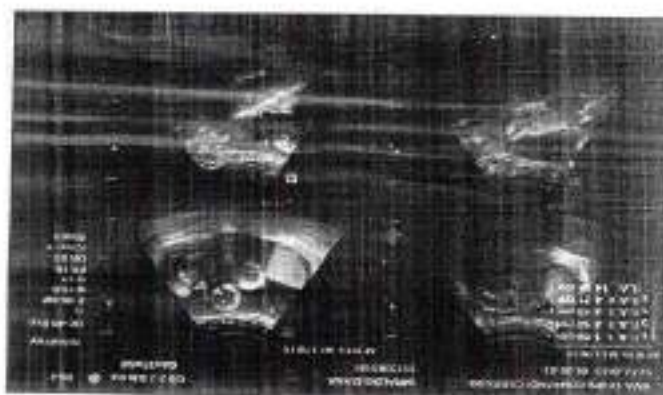
*"Cuidamos la salud de tu familia como si fuera la nuestra"*

PROYECTO: C-23-FAM-35

Elaborado por: VIVA LA PESA

Powered by LUMER DIGITAL SRP Copyright © 2013 <http://lumer.com.co>











## IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

CPS BIS CI 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA -



## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

FECHA Y HORA CONSULTA TRIAGE CLASIFICADO 4

HISTORIA 125049 / 3

1113505181 21/12/2023 20:32:04

ACEPTADO : NO

PACIENTE DIANACAMILA

APELLIDO GIRALDO

VIVO

REMITENTE NO\_REMITIDO

27 EDAD

Años PESO

88 Talla

164

ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

Registro

306671

## 2. MOTIVO DE CONSULTA "ESTOY SANGRANDO"

3. SIGNOS VITALES F.C. 78 Temp 36 °C T.A. 117 / 71 mmHg SpO2% 96 FR: 17 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6

4. EXAMEN FISICO PAM 85 mmHg 2DO LLAMADO TECNICO

2DO LLAMADO POR:

REGURDO LLAMADO:

GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL

PEL: NORMAL

CARCIN: NORMAL

CUELLO Y  
TORAX: NORMAL

CARDIO-PULMONAR

AR: NORMAL

ABDOMEN EP

ALCA: NORMAL

A TV CUELLO POSTERIOR LARGO, FORMADO, BLANDO, BAJO LA ESCALA DE TAPON MUCOSO.

GENITALES R

RECTO: NORMAL

EXTREMIDADES

NEUROLOGICO: NORMAL

EL PACIENTE DE 27 AÑOS, EMBAZAGANTE CON GEMARDO DE 12 SEMANAS POR ECOGRAFIA TEMPRANA QUE CONSULTA POR CUADRO DE APROXIMADAMENTE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SANGRANNO SUCADO REPEREND. PACIENTE REFIERE ATENCION PRE-ALTA PRIMERA VEZ EN ATENCION DONDE SE REALIZO TACTO GYNALGICO POR GEMARDO EN DOLOR VENTRO-CONTRAL CON GEMARDO MONITORIA VITAL SIN MONITORIA INTERNA. SE REALIZO TACTO GYNALGICO BAJO LA ESCALA DE TAPON MUCOSO. SANGRANNO SUCADO CON SANGRANNO SUCADO A PACIENTE POR LO CUAL SE EXPLICA SITUACION. ASIMISMO DE ESTO PACIENTE REFIERE SITUACION DE INCAPACIDAD LABORAL POR PARTE DE GINECOLOGIA LA CUAL SE REALIZA HOY PERO POR GINECOLOGIA REFIERE PERMANECER EN REPOSICION POR LO TANTO SE REALIZA SITUACION POR MEDICINA GENERAL PARA EXTENSION DE INCAPACIDAD.

E

T

A

ALERTA TEMPRANA:

Ninguno

ESCALA DOLOR: 0

No dolor

DATOS A ANDREA BEDOYA FRANCO

MÓDULO GENERAL

3116272825

Web: www.hospital-sanjuan-de-dios.org.co - HOSPITAL V1.0 20-20230223

Fecha y Hora de Impresión: 21/12/2023 20:32:03

Registro/Protocolo:





CALLE 9 # 2-00  
Tel: 2653111  
895531041-1

## HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Página: 3

Nº Historia Clínica: 26522297/3

PARACLINICOS, ACEPTAN Y ENTENDEN:

12:17 TEL: 1007

12:05 RECIBO REPORTE DE PARACLINICOS:

HEMOGRAMA: HB: 12.9, HCT: 38.0, LEUCOS: 8.160, N: 70%, L: 11%, PLAQ: 279.000

PARCIAL DE ORINA: AMARILLO, LIS TURBO, DENSIDAD: 1.025, PH: 5.8, LEUCOS: 2.4 X CAMP, BACTERIAS ESCASAS

UPE: 0.0

PRUEBA RÁPIDA VIH: NEGATIVA

PRUEBA RÁPIDA SIFILIS: NO REACTIVA

MEDICO

MEDICO: CAROLINA MARIN MONTÓYA

REGISTRO: 1112754558

NOTAS DE ENFERMERIA

7 ENFERMERA (C): STEPHANY RENDON LEON Fecha: 21/12/2023 Hora: 12:33

NOTA RETROSPECTIVA POR ATENCION INMEDIATA A LA PACIENTE Y CONGESTION EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.

A LAS 10:47 HORAS, INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD, CONSCIENTE, ORIENTADA, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN ACOMPAÑANTE. REFIERE "TENGO MUCHO DOLOR" REFIERE DOLOR A NIVEL DE HIPOGASTRIO EL CUAL SE IRRADIA A REGION LUMBAR, PACIENTE PRIMIGESTANTE DE 27.1 SEMANAS CON PPP PARA EL 10-01-2024, SE OBSERVA EDEMA LEVE EN EXTREMIDADES INFERIORES Y ADEMÁS REFIERE DEFALSA. SE TOMA SIGNOS VITALES EN EL CONSULTORIO, LOS CUALES SE ENCUENTRAN TA 148/88 RESTO DE SIGNOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES PARA LA EDAD, SE VALORADA POR LA DRA CAROLINA MARIN, QUIEN ORDENA USAR PACIENTE EN CAMILLA CON BATAFAS EN ALTO POR SEGURIDAD Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE INTERROGA PACIENTE, NEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

MEF:

1 HOSCONA SIMPLE AMP, APLICAR IV DELUIDA EN 2000 DE 8888.

1 ACETAMINOFEN TAB 500MG, DAR 1G VO AHORA.

1 TAPON SALINO

1 HEMOGRAMA, PARCIAL DE ORINA POR SONDA, SIFILIS, VIH Y CREATININA

TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO POR GINECOLOGIA Y TOMA DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS CON LOS CUALES NO CONTAMOS EN LA INSTITUCION

SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS

SE DEJA EN ESPERA PARA REVALORAR

MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS POR AUX DE ENFERMERA EDUSMIT VALENCIA

SE CANALIZA PACIENTE EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON CATETER #20 CONECTADO A TAPON HEPARINIZADO EL CUAL QUEDA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS.

ORDENES MEDICAS URGENCIA-HOSPITALIZACION(Laboratorio)

Jueves, 21 de Diciembre del 2023

11:30 - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOCITOS) - 1 - - CAROLINA MARIN MONTÓYA

11:30 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 1 - - CAROLINA MARIN MONTÓYA

11:30 - PARCIAL DE ORINA- INCLUIDO SED - 1 - - CAROLINA MARIN MONTÓYA

11:31 - SIFILIS- SEROLOGIA TREPONEMICA - 1 - - CAROLINA MARIN MONTÓYA

11:31 - SIDA- ANTICUERPOS VIH 1-2 - 1 - - CAROLINA MARIN MONTÓYA

ORDENES MEDICAS URGENCIA-HOSPITALIZACION(Medicamentos)

Jueves, 21 de Diciembre del 2023

11:25 - HOSCONA BUTILBROMURO 50MG AMP SIMPLE - 1 - 1 Ampolla via intravenosa Cava - CAROLINA MARIN MONTÓYA

11:25 - ACETAMINOFEN TAB 500MG - 2 - 2 Tableta via Oral Cada 24 Hor - CAROLINA MARIN MONTÓYA

ORDENES MEDICAS URGENCIA-HOSPITALIZACION(Procedimientos)







**HOSPITAL LOCAL OBANDO**  
**CALLE 6 # 2-90 OBANDO**  
**EXAMENES DE LABORATORIO**

IDENTIFIC: 4113555/01  
 REGIMEN: EPS-C

NOMBRE: GIRALDO CORREA DIANA CAMILA  
 EMPRESA: SERVICIO OCIO DE SALUD

CONSECUTIVO: 21  
 EDAD: 27 HISTORIA: 29622597/2  
 MEDICO: CAROLINA MURIN MONTOYA

FECHA: 21/12/2023

PRUEBA	RESULTADO		VALOR REFERENCIA
CREATININA	0.9	mg/dl	0.6-1.1 mg/dl

PRUEBA	RESULTADO		VALOR REFERENCIA
HEMOGLOBINA	12.0	%	12 - 16 GRS %
HEMATOCITO	38.0	%	42 - 52 GRS %
RECuento CELULAS BLANCAS	5.100	%	5000 - 10000 X MM3
GRANULOCITOS	70	%	50 - 62 GRS %
LINFOCITOS	13	%	25 - 40 GRS %
EOSINOFILOS	2	%	0 - 2 GRS %
MONOCITOS	8	%	0 - 7 GRS %
BASEFILOS	0	%	0 - 1 GRS %
RECuento DE PLAQUETAS	279 000	%	150 000 - 450 000 X

PRUEBA	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	UNIFORME	
DENSIDAD	1.025	
PH	5.2	
LEUCOCITOS	2-4 XC	
CELULAS BAJAS	++ XC	
BACTERIAS	ESCARAS	

PRUEBA	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
SIDA: ANTICUERPOS VHA 1-3	NEGATIVO	

PRUEBA	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
SIFILIS- SEROLOGIA TREPONEMICA	NEGATIVO	

BACTERIOLOGIA:



EPICRISIS

CR3 SIS CF 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDOS GIRALDO CORREA  
FECHA DE INGRESO 03/01/2024 15:42:18 FECHA DE EGRESO 03/01/2024 17:52:40  
SERVICIO DE INGRESO SALA DE OBSTETRICIA SERVICIO DE EGRESO SALA DE OBSTETRICIA  
ESTADO GENERAL AL INGRESO ESTABLE ESTADO GENERAL AL EGRESO ESTABLE

MOTIVO DE LA CONSULTA: "EMBARAZO CON RIESGO DE PARTO PRECOZ"

ENFERMEDAD: PACIENTE DE 27 AÑOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE EMERGENCIA POR ECOGRAFIA DEL 31/01/24 PARA 32 SEMANAS QUEN MUESTRA REFERENCIA MEDRO CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD E INTERMITENTE CONCOMITANTE CON SALIDA DE FLUJO VAGINAL DE COLOR ROSADO REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES NEGRO SANGRADO VAGINAL NEGRO PREMONITORIOS PACIENTE CON ADECUADO CONTROL PRENATAL EN ALTERNATIVAS

ANTE NEGATIVOS  
CEDE  
NTEE

REVISIÓN POR SISTEMAS  
LO REFERIDO

RELAZO: PRE NORMAL Cabeza: NORMAL SustoTorso: NORMAL Codo: Pulso: NORMAL Abdomen: Doloroso - ABDOMEN COMPLETO GRABADO A 34CM P.V. CEFALICO DORSO/IZQUIERDO  
E.O.C.: FET 143 LAM NO SE PUEDE ACTIVIDAD UTERINA SUSTENTABLE (BIBI) UTERINO INTERMITENTE LARGO CERRADO SIN SANGRADO NI OTRAS PERDIDAS VAGINALES Examen de  
EXAMEN: NORMAL Neurologia: NORMAL  
PRUEBA:

CONSEJO: PACIENTE DE 27 AÑOS PRIMIGENITA CON EMBARAZO DE 32 SEMANAS POR ECOGRAFIA TERMINAL QUEN MUESTRA EN SONIDO DE SINTOMAS INCOMPATIBLES CON PARTO A  
OBSERVACION: INGRESO CLINICAMENTE ESTABLE SIGNOS VITALES EN LIMITES NORMALES EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES CUELLO UTERINO SIN CAMBIOS SE REALIZA MONITOREO FETAL EL COM  
ES NEGATIVO CATEGORIA I ACOS CON VIGILANCIA MODERADA SIN ALTERACIONES NA DESACELERACIONES MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES SIN ACTIVIDAD UTERINA SE DA  
EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR SE INDICA ACUDIR AL SERVICIO POR URGENCIAS EL DIA 10 DE ENERO SI NO HA DESARROLLADO PARTE  
DE MANERA ESPONTANEA PARA REALIZAR NUEVA VALORACION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO  
O475 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION OK

E: SALIDA DERIVANTE  
V  
O  
L  
U  
M  
E  
N  
R

AYUDAS DIAGNOSTICAS  
INDICADO

DIAGNOSTICOS DE  
Z865 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS OK

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS BRUJUNO EDNA CAROLINA URSQUI MOLANO CERTIFICADO  
SINGAPO

885001 SALPINECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LIPAROTOMIA - 884003 HISTERECTOMIA TOTAL POR LIPAROTOMIA

INTERCONSULTAS ESTADO FINAL VIVO DIAS INCAPACIDAD 6  
BINGUO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO DESTINO DE PACIENTE Atendido y Enviado a Casa  
SALIDA DE PACIENTE

*[Firma]*

EDNA CAROLINA URSQUI MOLANO  
IDENTIFICACIÓN DE MEDICO 314/RRM RM 3142834  
REGISTRO MEDICO Y CARGO MEDICO GENERAL

Fecha y Hora de Ingreso: 03/01/2024 17:52:40 Fecha de Salida: 03/01/2024





CALLE 8A 3-90  
TEL. 2093111  
991801041-1

## HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Página : 1

TRIAGE : 3

No. Historia Clínica : 296222972

Canal :

Edad : 37 Años

Zona : URBANA

Estado : RANGO UNO

Egreso : Fecha : 21/12/2023 Hora : 12:30

### IDENTIFICACIÓN

Ident : 1112805181

Orlando CORREA DIANA CAMILA

Residencia: Taboatí CLL 1 #5 - 58

Tipo de Seguro : COTIZANTE EPS-C SERVICIO OCID. DE SALUD

Ingreso: Fecha: 21/12/2023 Hora: 10:47

### CEDULA

Sexo : FEMENINO

Fecha de Nacimiento : 11/08/1986

Barrio : ELMO VASQUEZ

Atención : Fecha: 21/12/2023 Hora: 12:30

### II. TIPO DE CONSULTA

Tipo de Consulta : MEDICINA GENERAL

Estado del Paciente : CONSCIENTE

INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

### III. ANAMNESIS

Motivo de Consulta :

"FEBROMICRO DOLOR"

Enfermedad Actual :

PACIENTE PRIMIGESTANTE DE 37 AÑOS, 01P0, CONAP DE OBESIDAD CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS MENCIONANDO CUATRO DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO, SE IRRADIA OCASIONAL PARA REGIÓN LUMBAR, 7/10 DE INTENSIDAD, ADEMÁS EXPRESA CEFALÉA HEMICRANEANA PULSATIL, 7/10 DE INTENSIDAD, NO SE IRRADIA, ASOCIADO A VISIÓN BORROSA, SIN FOSFENOS, SIN TINITUS, CON EPIGASTRALGIA, ASOCIADO A EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES E INFERIORE, SIN EDEMA EN CAJA, REFIERE PUM DE MANO DERECHA NO CONFIALE POR SESGO DE MEMORIA, ECGRAFÍA DEL 07/07/23 PARA 13.288, ESTRAPOLADAS A HOY 37 SEMANAS, FPP: 100/104, ACTUALMENTE HA REALIZADO 10 CPN, SIN EVIDENCIA EN CLAP DE ALTERACIÓN DE CIFRAS TENSIONALES HAS ÚLTIMO CONTROL REALIZADO EN EL MES DE NOVIEMBRE, NEG. DISURIA, POLAQUURIA, TENESMO, DOLOR HIPOGÁSTRICO, ALTERACIONES EN FLUJO VAGINAL, PERDIDAS VAGINALES, FIEBRE, CONVULSIONES.

### PARACLINICOS

HEMATOGRAMA DEL 11/12/23: HB: 12.4; HCTO: 36.10; LEUCOS: 9.49, N: 34.6%, L: 34.4%, PLAQ: 273.000

TOXO IGM DEL 14/06/23: 0.22

TOXO IGM DEL 18/06/23: 0.22

### PERFIL TORCH INCOMPLETO

### ECOGRAFIAS

07/07/23, TN PARA 13.288, FPP: 100/104

ECOGRAFIA, DETALLE ANATOMICO: FETO ÚNICO, VIVO, LONGITUDINAL, CEFÁLICO, PLACENTA POSTERIOR GRADO 2, DOPPLER FETAL Y PLACENTARIO NORMAL.

16/12/23: FETO ÚNICO, LONGITUDINAL, CEFÁLICO, DORSO DERECHO, FCF: 148LPM, PFE: 2.474G (P: 18.5%), PLACENTA ANTERIOR GRADO 2, ILA: 14.8CM.

### Revisión por Sistema

#### Antecedentes Personales

Quirúrgico: NEG. A

Patológico: DISPEPSIA

Alérgico: NEG. A

3. Inmunológico: NO REFIERE Siquenica, NO REFIERE Tóxico, NO REFIERE Venenias, NO REFIERE Ginecológicas, MENARQUIA 11 AÑOS

PLANIFICACIÓN ORALES

PUM FEBRERO 2020 CICLOS IRREGULARES.

COPIAS

Parasitológico: NO REFIERE Oncoológico: NO REFIERE

Antecedentes Genéticos

Ginecológico: NO REFIERE

Laboratorio: NO REFIERE

Neurológico: NO REFIERE

Patológicos: NO REFIERE

Patológicos: NO REFIERE

Patológicos: NO REFIERE





CALLE 6 # 2-10  
Tel. 2052111  
201501041-1

## HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Nº. Historia Clínica : 2062220772

Página : 2

Gastrointestinal : NO REFIERE

Otros : ABUELOS CON TRASTORNOS TIPOID.

Antecedentes Importantes :

OBESIDAD

Talla : 144. Peso : 76.5 Kg Temp : 36.7 C Pulso : 83 Min. TA : 148/88 FR : 21 Glasgow : 15/15 I.M.C. : 37

TFO : Glucemia : Salud : Perimetro Abdominal :

Examen Físico

Cabeza : NORMAL

Ojos : NORMAL

Oídos : NORMAL

Tórax : NORMAL

Abdomen : NORMAL

GIU : NORMAL

Pelvis : NORMAL

Extremidades : NORMAL

Neurológico : NORMAL

General : PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONCIENTE, ORIENTADA, UBICADA EN LAS 3 ESFERAS.

DC: NORMOCEFALO CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS SIN MASAS

ORL: MUCCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANTERIORES ANIDIDAS NORMALES MEMBRANAS TIMPÁNICAS CON REFLEJO NADAROFF CONSERVADO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

TÓRAX: NORMOEXPANDIBLE SIN TIRAJES

CP: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO AUSCULTO SOPLOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS

ABD: BLANDO INDOLORO A LA PALPACIÓN PERISTALTISMO Y NO PALPO MASAS NI HEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SEGÚN MANIOBRAS DE LEOPOLD: CEFALICO, DORSO DERECHO, ÚTERO GRAVIDO AL 32 CM, PCF: LPM,

ESCUCHADOS POR LA MADRE.

GE: DENTALES NORMOCONFIGURADOS, SIN LESIONES EVIDENTES, TV: VAGINA EUTÉRICA, CUELLO LARGO ALTO, POSTERIOR, NO PERMEABLE, GUANTE SIN ESTIGMA DE SANGRADO NI FLUJO ALTERADO

EXT: MÓVILES, CON EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES GRADO I, SIN FÓVEA, ILTRADO CAPLAR ADECUADO, ROT CONSERVADOS

SNC: ALERTA, SIN SIGNOS MENINGEOS, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO

### IV. CONCEPTO PROFESIONAL

DX Principal : R143 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

1er. DX Relacionado : O16X HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA

DX egreso paciente : R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL AB

Causa Externa : M. Enfermedad General

Conducta : MEDICO

Explicar : PACIENTE PRIMIGESTANTE DE 27 AÑOS, EN CONTEXTO DE DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A REGIÓN LUMBOSACRA DE MODERADA INTENSIDAD, SIN PERDIDAS VAGINALES. GESTACIÓN ALTO RIESGO POR OBESIDAD, CON RIESGOS PARA SER ATENDIDO EN LA INSTITUCIÓN, ASOCIADO A CEFALIA PULSATIL DE MODERADA INTENSIDAD, SIN PREMONITORIOS, CON EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, DURANTE TOMA DE SIGNOS VITALES ENCUENTRO TA ALTERADA PERO NO EN RANGOS PARA PRECLAMPSIA, TV DESCRITO SIN CAMBIOS ASOCIADA A INICIO DE TRABAJO DE PARTO, INGRESO PACIENTE PARA MANEJO SINTOMÁTICO Y TOMA DE PARACLÍNICOS, INDICADO POR ALERGIA A MEDICAMENTOS-NEGAS.

### ORDENES MÉDICAS:


- MONITOREO CATEGORÍA I: LÍNEA DE BASE 180 L/M, PCF: 180 L/M, VARIABILIDAD 10 L/M, SIN ACCELERACIONES O DEACCELERACIONES SIGNIFICATIVAS, CON MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA, CO MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES
- NIOSCINA SIMPLE AMP, APLICAR IV DILUIDA EN 3000 DE ESN
- ACETAMINOFEN TAB 500MG, DAR 10 VO AHORA
- TAPÓN SALINO
- HEMOGRAMA, PARCIAL E ORINA POR Sonda, SIFILIS, VIH Y CREATININA

SE PERMITE ACOMPAÑAMIENTO POR PERSONA SIGNIFICATIVA PARA LA GESTANTE

LE EXPLICO A GESTANTE Y COMPAÑERO SENTIMENTAL QUE LA PACIENTE REQUIERE TOMA DE ESTUDIO DE EXTENSIÓN ANTE LA SOSPECHA DE PRECLAMPSIA POR CIFRAS TENSIONALES ALTERADAS, ACOMPAÑANTE EXPRESA QUE DESDE SU IPS PRIMARIA TIENEN DIRECCIONAMIENTO PARA RUTA MATERNOFETAL EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARTAGO, POR ENTON EXPRESA NECESIDAD DE FIRMA ALTA VOLUNTARIA PARA DIRIGIRSE HASTA LA INSTITUCIÓN MENCIONADA. LE EXPLICO QUE ESPERE EL REPORTE DE





	<b>HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS</b> <b>CALI - CARTAGO</b> <b>FORMATO TOMA DE MONITORIA FETAL</b>	Código: ENF-F-44-026
		Vigencia: FEBRERO-2023
		Versión: 01
		Páginas: Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Diana Mamba Gualth HISTORIA CLINICA: 125049  
 IDENTIFICACIÓN: 111 3595191 EDAD: 27 años  
 FECHA: 03/01/2024 HORA INICIO DE LA PRUEBA: 17:00 AM ☐ PM ☒

G: 1 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 M: 0 EDAD GESTACIONAL: 39 SEMANAS 0 DIAS

Historia Clínica Indicación del Estudio

#### RESULTADO DEL ESTUDIO

Duración de la Prueba: <u>20</u> min.	AMPLITUD (Variabilidad) <u>Moderada</u>
FCF Basal: <u>160</u> Latidos x min	
Movimiento Fetal (M): <u>7</u>	Reactivos (M): <u>7</u>
Actividad Uterina de Parto: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/> x 10 min
DESACELERACIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Espontáneas <input type="checkbox"/> con la contracción Uterina <input type="checkbox"/>
TIPO DE DESACELERACIÓN: Variable <input type="checkbox"/>	Temprana <input type="checkbox"/> Tardía <input type="checkbox"/>

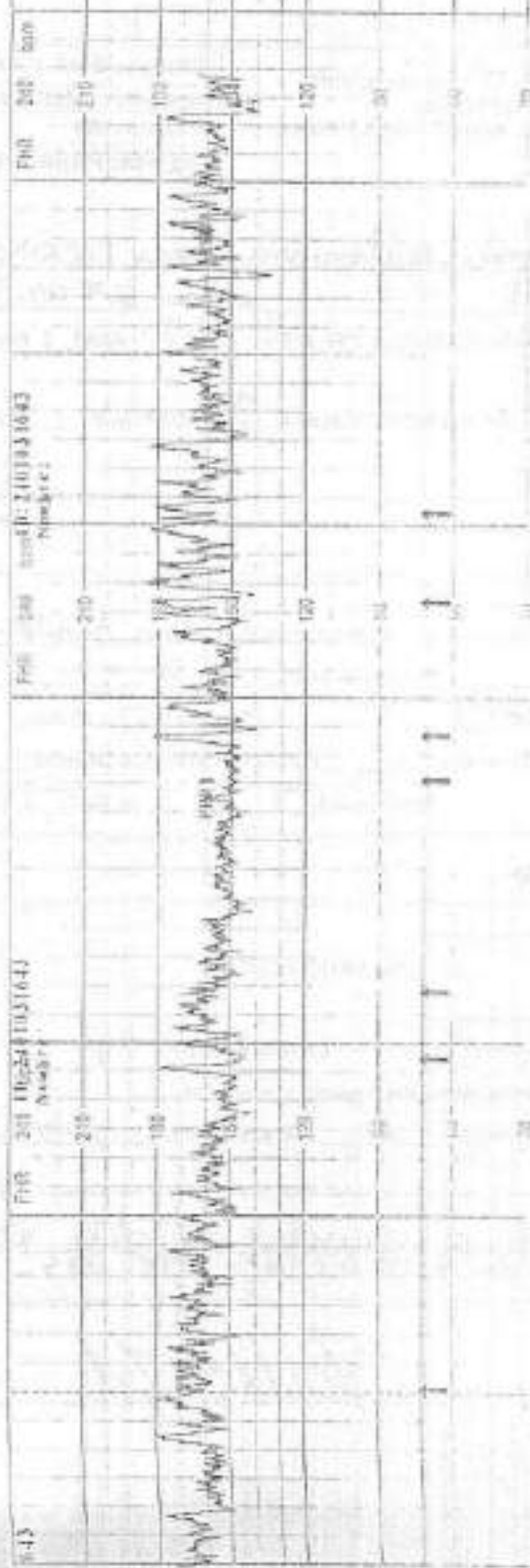
#### INTERPRETACIONES DEL ESTUDIO

MONITORIA FETAL ANTEPARTO: _____		
<input checked="" type="checkbox"/> REACTIVA	<input type="checkbox"/> NO REACTIVA	<input type="checkbox"/> NO SATISFATORIA
MONITORIA FETAL INTRAPARTO: _____		
CATEGORIA I: <input checked="" type="checkbox"/>	CATEGORIA II: <input type="checkbox"/>	CATEGORIA III: <input type="checkbox"/>
Información Adicional: Dilatación, borramiento, estación, líquido amniótico		
D (cm): <u>10</u>	B (%): <u>10</u>	E (Plano): <u>0</u> L.A. (aspecto): <u>10</u>

ANÁLISIS Y PLAN: Se indica acudir el día 10 de enero para revaloración de las 40 semanas.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL: [Firma]





077

076

075



**IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO**  
**EPICRISIS**

CR3 BIS CI 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

125049

5

1113595181



NOMBRES	DIANA	CAMILA	APELLIDOS	GIRALDO	CORREA	EDAD	27	14	0	SEXO	F
FECHA DE INGRESO	07/01/2024 17:15:15					FECHA DE EGRESO	07/01/2024 19:56:45				
SERVICIO DE INGRESO	SALA DE OBSTETRICIA					SERVICIO DE EGRESO	SALA DE OBSTETRICIA				
ESTADO GENERAL AL INGRESO	ESTABLE					ESTADO GENERAL AL EGRESO	ESTABLE				

MOTIVO DE LA CONSULTA

PACIENTE DE 27 AÑOS, ESTADO CIVIL SOLTERA, ESCOLARIDAD BACHILLERATO COMPLETO, CIPRO, CMH, T10 INICIA A LAS 11:45 DESPUÉS DE UN EMBARAZO DE 38 SEMANAS, ESCOGRAFIA TEMPRANA DEL 350523 PARA T2 55 QUE EN CURSA CON CUADRO CLÍNICO DE UN DÍA DE EVOLUCIÓN DE CEFALGIA DE PREDOMINIO OCCIPITAL QUE SE IRRADIA HACIA REGIÓN CERVICAL Y NAUSEAS, NEG. FIEBRE, NEG. EMESIS, NEG. PERDIDAS VAGINALES, NEG. DOLOR DE CONTRACCIÓN UTERINA, SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, TENSIONES ARTERIALES 120/80 - 120/74 SIN USO MEDICACIÓN.

ANTE NEGATIVO  
 CEDE  
 RITE

REVISIÓN POR SISTEMAS

NO REPORTA EN LA EXPERIENCIA ACTUAL

HALLAZGOS: PVI NORMAL Cerebro, NORMAL Cerebellum, NORMAL Cerebroponte, NORMAL VESÍCULA PRESENTE NO ADECUADO, Positivo Cerebro, UTERO GRABIDO 20 38 SEM, CEFALICO DORSO DERECHO, Gravidade IV, CUERPO POSTERIOR LARGO, PERMEABLE A UN DEDO, TAPON MUCOSO, NO HEMORRAGIA, MEMBRANAS ÍNTEGRAS, CERVIX Blande, NORMAL, Neurología, NORMAL.

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, CIPRO CMH CON 38 SEMANAS ESCOGRAFIA TEMPRANA QUE EN CONSULTA POR CUADRO DE 12 HORAS DE EVOLUCIÓN DE CEFALGIA DE PREDOMINIO OCCIPITAL, QUE SE IRRADIA A REGIÓN CERVICAL, AL AMEN FÍSICO DOLOR A LA PALPACIÓN DE MÚSCULOS CERVICALES, CEFALAS TENSIONALES DENTRO DE LÍMITES DE NORMALIDAD EN 2 TOMAS EN TV SIN CAMBIOS SUGESTIVOS DE TRABAJO DE PARTO SE INDICA ANALGESIA, TOMA DE MONITORIA Y CONTROL DE CEFALAS TENSIONALES, SE REVALORARÁ CON RESULTADOS.

PLAN  
 1. LEV. PASAR 100 DE 06:00 A 08:00  
 2. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 08:00 A 09:00

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

R11X NAUSEA Y VOMITO

ok

FACTORES DE RIESGO

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10

AYUDAS DIAGNOSTICAS  
 B36240

DIAGNOSTICOS DE

R11X NAUSEA Y VOMITO

ok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

URGENTE

INTERCONSULTAS

ESTADO FINAL VIVO

DÍAS INCAPACIDAD 0

PLANE DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE

Atendido y Enviado a Casa

INSTRUCCIONES: NOTA DE REACCIÓN DE 2730

CEDE CARLA SIMILIO

27 AÑOS

EN EMBARAZO DE 38 SEMANAS ESCOGRAFIA TEMPRANA PARA T2 55

PLAN

1. LEV. PASAR 100 DE 06:00 A 08:00

2. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 08:00 A 09:00

3. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 09:00 A 10:00

4. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 10:00 A 11:00

5. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 11:00 A 12:00

6. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 12:00 A 13:00

7. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 13:00 A 14:00

8. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 14:00 A 15:00

9. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 15:00 A 16:00

10. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 16:00 A 17:00

11. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 17:00 A 18:00

12. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 18:00 A 19:00

13. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 19:00 A 20:00

14. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 20:00 A 21:00

15. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 21:00 A 22:00

16. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 22:00 A 23:00

17. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 23:00 A 00:00

18. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 00:00 A 01:00

19. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 01:00 A 02:00

20. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 02:00 A 03:00

21. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 03:00 A 04:00

22. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 04:00 A 05:00

23. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 05:00 A 06:00

24. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 06:00 A 07:00

25. METODOLÓGICA 1 MM EN 250 DE 07:00 A 08:00

Isabel Sofia Giraldo

ISABEL SOFIA GIRALDO ESCOBAR

11/01/2024

RAI 11/01/2024

11/01/2024

11/01/2024



	<b>HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS</b> <b>CALI - CARTAGO</b> <b>FORMATO TOMA DE MONITORIA FETAL</b>	Código: ENF-F-44-026
		Vigencia: FEBRERO-2023
		Versión: 01
		Páginas: Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Diana Camacho HISTORIA CLINICA: 125049  
 IDENTIFICACIÓN: 1193595181 EDAD: 21  
 FECHA: 07/01/2024 HORA INICIO DE LA PRUEBA: 17:00 AM ☐ PM ☒

G: 1 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 M: 0 EDAD GESTACIONAL: 39 SEMANAS 0 DIAS  
 Historia Clínica Indicación del Estudio:

#### RESULTADO DEL ESTUDIO

Duración de la Prueba: <u>20</u> min.
FCF Basal: <u>125</u> Latidos x min AMPLITUD (Variabilidad) <u>Modorada</u>
Movimiento Fetales (M): <u>0</u> Reactivos (R): <u>0</u>
Actividad Uterina de Parto: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> x 10 min
DESACELERACIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Espontáneas <input type="checkbox"/> con la contracción Uterina <input type="checkbox"/>
TIPO DE DESACELERACIÓN: Variable <input type="checkbox"/> Temprana <input type="checkbox"/> Tardía <input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACIONES DEL ESTUDIO

MONITORIA FETAL ANTEPARTO <input checked="" type="checkbox"/>
( <input checked="" type="checkbox"/> ) REACTIVA ( <input type="checkbox"/> ) NO REACTIVA ( <input type="checkbox"/> ) NO-SATISFACTORIA
MONITORIA FETAL INTRAPARTO <input type="checkbox"/>
CATEGORIA I: <input checked="" type="checkbox"/> CATEGORIA II: <input type="checkbox"/> CATEGORIA III: <input type="checkbox"/>
Información Adicional: Dilatación, borramiento, estación, líquido amniótico
D (cm): <u>0</u> B (%): <u>0</u> E (Plano): <u>0</u> L.A. (aspecto): <u>0</u>

#### ANÁLISIS Y PLAN

Brevemente a todo satisfactorio

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL:

Dr. Thom Edwin Palacios H.  
 Médico General  
 C.C. 313.000.000  
 U. Santiago de Cali









IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO  
 CODIGO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 761479371502  
 890303841-8

FORMULARIO - ORDENES MEDICAS



Datos del paciente: Identificación: CC 1113595181  
 Nombre: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA  
 Asegurador: SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

Edad: 27  
 Telefono: 3127795732  
 Historia de control: 125049-5

Numero de orden  
**2185096**  
 Pagina: 1

1 0247E01 ACETAMINOFENATO 500 MG  
 PERIOD: 1 - TOMAR TAE VIA ORAL 3 VECES A HORAS POR DIA

SOLICITUD

CANTIDAD: 15  
 Medicamento

07/01/2024 10:00:19

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: G42-CEFALEA DEBIDA A TENSION  
 DIAGNOSTICO RELACIONADO

GRUPO DE SERVICIO: 03 - INTERNACION

SALA DE OBSTETRICIA

*Isabel Sofia Grisales*

MODALIDAD DE SERVICIO: 01 - INTRAMURAL

CRS RIA CH 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA - PBX 2147122 Ingreso: 07/01/2024 10:00:21  
 Vigencia de la orden: 30 dias RedSalud VT-20102019

Medico: ISABEL SOFIA GRISALES PESCADOR  
 Identificación: 1010125870 RM: 1010125870





IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO  
 CODIGO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD 761479371502  
 690303641-E

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS



Datos del paciente: Identificación: CC 1113595181  
 Nombre: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA  
 Asegurador: SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

Edad: 27  
 Teléfono: 3127795732  
 Historia de control: 125049-5

Número de orden: 2185097  
 Página: 1

SOLICITUD		EXAMENES	
1	903428 DESHIDROGENASA LACTICA		1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:05:00	Examen
2	903458 NITROGENO UREICO (BUN)		1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:05:00	Examen
3	903655 CREATININA EN SUEÑO Y OTROS FLUIDOS		1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:05:00	Examen
4	907100 PANGOL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO		1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:05:00	Examen
5	903602 PROTEINURIA EN 24 HORAS		1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:05:00	Examen

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: G42-CEFALEA DEBIDA A TENSIÓN

DIAGNOSTICO RELACIONADO

GRUPO DE SERVICIO: 03 - INTERNACIÓN

SALA DE OBSTETRICIA

*Isabel Sofia Grisales*

MODALIDAD DE SERVICIO: 01 - INTRAMURAL

CR1 BIS CO 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA - PSE 2141122 Imprime: 07/01/2024 19:06:35

Vigencia de la orden: 90 días RedSaud V1-19102019

Medico: ISABEL SOFIA GRISALES PESCADOR  
 Identificación: 1010125870 RM: 1010126870



Datos del paciente: Identificación: CC 1113595181  
 Nombre: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA  
 Asegurador: SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

Edad: 27  
 Teléfono: 3127795732  
 Historia de control: 125049-5

Numero de orden:  
**2185097**  
 Pagina: 2

SOLICITUD			CANTIDAD
57	80385	ESPERANZA TOTAL Y DIRECTA	1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:55:55	Examen
7	80249	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:55:55	Examen
8	80204	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:55:55	Examen
9	80384	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PROXICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:55:55	Examen
10	80387	TRANSAMINASA GLUTAMICO OKALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AST)	1
PERFIL TOXEMICO-PREECLAMPSIA-SE SOLICITA AMBULATORIO		07/01/2024 19:55:55	Examen

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: G42-CEFALEA SERIA A TENSION  
 DIAGNÓSTICO RELACIONADO:

GRUPO DE SERVICIO: 03 - INTERNACION

SALA DE OBSTETRICIA

*Isabel Sofia Grises*

MODALIDAD DE SERVICIO: 01 - INTRAMURAL

CR) SIS CH 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA - PSX 2147122 Ingreso: 07/01/2024 19:55:36  
 Vigencia es la orden 90 días Reimpreso: V1-75162019

Medico: ISABEL SOFIA GRISALES PESCADOR  
 Identificación: 1010125870 RM: 1010125870





IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

**EPICRISIS**

CR3-B18-Gli 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

NOMBRES DIANA

**CAMILA**

APELLIDOS      CUALDO

CORREA

FECHA DE INGRESO 19/01/2024 07:14:43

FECHA DE EGRESSO: 10/01/2024 09:11:33

SERVICIO DE INGRESO SALA DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE EGRESO SALA DE OBSTETRICIA

ESTADO GENERAL AL INGRESO

ESTADO GENERAL AL EOREBO

ESTABLE

ESTABLISHED

MOTIVO DE LA CONSULTA: "YA TENGO 40 SEMANAS Y POCO CONTRACCIÓN"

<p>SEXO: F          EDAD: 32          FECHA ACTUAL: 07/07/2023</p>	<p>PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, REINGLASIFICACIÓN D+ PRÁGMENTANTE, CERRANDO CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFÍA 07/07/2023 PARA 13.2 SEMANAS. CONSULTA REFIRIENDO DOLOR TIPO CONTRACCIÓN UTERINA DE BAJA INTENSIDAD REGULAR, SIN PERDIDAS VAGINALES ASOCIADAS, ADEMAS REFIERE CEAR POR CÉZAR PARA VALORACIÓN EL DÍA DE HOY. REFIERE EPISODIO MOVIMIENTO DE FETALES, NIEGA SANGRANEO VAGINALES, NIEGA FIEBRE/TORNOLOS.</p>
--	---

<p>SEXO: F          EDAD: 32          FECHA ACTUAL: 07/07/2023</p>	<p>PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, REINGLASIFICACIÓN D+ PRÁGMENTANTE, CERRANDO CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFÍA 07/07/2023 PARA 13.2 SEMANAS. CONSULTA REFIRIENDO DOLOR TIPO CONTRACCIÓN UTERINA DE BAJA INTENSIDAD REGULAR, SIN PERDIDAS VAGINALES ASOCIADAS, ADEMAS REFIERE CEAR POR CÉZAR PARA VALORACIÓN EL DÍA DE HOY. REFIERE EPISODIO MOVIMIENTO DE FETALES, NIEGA SANGRANOS VAGINALES, NIEGA FIEBRE/TORCEROS.</p>
--	---

ANTE NEGATIVE  
CEDE  
NTES

REVISION POR SISTEMAS

See <http://www.elsevier.com/locate/ymbs>

HALLAZGO S.C. KAMER DMS2	Ref. NORMAL Cerebro. NORMAL Cerebelo/Tons. B. 25% MEMBRANAS INTEGRAS. Entorrenadas	NORMAL Cerebelo/Hemisferio. NORMAL Nucleos/Epislo. NORMAL Cerebro/Flojo. TACTO NORMAL. CUELLO BLANDO. INTERMEDIO en el codo	NORMAL. Neurologico. NORMAL.
-----------------------------------	---	---	------------------------------

PACIENTE FEMININA DE 27 AÑOS DE EDAD, PRIMERIZANTE CURSANDO CON EMBARAZO A TERMINO DE 40 SEMANAS. EN CONTEXTO DE PREPARTO, SE REALIZA ULTRASONIO FISICA Y EN CONJUNTO CON DRA NORMA AL EXAMEN FISICO SINON VITALES ESTABLES DENTRO DE NORMALIDAD. SE REALIZA TACTO VAGINAL CAMBIOS CERVICALES PASIVANTES, SE CONSIDER EN UN PREPARTO SE INGRESA PARA MONITORIA FETAL ADOG 1, BIENESTAR FETAL, MOVIMIENTOS PERIODICOS FCF: 133 EPM, SA ACCELERACIONES NI DESACCELERACIONES, ADECUADA VARIABILIDAD, NO SE EVIDENCIA DINAMICA UTERINA EN MONITORIA FETAL. POR LO QUE EN CONJUNTO CON GINECOLOGA DE TURNO DRA NORMA SE DA SEÑALES CON SONIDO DE ALARMA RECONSULTAR SE 4 O 5 EN 15 MINUTOS, PERIODA DE LIQUIDO VAGINAL ABUNDANTE, SANGRADO VAGINAL, NO PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, O CUALQUIER OTRO SINTOMA, QUE PREOCUPE, EN CASO DE NO INICIO ESPONTANEO CONSULTAR FECHA MAXIMA 15:30 PM. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

0479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION	56
---	----

© 2001 John Wiley & Sons, Inc.

AYUDAS DIAGNOSTICAS

DIAGNOSTIC DE

0479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION	91
---	----

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

**See also:** 681-000

JENNIFER CASTRO DEPAULA

CERTIFICADO

INTERCONSULTAR

**Abstract**

ESTADO FINAL VIVO

DIAS INCARCACION: 0

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

FEDERAL DE WERK  
SAAL DE PAVILLOE

DE DESTINO DE PACIENTE: Atendido y Enviado a Casa

Revised version accepted: 10/23/2004

IDENTIFICACION DE MEDICO  
 (with initials and address)

JENNICA CARROLL CORPORA  
111279044 FOR 111279044  
MCTYCAL GENCOAL

8427676, 02/06/2014









## Historia Clínica Obstétrica

Paciente	DIANA CAMILA GONZALEZ GONZALEZ	Fec. Nac.	11 08 1996
Identificación	CC - 1113555781	Edad/Sexo	27 años / F
Especialidad			
Ubicación	Comfandi - IPS Cantagusa	Gama/Epts	7
Fec. Registro	24 05 2023	Hora Reg	09:58:29
Aseguradora	SUS-PQP GR GESTANTES CONTRIBUTIVO		

## Datos Básicos

Estado Civil : U Lib  
 Alfabeto : SI  
 Años escolares aprobados : 011  
 Ocupación : NO REGISTRA INFO

Estudios : Básica Secundaria  
 Grupo étnico : Otros  
 Municipio : 75497 OBANDO OBANDO

## Histórico Registros de Consulta

Fecha de registro en el sistema : 30 11 2023 Hora : 15:01

Causa Externa : Enfermedad General  
 Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Embarazo

Motivo de Consulta : VALORACION OBSTETRICIA

Enfermedad Actual : PACIENTE DE 27 AÑOS PRIMIGESTANTE PROVENIENTE DE OBANDO TRABAJA EN GOBERNACIÓN DEL VALLE (EMBARAZO HOY DE 34.1 SEMANAS REFIERE QUE SE ENCUENTRA BIEN EN EL MOMENTO PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES NO PERDIDAS VAGINALES, NO FLUJOS PATOLÓGICOS NO PREMONICIONES NO CAMBIOS EN EL ESTADO DE ANIMO NO CONSULTAS A URGENCIAS NI HOSPITALIZACIONES RECIENTES ÚLTIMA CITOLOGÍA 30/05/2023 NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD, PSICOLOGÍA YA VALORADA NUTRICIÓN YA ASISTIO CITA A CONTROL EN UN MES, ODONTOLOGÍA YA ASISTIO VACUNACIÓN TETATNO INFLUENZA 31/07/2023 DPTA 05/08/2023 PARACLINICOS 14/10/2023 PRUEBAS RAPIDAS VIH Y SEROLOGÍA NEGATIVA TOXOPLASMA Ig M#0 21 16/10/2023 TOXOPLASMA Ig M#0 22 08/10/2023 UROCULTIVO NEGATIVO PROTIS VAGINAL LACTOBACILOS ++ TESTS DE AMNIA NEGATIVO 22/09/2023 RECuento DE LEUCOCITOS #11 69 HEMOGLOBINA #11 80\*\*\* PLAQUETAS #392.00 TOXOPLASMA Ig M#0 22 GLICEMIA EN AYUNAS#14 GLICEMIA UNA HORA#135 GLICEMIA DOS HORAS#109 05/09/2023 PRUEBAS RAPIDAS VIH Y SEROLOGÍA NEGATIVAS 16/08/2023 HEMOGRAMA HB12.9 14/08/2023 TOXOPLASMA Ig M#0 22 25/07/2023 TSH HORMONA TIROESTIMULANTE#1 70 TOXOPLASMA Ig M#0 23 TIROXINA LIBRE#0.98 GLICEMIA EN AYUNAS#11\*\*\* GLICEMIA UNA HORA#146 GLICEMIA DOS HORAS#132 20/05/2023 GLICEMIA EN AYUNAS#2 RH D+ HB 14 HB#AG 0.02 TOXOPLASMA IGG-MENRO 130 TOXOPLASMA IGM 0.26 RUBEOLA IGG 368 RUBEOLA IGM 0.24 UROCULTIVO NEGATIVO PRUEBA RÁPIDA PARA SIFILIS/VIH NEGATIVO DEL DIA 20/05/2023 ECOGRAFIAS 25/08/2023 EG 20.455 PEP 365GR P30.0 FETO ÚNICO VIVO CEFALICO DORSO ANTERIOR FCF 149 LPM ILA NORMAL PLACENTA CORPORAL POSTERIOR GRADO II EN LO EVALUADO NO SE OBSERVAN MARCADORES SONOGRAFICOS DE ANEUMLOIDIAS DEL 2DO TRIMETRE 16/08/2023 Feto único, vivo presentación flotante dorsal, cambiantes movimientos activos, FCF de 137 LPM, Placenta: cervical anterior, grado I, sin signos de hematomas ni desprendimientos. Peso fetal actual aproximadamente 217 gramos; +- 32 gr percentil 19% CONCLUSIÓN EMBARAZO DE 17 SEMANAS 6 DIAS +- 2 SEMANAS ACORDE CON PRIMERA ECOGRAFIA, CON FETO ÚNICO VIVO 07/07/2023 EG 13.255 FETO ÚNICO VIVO, FCF 159 LPM TRISOMIA 21: 1.890 TRISOMIA 18: 1.225 TRISOMIA 13: 1.7960 PRECLAMPSIA ANTES 55 31, 1.536 MARCADORES CROMOSOMICOS: HUESO NASAL PRESENTE, DOPPLER TRICUSPIDEO NORMAL 30/05/2023 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVACIONAL EMBARAZO DE 7 SEMANAS 7 DIAS, FPP 14/05/2023 GESTACION INTRAUTERINA CON EMBRION ÚNICO VIVO.

Semanas de Gestación al Ingreso : 0.0

Semana de gestación al ingreso en otra IPS/EPS: 0.0

Trimestre Ingreso:

Educación Lactancia Materna

Consulta Higiene Oral

Consulta Salud Oral

Fecha Ecografía

Edad Gest. x Ecografía

Confiable de la FUM/FUR

Edad Gestacional x FUM/FUR

Ingreso Control Prenatal en otra IPS/EPS

Fecha de ingreso a control prenatal en otra IPS/EPS:

Fecha

Fecha

Fecha

Sem. Gest. x Ecograf.

FPP x Ecograf.

FUM/FUR

FPP x FUM/FUR

Días: 0

Revisión Por Sistemas:

Cabeza y Cerebro : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Guello : NO REFIERE



Paciente : DIANA CAMELA GIRALDO CORREA

Identificación

CC = 1113295181

## Historia Clínica Obstétrica

Torax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist.Nervioso Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

## Examen Físico

Cabeza : Normocefala, sin alteraciones aparen.

Ojos : Pupilas isocóricas homónimas

O.R.L. : Puntos de vallejo negativos

Boca : Mucosas húmedas y ródeas, orofaring

Cuello : No adenopatías cuello móvil

Tórax : Cardíopulmonar normal

Abdomen : Blando, depresible, no masses, no d

Genitourinario : No evaluado

Examen Mental : Alerta, orientada, eudémico

Extremidades : Sin edemas, pulsos normales

Neurrológico : Sin alteraciones

Piel y Anexos : Hidratada, afebril al tacto

Otros Hallazgos : Adecuadas condiciones generales, alerta, afebril. Pesa: 77 PA (2006 FC 78 FR 18 PCP 145 xlm, cefálico, movimientos fetales presentes

Responsable : GONZALEZ GOMEZ, DANIELA

Fecha de registro en el sistema : 20.11.2023

Hora : 08:42

Causa Externa :

Otra

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Embarazo

Motivo de Consulta : CONTROL PRENATAL CON MEDICINA GENERAL

Paciente : DIANA CAMEA GIFALDO CORREA Identificación : CC : F113095183

## Historia Clínica Obstétrica

**Enfermedad Actual:** CONTROL PRENATAL CON MEDICINA GENERAL. Q1A0 - HEMOGLASIFICACIÓN (+) - EMBARAZO DE 32 SEMANAS 5 DIAS POR ECO DEL 07/07/2023 PARA 13.2SS. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA EMESIS, NIEGA NAUSEAS, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA DOLOR PELVICO, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA FLUJO VAGINAL PATOLOGICO, NIEGA PREMONITORIOS DE ECLAMPSIA, NIEGA CEFALGA, NIEGA EPIDASTNALGIA, NIEGA FOSFENOS, NIEGA TINITUS, NIEGA EDEMAS. REFIERE ADHERENCIA AL CONSUMO DE CALCIO, HIERRO, ASA 150MG. ULTIMA CITOLOGIA 30/05/2023 NEGATIVA PARA LESION INTRAEPITELIAL O MALIGNEIDAD. PSICOLOGIA YA VALORADA NUTRICION YA ASISTIO CITA A CONTROL EN UN MES. ODONTOLOGIA YA ASISTIO. VACUNACION TETANICO INFLUENZA 31/07/2023. DPTA 05/10/2023. PARACLINICOS: 14/11/2023: PRUEBAS RAPIDAS VIH Y SEROLOGIA NEGATIVA TOXOPLASMA Ig MRO 21. 18/10/2023: TOXOPLASMA Ig MRO 22. 09/10/2023: UROCULTIVO NEGATIVO PROTIS VAGINAL. LACTOBACILOS ++ TESTS DE AMINA NEGATIVO. 22/09/2023: RECuento DE LEUCOCITOS #11.69 HEMOGLOBINA #11.80\*\*\* PLACUETAS #302.80 TOXOPLASMA Ig MRO 22 GLUCEMIA EN AYUNAS#74 GLUCEMIA UNA HORA#135 GLUCEMIA DOS HORAS#101. 05/09/2023: PRUEBAS RAPIDAS VIH Y SEROLOGIA NEGATIVAS 18/09/2023: HEMOGRAMA: HB12.8 14/08/2023: TOXOPLASMA Ig MRO 22. 23/07/2023: TSH HORMONA TIROESTIMULANTE#1.70 TOXOPLASMA Ig MRO 23 TIROXINA LIBRE#0.99 GLUCEMIA EN AYUNAS#71\*\*\* GLUCEMIA UNA HORA#146 GLUCEMIA DOS HORAS#132 20/05/2023 GLUCEMIA EN AYUNAS 82 RH0+ HB 14 HBSAG 0.52 TOXOPLASMA IGG MENRO 130 TOXOPLASMA IGM 0.28 RUBECOLA IGG 348 RUBECOLA IGM 0.24 UROCULTIVO NEGATIVO PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS/VIH NEGATIVO DEL DIA 23/05/2023. ECOGRAFIAS: 20/05/2023. EC: 20.4SS. PEF: 305GR. P39.0 FETO UNICO VIVO CEFALICO DORSO ANTERIOR. FCF 146 LPM. BA NORMAL. PLACENTA CORPOREAL POSTERIO GRADO II. EN LO EVALUADO NO SE OBSERVAN MARCADORES SONOGRAFICOS DE ANEUPLOIDIAS DEL 200 TRIMETRE. 16/08/2023 Feto unico, vivo presentación flotante dorso cambiante movimientos activos. FCF de 137 LPM. Placenta corporal anterior, grado I, sin áreas de hematomas ni desprendimientos. Peso fetal actual aproximadamente 217 gramos. +/- 32 gr paraceto 19%. CONCLUSION: EMBARAZO DE 17 SEMANAS, 5 DIAS, +/- 2 SEMANAS. ACORDE CON PRIMERA ECOGRAFIA, CON FETO UNICO, VIVO. 07/07/2023. EC: 13.2SS. FETO UNICO VIVO, FCF: 159 LPM TRISOMIA 21: 1.890 TRISOMIA 18: 1.2258 TRISOMIA 13: 1.7000 PRECLAMPSIA ANTES SS 31: 1.536 MARCADORES CROMOSOMICOS: HUESO NASAL PRESENTE. DOPPLER TRICUSPIDEO NORMAL. 30/05/2023: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL- EMBARAZO DE 7 SEMANAS 2 DIAS. FPP 14/01/2023: GESTACION INTRAUTERINA CON EMBRION UNICO VIVO. SE REALIZA ORIENTACION BASADO EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES: 1. CONTINUAR SU EMBARAZO EN MANEJO INTEGRAL DE CONTROL PRENATAL. 2. PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA DE ADOPCION. 3. INTERRUPCION LEGAL VOLUNTARIA DEL EMBARAZO SENTENCIA 0055-2022 REFIERE DESEA CONTINUAR CON LA GESTACION. DURANTE EL MES PASADO, CON FRECUENCIA SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERANZAS NIEGA. DURANTE EL MES PASADO, ¿HA PERMANECIDO PREOCUPADA POR TENER POCO INTERES O PLACER PARA HACER LAS COSAS COTIDIANAS? NIEGA. ¿SIENTE QUE NECESITA AYUDA? NIEGA. ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, HA SIDO HUMILLADA, MENOSPRECIADA, INSULTADA O AMENAZADA POR SU PAREJA? NIEGA. ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, FUE GOLPEADA, BOFETEADA, FATEADA, O

Semana de Gestación al Ingreso	: 11.4	Ingreso Control Prenatal en otra IPS/EPs	: No
Semana de gestación al ingreso en otra IPS/EPs	: 0.0	Fecha de ingreso a control prenatal en otra IPS/EPs	:
Trimestre Ingreso	: Primer Trimestre	Fecha	:
Educación Lactancia Materna	: No	Fecha	:
Consulta Higiene Oral	: No	Fecha	:
Consulta Salud Oral	: No	Fecha	:
Fecha Ecografía	: 30.05.2023	Sem.Gest.Lx.Ecograf.	: 7
Edad Gest x Ecografía	: 32	FPP x Ecograf.	: 10.01.2024
Confiable de la FUMFUR	: Confiable	FUMFUR	: 04.03.2023
Edad Gestacional x FUMFUR	: 37	FPP x FUMFUR	: 09.12.2023 Bias: 2F1

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo: NO REFIERE

Ojos: NO REFIERE

Otorrinolaringología: NO REFIERE

Cuello: NO REFIERE

Tórax: NO REFIERE

Genitales: NO REFIERE

Pulmonar: NO REFIERE

Digestivo: DEPOSICIONES DIARIAS

Genitorinario: FLUJO VAGINAL TRANSPARENTE, INDOLORO, NO HETERO

Sist.Nervioso Central: NO REFIERE

Fecha Ingreso: 06/12/2023 Hora: 08:18:30

Página: 1 de 33



Paciente : DIANA CAMILA GONZALEZ CORREA

Identificación : CC - 1113595181

## Historia Clínica Obstétrica

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Examen Físico

Cabeza : NÓRMOCÉFALO

Ojos : CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS REACTIVAS

ORL : OÍDOS OTOSCÓPIA NORMAL

Boca : MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE NO CONGESTA

Cuello : MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS

Tórax : SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE Y SIMÉTRICO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREADREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS Y REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

Abdomen : ALTURA UTERINA 35 CM, FETO ÚNICO VIVO CEFÁLICO DORSO DERECHO, FRECUENCIA CARDÍACA FETAL 145 LPM, SE EVIDENCIA MOVIMIENTOS FETALES DURANTE EXAMEN FÍSICO, SIN ACIDIDAD UTERINA PALPABLE.

Genitourinario : PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA, PUNTOS PIELLOURETERALES NO DOLOROSOS, SE Omite EXAMEN FÍSICO GENITAL POR NO PRESENTAR SINTOMATOLOGÍA QUE LO AMERITE.

Examen Mental : EUTÍMICA, CON BUENA APARIENCIA, PORT

Extremidades : MÓVILES Y SIMÉTRICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR &lt;3 SEGUNDOS, NO SE EVIDENCIA LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD, SIN EDEMAS, NI CAMBIOS DE COLORACIÓN.

Neurológico : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DEF

Piel y Faneras : PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES

Otros Hallazgos : COLUMNA CENTRAL ALINEADA

Responsable : GARAVITO GUMERON, YACHAY NASHITOYTA GOVATLA

Fecha de registro en el sistema : 14/11/2023

Hora : 10:15

Causa Externa :

Otra

Finalidad de la Consulta : Discusión de Alteraciones del Embarazo

Motivo de Consulta : CONTROL 3ER. TRIMESTRE CON ENFERMERA

## Historia Clínica Obstétrica

**Enfermedad Actual:** 3ER TRIMESTRE CONTROL CON ENFERMERA SEMANA 31 E USUARIA DE 27 AÑOS ASISTE AL CPN POR ENFERMERIA DE 3ER TRIMESTRE EN COMPAÑIA DE PAREJA JULIAN CAMILO GANAVERAL ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. SE INDICA POR SU ESTADO DE SALUD EN EL ULTIMO MES Y REFIERE "ME HE SENTIDO BIEN, DOLOR DE OJOS". SE PREGUNTA POR: PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA: NIEGA ALTERACIONES VISUALES NIEGA EPICASTRALGIA NIEGA ACTIVIDAD UTERINA NIEGA SANGRADOS POR GENITALES NIEGA DOLOR O ARDOR AL ORINAR FLUJO VAGINAL CONSULTAS A URGENCIAS ULTIMOS 30 DIAS POR CUADRO GIBRAL. REFIERE PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES. CURSA CON BUEN ESTADO DE ANIMO REFIERE APOYO DE PAREJA Y FAMILIARES. DENTODOLICO CUMPLE NUTRICION CUMPLE PSICOLOGIA CUMPLE GINECOLOGICO NO CUMPLE CITOLOGIA 23/05/2023 NEGATIVA PRULESION CURSO SE INVITA PSICOPROFILACTICO VACUNAS AL DIA APOYO FAMILIAR ADECUADO ACEPTACION DE LA GESTACION ADECUADA MICRONUTRIENTES CALCIO SE ESTABA TOMANDO 2 TABLETAS DE 800MG SULFATO FERROSO 1 DIARIA ASA 1 TRANTES DE ACOSTARSE TAMIZAJE DE CHAGAS NO APLICA PRUEBA SIFILIS Y VIH RAPIDAS. 1 TRIMESTRE 23/05/2023 NEGATIVA 2 TRIMESTRE 05/09/2023 NEGATIVA 3 TRIMESTRE 14/11/2023 NEGATIVA ECOGRAFIAS 28/08/2023 EG 20.455 PCF 365GR P35.0 FETO UNICO VIVO CEFALICO DORSO ANTERIOR PCF 149 LPM ILA NORMAL PLACENTA CORPORAL POSTERIOR GRADO 1 EN LO EVALUADO NO SE OBSERVAN MARCADORES SONOGRAFICOS DE ANEUPLOIDIAS DEL 2DO TRIMESTRE 19/08/2023 Feto unico vivo presentacion fofante dorso cambiantes movimientos activos PCF de 137 LPM Placenta corporal anterior grado 1 sin áreas de hematomas ni desprendimientos Biometria Fetal CBP 37 mm para 17 ss 36ss CC 149 mm para 18 ss 1 día CA 122 mm para 18 ss 1 día LF 26 mm para 18ss 0 días Peso fetal actual aproximadamente 217 gramos +/- 32 gr percentil 19% Índice de líquido amniótico de 10 cc en percentil promedio para la edad gestacional. No se identifican anomalías anatómicas mayores al momento del examen (examen general no detallado) CONCLUSIÓN EMBARAZO DE 17 SEMANAS 6 DIAS +/- 2 SEMANAS ACORDE CON PRIMERA ECOGRAFIA CON FETO UNICO VIVO 07/07/2023 EG 13.255 FETO UNICO VIVO PCF 158 LPM TRISOMIA 21 1.690 TRISOMIA 18 1.225 TRISOMIA 13 1.200 PRECLAMPSIA ANTES SS 31 1:535 MARCADORES CROMOSOMICOS HUESO NASAL PRESENTE DOPPLER TRICUSPIDEO NORMAL 31/05/2023 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL EMBARAZO DE 7 SEMANAS 2 DIAS FPP 1407/2023 GESTACION INTRAUTERINA CON EMBRION UNICO VIVO #DURANTE EL MES PASADO ¿HA PERMANECIDO PREOCUPADA POR TENER POCO INTERES O PLACER O SIN ESPERANZA? NIEGA #DURANTE EL MES PASADO ¿HA PERMANECIDO PREOCUPADA POR TENER POCO INTERES O PLACER PARA HACER LAS COSAS COTIDIANAS? NIEGA #¿SIENTE QUE NECESITA AYUDA? NIEGA #¿DURANTE EL ULTIMO AÑO HA SIDO HUMILADA, MONOSPICIADA, INSULTADA O AMENAZADA POR SU PAREJA? NIEGA #¿DURANTE EL ULTIMO AÑO HA SIDO BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FISICAMENTE DE OTRA MANERA? NIEGA #¿DURANTE EL ULTIMO AÑO FUE GOLPEADA, GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FISICAMENTE DE ALGUNA MANERA? NIEGA #¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACION HA SIDO SEMANAS DE GESTACION AL INGRESO 0.0 Ingreso Control Prenatal en otra IPS/EPG Semana de gestación al ingreso en otra IPS/EPG: 0.0 Fecha de ingreso a control prenatal en otra IPS/EPG: Trimestro Ingreso Fecha Educación Lactancia Materna Fecha Consulta Higiene Oral Fecha Consulta Salud Oral Fecha Ecografía Sem Gest x Ecograf. 0 Fecha Ecografía FPP x Ecograf. FUM/FUR FPP x FUM/FUR 0

Días: 0

## Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cerebro: NO REFIERE

Ojos: NO REFIERE

Otorrinolaringología: NO REFIERE

Cuello: NO REFIERE

Tórax: NO REFIERE

Cardíaco: NO REFIERE

Pulmonar: NO REFIERE

Digestiva: DEPOSICIONES DIARIOS

Genitourinario: ELIMINA CLARO EN VARIAS OCAIONES

Sist.Nervioso Central: NO REFIERE

Piel: NO REFIERE



Paciente : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Identificación : CC - 1113695181

## Historia Clínica Obstétrica

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Examen Físico

Cabeza : NORMOCEFALO

Ojos : CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS REACTIVAS

ORL : OÍDOS OTOSCOPIA NORMAL

Boca : MUCOSAS ORAL HÚMEDAS FARINGE NO CONGEST

Cuello : MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS

Tórax : RITMICO SIN SOPLOS / PULMONES BIEN VE

Abdomen : ALTURA UTERINA 31, FCF 143

Genitourinario : NORMAL

Examen Mental : EUTIMICA, CON BUENA APARIENCIA, POBT

Extremidades : MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMA, PULSOS

Neurológico : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DEF

Piel y Anexos : PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES

Otros Hallazgos : COLUMNA CENTRAL ALINEADA

Responsable : CASTRO TORO, DIANA MARCELA

\* Fecha de registro en el sistema : 23.10.2023 Hora : 08:59

Causa Externa : Oca

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Embarazo

Motivo de Consulta : CONTROL PRENATAL CON MEDICINA GENERAL



IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO  
 CODIGO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 761470371502  
 890303844-8

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS



Datos del paciente: Identificación: CC 1113595181

Edad: 27

Numero de orden

Nombre: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Telefono: 3176757330

2151794

Asegurador: SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

Historia de control: 125049-0

Pagina: 1

11 0569 INCAPACITADO

SOLICITUD

CARTAS

SE PRECISAN 15 DIAS DE INCAPACITACION DESDE 2012/05/03 HASTA 2012/05/18

2012/05/18 10:12:00

15

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z39.9 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO:

GRUPO DE SERVICIO: 01 - CONSULTA EXTERNA GINECOLOGIA

MODALIDAD DE SERVICIO: 01 - INTRAMURAL

CR3 BIS DE 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA - PBX 2147122 Impreso: 26/12/2012 10:15:41

Vigencia de la orden: 30 días Realizado: 1/1/12/2012

Medico: VICTORIA EUGENIA VELEZ SALAZAR  
 Identificación: 38551982 RM: 783821-5

*Victoria E. Velez S.*





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN 063047 DE 2022 - ANEXO TÉCNICO No. 3

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**NÚMERO SOLICITUD **22002288**

Fecha y Hora: 06/12/2023 10:12:05

**INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (Solicitante)**

Nombre:

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

NIT: 890303841-6

CODIGO: 781470371502

DIRECCION

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

TELEFONO: PSX 2147122

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: 78147 CARTAGO

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

EPS018

**DATOS DEL PACIENTE:**

GIRALDO

CORREA

DIANA

CAMILA

1er Apellido

2do Apellido

Ter Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

Número documento de identificación

Fecha de Nacimiento

☒ Cedula de Ciudadanía

1113595181

11/08/1996

Dirección de Residencia Habitual:

DIAGONAL 1 C 1 E 03 EL PARAISO

Telefono: 3178757330

Departamento: 76

VALLE DEL CAUCA

Municipio: 78147

CARTAGO

Telefono Celular:

Correo Electronico:

Cobertura en salud:

☒ Regimen Contributivo**INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS**

Origen de la atención

Tipo de Servicios Solicitados:

Prioridad de la atención:

☒ Consulta Externa☒ Servicios Electivos☒ No prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

☒ Consulta Externa

Servicio GINECOLOGIA

Cama: 0

Manejo integral según Guía de:

SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

CUPS

Cantidad

Descripción

Autorizado

CUPS

(TS) INSCRIPCION

Justificación Clínica

SE PRESCRIBE 15 DIAS DE INCUBACIÓN DESDE 06/12/2023 HASTA 20/12/2023.

Victoria E Velez S

Impresión Diagnóstica

CIE 10

Descripción

Firma Profesional

Diagnostico Principal

Z39.9

SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnostico relacionado 1

Diagnostico relacionado 2

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA**

Nombre de que solicita:

IMPRESO: 06/12/2023 10:16:45

Telefono:

4892222

VICTORIA EUGENIA VELEZ SALAZAR

RM 763821-6

Cargo

MEDICO GINECOBETTERICA - CIRUJA

ID: 38551982

Telefono Celular

MPS SAS V1.0 2008-07-11

Reflexa V1.0 15

Usuario: DANIELA RAMIREZ

Control: 125549

0



## IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

## HISTORIA CLINICA - GINECOLOGIA

CR3 BIS CR 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro: 363818



<b>I. DATOS DE IDENTIFICACION</b>		IDENTIFICACION/CC		1113595181		HISTORIA		126049		O/SEXO		F	
FECHA Y HORA CONSULTA		06/12/2023 10:10:36		MUNICIPIO		CARTAGO		BARRIO		EL CENTRO			
P. RESPONSABLE		TELEFONO		ESCOLARIDAD		No Definido							
NOMBRES		DIANA		CAMILA		APELLIDOS		GIRALDO		CORREA		EDAD	
												27 Años	
DIRECCION		DIAGONAL 1 G 1 E 03 EL PARAISO		TELEFONO		3176757330		ASEGURADOR		SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO			
<b>II. DATOS GENERALES DEL EVENTO</b>		<b>TIPO DE CONSULTA</b>		3		Consulta Externa							
MOTIVO CONSULTA		CONTINUA PRENATAL											
REMITE		SIN REMISION		ESTADO CIVIL		U-LIBRE							

**IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD**

GESTANTE SI SEMANAS 0 PES 0 Kg.

EDAD 37 AÑOS  
 GIPO  
 PUM DESCONOCIDA  
 RH O POSITIVO  
 PTE EN EL MOMENTO QUE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. NEDA SANGRADO VAGINAL COMO TAMBIEN AMENORRICA, MANIFIESTA EXTRA TOMANDO LOS MN  
 EN EL MOMENTO  
 ECOGRAFIA 130 DE MAYO 2023 EMBARAZO DE 7.2 SEMANAS - 34.3 SEMANAS DE GESTACION  
 ECOGRAFIA 3.38 DE AGOSTO 2023 PTE VIVO CEFALICO 366.028.8.08

**ANTECEDENTES**

ALERTA TEMPRANA Ninguna

NEGATIVOS

**REVISION POR SISTEMAS**

T. N. M. (ORGANO AFECTADO)

(ESTADIO)

ASINTOMATICA

**V. EXAMEN FISICO**

SEÑALES VITALES F.C. 0 Temp 0 °C T.A. 0 / 0 mmHg FR: 0 x min GLASGOW Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Talla 0

PESO 76.05 TALLA 144 CM PE 76 X M FR 18 X M TAL 11370  
 PTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL. APETITO ADECUADO  
 DRG. NORMAL. CP RESCARS NO SOPLOS M.V. PRESENTE BUENA VENTILACION  
 EN ASCOS NO SOBREAQUEGADOS. ABD CON UTERO GRAVIDO CON UNA AU DE 25 CM CON UN OLI POF DE 140 X M. PRESENTACION CEFALICO. SE PERCIEN MOVIMIENTOS FETALES.  
 NO HAY ACTIVIDAD UTERINA. NO SE RELAJA TV EL DIA DE HOY POR NO SER NECESARIO. EXI NO HAY EDEMAS PP POSITIVOS LLENADO EMNOR DE 2 SEGUNDOS. GLASGOW 15/13

**DIAGNOSTICOS PRIMIGESTANTE**

Impresión: 06/12/2023 10:17:06

Z369 [SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA] [ok]

**CONDUCTA** [ORIGEN] GINECOLOGIA [DESTINO] Atendido y Enviado a Casa  
 PTE EN EL MOMENTO CON UN EMBARAZO DENTRO DE LA NORMALIDAD. ECOGRAFIA DE FACE MAS DE 14 SEMANAS CON RECOR  
 ECOGRAFIA EN EL DIA MARTES DE ESTE MES. POR LO QUE SE DEBES DAR CONTROL CON RESULTADO DE ECOGRAFIA EN 2  
 SEMANAS Y SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 2 SEMANAS A PARTIR DE LA FECHA. SE DAN TODAS LAS RECOMENDACIONES MAS  
 BROS DE ALARMA

Medico VICTORIA EUGENIA VELAZ  
 3651902 MEDICO GINECOLOGIA - FEMIA  
 Registro Medico 743021-6







### Historia Clínica General

Paciente	: DRANA CAMILA GIRELDO CORTES
Identificación	: CC - 1113595181
Especialidad	: U.T. Medicina General
Ubicación	: Coatsaco IPS Coatsaco
Fec. Registro	: 22.12.2003
Aseguradora	: SOS-MP RECUPERACIÓN BÁSICA CONTINUA

For Name	11.08.1996
Edad/Edad	27 a / F
Fecha Adm.	22.12.2023
Cama/Epis.	35942/29
Urgen. Rec.	08.21.22

Causa Externa  
Finalidad de la Consulta

Enfermedad General  
No Especie

Motiva de Consulta

TIME COLOR RATIO

Enterprised Actual

**Enfermedad Actual** PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD, OCUPACION: GESTORA DE CONVIVENCIA, PROCEDENTE DE OBANDO, TEL: 0176757330. PACIENTE GESTANTE ALTO RIESGO OBSTETRICO POR OBESIDAD, DE 32.350G, QUIEN CONSULTA POR REFERIR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO COLICO A NIVEL DE HIPOGASTRO, ASOCIADO A SANGRADO ESCASO, CON SALIDA DE TAPON MUCCOSO, ASOCIADO A FIBRA DE MIEMBROS INFERIORES, EGA LIQUIDO CLARO, NEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. TENIA INCAPACIDAD HASTA EL DIA 20/12/2023 POR PARTE DE GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR OBESIDAD

### Revisión Por Sistemas

Cabrera y Craneo : EL REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL. NO OTROS SÍNTOMAS

Diagn.: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, SIN OTROS SÍNTOMAS.

**Otorrinolaringología:** LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL NO DEBE SINTOMAS

Fuente: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NO OTROS SÍNTOMAS.

**Térax:** LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NO OTROS SÍNTOMAS

Cardiaco: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NO OTROS SÍNTOMAS.

Pulmonar: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NO OTROS SÍNTOMAS

**Digestivo:** LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL. NO OTROS SÍNTOMAS.

**Gentofonseña:** LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NO OTROS SÍNTOMAS.

**Sist. Nerv. Central: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NO OTROS SÍNTOMAS**

**Final:** LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NO OTROS SÍNTOMAS.

**Extrusividades:** LO DETENHO EM UM PRFERRIMENTO APTIVO, MAS O TIPO SUBFORMA

**Datos:** LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NO OTROS SÍNTOMAS.

### Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	37,0	°C
Presión arterial	120	80 mm Hg
Frec. Cardíaca	74	× min
Frec. Respiratoria	17	× min

Peso	78,0	Kg
Per. Adit		cm
IMC	27,618	Kg/m <sup>2</sup>
Sat. con O <sub>2</sub>		%

Per. Caffè	1	un.
Talla	1.44	min.
SC in 21	1.90	
Set. alla Q2	1	sc.

### Examen Físico

Estado de Conciencia	Alerta
Estado Respiratorio	Normal
Estado de Hidratación	Ausencia de Deshidratación
Estado General	Buena

## Hallazgos

Cábara y Cranen 1. *Normocoryphus*, sus atracciones asociadas

Faculty: [math@math.ucsb.edu](mailto:math@math.ucsb.edu) 202.223.2323

Received 12 July 2004; accepted 12 July 2004





## Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	DIANA CARMELO DÍAZ LÓPEZ - CORDOBA	Fec. nac.	11/08/1990
Identificación	CC - 1115594181	Edad/Sexo	33 A / Femenino
Especialidad	U.T. Medicina General	Fecha Adm.	22/12/2023
Ubicación	Comfandi - IPS Cartagena	Cama/Epis.	1/35942120
Fec. Registro	22/12/2023	Hora Reg.	09:55:23
Aseguradora	SOS IPS1 RECUPERACIÓN BÁSICA-CENTRO		

Lugar y Fecha	22/12/2023	Consecutivo No	1002742135
Modalidad de Atención	Ambulatoria	Inicial	SI
Clase Incapacidad	Enfermedad Crónica	Fin Incapacidad	28/12/2023
Inicio Incapacidad	22/12/2023		
Días Incapacidad	6		

Diagnóstico Principal  
2350

SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN TERA ESPECIFICACION

Firmado electrónicamente por

Nombre del Profesional	DÍAZ TOSÓN, MARIA ELEONORA
Identificación/Registro	1115089864
Tipo y Número Documento	CC 1115089864
Especialidad	MEDICINA GENERAL



## IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

## HISTORIA CLINICA - GINECOLOGIA

CR3 BIS CI 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PRX 3147122

Registro 358306



<b>I. DATOS DE IDENTIFICACION</b>		IDENTIFICACION CC	1113595181	HISTORIA	125048	SEXO	F
FECHA Y HORA CONSULTA		27/12/2023 16:45:18		MUNICIPIO	CARTAGO	BARRIO EL CENTRO	
P. RESPONSABLE		TELÉFONO		ESCOLARIDAD No Definido			
NOMBRES DIANA		CAMILA	APELLIDOS GIRALDO	CORREA	EDAD	27 Años	4 Meses 15 Días
DIRECCION		DIAGONAL 1 O 1 E 13 EL PARAISO		TELÉFONO	3175757330	ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO	
<b>II. DATOS GENERALES DEL EVENTO</b>		TIPO DE CONSULTA		3 Consulta Externa			
MOTIVO CONSULTA		CONTROL PRENATAL					

REMITE	SIN REMISION	ESTADO CIVIL	LIBRE
--------	--------------	--------------	-------

<b>IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD</b>	GESTANTE	SI	SEMANAS	0	PES	0	Kg.
EDAD 27 AÑOS G1P0 FUMOS CONOCIDA PM 0 POSITIVO MANIFIESTA ETERRA TOMANDO LOS MN ECOGRAFA 13 DE MAYO 2023 EMBARAZO DE 7 SEMANAS 2 DIAS ECOGRAFA DE EL DIA 12 DE DIC 2023 PRESENTACION CEFALICA PLACENTA ANTERIOR DE LOCALIZACION ALTA MADUREZ GRADO III PTE 3474 GRG P 18 EMBARAZO DE 38.5 SEMANAS DE GESTACION 38 SEMANAS DE GESTACION							

<b>ANTECEDENTES</b>	ALERTA TEMPRANA	Ninguna
NEGATIVOS		

<b>REVISION POR SISTEMAS</b>	T.	N.	M.	ORGANO AFECTADO	ESTADIO
ASINTOMATICA					

**V. EXAMEN FISICO**

SIGNOS VITALES	F.C.	0	Temp	0	°C	T.A	0	/	0	mmHg	FR	0	a min	GLASSGOW	Ocular	4	Verbal	5	Motora	6	Talla	0
PESO 74 KG TALLA 164 CM TA 110/75 PTE CON UTERO GRANDE CON UNA AJ DE 33 CM CON UN DE 1 FOF DE 142 X MM. SE PERCIPIEN MOVIMIENTOS FETALES. NO HAY ACTIVIDAD UTERINA NO SE RELAJA TV POR NO TENER NECESIDAD																						

DIAGNOSTICOS PRIMIGESTANTE

Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO. SIN OTRA

Impresion : 27/12/2023 16:45:41

CONDUCTA ORIGEN GINECOLOGIA

DESTINO Asendido y Enviado a Casa

PTC EN EL MOMENTO CON CONTORNOS PRENATALES DENTRO DE LA NORMALIDAD. POR LO QUE SE DECESE CUYAN A LAS 45 SEMANAS DE GESTACION 19 DE ENERO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS SE LE MANIFIESTA QUE POR AHORA VA POR PARTO PERO QUE SERA POSTERORAMENTE VALORADA POR URGENCIAS PARA DEFINIR SU VIA DE PARTO. SE DAN TODAS LAS RECOMENDACIONES MAS BUENAS DE ALMA.

Medico VICTORIA EUGENIA VELEZ  
 38511982 MEDICO GINECOLOGIA, GYNA  
 Bacteriología Médico



Paciente	: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	Fec. Nec.	: 11.08.1996
Identificación	: CC - 1113896181	Edad/Sexo	: 26 a / F
Especialidad	: U.T. Medicina General	Fecha Adm.	: 19.05.2023
Ubicación	: Comfandi- IPS Cartago	Cama/Epis.	: / 34618360
Fec. Registro	: 19.05.2023	Hora Reg.	: 15:22:15
Aseguradora	: SOS-PGP MANTENIMIENTO SALUD CONTRIB		

Causa Externa : Enfermedad General  
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : ESTOY EN EMBARAZO  
Enfermedad Actual : paciente femenina de 26 años, ocupación: estudiante- funcionaria pública, procedente de obando, tel: 3178757330. PACIENTE G1POCDAE0, FUM: 04/03/2023, MENSTRUACIONES REGULARES, 5 DIAS DE DURACION, NO ABUNDANTES. REFIERE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO A NIVEL DE HIPOGASTRIO, NEGÁ OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. TARE PRUEBA CUANTITATIVA DE EMBARAZO EL 16/05/2023 CON GONADOTROPINA CORININICA HUMANA 9468.35 POSITIVA. TRAE ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL DEL 12/05/2023 QUE EVIDENCIA: GIRADS I. UTERO RETROVERSO COMO VARIANTE ANATOMICA NORMLA ENDOMETRIO LIGERAMENTE ENGROSADO EN FASE SECRETORA SE OBSERVAN SIGNOS ECOGRAFICOS COMPATIBLES CON OVARIOS POLIQUISTICOS DE PREDOMINIO OVARIO IZQUIERDO SE BSERVA LIQUIDO PERIUTERINO ANTERIO VENAS UTERINA IZQUIERDAS LGERAMENTE DILATADAS Y TORTUOSAS (VENAS DELVICAS IZQUIEDAS.

## Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : BIEN  
Ojos : BIEN  
Otorrinolaringología : BIEN  
Cuello : BIEN  
Tórax : BIEN  
Cárdiaco : BIEN  
Pulmonar : BIEN  
Digestivo : BIEN  
Genitourinario : BIEN  
Sist. Nerv. Central : BIEN  
Piel : BIEN  
Extremidades : BIEN  
Otros : BIEN

## Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37,0	°C	Peso	: 68,0	Kg	Par. Cefálico	: 1	cm
Presión arterial	: 100 / 60	mm Hg	Per. Abd.	: 1	cm	Talla	: 1,44	mtrs
Frec. Cardíaca	: 74	x min	IMC	: 32,793	Kg/m2	SC (m2)	: 1,77	
Frec. Respiratoria	: 17	x min	Sat con O2	: 1	%	Sat sin O2	: 1	%

## Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta  
Estado Respiratorio : Normal  
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación  
Estado General : Bueno



## Historia Clínica General

### Hallazgos

Cabeza y Craneo	: Normocefalo, sin alteraciones aparente
Ojos	: Pupilas isocóricas normorreactivas.
ORL	: Puntos de vallex negativos
Boca	: Lengua húmeda rosada orofaringe normal
Cuello	: No adenopatías cuello móvil.
Tórax/Mamas	: campos pulmonares bien areados.
Abdomen	: Blando, depresible no masas no megalia
Genitourinario	: No evaluado
Extremidades	: No sinovitis, no artritis, test de sqe
Sist. Nev. Central	: Glasgow 15/15 sin alteración aparente
Ex. Mental	: Sin alteración aparente.
Piel y Faneras	: Hidratada, afebril al tacto
Otros Hallazgos	: Adecuadas condiciones generales alerta

**Análisis y Conducta** : CONSIDERO ORDENAR PARACLINICO DE INGRESO A PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL; SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Firmado electrónicamente por

**Responsable** : DIAZ TOBON MARIA ALEJANDRA  
**Profesión** : MEDICINA GENERAL

**Registro Profesional** : 1115089964

### Diagnósticos

**Fecha** : 19.05.2023 / 15:28

**Código** : Z321  
**Diagnostico** : EMBARAZO CONFIRMADO  
**Clase** : Impresión Diagnóstica

Firmado electrónicamente por

**Responsable** : DIAZ TOBON MARIA ALEJANDRA  
**Profesión** : MEDICINA GENERAL

**Fecha** : 19.05.2023 / 15:28

**Código** : Z321  
**Diagnostico** : EMBARAZO CONFIRMADO  
**Clase** : Impresión Diagnóstica

Firmado electrónicamente por

**Responsable** : DIAZ TOBON MARIA ALEJANDRA  
**Profesión** : MEDICINA GENERAL

### Medicamentos

**Fecha** : 19.05.2023 / 15:31

<b>Responsable</b>	: DIAZ TOBON MARIA ALEJANDRA	<b>Profesión</b>	: MEDICINA GENERAL
<b>Medicamento</b>	: GLICERINA CARBONATADA GTS OTICAS X 10ML		
<b>Presentación</b>	: GOTAS	<b>Dosis</b>	: 0,05 FCO
<b>Via Adm.</b>	: OTICA	<b>Frecuencia</b>	: CADA 12 HORAS

## Historia Clínica de Nutrición

Paciente : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA  
 Identificación : CC - 1113595181  
 Especialidad : T.F. Nutrición Fomento  
 Fec. Registro : 29.11.2023  
 Aseguradora : SOS-PGP GR GESTANTES CONTRIBUTIVO

Fec. Nac. : 11.08.1998  
 Edad/Sexo : 27 a / F  
 Fecha Adm. : 29.11.2023  
 Hora Reg. : 15:44:55  
 Episodio : 35808686

### Valoración del Estado Nutricional Adultos

#### A. Historia Nutricional

##### Antropometría

Fecha y Hora de Valoración : 29.11.2023 15:55  
 Peso Usual : 0,000      **Peso Actual** : 77,200      **Peso Saludable** : 45,540  
 Peso Ajustado : 53,455      **% Cambio de Peso** : 0,00      **Talla(m)** : 1,44  
**IMC** : 37,23

##### Cambios en el Peso Corporal

Pérdida ult. 6 meses : No      **Numero de Kilos** : 0,000      **DX** :  
 Cambio ult 2 sem :

##### Cambios en la Dieta

Presenta cmb en dieta :  
 Líquida Clara : No      **Sólida Incompleta** : No      **Líquida Completa** : No  
 Ayuno : No      **Duración** :

##### Síntomas Gastrointestinales

Diarrea : No      **Anorexia** : No  
 Vómito : No      **Náuseas** : No  
 Otros : No

##### Capacidad Funcional

Astenia : No      **Duración** :  
 Adinamia : No      **Duración** :

##### Enfermedad relacionada con las necesidades nutricionales

**Diagnóstico Médico** : Z358 : SUPERVISIÓN DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO  
**Demanda/Estrés metab.** :

#### B. Valoración Nutricional

##### Comportamiento Visceral

**Pre-Albúmina** : 0,00      **Albúmina** : 0,00      **Transferrina** : 0,00

##### Antropometría

##### Grasa Subcutánea

Biceps :  
 Tríceps :  
 Tórax :  
 Cuadriceps :  
 Gemelos :

##### Masa Muscular

M. Interóseo :  
 Clavícula :

Paciente

DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Identificación

CC - 1113995181

## Historia Clínica de Nutrición

Escápula :  
CMB :  
CB :

Edemas :  
Tobillo : No  
Sacra : No  
Anasarca : No  
Ascitis : No

### C. Diagnóstico Nutricional

**Diagnóstico** : Obesidad PARA LA EDAD GESTACIONAL

**Ter. Nut. Recomendada** : 1. #MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE DE 27 AÑOS, EN CITA DE CONTROL POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, REMITIDO POR PROGRAMA PRENATAL. LA PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD, SE LE INFORMA QUE SU ESTADO NUTRICIONAL ES ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, ACTUALMENTE CON 34 SEMANAS, INICIA IMC EN SOBREPESO, POR LO QUE SE LE INFORMA QUE PUEDE TENER UN AUMENTO MÁXIMO DE PESO DE 7-10 KG, LOGRA CONTROLAR PESO. 2. #DX ACTIVO SEGUN HC: SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. 3. #MEDICAMENTOS: ENVIADOS EN CONTROL. 4. #ANTROPOMETRIA: PESO PREGESTACIONAL: 60 KG IMC PREGESTACIONAL: 28,94 SOBREPESO TALLA: 1,44 M # PESO 1: 69,1 KG TALLA: 1,44 M IMC: 33,32 DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL PESO (16 SEMANAS): 67,9KG IMC: 32,74 OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL PESO SEMANA 25: 73,2 IMC: 35,30 DX NUTRICIONAL: OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL PESO SEMANA 34: 77,2 KG IMC: 37,23 DX NUTRICIONAL: OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL. 5. #ANAMNESIS NUTRICIONAL: DESAYUNA: HUEVO + AREPA O GALLETAS + CAFÉ + LECHE O AVENA MEDIA MAÑANA: AVECES FRUTA O REFRIGERIO DEL COLEGIO ALMUERZO: ARROZ + FRÍJOL + CARNE, POCAS VERDURAS + AGUA MEDIA TARDE: AVECES GALLETAS O QUESO CENA: ARROZ + HUEVO O SANDWICH + CAFÉ O AGUAPANELA # 6. #ACTIVIDAD FÍSICA: 30 MINUTOS TODOS LOS DÍAS RECOMENDACIÓN NUTRICIONAL-CONTINUAR IGUAL MANEJO SE RECOMIENDA QUE MANTENGA UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA, SE BRINDA EDUCACIÓN NUTRICIONAL SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA SU ETAPA DEVIDA, SE LE ESTABLECE UN RÉGIMEN NUTRICIONAL INDIVIDUAL Y SE LE RECOMIENDA MANTENER UN RÉGIMEN NUTRICIONAL ESPECIALIZADO HIPOCALÓRICO, HIPOGLUCIDO, HIPOGRASA, DISMINUYENDO LA INGESTA DE CARBOHIDRATOS, PRODUCTOS DULCES, GRASAS SATURADAS, COMIDA CHATARRA, EMBUTIDOS, ALIMENTOS CON ALTO ÍNDICE GLUCEMICO, PRODUCTOS DE PANADERÍA Y REPOSTERÍAS, Y AUMENTADO LA INGESTA DE FRUTAS CÍTRICAS O NEUTRAS Y VERDURAS. SE DEBE ACOMODAR LAS PORCIONES ACORDE AL PLATO SALUDABLE DE LA FAMILIA COLOMBIANA, Y CUMPLIR CON TODOS LOS TIEMPOS DE COMIDA Y HORARIOS DE ALIMENTACIÓN. ADemás, SE SUGIERE CONSUMIR TODOS LOS GRUPOS DE ALIMENTOS, CONTROLANDO LA INGESTA DE GLÚCIDOS Y GRASA. SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE 45 MINUTOS DIARIOS, Y CONSUMO DE AGUA REGULAR DE 8 VASOS AL DÍA.

**Comentarios** : SE DA DE ALTA EN RECOMENDACIONES  
**Firmado electrónicamente por**

**Responsable** : LOPEZ CEFERINO, ISABELLA

**Tipo de Indicación** :  
**Observación** :





## IPS COMFANDI CARTAGO

Número de orden: 17033530

Nombre del paciente:	DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	Identificación:CC	1113595181
Edad :26 Años 9 Meses 29 Días	Fecha de nacimiento:11/06/1996	Sexo:Femenino	Prioridad:
Convenio:SOS - FOMENTO	T.Vinculación:RCT - Colizante	Categoría:A	Dx:Z352

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Ninguna		0001

## Justificación:

## ANÁLISIS Y PLAN:

## DIAGNÓSTICOS:

- G1A0
- HEMOCLASIFICACIÓN: 0+
- EMBARAZO DE 8 SEMANAS 4 DÍA POR FUM NO CONFIABLE DEL 04/04/2023.

3. IMC DE INGRESO: 33

4. AUMENTO DE PESO EN LO QUE VA DE LA GESTACIÓN: 0KG

## RIESGOS:

1. EMBARAZO DE BAJO RIESGO
2. BAJO RIESGO TROMBOEMBÓLICO
3. BAJO RIESGO BIOPSIOSOCIAL
4. BAJO RIESGO PARA DEPRESIÓN POSTPARTO
5. NO INMUNIZADA PARA TOXOPLASMA

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 8.4 SEMANAS DE GESTACIÓN, BAJO RIESGO POR EL MOMENTO, CON OBESIDAD INGRESO CON IMC DE 33, PERDIDA DE 2 KILOS HASTA EL MOMENTO POR CUADRO DE NAUSEAS Y EMESIS DEL EMBARAZO YA HA SIDO MANEJADO CON PIRIDOXINA Y DOXILAMINA, EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, ADECUADO BIENESTAR MATERNO DURANTE LA CONSULTA, YA TUVO ASESORIA NUTRICIONAL, CITOLOGÍA NEGATIVA, PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGÍA. PARA CLINICOS DE INGRESO GLICEMIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, NO INMUNIZADA PARA TOXOPLASMA, INMUNIZADA PARA RUBEOLA, UROCULTIVO NEGATIVO. SE SOLICITA POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DADO IMC ELEVADO PTOG SEMANA 16, TSH. SE DA ORDEN DE ECOGRAFIA DE TAMIZAJE GENETICO E IGM MENSUAL PARA TOXOPLASMA.

SE DA INFORMACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA, TRASTORNOS VISUALES O AUDITIVOS, EPIGASTRALGIA, EDEMAS, DISMINUCIÓN MARCADA O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, ACTIVIDAD UTERINA, SANGRADO GENITAL, AMNIOCORREA O LEUCORREA, SINTOMATOLOGÍA URINARIA, INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL Y PATRÓN DE SUEÑO ALTERADO. SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA AL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD.

SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A CONTROLES PRENATALES CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA, TOMA DE PARA CLINICOS Y ECOGRAFIAS OPORTUNAMENTE SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACION SEMANA 16 TETANO E INFLUENZA. SEMANA 26 DPT. SE DERIVA A VACUNACION. SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA, SALUDABLE, INGESTA DE MICRONUTRIENTES CALCIO 1200MG CON EL ALMUERZO, SULFATO FERROSO 300MG CON EL DESAYUNO. SE EDUCA EN METODOS DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR TOXOPLASMA: ADECUADO LAVADO DE FRUTAS Y VERDURAS PREVIO AL CONSUMO. NO MANIPULAR HECEAS DE GATOS. REFIERE ENTIENDE Y ACEPTA.

## ÓRDENES MEDICAS:

- VALORACION PSICOLOGIA
- ECOGRAFIA DE TAMIZAJE GENETICO (SEMANA 11-14)
- SS TSH Y PTOG SEMANA 14-16
- SS TOXOPLASMA IGM MENSUAL
- CONTROL EN 4 SEMANAS

## CONCILIACION FARMACOLÓGICA DE EGRESO:

SULFATO FERROSO, ACIDO FOLICO, CALCIO INICIO SEMANA 14. ASA INICIO SEMANA 14.

Firmado Electrónicamente: BURITICA VEGA VALENTINA Registro Médico 1112758172

Diana Camila Giraldo C

1.113.595.181

Tel: 3196757330


226  
Piso 2






## Historia Clínica Obstétrica

Paciente	: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	Fec. Nec.	: 11.06.1996
Identificación	: CC - 1113535181	Edad/Sexo	: 26 años / F
Especialidad	:		
Ubicación	: Comfandi- IPS Cartago	Cama/Epis.	: 1 0034747038
Fec. Registro	: 24.05.2023	Hora Reg.	: 10:58:29
Aseguradora	: SOS - FOMENTO		

## Datos Básicos

Estado Civil	: U.Lbr	Estudios	: Básica Secundaria
Alfabeta	: Si	Grupo étnico	: Otros
Años escolares aprobados	: 011	Municipio	: 76497 OBANDO-OBANDO
Ocupación	: NO APLICA		

## Histórico Registros de Consulta

\* Fecha de registro en el sistema : 08.06.2023 Hora : 09:31

Causa Externa : Otra  
 Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Embarazo

Motivo de Consulta : INSCRIPCIÓN CONTROL PRENATAL CON ENFERMERA

**Enfermedad Actual** : INGRESO CONTROL PRENATAL - G1A0 - HEMOCLASIFICACIÓN: O+ - EMBARAZO DE 8 SEMANAS 4 DÍAS POR FUM NO CONFIABLE DEL 04/04/2023. REFIERE EMESIS ESPORÁDICA, NAUSEAS, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA DOLOR TIPO COLICO. ÚLTIMA CITOLOGÍA: 30/05/2023 NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD. PSICOLOGÍA: PENDIENTE NUTRICIÓN: YA ASISTIÓ. CITA A CONTROL EN UN MES. ODONTOLOGÍA: YA ASISTIÓ. VACUNACIÓN: AL DÍA. 20/05/2023 GUCEMI EN AYUNAS 82 RH O+ HB 14 HBSAG 0.52 TOXOPLASMA IGG MENRO 130 TOXOPLASMA IGM 0.25 RUBEOLA IGG 368 RUBEOLA IGM 0.24 UROCULTIVO NEGATIVO PRUEBA RÁPIDA PARA SÍFILIS/VIH NEGATIVO DEL DÍA: 23/05/2023 ECOGRAFIAS: 30/05/2023 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL: EMBARAZO DE 7 SEMANAS 2 DÍAS, FPP 14/01/2023. GESTACIÓN INTRAUTERINA CON EMBRION ÚNICO VIVO. SE REALIZA ORIENTACIÓN BASADO EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES: 1. CONTINUAR SU EMBARAZO EN MANEJO INTEGRAL DE CONTROL PRENATAL. 2. PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA DE ADOPCIÓN. 3. INTERRUPCIÓN LEGAL VOLUNTARIA DEL EMBARAZO SENTENCIA 0055-2022 REFIERE DESEA CONTINUAR CON LA GESTACIÓN. #DURANTE EL MES PASADO, ¿CON FRECUENCIA SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERANZA? NIEGA #DURANTE EL MES PASADO, ¿HA PERMANECIDO PREOCUPADA POR TENER POCO INTERÉS O PLACER PARA HACER LAS COSAS COTIDIANAS? NIEGA #¿SIENTE QUE NECESITA AYUDA? NIEGA #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, HA SIDO HUMILLADA, MENOSPRECIADA, INSULTADA O AMENAZADA POR SU PAREJA? NIEGA #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? NIEGA #¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? NIEGA #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? NIEGA ESQUEMA FARMACOLÓGICO DE INGRESO: ACIDO FOLICO: SULFATO FERROSO.

Semanas de Gestación al Ingreso	: 11.4	Ingreso Control Prenatal en otra IPS/EPS	: No
Semana de gestación al ingreso en otra IPS/EPS:	0,0	Fecha de Ingreso a control prenatal en otra IPS/EPS:	
Trimestre Ingreso	: Primer Trimestre	Fecha	:
Educación Lactancia Materna	: No	Fecha	:
Consulta Higiene Oral	: No	Fecha	:
Consulta Salud Oral	: No	Sem.Gest.x Ecograf.	: 7
Fecha Ecografía	: 30.05.2023	FPP x Ecograf.	: 15.01.2024
Edad Gest.x Ecografía	: 9	FUM/FUR	: 04.03.2023
Confiabilidad de la FUM/FUR	: Confiable	FPP x FUM/FUR	: 09.12.2023 Días: 95
Edad Gestacional x FUM/FUR	: 14		

## Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Torax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Paciente

: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Identificación

: CC - 1113598181

## Historia Clínica Obstétrica

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : DEPOSICIONES DIARIOS

Genitourinario : FLUJO VAGINAL TRANSPARENTE, INDOLORO, NO FETIDO

Sist.Nervioso Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

**Examen Físico**

Cabeza : NORMOCEFALO

Ojos : CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS REACTIVA

ORL : OÍDOS OTOSCOPIA NORMAL

Boca : MUCOSADRAL HUMEDA, FARINGE NO CONGEST

Cuello : MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS

Tórax : RÍTMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VE

Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario : NO VALORADO

Examen Mental : EUTIMICA, CON BUENA APARIENCIA, PORT

Extremidades : MOVILES, SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS

Neurológico : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DEF

Piel y Faneras : PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES

Otros Hallazgos : COLUMNA CENTRAL ALINEADA

Responsable : BURITICA VEGA, VALENTINA

Fecha de registro en el sistema : 24.05.2023

Hora : 08:03

Causa Externa : Otra

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Embarazo

Motivo de Consulta : INSCRIPCIÓN CONTROL PRENATAL CON ENFERMERA



Paciente

DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Identificación

CC - 1113595181

## Historia Clínica Obstétrica

**Enfermedad Actual:** INGRESO CONTROL PRENATAL - G1A0 - EMBARAZO DE 7 SEMANAS 1 DIA POR FUM NO CONFIABLE DEL 04/04/2023. PARACLINICOS: BHCG CUANTITATIVA 9468 PARA APROXIMADAMENTE 5 SEMANAS. 20/05/2023 GUCEMI EN AYUNAS 62 RH D+ HB 14 HBSAG 0.52 TOXOPLASMA IGG MENRO 130 TOXOPLASMA IGM 0.36 RUBEOLA IGG 368 RUBEOLA IGM 0.24 UROCULTIVO NEGATIVO ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 12/05/2023: UTERO RETROVERSO COMO VARIANTE ANATOMICA NORMAL ENDOMETRIO LIGERAMENTE ENGROSADO EN FASE SECRETORA. SE OBSERVAN SIGNOS ECOGRAFICOS COMPATIBLES CON OVARIOS POLIQUISTICOS DE PREDOMINIO DE OVARIO IZQUIERDO. SE OBSERVA LIQUIDO LIBRE PERIUTERINO ANTERIOR. VENAS UTERINAS IZQUIERDAS LIGERAMENTE DILATADAS Y TORTUOSAS. ESTUDIOS REALIZADOS: BACHILLER COMPLETO OCUPACION: GESTORA DE CONVIVENCIA MÉTODO DE PLANIFICACIÓN ANTERIORMENTE UTILIZADO: PASTAS. LAS SUSPENDIO HACE 2 MESES. (ESTABAN BUSCANDO BEBE) PRUEBA DE EMBARAZO CUANTITATIVA: POSITIVA, REALIZADA EL 19/05/2023 (9468.35) EN LABORATORIO: CICLABORATORIOS FUM: 04/03/2023 NO CONFIABLE FPP: 09/12/2023 SEMANAS DE GESTACIÓN ACTUAL: 11.4 (SE REALIZO VARIAS PRUEBAS DE SANGRE Y ORINA PARTICULARES Y TODAS SALIAN NEGATIVAS, DESPUES SE HIZO UNA CUANTITATIVA Y SALIO EN 9468.35 PARA APROXIMADAMENTE 5 SEMANAS) ASISTIO A CONSULTA PRE GESTACIONAL NO EMBARAZO PLANEADO POR PACIENTE Y SU PAREJA, DESEADO POR PACIENTE Y PAREJA, ACEPTADO POR PACIENTE Y LA PAREJA, Y CUENTA CON EL APOYO DE AMBAS FAMILIAS. ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE. RELACIÓN ESTABLE DE 6 AÑOS. TIPO DE AFILIACIÓN: COTIZANTE. CONTRIBUTIVO DESPLAZADA: NO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: NO IPS: COMFANDI CARTAGO RELIGIÓN: CATOLICA DIRECCIÓN: CLL1 # 2 - 47 BARRIO: OBANDO CASA: PROPIA VIVE CON: PADRES ESTRATO: 2 TELÉFONOS DE CONTACTO: 3176757330 - 3127795732(PAREJA) 3152602089 (PADRE) CORREO ELECTRÓNICO: DIANA11CAMILA@GMAIL.COM DISCAPACIDAD: NO ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS. MENARCA: 13 AÑOS SEXARCA: 18 AÑOS PERIODO INTERGENESICO. PRIMIGESTANTE ULTIMA CITOLOGIA VAGINAL 24/05/2023 ANTECEDENTES PERSONALES: TIPO DE SANGRE SEGUN LA CEDULA O+, NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA MADRE CON HTA, NIEGA ANTECEDENTES DE PREECLAMPSIA EN EMBARAZOS ANTERIORES EN MADRE. ANTECEDENTES DE CHICUNGUÑA O ZIKA: SI ANTECEDENTES COVID: NO ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO. EXPOSICIÓN A TÓXICOS: FUMA: NO. SPA: NO EXPOSICIÓN A IRRADIACIONES: NO VACUNAS EN EL EMBARAZO ACTUAL: NO VACUNAS COVID: SI FECHA: 2022 DOSIS: 3 NOBRE VACUNA: 2 PRIMERA Pfizer Y ULTIMA AstraZeneca TIENE MASCOTAS EN CASA: 3 PERROS Y 2 GATOS VACUNADOS PESO PRE GESTACIONAL: 60K INFORMACION DEL PADRE DEL BEBE NOMBRE: JULIAN CAMILO CAÑABERAL RESTREPO EDAD: 28 NIVEL DE ESCOLARIDAD: TECNICO OCUPACION: SECRETARIA DE SALUD CON GOBERNACION USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO ANTECEDENTES PERSONALES: NO USUARIA TRAE REPORTE DE LABORATORIOS DEL PRIMER TRIMESTRE (DENTRO DE PARAMETROS NORMALES) REFIERE QUE NUNCA HA TENIDO UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL, NO SÍFILIS NI VIH, NO ANTECEDENTE DE MALTRATO FÍSICO, NI PSICOLÓGICO. ADEMÁS, QUE SE SIENTE BIEN, CEFALEA OCASIONAL, MAREO Y NAUSEAS, NO SÍNTOMAS URINARIOS, NO SANGRADO VAGINAL NI PERDIDAS VAGINALES, DOLOR BAJITO "MUY LEVE", FLUJO VAGINAL DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. PRUEBA RÁPIDA PARA SÍFILIS/VIH: NEGATIVO DEL DIA: 23/05/2023 ESQUEMA FARMACOLÓGICO DE INGRESO: ACIDO FOLICO 1 TABLETA DIARIA (AUTOMEDICA) SE REALIZA ORIENTACIÓN BASADO EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES: 1. CONTINUAR SU EMBARAZO EN MANEJO INTEGRAL DE CONTROL PRENATAL. 2. PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA DE ADOPCIÓN. 3. INTERRUPCIÓN LEGAL VOLUNTARIA DEL EMBARAZO SENTENCIA C055-2022 REFIERE DESEA CONTINUAR CON LA GESTACIÓN.

Semanas de Gestación al Ingreso : 11.4

Ingreso Control Prenatal en otra IPS/EPS : No

Semana de gestación al ingreso en otra IPS/EPS: 0.0

Fecha de ingreso a control prenatal en otra IPS/EPS:

Trimestre Ingreso : Primer Trimestre

Educación Lactancia Materna : No

Fecha :

Consulta Higiene Oral : No

Fecha :

Consulta Salud Oral : No

Fecha :

Fecha Ecografía :

Sem.Gest.x Ecograf. : 0

Edad Gest.x Ecografía :

FPP x Ecograf. :

Confiabilidad de la FUM/FUR : Confiable

FUM/FUR : 04.03.2023

Edad Gestacional x FUM/FUR : 12

FPP x FUM/FUR : 09.12.2023 Dias: 81

## Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Torax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : DEPOSICIONES DIARIOS



## Paciente

DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

### Identification

: CC - 1113505181

### Historia Clínica Obstétrica

Genitourinario : ELIMINA CLARO EN VARIAS OCASIONES. FLUJO VAGINAL AMARILLO. INODORA. SIN

Sist.Nervioso Centrale + NO REFIERE

Peer Review: NO REFERENCE

Extremidades : NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

### Examen Físico

Categoria : NORMOCETALO

Ojos : CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS REACTIVA

ORL : OÍDOS OTOSCOPIA NORMAL

Boca : MUCOSA ORAL: HUMEDA.FARINGE: NO CONGEST.

Cuello: MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATÍAS

Tórax : RÍTMICO SIN SÓPLOS. PULMONES BIEN VE

Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario : NO VALCRADO

Examen Mental : EUTIMICA, CON BUENA APARIENCIA, PORT

Extremidades : MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMA, PULSOS

Neurológico : ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA, SIN DEF

**Piel y Faneras :** PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES

Otros Hallazgos : COLUMNA CENTRAL ALINEADA

Responsible : BURITICA VEGA, VALENTINA

Fecha de registro en el sistema : 24/05/2023 Hora : 07:22

Causa Externa : Otis

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Embarazo

Motivo de Consulta : INSCRIPCION CONTROL PRENATAL CON ENFERMERA

# P-AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número Autorización: 40551312

Fecha: 04/08/2023

Hora: 8:00 AM



40551312-02000000



ENTIDAD RESPONSABLE PAGO SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S - EPS018

## INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre CLINICA CONFAMILIAR RISARALDA		Número Nº 291203300	De 1	Código 800010021710	Teléfono: 6- 3031730
Dirección Prestador AVENIDA CIRCUNVALAR # 3-01		Departamento RISARALDA	Municipio PEREIRA		Ind. número

## DATOS DEL PACIENTE

Ter Apellido GIRALDO	2do Apellido CORREA	1er Nombre DIANA	2do Nombre GAMLA	Tipo CC	Número Documento Identificación 111255181	Teléfono 3178757330
Dirección Residencia: Hospital DAGOBAL Y C 1 E 05 EL PARAISO		Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio CARTAGO	Fecha Nacimiento 1996/02/11	Teléfono Celular	Código Electrónico 1112551810001
Plan POS	Nombre del Trabajador DIANA GAMLA GIRALDO CORREA			NIT 300752915	Empresa GESTION Y SERVICIOS CORPORATIVOS EMPRESA DE	
Nombre Familiar GOTIZANTE	Medico Solicitante CARAVITO GUALDINON YACHAY NUSHTIYTA			Oficina		
Diagnóstico C332	FECHA DE UTILIZACIÓN Desde: 2023/08/09 Hasta: 2023/11/07			No de Solicitud 2023-01-01952184		

## DETALLE SOLICITUD IPS

No. de Solicitud 1	Fecha 2023/07/27	Hora	Ubicación del Paciente CONSULTA EXTERNA	Servicio SERVICIOS ELECTIVOS	Cama	En habitación de	Fecha y hora hospitalización
-----------------------	---------------------	------	--	---------------------------------	------	------------------	------------------------------

## SERVICIOS AUTORIZADOS

CONCEPTO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS			VALOR TOTAL TARIFA CONVENIDA
Masaje integral según guía:			VALOR CORTE CUENTA:
Código	Cant.	Descripción de Servicio	Letalidad
981437	1	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NA

## PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago			
Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización: 23			
		Reclamo de tarjeta, libro o vale de pago	
Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor máximo (Tope) en pesos
Recargo del			
<input type="checkbox"/> Cuota moderadora	0.0	0	0.0
<input type="checkbox"/> Copago	0.0	0.0%	
<input type="checkbox"/> Costo de recuperación	0	0	
<input type="checkbox"/> Otro	0	0	

## INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono Ind. número extensión	Teléfono Celular	Cargo o Actividad
Línea Abierta Cólite 81: 8000 335 777 Desde Cali 4986886	No. Solicitud: 0	No.	

Observaciones

Corte de cuenta máximo \$ 1

Sujeto a revisión por exceder cuentas

ENFERMEDAD GENERAL NO RECORRO

Firma Usuario

Nro. identificación

## SEÑOR PRESTADOR TENER EN CUENTA

- 1- Los derechos del afiliado deben ser verificados por la IPS al momento de la prestación del servicio
- 2- Cualquier emendadura o deterioro anula su validez
- 3- Es Requerido para facturar que la OPS sea validada en SOMA, el día de la prestación del servicio

643 8:05 AM

Este documento es válido para el servicio de salud y no debe ser utilizado para otros fines. Se prohíbe la reproducción o el uso no autorizado de este documento. Se reserva el derecho de la entidad responsable de la autorización de servicios de salud para modificar o cancelar la autorización en cualquier momento.

Sede Nacional  
7.111.000.000.000

PSR

Visita nuestras páginas web

www.sos.gov.co  
www.sos.gov.co



## IPS COMFANDI CARTAGO

Número de orden: 17200178

Nombre del paciente:	DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	Identificación: CC	1113595181
Edad: 26 Años 11 Meses 21 Días	Fecha de nacimiento: 11/08/1996	Sexo: Femenino	Prioridad:
Convenio: SOS-PGP GR GESTANTES CONTRIBU T. Vinculación: RCT. Cotizante	Categoría: A	Dx: Z352	

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
887437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	Ninguna	SS 18-24	0001

## Justificación:

ANÁLISIS Y PLAN  
DIAGNÓSTICOS:

- 1. G1A0
- 2. HEMOCLASIFICACIÓN: D4
- 3. EMBARAZO DE 16 SEMANAS 5 DÍA POR ECO DEL 07/07/2023 PARA 13.2 SS
- 3. IMC DE INGRESO: 33
- 4. AUMENTO DE PESO EN LO QUE VA DE LA GESTACIÓN: 0KG
- RIESGOS:
- 1. EMBARAZO DE BAJO RIESGO
- 2. BAJO RIESGO TROMBOEMBÓLICO
- 3. BAJO RIESGO BIOPSICOSOCIAL
- 4. BAJO RIESGO PARA DEPRESIÓN POSTPARTO
- 5. NO INMUNIZADA PARA TOXOPLASMA

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 16.2 SEMANAS DE GESTACIÓN, BAJO RIESGO POR EL MOMENTO, CON OBESIDAD INGRESO CON IMC DE 33, EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, ADECUADO BIENESTAR MATERNO DURANTE LA CONSULTA, YA TUVO ASESORIA NUTRICIONAL, CITOLOGÍA NEGATIVA, YA VALORADA POR PSICOLOGÍA, PENDIENTE APLICACIÓN DE VACUNAS, PARACLINICOS DE CONTROL CON TOXOPLASMA IGM NEGATIVO, CURVA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, TSH SIN ALTERACIONES. SE INDICA INICIAR ASA 150MG NOCHE YA LAS RECLAMO. SE SOLICITA ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO SS 18-24

Firmado Electrónicamente: GARAVITO GUALDRON YACHAY NASHTOYTA GOYATLA Registro Médico 1144075657

*Johnnie Giraldo*  
*CC 94228382*  
*#13125149173*





## Historia Clínica Obstétrica

Paciente	: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	Fec. Rec.	: 11.08.1996
Identificación	: CC - 1113395181	Edad/Sexo	: 26 años / F
Especialidad	:		
Ubicación	: Comfandi- IPS Cartago	Cama/Epis.	: 1/0035070598
Fec. Registro	: 24.05.2023	Hora Reg.	: 06:58:29
Aseguradora	: SOS-PGP OR GESTANTES CONTRIBUTIVO		

## Datos Básicos

Estado Civil	: U. Libr	Estudios	: Básica Secundaria
Alfabeto	: SI	Grupo étnico	: Otros
Años escolares aprobados	: 011	Municipio	: 75497 OBANDO-OBANDO
Ocupación	: NO APLICA		

## Histórico Registros de Consulta

\* Fecha de registro en el sistema : 31.07.2023 Hora : 18.27

Causa Externa : Otra  
 Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Embarazo

Motivo de Consulta : CONTROL PRENATAL CON MEDICINA GENERAL

**Enfermedad Actual** : CONTROL PRENATAL CON MEDICINA GENERAL - GIAD - HEMOGLASIFICACIÓN: O+ - EMBARAZO DE 16 SEMANAS 1 DIA POR ECO DEL 07/07/2023 PARA 13.2SS. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA EMESIS, NIEGA NAUSEAS, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA DOLOR PELVICO, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA FLUJO VAGINAL PATOLOGICO, REFIERE ADHERENCIA AL CONSUMO DE CALCIO, HIERRO Y ACIDO FOLICO. ÚLTIMA CITOLOGÍA: 30/05/2023 NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD. PSICOLOGÍA: PENDIENTE NUTRICIÓN. YA ASISTIO. CITA A CONTROL EN UN MES. ODONTOLOGÍA: YA ASISTIO. VACUNACIÓN: AL DIA. PARACLINICOS: 25/07/2023: TSH HORMONA TIROESTIMULANTE#1.70 TOXOPLASMA Ig M#0.23 TIROXINA LIBRE#0.88 GLICEMIA EN AYUNAS#71\*\*\* GLICEMIA UNA HORA#146 GLICEMIA DOS HORAS#132 20/05/2023 GLICEMIA EN AYUNAS 82 RH O+ HB 14 HBSAG 0.52 TOXOPLASMA IGG MENRO 130 TOXOPLASMA IGM 0.25 RUBEOLA IGG 358 RUBEOLA IGM 0.24 UROCULTIVO NEGATIVO PRUEBA RÁPIDA PARA SIFILIS/VDH NEGATIVO DEL DIA 23/05/2023 ECOGRAFIAS: 07/07/2023: EG: 13.2SS, FETO ÚNICO VIVO, FCF 159 LPM TRISOMIA 21: 1.890 TRISOMIA 18: 1.2253 TRISOMIA 13: 1.7060 PRECLAMPSIA ANTES SS 31: 1.538 MARCADORES CROMOSOMICOS, HUESO NASAL PRESENTE, DOPPLER TRICUSPIDO: NORMAL 30/05/2023: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL: EMBARAZO DE 7 SEMANAS.2 DIAS, FPP 14/01/2023, GESTACIÓN INTRAUTERINA CON EMBRION ÚNICO VIVO. SE REALIZA ORIENTACIÓN BASADO EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES: 1. CONTINUAR SU EMBARAZO EN MANEJO INTEGRAL DE CONTROL PRENATAL. 2. PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA DE ADOPCIÓN. 3. INTERRUPCIÓN LEGAL VOLUNTARIA DEL EMBARAZO SENTENCIA C055-2022 REFIERE DESEA CONTINUAR CON LA GESTACIÓN. #DURANTE EL MES PASADO, ¿CON FRECUENCIA SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERANZA? NIEGA. #DURANTE EL MES PASADO, ¿HA PERMANECIDO PREOCUPADA POR TENER POCO INTERÉS O PLACER PARA HACER LAS COSAS COTIDIANAS? NIEGA. #¿SIENTE QUE NECESITA AYUDA? NIEGA. #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, HA SIDO HUMILLADA, MENOSPRECIADA, INSULTADA O AMENAZADA POR SU PAREJA? NIEGA. #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? NIEGA. #¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? NIEGA. #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? NIEGA. ESQUEMA FARMACOLÓGICO DE INGRESO: ACIDO FOLICO, SULFATO FERROSO

Semanas de Gestación al Ingreso	: 11.4	Ingreso Control Prenatal en otra IPS/EPS	: No
Semana de gestación al ingreso en otra IPS/EPS	: 0.0	Fecha de ingreso a control prenatal en otra IPS/EPS:	
Trimestre Ingreso	: Primer Trimestre		
Educación Lactancia Materna	: No	Fecha	:
Consulta Higiene Oral	: No	Fecha	:
Consulta Salud Oral	: No	Fecha	:
Fecha Ecografía	: 30.05.2023	Sem Gest. x Ecograf.	: 7
Edad Gest. x Ecografía	: 15	FPP x Ecograf.	: 16.01.2024
Confiable de la FUM/FUR	: Confiable	FUM/FUR	: 04.03.2023
Edad Gestacional x FUM/FUR	: 21	FPP x FUM/FUR	: 06.12.2023 Dias: 149

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE



Paciente

: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Identificación

: CC - 1113595181

## Historia Clínica Obstétrica

**Enfermedad Actual:** INGRESO CONTROL PRENATAL - D140 - HEMOCLASIFICACIÓN: D+ - EMBARAZO DE 8 SEMANAS 4 DÍA POR FUM NO CONFIABLE DEL 04/04/2023. REFIERE EMESIS ESPORÁDICA, NAUSEAS, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA DOLOR TIPO COLICO. ÚLTIMA CITOLOGÍA: 30/05/2023 NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD. PSICOLOGÍA: PENDIENTE. NUTRICIÓN: YA ASISTIÓ, CITA A CONTROL EN UN MES. ODONTOLOGÍA: YA ASISTIÓ. VACUNACIÓN: AL DÍA 20/05/2023 GLICEMI EN AYUNAS 82 RH D+ HB 14 HBSAG 0.52 TOXOPLASMA IGG MENOR 130 TOXOPLASMA IGM 0.26 RUBEOLA IGG 368 RUBEOLA IGM 0.24 UROCULTIVO NEGATIVO PRUEBA RÁPIDA PARA SIFILIS/VDH. NEGATIVO. DEL DÍA 23/05/2023. ECOGRAFIAS: 30/05/2023: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL - EMBARAZO DE 7 SEMANAS 2 DÍAS. FPP 14/01/2023. GESTACION INTRAUTERINA CON EMBRION UNICO VIVO. SE REALIZA ORIENTACIÓN BASADO EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES: 1. CONTINUAR SU EMBARAZO EN MANEJO INTEGRAL DE CONTROL PRENATAL. 2. PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PARA ENTREGA DE ADOPCIÓN. 3. INTERRUPCIÓN LEGAL VOLUNTARIA DEL EMBARAZO SENTENCIA 0055-2022. REFIERE DESEA CONTINUAR CON LA GESTACIÓN. #DURANTE EL MES PASADO, ¿CON FRECUENCIA SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERANZA? NIEGA. #DURANTE EL MES PASADO, ¿HA PERMANECIDO PREOCUPADA POR TENER POCO INTERÉS O PLACER PARA HACER LAS COSAS COTIDIANAS? NIEGA. #¿SIENTE QUE NECESITA AYUDA? NIEGA. #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, HA SIDO HUMILLADA, MENOSPRECIADA, INSULTADA O AMENAZADA POR SU PAREJA? NIEGA. #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? NIEGA. #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? NIEGA. #¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? NIEGA. ESQUEMA FARMACOLÓGICO DE INGRESO: ACIDO FOLICO, SULFATO FERROSO.

Semanas de Gestación al Ingreso : 11.4

Ingreso Control Prenatal en otra IPS/EPS : No

Semana de gestación al ingreso en otra IPS/EPS: 0.0

Fecha de ingreso a control prenatal en otra IPS/EPS:

Trimestre Ingreso : Primer Trimestre

Educación Lactancia Materna : No

Fecha : 1

Consulta Higiene Oral : No

Fecha : 1

Consulta Salud Oral : No

Fecha : 1

Fecha Ecografía : 30.05.2023

Sem Gest.x Ecograf. : 7

Edad Gest.x Ecografía : 9

FPP x Ecograf. : 15.01.2024

Confiabilidad de la FUM/FUR : Confiable

FUM/FUR : 04.03.2023

Edad Gestacional x FUM/FUR : 14

FPP x FUM/FUR : 09.12.2023 Dias: 95

### Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Torax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : DEPOSICIONES DIARIOS

Genitourinario : FLUJO VAGINAL TRANSPARENTE, INDOLORO, NO FETIDO

Sist.Nervioso Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

### Examen Físico

Cabeza : NORMOCEFALO

Ojos : CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS REACTIVA

ORL : OÍDOS OTOSCOPIA NORMAL





## IPS COMFANDI CARTAGO

Número de orden: 17457230

Nombre del paciente:	DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	Identificación: CC	1113595181
Edad: 27 Años 2 Meses 13 Días	Fecha de nacimiento: 11/08/1996	Sexo: Femenino	Prioridad:
Convenio: SOS-PGP GR GESTANTES CONTRIBU	T. Vinculación: RCT: Cotizante	Categoría: A	Dx:

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
906249-DUD	PRUEBA DUD SIFILIS/VIH	Ninguna		0001

## Justificación:

## ANÁLISIS Y PLAN:

## DIAGNÓSTICOS:

- S1A0
- HEMOCLASIFICACIÓN: O+
- EMBARAZO DE 28 SEMANAS 5 DÍAS POR ECO DEL 07/07/2023 PARA 13.2 SS
- PPP: 10/01/2024
- 3. IMC DE INGRESO: 33 AUMENTO MÁXIMO DE 6-7KG
- 4. AUMENTO DE PESO EN LO QUE VA DE LA GESTACIÓN: 6 KG
- RIESGOS:
- 1. EMBARAZO DE BAJO RIESGO
- 2. BAJO RIESGO TROMBOEMBÓLICO
- 3. BAJO RIESGO BIOPsicOSOCIAL
- 4. BAJO RIESGO PARA DEPRESIÓN POSTPARTO
- 5. NO INMUNIZADA PARA TOXOPLASMA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 28.5 SEMANAS DE GESTACIÓN, BAJO RIESGO POR EL MOMENTO, CON OBESIDAD INGRESO CON IMC DE 33 HASTA EL MOMENTO 6 KG DE GANANCIA DE PESO, EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, ADECUADO BIENESTAR MATERNO DURANTE LA CONSULTA. TUVO CITA CON NUTRICIÓN EL 27/09/2023. QUIEN INDICÓ DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS. PARACLÍNICOS DE CONTROL CON TOXOPLASMA IGM NEGATIVO, FORTIS VAGINAL Y UROCULTIVO NEGATIVOS PARA INFECCIÓN. SE CITA A CONTROL EN 4 SEMANAS CON HEOGRAMA, PRUEBAS RÁPIDAS DE CONTROL.

SE DA INFORMACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA, TRASTORNOS VISUALES O AUDITIVOS, EPIGASTRALGIA, EDEMAS, DISMINUCIÓN MARCADA O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, ACTIVIDAD UTERINA, SANGRADO GENITAL, AMNIORREA O LEUCORREA, SINTOMATOLOGÍA URINARIA, INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL Y PATRÓN DE SUEÑO ALTERADO. SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA AL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD.

SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A CONTROLES PRENATALES CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA, TOMA DE PARACLÍNICOS Y ECOGRAFIAS OPORTUNAMENTE. SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN SEMANA 16 TETANO E INFLUENZA SEMANA 26 OPT. SE DERIVA A VACUNACIÓN. SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA, SALUDABLE, INGESTA DE MICRONUTRIENTES CALCIO 1200MG CON EL ALMUERZO, SULFATO FERROSO 300MG CON EL DESAYUNO. SE EDUCA EN MÉTODOS DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR TOXOPLASMA: ADECUADO LAVADO DE FRUTAS Y VERDURAS PREVIO AL CONSUMO. NO MANIPULAR HECEES DE GATOS. REFIERE ENTIENDE Y ACEPTA.

## ÓRDENES MEDICAS:

- HEMOGRAMA, VIH, SEROLOGÍA, TOXOPLASMA IGM
- CONTROL EN 4 SEMANAS

## CONCILIACIÓN FARMACOLÓGICA DE EGRESO:

- SULFATO FERROSO 300MG
- CALCIO 1200MG
- ASA 150MG INICIO

Firmado Electrónicamente: GARAVITO GUALDRON YACHAY NASHTOYTA GOYATLA Registro Médico 1144075657

*Programe citas a la semana 31 con Enfermera*

## IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

## EPICRISIS

CR3 BIS CI 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

127227

1

24015310822829



NOMBRES HIJO DE DIANA CAMILA APELLIDOS GIRALDO CORREA EDAD 0 0 0 SEXO M

FECHA DE INGRESO 13/01/2024 16:57:31

FECHA DE EGRESO 13/01/2024 19:15:10

REGISTRO 154064

SERVICIO DE INGRESO SALA DE RECIEN NACIDOS

SERVICIO DE EGRESO SALA DE RECIEN NACIDOS

ESTADO GENERAL AL INGRESO

ESTADO GENERAL AL EGRESO

ESTABLE

ESTABLE

MOTIVO DE LA CONSULTA RECIEN NACIDO CON MALA ADAPTACION NEONATAL

ENFERMEDAD ACTUAL RECIEN NACIDO A TERMINO EN MALAS CONDICIONES GENERALES MALA ADAPTACION NEONATAL SE INGRESA INMEDIATAMENTE AL SISTEMA CON NACIDO VIVO SIN MEDIDAS ANTROMETRICAS YA QUE SE PRIORIZA ATENCION

ANTE SE DESCONOCE

CEDE

NTES

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN HC

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO F.M. NORMAL Cabeza NORMAL Cuello/Torax NORMAL Cardo/Pulmonal NORMAL Abdomen/Espejo NORMAL Genitales RECTO NORMAL Extremidades NORMAL Neurológico NORMAL

RECIEN NACIDO MALAS CONDICIONES GENERALES CON MALA ADAPTACION NEONATAL QUE REQUIERE MANIOBRAS DE REANIMACION CICLOS DE VPP. ITD. PACIENTE QUE RESPONDE A MANEJO POR LO QUE SE INGRESA AL SISTEMA PARA REMISION COMO URGENCIA VITAL PARA UCI NEONATAL, SE EXPLICA A MADRE Y PADRE CONDUCTA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Z370 NACIDO VIVO, UNICO

ok

EVALUACION DE PACIENTE

AYUDAS DIAGNOSTICAS

NINGUNO

DIAGNOSTICOS DE

Z370 NACIDO VIVO, UNICO

ok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS DILIGENCIA JESSICA CASTRO OSPINA

CERTIFICADO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

ESTADO FINAL VIVO

DIAS INCAPACIDAD 0

NINGUNO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE Remisión a otra institución

BAJES DE PACIENTE



JESSICA CASTRO OSPINA

IDENTIFICACIÓN DE MEDICO 1112790644

AUTORIZACIÓN Y CONTROL DE FIRMAS COTIZADO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

05802377

Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	V	g	T
Folio - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía										

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - OBANDO NOTARIA 1 OBANDO

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
CAÑAVERAL GIRALDO CRISTIAN CAMILO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
RC No. 1114511218 * * * * *	MASCULINO * * * * *

Datos de la defunción																			
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía																			
COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA * * * * *																			
Fecha de la defunción										Hora					Número de certificado de defunción				
Año	2	0	2	4	País	E	N	E	Día	1	4	11:15	* * * * *						
Presunción de muerte																			
Lugar que profiere la sentencia										Fecha de la sentencia									
* * * * *										Año					Mes			Día	
Documento presentado										Nombre y cargo del funcionario									
Acreditación judicial <input checked="" type="checkbox"/>										Certificado Médico <input type="checkbox"/>									
										* * * * *									

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
CAÑAVERAL RESTREPO JULIAN CAMILO * * * * *	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1114211647 * * * * *	Julian Camilo Cañaverale

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Segunda cota	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año	2	0	2	4	Mes	E	N	E	Día	1	9	 MARIA EUGENIA FORBES DEL TRÁNSITO	

OTRO:AJ - OFICIO I.P.U 2024003-19/01/2024

—SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO—

COTEJADO

## REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1114511218

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo  
Serial

43751901

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora ☐Notario ☒Número ☐Certificado ☐Corregimiento ☐Inspección de Policía ☐

Código

V

9

T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - OBANDO NOTARIA 1 OBANDO

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

CAÑAVERAL

GIRALDO

Nombre(s)

CRISTIAN CAMILO

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2

0

2

4

Mes

E

N

E

Día

1

8

MASCULINO

NA

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CARTAGO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

24015310822829

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GIRALDO CORREA DIANA CAMILA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1113595181

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CAÑAVERAL RESTREPO JULIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1114211647

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAÑAVERAL RESTREPO JULIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC No. 1114211647

x Julian Camilo C

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2

0

2

4

Mes

E

N

E

Día

1

8



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIO PÚBLICO DEL CÍRCULO  
DE OBANDO VALLE DEL CAUCA

MARIA INGENIERA DE POSEAS BELTRAN  
NOTARIA (E) DEL CÍRCULO DE OBANDO VII



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

COTEJADO





La salud  
es de todos

MinSAUD

# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24013320466426

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado en la Ley 1712 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL			
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento		Municipio	
RISARALDA		PEREIRA	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área		Centro Poblado, Inspección, corregimiento o caserío	
Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal	2024-01-14	11:15:00	
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		
Masculino	Tipo de documento		Número de documento
	Certificado de Nacido Vivo		2401531082829
APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAÑAVERAL	GIRALDO	CRISTIAN	CAMILO
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO		
Natural	Perpetencia étnica		
	Ninguno de los anteriores		
(A cuál pueblo indígena pertenece?)			
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN			
IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		10131957	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	SEPULVEDA	EDWIN	HAROLD
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		5746-94	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento		Municipio	
RISARALDA		PEREIRA	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día			
2024-01-14			

REGISTRO ÚNICO DE AFRADOS - Pacientes y Defunciones  
Fecha de impresión: 2024-01-14 11:37

Código verificación: C77B-7A38-AE72-5CC8



Powered by CamScanner

COTEJADO



# CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

133

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24015310822829

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el secreto fundamental de Policía. Dada de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de confidencialidad y para los fines establecidos por esta autoridad.



## I. INFORMACIÓN GENERAL

### LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Municipio

CARTAGO

### ÁREA DEL NACIMIENTO

Área

Cabecera Municipal

Centro Poblado, Inspección, corregimiento o caserio

### FECHA DEL NACIMIENTO

Año - Mes - Día

2024-01-13

### HORA DEL NACIMIENTO

Hora - Minutos

17:08:00

### SEXO DEL NACIDO VIVO

Masculino

### HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo

Factor RH

### IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1113595181

### APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

GIRALDO

Segundo apellido

CORREA

Primer nombre

DIANA

Segundo nombre

CAMILA

### DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica

Ninguno de los anteriores

¿A cual pueblo indígena pertenece?

## II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

### IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1112790644

### APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido

CASTRO

Segundo apellido

OSPINA

Primer nombre

JESSICA

Segundo nombre

### PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Médico

### REGISTRO PROFESIONAL

1112790644

### LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Municipio

CARTAGO

### FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día

2024-01-13

### FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Jessica Castro





## IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

## EPICRISIS

CR3 BIS CR 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

## HISTORIA CLINICA

125049

7

1113595181



NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDOS GIRALDO CORREA EDAD 27 5 0 SEXO F

FECHA DE INGRESO 13/01/2024 06:59:49

FECHA DE EGRESO 14/01/2024 11:29:05

SERVICIO DE INGRESO SALA DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE EGRESO SALA DE OBSTETRICIA

ESTADO GENERAL AL INGRESO

ESTADO GENERAL AL EGRESO

VIVA

VIVA

MOTIVO DE LA CONSULTA: ME DUELEN QUE ROY EN LA FECHA MARCA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA RESIDE EN OBANDO VALLE. OCUPACIÓN: GOBERNACIÓN. ESCOLARIDAD: PROFESIONAL. ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE MENOS DE 2 AÑOS. HEMOCLASIFICACIÓN O+, PRIMIGESTANTE, CURSANDO CON EMBARAZO DE 40.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 07/07/2023 PARA 13.2 SEMANAS. REALIZÓ CONTROLES PRENATALES DESDE LA SEMANA 7.1 EN TOTAL 10 CPN CON REGISTRO DE CIFRAS TENSIONALES EN METAS. CONSULTA REFERENDO QUE FUE CITADA PARA EL DÍA DE HOY PARA INDUCCIÓN DADO A NO INICIAR ESPONTANEO DE SU TRABAJO DE PARTO. ADIEMAS INDICA INICIO DESDE LA MADRUGADA CON DOLOR TIPO CONTRACCIÓN UTERINA DE CORTA DURACIÓN REGULAR. REFIERE PERDIDA DE MOVIMIENTOS FETALES. NEGA PERDIDAS VAGINALES. NEGA PREMONITORIOS. REPORTES DE PARACLINICOS: 20/05/2023: UROKULTIVO NEGATIVO. GLUCOSA: 82. HEMOCLASIFICACIÓN O+, CH: HB: 14 HTO: 40.5 PLAC: 351050. AGSBN NEGATIVO. TOXO IGG NO REACTIVO, IGM NO REACTIVO, RUBELLA IGG REACTIVO IGM NO REACTIVO. 11/07/2023: CTG: PRE 71. POS 1H: 146. POS 2H: 132. TSH: 1.79. TOXO IGM NO REACTIVO. T4L: 0.68. 14/08/2023 TOXO IGM NO REACTIVO. 14/08/2023 FROTIS NO PATOLÓGICO. 16/08/2023 PCH: 17. CH: LEUCOS: 10.130. N: 69.8% L: 14.2% HB: 12.9 HTO: 36.9 PLAC: 257.0. BIURDANALISIS NO PATOLÓGICO. 11/12/2023: TOXO IGM NO REACTIVO. 11/12/2023:

ANTECEDENTES

NEGATIVOS

## REVISIÓN POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN HC

EXAMEN FÍSICO: PUL: NORMAL Cabeza: NORMAL Cuello/Torax: NORMAL Codo/Pulmón: NORMAL Abdomen/Espejo: ABDOMEN GRAVIDO AU: 35.5 CM AUNQUE CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO FETO CEFALICO. NO SE EVIDENCIA DINAMICA UTERINA. SE PERCIEN MOVIMIENTOS FETALES. Genes/Retro: TACTO VAGINAL DUELO INTERMEDIO. EUTERINO D: 2 X B: 40% MEMBRANAS INTEGRAS SALIDA DE TAPON MUCOSO. Extremidades: NORMAL Neurologico: NORMAL.

ANOTACIONES: PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TÉRMINO, AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD, CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES, SE CONSIDERA EN PREPARTO. INGRESO PARA MONITORIA FETAL Y 35 LABORATORIOS Y 35 VALORACION POR GINECOLOGA DE TURNO PARA DEFINIR CONDUCTA, EXPLICO CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## DIAGNOSTICOS DE INGRESO

O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION ok

EVALUACIÓN: SUELTIVO PACIENTE REFIERE ESTAR TRANQUILA, NEGA DOLOR, NEGA MAREOS, HA TOLERADO LA VÍA ORAL, SANGRINO VAGINAL MINIMO.

## AYUDAS DIAGNOSTICAS

1. CUADRO HEMATOLOGICO O HEMOGRAFIAS REGISTROS Y LEUCOCITOS. 2. TREPONEMA PALIDUM ANTICUERPO (FLUORO O TRUAPUELA TREPONEMICA) Y VDRL Y 2 ANTICUERPOS (RUBELLA VIRUS).

## DIAGNOSTICOS DE

O800 PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE ok

## TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DILIGENCIA

EDGAR HERNAN PAVE ESCOBAR

CERTIFICADO

MEDICO

## INTERCONSULTAS:

ESTADO FINAL VIVO

DIAS INCAPACIDAD 0

1 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL. 2 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA.

## PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE: Atendido y Requiere Cita de Control

PACIENTE CON FONDO AFECTIVO BIEN: PROPIO DEL EVENTO Y SITUACION CON SU RECONOCIMIENTO. SE CITA A LA TEMPORADA, ANTES DE DECIDIR POR EL TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS DE VIGILANCIA PARA IR A ACOMPAÑAR A SU ESPUSO Y SU RECONOCIMIENTO EN UNIDAD HOSPITAL DE LA CIUDAD OMBEIRA ANTE ESTABILIDAD CLINICA Y HEMODINAMICA SE DECIDE DE MANERA EXCEPCIONAL DAR EL DORADO A LA PACIENTE CON CLAROS SIGNOS DE ALARMA ESCUCHADOS POR ELLA Y SU ACOMPAÑANTE Y SUGIERA PARA RECHISTAR DE MANERA URGENTE EN PRESENCIA DE UNA COMPLICACION PUESTA EN ALARMA.

PLAN:  
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS  
SUS PATO PEROSIO CADA DIA X 2 MESES  
CITA DE CONTROL EN 7 DIAS CON MEDICINA GENERAL  
LICENCIA DE MATERNIDAD X 120 DIAS  
PLANIFICACION FAMILIAR CON INJECTABLE TRANSEXAMICO.



IDENTIFICACIÓN DE MEDICO

EDGAR HERNAN PAVE ESCOBAR

1067523547

MEDICO (S)

## IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

## HISTORIA CLINICA - SALA DE RECIEN NACIDOS

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PEX 2147122

Registro 371709



## I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION/CH 24015310822829 HISTORIA 127227 1 SEXO M

FECHA Y HORA CONSULTA 13/01/2024 17:02:21

MUNICIPIO CARTAGO

BARRIO SANTA BARBARA

## P. RESPONSABLE

TELEFONO

NOMBRE HIJO DE DIANA CAMILA APELLIDO GIRALDO CORREA EDAD 0 Años 0 Meses 0 Dias

DIRECCION Cile 1 b # 5-62 SILVIO VASQUE

TELEFONO 3127795732

ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

## II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA 1 Consulta General

MOTIVO CONSULTA RECIEN NACIDO CON MALA ADAPTACION NEONATAL

## TRIAGE CLASIFICADO

1

## REMITE

NO REMITIDO

## IV. ANAMNESIS

## ENFERMEDAD ACTUAL

PESO 3.2 Gr.

Gr.

ESTADO PACIENTE VIVO

RECIEN NACIDO A TERMINO DE 40.3 SEMANAS DE GESTACION SEXO MASCULINO PRODUCTO DE PARTO VIA VAGINAL A LAS 16:43 DEL 13/01/2024. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES MALA ADAPTACION NEONATAL SIN SIGNOS VITALES. SE INGRESA INMEDIATAMENTE AL SISTEMA CON NACIDO VIVO SIN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS YA QUE SE PRIORIZA ATENCION

## ANTECEDENTES

SE DESCONOCE

ALERTA TEMPRANA

Negativo

## REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN HL

## V. EVENTO NEONATAL

DATOS MATERNOS			
EDAD MADRE	27	CESAREA	0
VIH	NEGATIVA		
GESTACIONE	1	ABORTOS	0
RH MADRE	O+		
PARTOS	1	VDRL	NEGATIVA
FECHA VDRL	13/01/2024		
N. MADRE	DIANA CAMILA GIRALDO CORREA		
N. PADRE	-----		

DATOS NEONATO			
FECHA NACIMIENTO	13/01/2024	HORA	16
RH R.N.	SIN		
INSTITUCION	IPS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	APGAR 1	1
REANIMACION	SI	APGAR 5	1
PRESENTACION	Cefalica Vertice	EDAD GESTACION	40
TERMINACION	ESPONTANEA	PESO GESTACION	3200
SILVERMAN	0	RPM (HR)	4
P. CEFALICO	1		

## VI. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 132 Temp 35.0°C T.A. 60 / 42 mmHg FR. 42 x/min Talla 48

GENERAL: MAL ESTADO GENERAL MALA ADAPTACION NEONATAL RECIEN NACIDO INTUBADO

PEL/ MUCOSAS NORMAL

CABEZA / OJOS / OREJAS NORMAL

CUELLO Y TORAX: NORMAL

CARDIO-PUL MONAR: NORMAL

ABDOMEN-E SPALOA: NORMAL

GENITALES-R NORMAL

ECTO:

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICO: NORMAL

## DIAGNOSTICO

2375 NACIDO VIVO UNICO

Impresión: 16/01/2024 10:29:22

CONDUCTA ORIGEN SALA DE RECIEN NACIDOS DESTINO Observación


RECIEN NACIDO MALAS CONDICIONES GENERALES CON MALA ADAPTACION NEONATAL SIN SIGNOS VITALES, AUSENCIA DE PULSO SIN PATRON RESPIRATORIO QUE REQUIERE MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA, CICLOS DE VPP. ITD. PACIENTE QUE RESPONDE A MANEJO POR LO QUE SE INGRESA AL SISTEMA PARA REMISION COMO URGENCIA VITAL PARA UCI NEONATAL. SE EXPLICA A MADRE Y PADRE CONDUCTA



Medico JESSICA CASTRO OSPINA

111279044 MEDICO GENERAL

Residente Medico 0111279044

	<b>HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS</b> <b>CALI - CARTAGO</b> <b>FORMATO TOMA DE MONITORIA FETAL</b>	Código: ENF-F-44-026
		Vigencia: FEBRERO-2023
		Versión: 01
		Páginas: Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Diana Carolina Giraldo HISTORIA CLINICA 125049  
 IDENTIFICACIÓN: 1113595181 EDAD: 27 años  
 FECHA: 13/01/2024 HORA INICIO DE LA PRUEBA: 8:00 AM ☒ PM ☐

G: 1 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 M: 0 EDAD GESTACIONAL 40 SEMANAS 3 DIAS  
 Historia Clínica Indicación del Estudio:

### RESULTADO DEL ESTUDIO

Duración de la Prueba: 20 min.  
 FCF Basal: 120 Latidos x min AMPLITUD (Variabilidad) moderado  
 Movimiento Fetales (#): 3 Reactivos (#): 3  
 Actividad Uterina de Parto: SI ☒ NO ☐ Regular ☒ x 10 min  
 DESACELERACIONES: SI ☐ NO ☒ Espontáneas ☐ con la contracción Uterina ☐  
 TIPO DE DESACELERACIÓN: Variable ☐ Temprana ☐ Tardía ☐

### INTERPRETACIONES DEL ESTUDIO

MONITORIA FETAL ANTEPARTO \_\_\_\_\_  
 ( ☒ ) REACTIVA ( ☐ ) NO REACTIVA ( ☐ ) NO SATISFACTORIA  
 MONITORIA FETAL INTRAPARTO \_\_\_\_\_  
 CATEGORIA I: ☒ CATEGORIA II: ☐ CATEGORIA III: ☐  
 Información Adicional: Dilatación, borramiento, estación, liquido amniótico)  
 D (cm): 2 B (%): 60 E (Plano): 12-1 L.A. (aspecto): membrana íntegra

### ANÁLISIS Y PLAN:

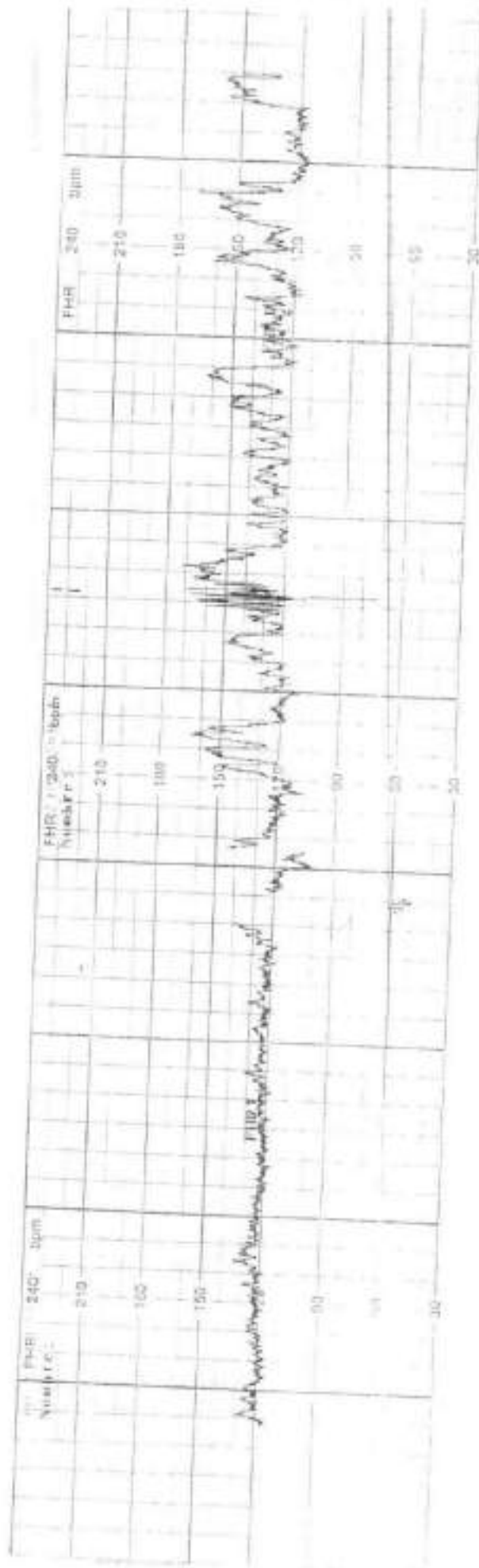
Proceso, bienestar fetal.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL:


*[Firma]*









	<b>HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS</b> <b>CALI - CARTAGO</b> <b>FORMATO TOMA DE MONITORIA FETAL</b>	Código: ENF-F-44-026
		Vigencia: FEBRERO-2023
		Versión: 01
		Páginas: Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Diana Gracida Cortez HISTORIA CLINICA 128049  
 IDENTIFICACIÓN: 1113545181 EDAD: 27 años  
 FECHA: 13/01/2024 HORA INICIO DE LA PRUEBA: \_\_\_\_\_ AM ☐ PM ☐

G: 1 P: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ V: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_ EDAD GESTACIONAL: 40 SEMANAS 3 DIAS  
 Historia Clínica Indicación del Estudio: \_\_\_\_\_

### RESULTADO DEL ESTUDIO

Duración de la Prueba: <u>20</u> min.
FCF Basal: <u>130</u> Latidos x min
AMPLITUD (Variabilidad) <u>moderado</u>
Movimiento Fetales (#): <u>12</u> <u>NO reporta</u>
Reactivos (#): <u>NO reporta</u>
Actividad Uterina de Parto: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Regular <u>5</u> x 10 min
DESACELERACIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Espontáneas _____ con la contracción Uterina _____
TIPO DE DESACELERACIÓN: Variable <input type="checkbox"/>
Temprana <input type="checkbox"/>
Tardia <input type="checkbox"/>

### INTERPRETACIONES DEL ESTUDIO

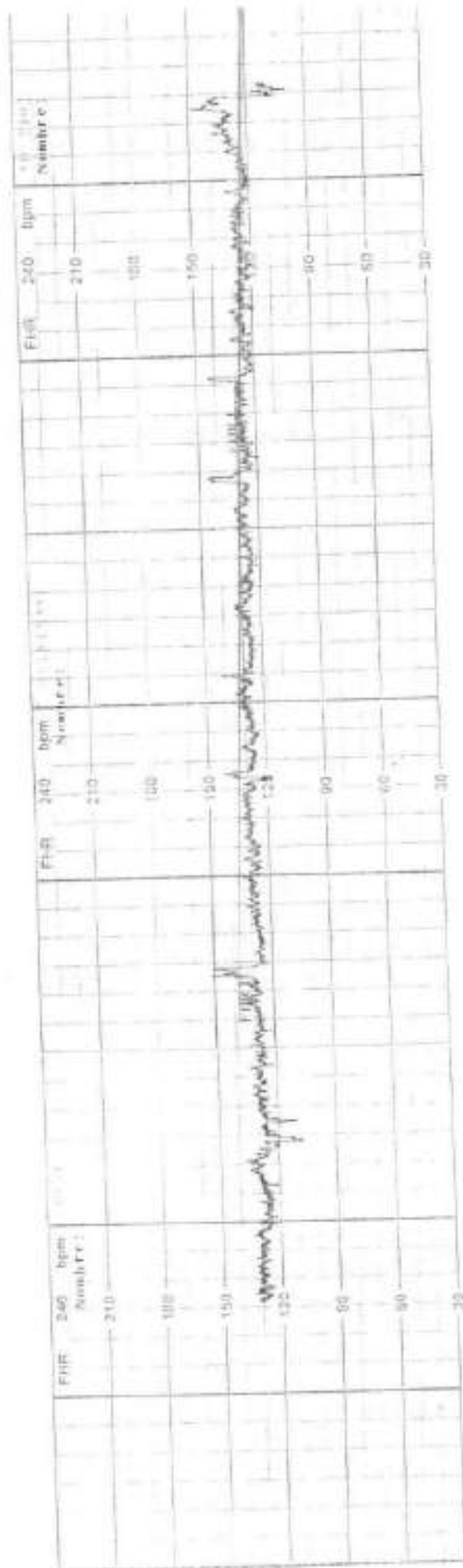
MONITORIA FETAL ANTEPARTO _____
( <input checked="" type="checkbox"/> ) REACTIVA ( ) NO REACTIVA ( ) NO SATISFACTORIA
MONITORIA FETAL INTRAPARTO _____
CATEGORIA I: <input checked="" type="checkbox"/> CATEGORIA II: <input type="checkbox"/> CATEGORIA III: <input type="checkbox"/>
Información Adicional: Dilatación, borramiento, estación, liquido amniótico
D (cm): _____ B (%): _____ E (Plano): _____ L.A. (aspecto): _____

### ANÁLISIS Y PLAN

Acos 1, bienestar fetal, se indica continuar con monitoreo a dosis 72 cc/hora

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL: \_\_\_\_\_



12:30 - 2:40

2024-01-13 13:16  
 12:30-2:40  
 1.00/0.04  
 FHR 2 50 bpm



2024-01-13 13:16  
 12:30-2:40  
 1.00/0.04  
 FHR 2 50 bpm

2024-01-13 13:16  
 12:30-2:40  
 1.00/0.04  
 FHR 2 50 bpm

## IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

## EPICRISIS

CH3 BIS CI 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

## HISTORIA CLINICA

125049

7

1113595181



NOMBRES **DIANA** CAMILA APELLIDOS **GIRALDO** CORREA EDADES **27** **6** **0** SEXO **F**

FECHA DE INGRESO **13/01/2024 06:59:49** FECHA DE EGRESO **14/01/2024 11:29:05** REGISTRO **154138**

SERVICIO DE INGRESO **SALA DE OBSTETRICIA** SERVICIO DE EGRESO **SALA DE OBSTETRICIA**

ESTADO GENERAL AL INGRESO ESTADO GENERAL AL EGRESO

VIVA VIVA

MOTIVO DE LA CONSULTA **ME DIJERON QUE HUBIERA LA PÉRDIDA MASIVA**

ENFERMEDAD ACTUAL **PACIENTE FEMENINA RESIDE EN OBANDO VALLE, OCUPACION GOBERNACIÓN, ESCOLARIDAD PROFESIONAL, ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE MENOS DE 2 AÑOS, HEMOCLASIFICACIÓN 0+, PRIMIGESTANTE, CURSANDO CON EMBARAZO DE 40 3 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DEL 07/07/2023 PARA 13 7 SEMANAS, REALIZÓ CONTROLES PRENATALES DESDE LA SEMANA 7.1 EN TOTAL 10 CPN CON REGISTRO DE CÍPRAS TENSIONALES EN METAS, CONSULTA REFIRIENDO QUE FUE CITADA PARA EL DÍA DE HOY PARA INDUCCIÓN DADO A NO INICIO ESPONTÁNEO DE SU TRABAJO DE PARTO, ADEMÁS INDICA INICIO DESDE LA MADRUGADA CON DOLOR TIPO CONTRACCIÓN UTERINA DE CORTA DURACIÓN REGULARES, REFIERE PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, NEGAR PÉRDIDAS VAGINALES, NEGAR PREMONITORIOS \*REPORTE DE PARACLINICOS: 30/05/2023: UROCULTIVO NEGATIVO, GLUCOSA: 02, 25/07/2023: CTG: PRE 71, POS 1H 146 POS 2H 132, TSH 170, TOXO IGM NO REACTIVO, TAL 0.58 y 14/03/2024 TOXO IGM NO REACTIVO, RUBEOLA IGG REACTIVO IGM NO REACTIVO, 15/09/2023: PRO18 NO PATOLÓGICO, 15/09/2023: PCR 37, CH LEUCOS 10.100 N 59% L 142% HB 12.9 HTO 36.9 PLAQ 257 300/RDARALISIS NO PATOLÓGICO, 11/12/2023: TOXO IGM NO REACTIVO, 11/12/2023:**

ANTECEDENTES **NEGATIVOS**

REVISIÓN POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN HC

EXAMEN FÍSICO **Real NORMAL Cabeza: NORMAL Cuello/Tórax: NORMAL Corazón/Pulmones: NORMAL Abdomen/Espaldas: ABDOMEN GRABIDO AL/ 35.5 CM AURQUE CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO FETO CEFALICO, NO SE EVIDENCIA DINAMICA UTERINA, SE PERCIBEN MOVIMIENTOS FETALES Genitales: TACTO VAGINAL CUELLO INTERMEDIO, EUTERMICO D: 2 CM E: 40% MEMBRANAS INTEGRAS SALIDA DE TAPON MUCOSO Examen de: NORMAL Neurológico: NORMAL**

CONDUCTA **PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TÉRMINO, AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD, CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES, SE CONSIDERA EN PREPARTO, INGRESO PARA MONITORIA FETAL Y SS LABORATORIOS Y SS VALORACION POR GINECOLOGA DE TURNO PARA DEFINIR CONDUCTA, EXPLICO CONDUCTA, PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR**

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO **O47B FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION** **OK**

EVOLUCION **SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE ESTAR TRANQUILA, NEGAR DOLOR, NEGAR SANGRE, HA TOLERADO LA VIA ORAL, SANGRADO VAGINAL NEGRO**

AYUDAS DIAGNÓSTICAS **1. CUADRO HEMATOCRITO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO FLEUCOSAS, 2. TROPHEMIA PATIZOM ANTICUEROS (PTA) ABO O (PTA) PRUEBA PRENATAL, 3. VIH TV 2 ANTICUEROS DE \*RUBELA\* NEGROS**

DIAGNOSTICOS DE **O800 PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE** **OK**

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS **CLICENCIÓ** **EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR** **CERTIFICADO**

INTERCONSULTAS **ESTADO FINAL** **VIVO** **DÍAS INCAPACIDAD** **0**

**1 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 2 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA**

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO **DESTINO DE PACIENTE** **Atendido y Requiere Cita de Control**

**PACIENTE CON FOMO AFECTIVO TRISTE PROPIO DEL EVENTO Y SITUACION CON SERVICIO NASCOSO, SOLICITA ALTA TEMPRANA, ANTES DE CUMPLIR EL TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS DE VIGILANCIA PARA IR A ACOMPAÑAR A SU ESPOSO Y SU BEBEN NACIDO EN UNIDAD NEONATAL DE LA CLINICA CERRETERA, ANTE ESTABILIDAD CLINICA Y HEMODINAMICA SE DECIDE DE MANERA EXCEPCIONAL DAR EL EGRESO A LA PACIENTE CON CLAROS SIGNOS DE ALARMA ESCUCHADOS POR ELLA Y SU ACOMPAÑANTE, SE DIRIGIR PARA RECIBIR LA CITA DE MANEJO URGENTE EN PREVISION DE UNA COMPLICACION PUERPERAL**

**PLAN:**

**ACETAMINOFEN 1 GR CADA 6 HORAS**

**SALPATO PERORAL CADA 6H A 2 MESES**

**CITA DE CONTROL EN 7 DIAS CON MEDICINA GENERAL**

**LICENCIA DE MATERNIDAD A 128 DIAS**

**PLANIFICACION FAMILIAR CON INFECCION TERNISTRAL**



IDENTIFICACION DE MEDICO

EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

1007523947

CÓPIA







[illegible][illegible]



[illegible]

## ENIGNES MEDICALS - MEDICAMENTOS

[illegible]

## ORDENES MEDICAS INSURE

[illegible]

## ENDPHER MEDICAL - PROCEEDING NTOS

FECHA REGISTRO	NROORDEN	CODIGO	FORMULA	OBSERVACION	MEDICO	CARGO
11/02/2011	01001	PRIM	ANÁLISIS DEL PANTORRÓN DE PIERRE DE L'ETREMBERT	MARINELA DEL PABLO	DR. JUAN CARLOS GARCIA	DR. JUAN CARLOS GARCIA

## ORDENES MEDICAS - APOYO DIAGNOSTICO - LABORATORIO

FECHA	REGISTRO	NROORDEN	CODIGOFORMULA	OBSERVACION	ORDENO	CARGO	COMENTARIO/LEE
14/05/2012 09:44	210135	94946	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO) 100-0000-12-000-0000	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO)	ABELES CATHERINE ALICIA	ABELES CATHERINE ALICIA	
14/05/2012 12:35	210137	94946	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO) 100-0000-12-000-0000	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO)	ABELES CATHERINE ALICIA	ABELES CATHERINE ALICIA	
14/05/2012 16:24	210140	94946	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO) 100-0000-12-000-0000	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO)	ABELES CATHERINE ALICIA	ABELES CATHERINE ALICIA	
14/05/2012 16:33	210141	94946	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO) 100-0000-12-000-0000	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO)	ABELES CATHERINE ALICIA	ABELES CATHERINE ALICIA	
14/05/2012 16:42	210142	94946	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO) 100-0000-12-000-0000	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO)	ABELES CATHERINE ALICIA	ABELES CATHERINE ALICIA	
14/05/2012 16:51	210143	94946	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO) 100-0000-12-000-0000	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO)	ABELES CATHERINE ALICIA	ABELES CATHERINE ALICIA	
14/05/2012 16:59	210144	94946	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO) 100-0000-12-000-0000	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO)	ABELES CATHERINE ALICIA	ABELES CATHERINE ALICIA	
14/05/2012 17:40	210145	94946	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO) 100-0000-12-000-0000	EXPOSICION INTERNA (ASTRERO)	ABELES CATHERINE ALICIA	ABELES CATHERINE ALICIA	

## ORDERS MEDICAL - APOYO DIAGNOSTICO - INGENIERIA

CONCEPTO	FECHA REGISTRO	NROORDEN	CODIGO	Fórmula	OBSERVACION	ORDENO	CARGO	COMENTARIO	LEE
111	08/06/2019	2019	RPHI	MANTENCION DE ACTIVO FIJO	MANTENCION DE	CLASIFICACION ORDENA	MANTENCION DE		

## ORDENES MEDICAS - INTERNACION

[illegible]

### PCR-S&S

## EPICR'S EVOLUTION

EVALUACIÓN		TRATAMIENTO Y AYUDAS DIAGNOSTICAS	
15418	SURIEJOY PACIENTE QUIERE ESTAR TRANQUILA, NEGAS DOLOR, NEGAS MAREOS, HA TOLERADO LA VIA ORAL. SANGRADO VAGINAL MENIMO	MEDICO	1- CUADRO HEMATOCRITO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOCITA / Z 4 MEDUSAMA FELLDUM ANTICUERPOS (PTA-ABS O TPA-PRBSA TREPONEMICA) - 2 VIA I X 2 ANTICUERPOS PREBSA R-BSA

REPRODUCED BY THE U.S. GOVERNMENT

EPICRISIS - REGISTRO DE SALIDAS		ESTADO SALIDA	MEDICO	MEDICO SALIDA	ARM	FECHA	CARGO
EPICRISIS	INTERCONSULTAS	PLAN SALIDA					
		PACIENTE CON FONDO AFECTIVO TRISTE, PROPIO DEL EVENTO Y SITUACION CON SU BEBEN NAICID. ROLITA ALTA TEMPRANA, ANTES DECUMPLIR EL TIEMPO				11/02/2024	medico

## DOCUMENTO DIGITALIZADO

154138	1 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL 2 CUIDADO (MANEJO) INTRA HOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	PROTÓCOLO DE 24 HORAS DE VIGILANCIA PARA IR A ACOMPAÑAR A SU ESPOSO Y SU RECÉN NACIDO EN UNIDAD NEONATAL DE LA CIUDAD DE PEREIRA. ANTE ESTABILIDAD CLÍNICA Y HEMODINÁMICA SE DECIDE DE MANERA EXCEPCIONAL DAR EL BORSO A LA PACIENTE CON CLAROS SIGNOS DE ALARMA ESCUCHADOS POR ELLA Y SU ACOMPAÑANTE (SU EPOSA) PARA RECONSULTAR DE MANERA URGENTE EN PREVENCIÓN DE UNA COMPLICACIÓN PUESTAL MATERNA. PLAN: ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS SULFATO FERROSO CADA DÍA X 2 MESES CITA DE CONTROL EN 7 DÍAS CON MEDICINA GENERAL LICENCIA DE MATERNIDAD X 126 DÍAS PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON INYECTABLE TRIMESTRAL CABERGOLINA X 0.3 MG, TOMAR 1 TAB Y LA SIGUIENTE DOSIS TOMARLA EN 48 HORAS (PARA DISMINUIR LA PRODUCCIÓN DE LECHE MATERNA) VALORACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO TERAPÉUTICO POR PSICOLOGÍA ANALITATORIA. - SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS: - VÓMILAS ABUNDANTES DE FLUJO VAGINAL DE MAL OLO - FIEBRE - SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE - SÍNDROMES O SECRECIÓN PURULENTA - ESCUCHAR PITOS - VER LAS CES - ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO QUE NO MEJORA CON COMIDAS - DOL	VIVO	1067523947	EDGAR HERNAN DAVI RECORAR	1067523947	MEDICO ISO			
EPICRISIS - SALIDA - DIAGNOSTICOS										
EPICRISIS	INGRESO	EGRESO	CIE10	DIAGNOSTICOS	CIE10	DIAGNOSTICO2	CIE10	DIAGNOSTICO3	CIE10	DIAGNOSTICO4
154138	03/01/2024 06:59:49	14/01/2024 11:39:05	0800	PARTO ÚNICO ESPONTÁNEO, PRESENTACIÓN CEFÁLICA DE VERTICE						





MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

RESOLUCION 003047 DE 2008 - ANEXO TECNICO No. 3

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**NUMERO SOLICITUD **22043604**

Fecha y Hora: 14/01/2024 11:31:02

**INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)**

Nombre

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

NIT: 890303841-8

CODIGO: 761470371502

DIRECCION

CR3 BIS Cll 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

TELEFONO: PBX 2147122

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: 76147 CARTAGO

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

EPS018

**DATOS DEL PACIENTE**

GIRALDO

CORREA

DIANA

CAMILA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

Numero documento de identificación

Fecha de Nacimiento

☒ Cedula de Ciudadania

1113595181

11/08/1998

Direccion de Residencia Habitual

Clt 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE

Telefono: 3127795732

Departamento: 76

VALLE DEL CAUCA

Municipio: 76497

OBANDO

Telefono Celular:

Correo Electronico:

Cobertura en salud:

☒ Regimen Contributivo**INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS**

Origen de la atencion:

Tipo de Servicios Solicitados:

Prioridad de la atencion:

☒ Consulta General☒ Posterior a la Atencion Inicial de Urgencias☒ Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización

☒ Urgencias

Servicio: SALA DE OBSTETRICIA

Carga: 0710

Manejo integral según Guía de

PARTO UNICO ESPONTANEO. PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

CUPS

Cantidad

Descripción

Autorizado

360361

1

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

36026

1

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

Justificación Clínica

CITA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN 7 DIAS. CITA DE VALORACION Y MANEJO POR PSICOLOGIA

Impresión Diagnóstica

CIE10

Descripción

Diagnóstico Principal

O800

PARTO UNICO ESPONTANEO PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Diagnóstico relacionado 1

Diagnóstico relacionado 2

Firma Profesional

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA**

Nombre de que solicita:

MPRESO 14/01/2024 11:31:18

Telefono

4892222

EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

RM 1067523947

Cargo

MEDICO SSO

ID: 1067523947

Telefono Celular

MPS-3AS-V3.0-2008-07-11

Redesidat V1.0.15

Usuario: LADY GISELLA OBANDO

Control

125049







**IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO**  
**CODIGO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 761470371502**  
**890303841-8**

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS



Datos del paciente: Identificación: **CC 1113595181**

Edad: **27**

Numero de orden

Nombre: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

Telefono: **3127795732**

**2193110**

Asegurador: **SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO**

Historia de control: **125049-7**

Página: **1**

SOLICITUD			CANTIDAD
1	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1
CITA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN 7 DIAS			
2	890308	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1
CITA DE VALORACION Y MANEJO POR PSICOLOGIA			
		14/01/2024 11:31:02	Consulta
		14/01/2024 11:31:30	Consulta

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: **GRB-PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE**

DIAGNÓSTICO RELACIONADO:

GRUPO DE SERVICIO: **03 - INTERNACION**

**SALA DE OBSTETRICIA**

MODALIDAD DE SERVICIO: **01 - INTRAMURAL**

CRI BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA - PRE 2147122 Impreso: 14/01/2024 11:31:33

Vigencia de la orden: 60 días RedSalud V1-19102019

Medico: **EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR**  
 Identificación: **1067523947** RM: **1067523947**





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCION 003047 DE 2008 - ANEXO TECNICO No. 3

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**NUMERO SOLICITUD **22043603**

Fecha y Hora: 14/01/2024 11:30:28

**INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)**

Nombre:

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

NIT: 890303841-8

CODIGO: 761470371502

DIRECCION

CR3 BIS CR 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

TELEFONO: PBX 2147122

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: 76147 CARTAGO

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

EPS018

**DATOS DEL PACIENTE**

GIRALDO

CORREA

DIANA

CAMILA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

Numero documento de identificación

Fecha de Nacimiento

☒ Cedula de Ciudadanía

1113595181

11/08/1996

Direccion de Residencia Habitual

Cie 1 b # 5-525ILVIO VASQUE

Telefono: 3127785732

Departamento: 76

VALLE DEL CAUCA

Municipio: 76497

OSANDO

Telefono Celular:

Correo Electronico:

Cobertura en salud:

☒ Regimen Contributivo**INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS**

Origen de la atención

Tipo de Servicios Solicitados:

Prioridad de la atención:

☒ Consulta General☒ Servicios Electivos☒ Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

☒ Urgencias

Servicio: SALA DE OBSTETRICIA

Cama: 0710

Manejo Integral según Guía de:

PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

CUPS

Cantidad

Descripción

Autorizado

00071

126 LICENCIA DE MATERNIDAD

Justificación Clínica

SE PRESCRIBE 126 DIAS DE LICENCIA DE MATERNIDAD DESDE 14/01/2024 HASTA 18/05/2024 - FECHA PARTO 13010204 SEMANAS DE GESTACION 40 NRO NACIMIENTOS UNICO NRO CERTIFICADO: 2301113595181

Firma Profesional

Impresión Diagnóstica

Código

Descripción

Diagnóstico Principal

Código

PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Diagnóstico relacionado 1

Diagnóstico relacionado 2

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA**

Nombre de que solicita

IMPRESO 14/01/2024 11:37:13

Telefono: 4892222

EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

RM 1067523947

Cargo: MEDICO SOS

ID 1067523947

Telefono Celular

MPS-SAS V5.0 2008-07-11 RefSalud V 1.0.15

Usuario: LADY GISELLA OBANDO

Control: 125049





IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO  
 CODIGO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 761470371502  
 890303841-8

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS



Datos del paciente: Identificación: CC 1113595181  
 Nombre: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA  
 Assegurador: SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

Edad: 27  
 Telefono: 3127795732  
 Historia de control: 125049-7

Numero de orden  
**2193109**  
 Pagina: 1

SOLICITUD		CANTIDAD
1	0071 LICENCIA DE MATERNIDAD	126
SE PRESCRIBE 126 DIAS DE LICENCIA DE MATERNIDAD DESDE 14/01/2024 HASTA 14/05/2024 - FECHA PARTO: 13/01/2024 - 14/01/2024 11:30:28		Indicaciones
SEMANAS DE GESTACION: 40 NRO NACIMIENTOS: UNICO NRO CERTIFICADO: 23011113595181		

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: 0806-PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE  
 DIAGNOSTICO RELACIONADO:

GRUPO DE SERVICIO: 03 - INTERNACION SALA DE OBSTETRICIA  
 MODALIDAD DE SERVICIO: 01 - INTRAMURAL

CR 815 CB 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA - PBX 2347122 Impreso: 14/01/2024 11:32:11  
 Vigencia de la orden: 90 días RedSalud V1-15102019

Medico: EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR  
 Identificación: 1067523947 RN: 1067523947





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCION 003047 DE 2008 - ANEXO TECNICO No. 3

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**NUMERO SOLICITUD **22043602**

Fecha y Hora: 14/01/2024 11:29:46

**INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)**

Nombre:

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

NIT: 890303841-8

CODIGO: 761470371502

DIRECCION

CR3 BIS CR 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

TELEFONO: PSX 2147122

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: 76147 CARTAGO

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

EPS018

**DATOS DEL PACIENTE**

GIRALDO

CORREA

DIANA

CAMILA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

Numero documento de identificación

Fecha de Nacimiento

☒ Cedula de Ciudadania

1113595181

11/06/1996

Direccion de Residencia Habitual

Cile 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE

Telefono: 3127755732

Departamento: 76

VALLE DEL CAUCA

Municipio: 76497

OBANDO

Telefono Celular

Correo Electronico

Cobertura en salud:

☒ Regimen Contributivo**INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS**

Origen de la atencion

Tipo de Servicios Solicitados:

Prioridad de la atencion:

☒ Consulta General☒ Servicios Electivos☒ Prioritaria

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion:

☒ Urgencias

Servicio: SALA DE OBSTETRICIA

Cama: 0710

Manejo integral segun Guia de: PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

CUPS

Cantidad

Descripcion

Autorizado

S2478-01

30

ACETAMINOFEN TAB 500 MG

1981483C-01

300

FIERRO (SULFATO FERROSO) 300MG

Justificacion Clinica

PEDIDO 3 - TOMAR 2 TAB CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR. PEDIDO 1 - TOMAR 1 TAB CADA DIA X 2 MESES

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Diagnostico Principal

D800

PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Diagnostico relacionado 1

Diagnostico relacionado 2

Firma Profesional

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA**

Nombre de que solicita

IMPRESO: 14/01/2024 11:38:02

Telefono

4892222

EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

RM 1067523947

Cargo MEDICO S.O.

ID 1067523947

Telefono Celular

MPS-SAB V5 3 2008-07-11 Rev 04/01 V 10 15

Usuario: LADY GISELLA OBANDO

Control: 125043







IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO  
 CODIGO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 761470371502  
 890303841-8

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS



Datos del paciente: Identificación: CC 1113595181

Edad: 27

Numero de orden

Nombre: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Telefono: 3127795732

2193108

Asegurador: SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

Historia de control: 125049-7

Pagina: 1

SOLICITUD			CANTIDAD
1	S2475-01	ACETAMINOFEN TAB 500 MG	30
PEDIDO 3 - TOMAR 2 TAB CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR			14/01/2024 11:29:48
2	19914806-01	HEBINO (SULFATO FERROSO) 300MG	60
PEDIDO 1 - TOMAR 1 TAB CADA DIA X 2 MESES			14/01/2024 11:30:02
			Medicamentos

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: 0604-PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

DIAGNÓSTICO RELACIONADO:

GRUPO DE SERVICIO: 03 - INTERNACION

SALA DE OBSTETRICIA

MODALIDAD DE SERVICIO: 01 - INTRAMURAL

CR3 BIS CR 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA - PRE 2147122

Impreso: 14/01/2024 11:32:59

Vigencia de la orden: 90 días RedSalud V1-19102019

Medico: EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

Identificación: 1067523047

RM: 1087523047





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCION 003047 DE 2008 - ANEXO TECNICO No. 3

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**NUMERO SOLICITUD **22043598**

Fecha y Hora: 14/01/2024 11:15:49

**INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)**

Nombre

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

NIT: 890303841-8

CODIGO: 761470371502

DIRECCION

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

TELEFONO: PBX 2147122

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: 76147 CARTAGO

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

EPS018

**DATOS DEL PACIENTE**

GIRALDO

CORREA

DIANA

CAMILA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

Numero documento de identificación

Fecha de Nacimiento

☒ Cedula de Ciudadanía

1113595181

11/08/1990

Direccion de Residencia Habitual

Cile 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE

Telefono: 3127795732

Departamento: 76

VALLE DEL CAUCA

Municipio: 76497

OBANDO

Telefono Celular:

Correo Electronico:

Cobertura en salud

☒ Regimen Contributivo**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:

☒ Urgencias

Servicio: SALA DE OBSTETRICIA

Cama: 0710

Manejo integral segun Guia de:

PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

CUPS

Cantidad

Descripcion

Autorizado

20009704-05 2 CABERGOLINA TAB 0.5MG

Justificacion Clinica

PEDIDO: 1 - TOMAR 1 TAB AHORA Y LA OTRA TOMARLA EN 48 HORAS

Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal

Diagnostico relacionado 1

Diagnostico relacionado 2

CIE10

O800

Descripcion

PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Firma Profesional

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA**

Nombre de que solicita

IMPRESO: 14/01/2024 11:38:31

Telefono: 4892222

EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

RM 1067523947

Cargo MEDICO SSO

ID 1067523947

Telefono Celular

MPS-SAS V5.0 2008-07-11 RedSalud V 1.0 15

Usuario: LADY GISELLA OBANDO Control: 125042





IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO  
 CÓDIGO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 761470371502  
 890303841-8

Fórmulario y Órdenes Médicas



Datos del paciente: Identificación: CC 1113595181

Edad: 27

Número de orden

Nombre: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Teléfono: 3127795732

2193104

Asegurador: SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

Historia de control: 125049-7

Página: 1

SOLICITUD

CANTIDAD

SI 20036704-05 CABECOLUNA TABLO 5MG

PEDIDO: 1 - TOMAR 1 TAB AHORA Y LA OTRA TOMARLA EN 12 HORAS

14/01/2024 11:15:40

Medicamentos 2

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: OBRO-PARTO ÚNICO ESPONTÁNEO. PRESENTACIÓN CEFÁLICA DE VERTICE

DIAGNÓSTICO RELACIONADO:

GRUPO DE SERVICIO: 03 - INTERNACIÓN

SALA DE OBSTETRICIA

MODALIDAD DE SERVICIO: 01 - INTRAMURAL

CR3 BIS CH 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA - PSE 2147102 Impreso: 14/01/2024 11:32:42

Vigencia de la orden: 60 días RedSalud V1-19102019

Médico: EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

Identificación: 1067523947

RM: 1067523947



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

Pereira, junio de 2024

Doctor  
**MILTON MENA CÓRDOBA**  
Abogado

Ref: Informe pericial - Presunta Responsabilidad en la Prestación de Servicios de Salud

En atención a su solicitud de peritación medicolegal con base en historias clínicas correspondientes a la atención en salud brindada a la Sra. **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**, me permito presentar informe pericial en los siguientes apartes:

1. RECEPCIÓN DEL CASO.
2. EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD DE PERITACIÓN
3. RESUMEN DEL CASO SEGÚN SOLICITANTE
4. INFORMACIÓN PERTINENTE CONSIGNADA EN HISTORIA CLÍNICA APORTADA COMO BASE PARA EL ANÁLISIS PERICIAL
5. RESUMEN DE LAS HISTORIAS CLINICAS APORTADAS
6. DESCRIPCIÓN DEL MANEJO ESPERADO PARA EL CASO SEGÚN LAS CIRCUNSTANCIAS DE MODO, TIEMPO Y LUGAR
7. INFORMACION SOBRE LA PATOLOGÍA EXTRAÍDA DE LA BIBLIOGRAFÍA
8. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DEL CASO
9. CONCLUSIONES
10. RESPUESTA A LAS PREGUNTAS PLANTEADAS EN LA SOLICITUD DE PERITACIÓN
11. BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA
12. ACREDITACIÓN y DECLARACIONES COMO PERITO FORENSE

### 1- RECEPCION DEL CASO

#### 1- DATOS DE FILIACION DE LA PERSONA AFECTADA:

Nombre de la persona afectada: Sra. **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

Identificación: CC No. 1.113.595.181

Fecha la de nacimiento: 11 de agosto de 1996

Edad al momento de los hechos que se investigan: 27 años

Natural del municipio de Obando (Valle del Cauca)

Dirección de residencia: Calle 1B Carrera 5 No.55-58 - Barrio Silvio

Municipio de residencia: Obando (Valle del Cauca)

Teléfono: 3176757330

Afiliación a Salud: SOS (Servicio Occidental de Salud)

Tipo de vinculación: Contributivo



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

### 2- DATOS DEL ABOGADO SOLICITANTE:

Nombre: **MILTON MENA CÓRDOBA**

Documento de identidad: CC No. 11.796.100

Tarjeta Profesional: 84.820

Dirección: Manzana 15 Casa 23 - Barrio El Jardín Etapa II

Ciudad: Pereira

Teléfonos: Celular 315 5885683

Correo electrónico: [miltino11@hotmail.com](mailto:miltino11@hotmail.com)

### 3- DOCUMENTACIÓN APORTADA COMO BASE PARA EL ANÁLISIS PERICIAL:

Historias clínicas en medio magnético en formato PDF correspondientes a la señora **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**, en las cuales consta atención en salud recibida con motivo del control prenatal de su primer embarazo, la atención del parto y de su hijo recién nacido entre los años 2023 y 2024 por parte de la clínica COMFANDI de Cartago (Valle del Cauca) y el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS de la misma ciudad ("controles prenatales realizados en la gestación, ecografías, exámenes de laboratorios, epicrisis").

### 2- EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD DE PERITACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO EMPLEADO:

El presente informe pericial tiene como objetivo hacer una evaluación con base en documentación aportada por los solicitantes, de las actuaciones durante la atención en salud prestada a la Sra. **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA** y de su hijo recién nacido entre mayo de del año 2023 y enero de 2024 por parte de la Clínica COMFANDI y el Hospital San Juan de Dios de Cartago.

Se revisa y se resume la información consignada en la documentación aportada en medio magnético; se realiza el análisis y discusión objetiva del caso con fundamento técnico y científico conforme a la *lex artis* médica para lo cual se revisa bibliografía ampliamente conocida y aceptada por la comunidad médica. La peritación se conduce de acuerdo con el "Instructivo Guía para Resolución de Casos de Presunta Responsabilidad en la Prestación de los Servicios de Salud (casos de muertes o lesiones cuando el investigado es un trabajador de la salud)" del año 2005 y la guía para el "Abordaje Médico Legal de Casos Relacionados con Responsabilidad Profesional en Atención en Salud" del año 2017 establecidas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses en cumplimiento de su función legal<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> "Definir los reglamentos técnicos que deben cumplir los distintos organismos y personas que realicen funciones periciales asociadas con medicina legal, ciencias forenses y ejercer control sobre su desarrollo y cumplimiento." Ley 938 de 2004 - Art. 36 numeral 5

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

Se utilizará un lenguaje claro, preciso, detallado e idóneo para su comprensión e interpretación por parte de lectores que no son expertos en la materia peritada, sin detrimento de la objetividad y la fundamentación científica. Según la norma, el informe pericial podrá ser controvertido y sustentado ante autoridad judicial, si así se requiere.

### PRETENSIONES DEL SOLICITANTE:

“Se solicita informe pericial sobre la existencia de la falla medica debido al sufrimiento fetal en labores de parto y causa de la muerte del bebé, a efectos de soportar la reclamación de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud ocasionados con la atención realizada a la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA”.

### CUESTIONARIO PLANTEADO:

1. “¿Por qué el niño nació en malas condiciones?
2. ¿Por qué requirió traslado a cuidados intensivos neonatal?
3. La señora Diana Camila, llegó en buenas condiciones al hospital con un bebé en buenas condiciones, ¿a causa de qué se complicó?”
4. Determinar la causa probable del fallecimiento del bebé, que dé sustento a la reclamación de los perjuicios que se reclaman por la falla médica y hospitalaria en la prestación del servicio”

### 3- EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD DE PERITACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO EMPLEADO:

El presente informe pericial tiene como objetivo hacer una evaluación con base en documentación aportada por el solicitante, de las actuaciones durante la atención en salud prestada a la Sra. **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA** y de su hijo recién nacido entre mayo de del año 2023 y enero de 2024 por parte de la Clínica COMFANDI y el Hospital San Juan de Dios de Cartago.

Se revisa y se resume la información consignada en la documentación aportada en medio magnético; se realiza el análisis y discusión objetiva del caso con fundamento técnico y científico conforme a la *lex artis* médica para lo cual se revisa bibliografía ampliamente conocida y aceptada por la comunidad médica. La peritación se conduce de acuerdo con el “Instructivo Guía para Resolución de Casos de Presunta Responsabilidad en la Prestación de los Servicios de Salud (casos de muertes o lesiones cuando el investigado es un trabajador de la salud)” del año 2005 y la guía para el “Abordaje Médico Legal de Casos Relacionados con Responsabilidad Profesional en Atención en Salud” del año 2017,

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

establecidas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses en cumplimiento de su función legal<sup>2</sup>.

Se utilizará un lenguaje claro, preciso, detallado e idóneo para su comprensión e interpretación por parte de lectores que no son expertos en la materia peritada, sin detrimento de la objetividad y la fundamentación científica. Según la norma, el informe pericial podrá ser controvertido y sustentado ante autoridad judicial, si así se requiere.

### PRETENSIONES DEL SOLICITANTE:

“Se solicita informe pericial sobre la existencia de la falla medica debido al sufrimiento fetal en labores de parto y causa de la muerte del bebé, a efectos de soportar la reclamación de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud ocasionados con la atención realizada a la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA”.

### CUESTIONARIO PLANTEADO:

5. “¿Por qué el niño nació en malas condiciones?
6. ¿Por qué requirió traslado a cuidados intensivos neonatal?
7. La señora Diana Camila, llegó en buenas condiciones al hospital con un bebé en buenas condiciones, ¿a causa de qué se complicó?”
8. Determinar la causa probable del fallecimiento del bebé, que dé sustento a la reclamación de los perjuicios que se reclaman por la falla médica y hospitalaria en la prestación del servicio”

### 3- RESUMEN DEL CASO SEGÚN EL SOLICITANTE (subrayados fuera de texto):

“La señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, realizó todos sus controles prenatales de forma satisfactoria a través de su EPS SOS, siendo remitida en la semana 37 al Hospital San Juan de Dios del Municipio de Cartago Valle, para continuar dichos controles antes del parto.

Igualmente, la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA se realizó exámenes particulares de ecografía y ginecología, dado que en el Hospital San Juan de Dios le habían informado que el niño por nacer tenía alguna mal formación, situación que resultó falsa en la ecografía realizada de forma particular.

El día 10 de enero de 2024, la señora DIANA CAMILA GIRALDO, se presenta para labores de parto en el Hospital San Juan de Dios de Cartago, por ser la fecha límite indicada para el parto, fecha en la cual le informan que no presenta dilatación y debe regresar el día 13 de enero para inducir el parto.

<sup>2</sup> “Definir los reglamentos técnicos que deben cumplir los distintos organismos y personas que realicen funciones periciales asociadas con medicina legal, ciencias forenses y ejercer control sobre su desarrollo y cumplimiento.” Ley 938 de 2004 - Art. 36 numeral 5

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

El día 13 de enero de 2024, siendo las 6:58 de la mañana la señora DIANA CAMILA GIRALDO, ingresa al centro Hospital San Juan de Dios, con muchos dolores y contracciones para labores de parto y le informan que debe esperar hasta las 9:00 de la mañana; es de manifestar que la paciente había solicitado que le realizaran cesárea, debido que habían informado que el bebé era de gran tamaño, pero la ginecóloga manifestó que no requería cesárea y que el parto se haría de forma normal.

Después de que la paciente DIANA CAMILA GIRALDO, padeciera de muchos dolores, a las 4:45 de la tarde fue sometida a labores de parto dentro del cual al parecer se registró un sufrimiento fetal por la tardía atención del procedimiento que generó que el bebé falleciera por asfixia luego de que fuera remitido de urgencias a la Clínica Comfamiliar de Pereira.

Es importante manifestar que, según la madre del bebé al momento del parto, no se registró llanto del mismo.”

“Como apoderado de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, según la información obrante en la historia clínica, todos los controles prenatales fueron satisfactorios, sin que se presentaran ninguna alteración, mal formación o hecho que indicara riesgo para la vida del bebé por nacer, de allí que se infiera la existencia de una IATROGENIA, en el proceso de parto que generó el sufrimiento fetal y la muerte por asfixia del bebé”.

### 4- INFORMACIÓN PERTINENTE EXTRAÍDA DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA COMO BASE PARA EL ANÁLISIS PERICIAL

A continuación, se transcribe textualmente información consignada en historia clínica aportada en medio magnético a nombre de la Sra. **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**, que se considera pertinente para el análisis y sustentación del presente informe pericial (subrayados fuera del texto original):

**19 05 2023 - CLÍNICA COMFANDI:** Paciente de 26 años, ocupación estudiante, funcionaria pública, trae prueba cuantitativa de embarazo positiva, trae ecografía pélvica transvaginal del 12 05 2023 que evidencia endometrio ligeramente engrosado en fases secretora se observan signos ecográficos... Conducta paraclínicos de ingreso a programa de control prenatal.

**23 05 2023 - INGRESO CONTROL PRENATAL** - Paciente de 26 años con prueba de embarazo positivo del 16 05 2023, no planifica, antecedentes: ninguno, desea continuar con el embarazo, fecha de última menstruación: 04 03 2023, G1 A0 C0 P0 V0, semanas de gestación: 12.3 semanas por FUM (fecha de última menstruación).

**30 05 2023 - COMFANDI - ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL** - Conclusiones: Embarazo de 7 semanas 2 días, fecha probable de parto: 14 01 2024. Gestación intrauterina con embrión único vivo

**07 07 2023 - INFORME DEL SCREENING DEL PRIMER TRIMESTRE** - Unidad de Medicina Materno-fetal Perinatal Care:



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

### Riesgos / Asesoramiento:

Se informó adecuadamente a la paciente y dio su consentimiento.

Ecografista: Carlos Jaime Echeverry-Ciro, FMF Id: 71458

Condición	Riesgo basal	Riesgo ajustado
Trisomía 21	1: 890	1: 17805
Trisomía 18	1: 2258	<1: 20000
Trisomía 13	1: 7060	<1: 20000
Preeclampsia antes de las 34 semanas		1: 536
Preeclampsia antes de las 37 semanas		1: 135
Preeclampsia antes de las 42 semanas		1: 24

Restricción del crecimiento intrauterino antes de las 37 semanas 1: 198

Parto espontáneo antes de las 34 semanas 1: 86

El riesgo basal se basa en la edad materna (26 años). El riesgo ajustado es el riesgo en el momento del cribado, calculado según el riesgo basal y factores ecográficos (tamaño de la translucencia nucal fetal, hueso nasal, Doppler tricuspídeo, Doppler del ductus venoso, actividad cardíaca fetal).

El riesgo de preeclampsia y restricción de crecimiento intrauterino están basados en características demográficas maternas, historia médica y obstétrica, Doppler de las arterias uterinas y la presión arterial media (PAM).

El riesgo estimado ha sido calculado por el software FMF-2012 (versión 2.81) y está basado en los hallazgos procedentes de una extensa investigación coordinada por la Fetal Medicine Foundation (UK Registered charity 1037116). El riesgo es sólo válido si la exploración ecográfica fue realizada por un ecografista que haya sido acreditado por la Fetal Medicine Foundation y que haya enviado resultados de manera regular para ser auditados (véase [www.fetalmedicine.com](http://www.fetalmedicine.com)).

**28 08 2023 - ECOGRAFÍA 3D 4D** - Comentario: Feto único, vivo, situación longitudinal, presentación cefálica dorso anterior, con parámetros de crecimiento en los percentiles descritos para la edad gestacional datados por ecografía temprana, líquido amniótico en cantidad normal para la edad gestacional, placenta corporal posterior alta grado II, cordón umbilical de tres vasos de inserción central, evaluación Doppler fetal y placentaria normal en los territorios evaluados, en lo evaluado no se observan marcadores sonográficos de aneuploidías del segundo trimestre.

**06 12 2023 10:10 h - GINECOLOGÍA:** Paciente en el momento con embarazo dentro de la normalidad. Ecografía de hace más de 14 semanas con nueva ecografía el día martes de este mes por lo que se decide dar control con resultado de ecografía en 2 semanas y se da incapacidad médica por 2 semanas a partir de la fecha... Diagnóstico: Supervisión de **embarazo de alto riesgo**. Suscribe: VICTORIA EUGENIA VÉLEZ - Médica ginecobstetra

**12 12 2023 - ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL** - Conclusiones: 1) Embarazo de 35 semanas 6 días por ecografía temprano, 2) Feto con crecimiento normal para la edad gestacional

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

### CARNÉ DE REGISTRO DEL CONTROL PRENATAL:

FECHA - HORA	PROFESIONAL
24-05-2023	Obstetricia 10:00 AM
24-05-2023	Ob 222 1:30 PM
24-05-2023	Obstetricia 2:00 PM 222
25-05-2023	Obstetricia 4:30 PM 222
06-06-2023	Psico 17:00 222
07-06-2023	Obstetricia 9 AM (222)
30-07-2023	Obstetricia 10:00 AM (222)
29-08-2023	Obstetricia 7:30 AM (222)
29-09-2023	Obstetricia 7:30 AM (222)
31-09-2023	Obstetricia 10:30 AM (222)
23-10-2023	Obstetricia 8:30 AM (222)
20-NOV-23	Obstetricia 8:30 AM (222)
10-NOV-23	Obstetricia 10:00 AM (222)

**Carné Materno Perinatal**

Este carné contiene toda la información necesaria para tu salud y la de tu hijo, por lo tanto debes llevarlo en todo momento y entregarlo cuando requieras atención durante el embarazo, parto, control posparto, control del recién nacido, control de crecimiento y desarrollo.

Mamita, recuerda que el autocuidado es tu responsabilidad.

Nombre: Diana Camila Giraldo Correa

Tipo y número de documento: 713595161

Embarazo: 36.5

Fecha: 18-12-2023

**18 12 2023 - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO:** Paciente de 27 años, hemoclasificación O positivo, G1, A0, con embarazo de 36.5 semanas por ecografía temprana, quien ingresa refiriendo dolor en hipogastrio tipo cólico desde la noche anterior, sin sangrado ni otras pérdidas vaginales. Paciente con adecuado control prenatal, sin alteraciones, al momento clínicamente estable, signos vitales en límite normales. Al examen físico: abdomen con útero grávido, altura uterina 31 cm, sin actividad uterina, palpable cefálico dorso izquierdo, fetocardia 138 lpm, movimientos fetales presentes, cuello uterino posterior con cambio cervicales propios de multípara (sic), membranas íntegras sin salida de líquido amniótico ni otras pérdidas vaginales, se realiza monitoreo fetal el cual es reactivo categoría 1, movimientos fetales presentes, sin aceleraciones ni desaceleraciones, variabilidad moderada, sin actividad uterina en el momento; se explica a la paciente que está cursando con síntomas normales para dar gestacional, se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar.

**21 12 2023 HORA 12+33 - HOSPITAL LOCAL OBANDO - NOTA DE ENFERMERÍA:** A las 10:47 horas ingresa al servicio de urgencias, paciente de sexo femenino 27 años, refiere "tengo mucho dolor", refiere dolor a nivel de hipogastrio, el cual se irradia a región lumbar. Paciente primigestante de 37 semanas con fecha probable de parto para el 10 01 2024, signos vitales en consultorio los cuales se encuentran TA: 148/88, resto de signos dentro de parámetros normales para la edad, es valorada por la doctora Carolina Marín quien ordena ubicar paciente en camilla... Gestación de alto riesgo por obesidad con riesgos para ser atendida en la institución, asociada cefalea pulsátil de moderada intensidad, sin

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

premonitorios, con edema de miembros inferiores. Durante toma de signos vitales encuentro tensión arterial alterada pero no en rangos para preclampsia, tacto vaginal sin cambios asociados a inicios de trabajo de parto. Ingreso paciente para manejo sintomático y toma de paraclínicos... La paciente requiere toma de estudios de extensión ante la **sospecha de preeclampsia por cifras tensionales alteradas**. Acompañante expresa que desde su IPS primaria tienen direccionamiento para ruta materno fetal al hospital San Juan de Dios Cartago por orden expresa necesidad de firma alta voluntaria para redirigirse hasta la institución mencionada hospital.

**21 12 2023 20:32 h - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS:** Paciente de 27 años, primigestante, con embarazo de 37.2 semanas por ecografía temprana, en consulta por cuadro de aproximadamente una hora de evolución consistente en sangrado escaso. Refiere atención previa en primer nivel de atención donde se realizó tacto vaginal por cuadro de dolor tipo contracción; aporta monitoreo fetal sin actividad uterina, se realiza tacto vaginal donde **se evidencia salida de tapón mucoso sanguinolento compatible con sangrado**... se explica situación, además de esto pacientes refiere condición de incapacidad laboral por parte de ginecología la cual se finaliza hoy pero por criterios ginecológicos refiere permanecer en reposo, por lo tanto, se indica cita prioritaria por medicina general para extensión de incapacidad.

**22 12 2023 9+21 - COMFANDI:** Paciente gestante alto riesgo obstétrico por obesidad quien consulta por cuadro clínico de un día de evolución consistente en **dolor tipo cólico a nivel de hipogastrio asociado a sangrado escaso con salida de tapón mucoso** asociado a edema de miembros inferiores... Tenía incapacidad hasta el día 20 12 2023 por parte de ginecología por el embarazo de alto riesgo por obesidad. Diagnóstico: Supervisión de embarazo de alto riesgo. Firma: MARÍA ALEJANDRA DÍAZ TOBÓN - Medicina general

**27 12 2023 16+40 - GINECOLOGÍA:** Paciente en el momento con controles prenatales dentro de la normalidad por lo que se decide citar a las 40 semanas de gestación 10 de enero por el servicio de urgencias, se le manifiesta que por ahora va por parto pero que será posteriormente valorada por urgencias para definir su vía de parto... Diagnósticos: Primigestante, Supervisión de embarazo de alto riesgo. Firma: VICTORIA EUGENIA VÉLEZ - Médica Ginecobstetra

**03 01 2024 15+42 -** Paciente con embarazo de 39 semanas por ecografía del 07 07 2023 para 13.2 semanas, quien ingresa refiriendo cuadro clínico de un día de evolución consistente de dolor en hipogastrio de moderada intensidad e intermitente, concomitante con salida de flujo vaginal de color rosado, refiere movimientos fetales presentes, niega sangrado vaginal, niega premonitorios. Pacientes con adecuado control prenatal sin alteraciones. Diagnóstico de ingreso: Falso trabajo de parto sin otra especificación... **Ingresa en contexto de síntomas compatibles con preparto**, al ingreso clínicamente estable, signos vitales en límites normales. Examen físico sin alteraciones, cuello uterino sin cambios, se realiza monitoreo fetal el cual es reactivo categoría 1 con variabilidad moderada, sin aceleraciones ni desaceleraciones, movimientos fetales presentes, sin

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

actividad uterina; se da egresos con recomendaciones y signos de alarma para reconsultar, se indica acudir al servicio de urgencias el día 10 01 2024 si no ha desencadenado parto de manera espontánea para realizar una valoración. Diagnóstico: Falso trabajo de parto sin otra especificación. Firma: EDNA CAROLINA UPEGUI MOLANO - Médica general

**03 01 2024 17 HORAS MONITOREO FETAL** - Interpretación del estudio: reactivo categoría 1, se indica acudir el día 10 de enero para nueva valoración de las 40 semanas.

**07 01 2024 15+19 - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS:** Paciente de 27 años de edad con 39 semanas por ecografía temprana, quien consulta por cuadro de 12 horas de evolución de cefalea de predominio occipital que se irradia a región cervical. Al examen físico: dolor a la palpación de músculos cervicales, cifras tensionales dentro de límites de normalidad en tres tomas, en tacto vaginal sin cambios sugestivos de trabajo de parto. Se indica analgesia, toma de monitoreo y control de cifras tensionales, se revalorará con resultados. Diagnóstico: náuseas y vómito. Plan: Líquidos endovenosos pasar 500 cc solución salina, Metoclopramida 1 ampolla endovenosa en 250 cc de solución salina". Firma: ISABEL SOFÍA GRISALES PESCADOR - Médica general

**07 01 2024 19+00 - MONITOREA FETAL** - Análisis: bienestar fetal satisfactorio


**10 01 2024 7+14 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS:** Paciente cursando con embarazo a término de 40 semanas en contexto de parto, se realiza valoración física en conjunto con doctora Norma Alexander; signo vitales estables dentro de normalidad, se realiza tacto vaginal, cambio cervicales incipientes, se considera en un parto, se ingresa para monitoreo fetal: Bienestar fetal movimientos percibidos, frecuencia cardíaca fetal 135 LPM, sin aceleraciones ni desaceleraciones, adecuada variabilidad, no se evidencia dinámica uterina en monitoreo fetal por lo que en conjunto con ginecología de turno doctora Norma se da egreso con signos de alarma, reconsultar si 4 ó 5 (contracciones) en 10 minutos, pérdida de líquido vaginal, abundante sangrado vaginal, no percibir movimientos fetales o cualquier otro síntoma que preocupe, en caso de no inicio espontáneo, consultar fecha máxima 13 01 2024. Firma: JESSICA CASTRO OSPINA - Médica General

**13 01 2024** (No se registra hora) - **LISTA DE CHEQUEO** para la atención segura de la madre y el Recién nacido: "Trabajo de parto - Se diligencia partograma: NO"



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

 <b>HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS</b> <small>Instituto de Voz y Modelo de Servicios</small>	<b>LISTA DE CHEQUEO PARA LA ATENCIÓN SEGURA DE LA MADRE Y EL RECIÉN NACIDO</b>		Código: ENF-F-04-05
			Versión: 1
			Vigencia: 30/09/2021
Nombres y apellidos: <u>Diana Camila Giraldo Correa</u>		EPS: <u>SOS</u>	
Tipo de identificación y número: <u>1113595181</u>		HC: <u>125049</u>	Fecha: <u>13/1/24</u>
<b>Aspectos que se deben tener en cuenta durante la atención al Binomio</b>			
Consentimientos diligenciados	SI	NO	N/A
Se indagan alergias	///		
El personal médico ya conoce de la paciente	///		
El binomio puede ser atendido en mediana complejidad	///		
Se confirma la disponibilidad de camas	///		
Se indentifican antecedentes patológicos	///		
Se diligencia Historia Clínica Completa	///		
Se toman muestras de laboratorio	///		
Se realiza monitoria fetal	///		
La monitoria fetal tiene reporte	///		
Se firma escala de riesgos de caídas y úlceras por presión	///		
Se adminsitran medicamentos	///		
Tiene ecografías pendientes		///	
Tiene interconsultas pendientes			
<b>TRABAJO DE PARTO</b>			
Se realiza control de enfermería con horario	///		
Se realiza control por parte de médicos	///		
Se diligencia Partograma	///		

**13 01 2024 - 8 A.M - MONITOREO FETAL:** Bienestar fetal

**13/01/2024 10:20 - Valoración por Ginecología** - Inicio espontáneo de trabajo de parto. Paciente de 27 años, primigrávida con gestación de término, hoy 40.3 semanas, hemoclasificación O positivo, gestación controlada y de evolución normal. Ingresa por inicio espontáneo de trabajo de parto. Al ingreso con TA 125/82, FC 91 lpm, FR 18 pm, FCF 137 lpm, al tacto vaginal dilatación de 2 cm, borramiento 80%, estación -1, membranas íntegras. Paciente de talla baja menor de 1.50 mts pero con pelvimetría clínica favorable; se decide prueba de parto vaginal; se indica oxitocina 5 unidades en 500 cc de solución salina a 12 cc hora aumentando 12 cc cada 30 minutos hasta 120 cc hora.

**13/01/2024 11:36 - Ginecobstetra** - Paciente... en conducción del trabajo de parto con adecuada progresión, recibiendo oxitócico a 10 mu/minuto, dinámica uterina regular 5 contracciones en 10 minutos, FCF adecuada, línea de base 125 lpm, no desaceleraciones. Al tacto vaginal dilatación de 3 cm, borramiento 80%, se realiza amniotomía obteniendo líquido amniótico claro abundante con grumos. Presentación bien apoyada. Paciente álgica, gritando, con mal patrón respiratorio, se le explica necesidad de adecuada respiración, no pujar de manera anticipada y se le explica naturaleza y evolución esperada de la labor de parto.

# PERICIA & JUSTICIA

INFORME PERICIAL  
Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

## 13 01 2024 - CUADRO DE CONTROL DEL TRABAJO DE PARTO:

		HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI - CARTAGO CONTROL DEL TRABAJO DE PARTO										Código: ENF-F-44-08		
												Versión: 1 <sup>ra</sup>		
												Vigencia: 10/05/2021		
NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Camila Giraldo		NO: 1250491										ID: 1.413.595.181		
FECHA	HORA	SIGNOS VITALES					CONTRACCIONES			MEMBRANAS		TRABAJO DE PARTO		
		FC	PA	PAM	SAT O2	SUCCO	PCF	FRECU.	INTENS.	DURAC.	INTEGRAS	ROTAS	DILATACIÓN	BORRAMIENTO
13-01	08:00	91	120	70	100		130	3/10	++	35"	/		2cm	30%
13-01	13:00	104	120	75	100		130	6/10	++	40"				
13-01	15:00	100	120	75	100		140	5/10	++	42"				
13-01	16:00	90	110	75	100		140	5/10	++	45"				

**13 01 2024 14+04 h -** Gestación controlada y evolución normal en conducción del trabajo de parto con adecuada progresión, recibiendo oxitocina a 12 unidades por minuto, dinámica uterina regular, cinco contracciones en 10 minutos, frecuencia cardíaca adecuada, línea de base 125 lpm, no desaceleraciones, no se continuó aumento de oxitocina, se detuvo titulación en 72 cc hora por alcanzar dinámica regular; al tacto vaginal: dilatación de 8 cm, borramiento 80%, estación 0, membranas rotas, calota fetal dura, se identifica edema del labio anterior del cuello, se explica que no se debe pujar anticipadamente por riesgo de edema irreductible de cérvix, paciente álgica, gritando, con mal patrón respiratorio... Se explica naturaleza y evolución esperada de la labor del parto, continúa vigilancia de frecuencias cardíaca fetal, actividad uterina y pérdida vaginales. Suscribe: LUISA FERNANDA RODRÍGUEZ TORO - Médica ginecoobstetra

**13 01 2024 - EPICRISIS** - Fecha de ingreso: 13/01/2024 06:59:49 - Fecha de egreso: 14/01/2024 11:29:05 - Servicio de ingreso: Sala de Obstetricia - Servicio de egreso: Sala de Obstetricia - Motivo de consulta: Me dijeron que hoy era la fecha máxima. Paciente primigestante, cursando con embarazo de 40.3 semanas por ecografía del 07/07/2023 para 13.2 semanas, realizó controles prenatales (CPN) desde la semana 7.1 en total 10 CPN con registro de cifras tensionales en metas, consulta refiriendo que fue citada para el día de hoy para inducción dado a no inicio espontáneo de su trabajo de parto, además indica inicio desde la madrugada con dolor tipo contracción uterina de corta duración regulares, refiere percibir movimientos fetales, niega pérdidas vaginales, niega premonitorios... Al examen físico signos vitales dentro de normalidad, cambios cervicales incipientes, se considera en preparto, ingreso para monitoria fetal y, se solicita laboratorios y valoración por ginecóloga de turno para definir conducta... Diagnóstico de ingreso: Falso trabajo de parto sin otra especificación... Diagnóstico (de egreso): Parto único espontáneo en presentación cefálica... Paciente con fondo afectivo triste, propio del evento y situación con su recién nacido, solicita alta temprana, antes de cumplir el tiempo protocolario de 24 horas de vigilancia para ir a acompañar a su esposo y su recién nacido en unidad neonatal de la ciudad de Pereira. Ante estabilidad clínica y hemodinámica se decide de manera excepcional dar el egreso a la paciente.

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

Recién nacido a término, en malas condiciones generales, mala adaptación neonatal, se ingresa inmediatamente al sistema como nacido vivo sin medidas antropométricas ya que se prioriza atención, requiere maniobras de reanimación, responde a manejo por lo que se ingresa al sistema para reanimación como urgencia vital para UCI neonatal. Diagnóstico de ingreso: nacido vivo único. Firma: EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR - Medicina General

### 13 01 2024 - CUADRO DE REGISTRO DE FETOCARDIAS:

FECHA	HORA	FCF
13 ene 24	09:00	137 Lx'
13 ene 24	10:00	140 Lx'
13 ene 24	11:00	130 Lx'
13 ene 24	12:00	132 Lx'
13 ene 24	13:00	130 Lx'
13 ene 24	14:00	153 Lx'
13 ene 24	15:00	140 Lx'
13 ene 24	16:00	137 Lx'

**13 01 2024 17+02 hs - SALA DE RECIÉN NACIDOS** - Recién nacido a término de 40.3 semanas de gestación, sexo masculino, producto de parto vaginal a las 16:43 del 13 01 2024. Paciente en malas condiciones generales mala adaptación neonatal, sin signo vitales, se ingresa inmediatamente al sistema como nacido vivo sin medidas antropométricas ya que se prioriza atención. Firma: JESSICA CASTRO OSPINA - Medicina General

**13 01 2024 18+02 - GINECOBSTETRICIA - NOTA DE ATENCIÓN DE PARTO:** En dilatación y borramientos completo se traslada paciente a sala de partos, protocolo de atención, en compañía de su esposo, se dirige pujo, mala prensa abdominal, se redirecciona patrón de respiración y pujo, se verifica variedad de posición occipito transversa derecha, descenso limitado por pujo materno insuficiente, se realiza episiotomía mediana previa infiltración con lidocaína simple, a las 16:43 horas se obtiene recién nacido de sexo masculino en cefálica, extracción difícil por pobre pujo materno, pinzamiento del cordón umbilical, se entrega recién nacido a pediatra de turno para inicio de maniobras de reanimación neonatal, manejo activo del alumbramiento, placenta tipo Shultz completa los 5 minutos, cordón con tres vasos, se revisa el canal del parto, no se evidencia desgarro, se realiza episiorrafia.... Antropometría diferida por condición crítica del recién nacido. Firma: LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO - Médica Ginecobstetra

**13/01/2024 23:29 - MÉDICO GENERAL:** Paciente de 27 años G1P1V1, en puerperio inmediato ya de 6 horas de evolución de parto vaginal de hoy 13/01/2024, con recién nacido a término de sexo masculino obtenido a las 16:43 horas, con mala adaptación neonatal, requirió maniobras de reanimación avanzada, remisión como urgencia vital a UCI. Hasta el momento paciente con evolución clínica favorable, con involución uterina, aun a nivel umbilical, pero de buen tono, con presencia de loquios escasos no fétidos; sin signos de

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

SIRS, con producción de leche materna. Signos vitales estables y dentro de rangos de normalidad. Suscribe: DANIELA ANDREA BEDOYA FRANCO - Medicina General

**14/01/2024 11:08 - EVOLUCION GIENCOLOGIA** - Diagnósticos: Posparto inmediato 13.01.24 16+43 horas. Paciente de 27 años, en posparto de las 16+43 horas, en este momento hora 18 de puerperio, recién nacido trasladado a Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, en el momento con pobre pronóstico de recuperación. Paciente en buen estado general, consciente y alerta, tolerando la vía oral y la deambulación, sin signos de dificultad respiratoria, con TA 113/63, FC 97 lpm, FR 18 pm, temperatura 36°C, SO2 96%, mucosas húmedas y adecuado patrón respiratorio, afebril... mamas con escasa secreción, abdomen útero lateralizado a la derecha, pero con adecuado tono, sangrado vaginal escaso, no coágulos, sitio de episiorrafia sano. Extremidades bien perfundidas y sin edemas, no signos de focalización neurológica. Médica: LUISA FERNANDA RODRÍGUEZ TORO - Ginecobstetra

### COMFAMILIAR RISARALDA

**13 01 2024 19+34 - SERVICIO UCI PEDIÁTRICA** - Remitido del Hospital San Juan de Dios de Cartago. Paciente hijo de madre de 27 años, primigestante, grupo O positivo, 40 semanas de gestación con controles prenatales, nacido a las 16:43 horas por parto vaginal, hipotónico, hipoactivo, sin esfuerzo respiratorio ni frecuencia cardíaca detectable, inicia el manejo con ventilación a presión positiva, intubación endotraqueal, masaje cardíaco, cinco dosis de adrenalina endotraqueal obteniendo frecuencia cardíaca mayor de 60 a los 15 minutos, cateterización vena umbilical e inician goteo de adrenalina persistiendo hipotónico, hipoactivo, sin esfuerzo respiratorio, sin respuesta a estímulos, ausencia de reflejos primitivos y con pupilas mediáticas no reactivas, remiten como urgencia vital, no hay datos ni de medidas antropométricas al nacer. Recién nacido con historia de asfixia perinatal severa, enfermedad hipo isquémica, hiperglicemia. Diagnóstico de ingreso asfixia severa de nacimiento.

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN** - Lugar de defunción: Pereira, Risaralda; Fecha y hora en que ocurrió la defunción: 14/01/2024 11:15 h; Sexo del fallecido: Masculino; Identificación del fallecido: Certificado de nacido vivo No. 24015310822829; Apellidos y nombres del fallecido: CAÑAVERAL GIRALDO CRISTIAN CAMILO; Probable manera de muerte: Natural.

### 5- RESUMEN DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS APORTADAS

La señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, sin antecedentes personales de enfermedades, a la edad de 26 años se embaraza por primera vez de manera espontánea y voluntaria, por lo cual asiste a su primer CPN (control prenatal) el 19 de mayo de 2023 en la Clínica Comfandi de Cartago cuando tenía 12.3 semanas de edad gestacional calculada por FUM (fecha de última menstruación) del 04 03 2023. El día 30 de mayo se confirma embarazo normal mediante ecografía transvaginal. El día 07 de julio de 2023, mediante "screening del primer trimestre", se desestiman riesgos de anomalías cromosómicas



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

fetales, de preeclampsia, de retardo de crecimiento intrauterino y de parto prematuro; también se descartan anormalidades fetales y se confirma “feto único, vivo”, en ecografía en 3D/4D practicada el 28 de agosto, y en ecografía del 12 de diciembre se concluye: “feto con crecimiento normal para la edad gestacional”. De acuerdo con el registro de CPN, consta que se realizaron al menos siete (7) controles, además de valoraciones por odontología, nutrición, psicología, y múltiples consultas médicas adicionales no programadas. El día 18 de diciembre de 2023 consulta al Hospital San Juan de Dios de Cartago **“refiriendo dolor en hipogastrio tipo cólico desde la noche anterior”**. En esta ocasión se consideró: “paciente con adecuado control prenatal, sin alteraciones, clínicamente estable, signos vitales en límite normales, sin actividad uterina”. Se realiza monitoreo fetal que se considera dentro de límites normales (“reactivo categoría 1”); “se explica a la paciente que está cursando con síntomas normales para edad gestacional, se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar”. En la mañana del día 21 de diciembre de 2023 consulta al servicio de urgencias del Hospital local del municipio de Obando por **“dolor a nivel de hipogastrio, el cual se irradia a región lumbar”**, se consideró **“gestación de alto riesgo por obesidad con riesgos para ser atendida en la institución, asociada cefalea pulsátil de moderada intensidad, con edema de miembros inferiores”**; se consideró que requería “toma de estudios de extensión ante la **sospecha de preeclampsia por cifras tensionales alteradas**”; se direcciona al hospital San Juan de Dios Cartago, donde es atendida el mismo día a las 20:32 hs; allí se anota que **“consulta por sangrado escaso”**, “se realiza tacto vaginal donde **se evidencia salida de tapón mucoso sanguinolento compatible con sangrado**; se indica cita prioritaria por medicina general para extensión de incapacidad laboral”. El día 27 de diciembre de 2023 es valorada por médico especialista en ginecobstetricia, quien considera que la paciente tiene **“controles prenatales dentro de la normalidad por lo que se decide citar a las 40 semanas de gestación 10 de enero por el servicio de urgencias”**, y se diagnostica: “Supervisión de embarazo de alto riesgo”. El día 3 de enero de 2024 la paciente nuevamente consulta al servicio de urgencias del Hospital San Juan de Dios por **“cuadro clínico de un día de evolución consistente de dolor en hipogastrio de moderada intensidad e intermitente, concomitante con salida de flujo vaginal de color rosado”** y se anota que **“ingresa en contexto de síntomas compatibles con parto”**, se comprueba bienestar fetal y “se da egreso con recomendaciones y signos de alarma para reconsultar, **se indica acudir al servicio de urgencias el día 10 01 2024**”. El día 07 de enero de 2024 nuevamente consulta al Hospital San Juan de Dios **“por cuadro de 12 horas de evolución de cefalea de predominio occipital que se irradia a región cervical”**; se anota: “tacto vaginal sin cambios sugestivos de trabajo de parto. Se indica analgesia, toma de monitoreo y control de cifras tensionales”, y se diagnostica: **“Náuseas y vómito”**; se indica como plan terapéutico: “Líquidos endovenosos, metoclopramida intravenosa”. El día 10 de enero de 2024 nuevamente asiste al servicio de urgencias del Hospital San Juan de Dios donde se anota en la historia clínica: **“Embarazo a término de 40 semanas en contexto de parto... no se evidencia dinámica uterina en monitoreo fetal por lo que se da egreso con signos de alarma, consultar fecha máxima 13 01 2024”**. El día 13/01/2024 asiste a las 6:49 hs al Hospital San Juan de Dios y a las 10:20 am es valorada por especialista e ginecología quien anota: “Inicio espontáneo de trabajo de

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

parto, 40.3 semanas (de gestación), gestación controlada y de evolución normal. Paciente de talla baja menor de 1.50 mts pero con pelvimetría clínica favorable; se decide prueba de parto vaginal"; se indica oxitocina en goteo intravenoso. A las 11:36 h del mismo día, se anota: "Paciente en conducción del trabajo de parto con adecuada progresión, recibiendo oxitócico, frecuencia cardíaca fetal adecuada. **Paciente álgica, gritando, con mal patrón respiratorio, se le explica necesidad de adecuada respiración, no pujar de manera anticipada y se le explica naturaleza y evolución esperada de la labor de parto**". Sin embargo, a las 14+04 hs del mismo día se anota: "Gestación controlada y evolución normal en conducción del trabajo de parto con adecuada progresión, recibiendo oxitocina, dinámica uterina regular, frecuencia cardíaca adecuada; al tacto vaginal: dilatación de 8 cm, borramiento 80%, estación 0, membranas rotas, calota fetal dura, se identifica edema del labio anterior del cuello, **se explica que no se debe pujar anticipadamente por riesgo de edema irreductible de cérvix, paciente álgica, gritando, con mal patrón respiratorio... Se explica naturaleza y evolución esperada de la labor del parto**". Posteriormente se registra la siguiente "Nota de Parto": "Paciente a sala de partos, en compañía de su esposo, se dirige pujo, mala prensa abdominal, se redirecciona patrón de respiración y pujo, **descenso limitado por pujo materno insuficiente**, se realiza episiotomía, a las 16:43 horas se obtiene recién nacido de sexo masculino en cefálica, **extracción difícil por pobre pujo materno**, se entrega recién nacido a pediatra de turno para inicio de maniobras de reanimación neonatal... Antropometría diferida por condición crítica del recién nacido". El recién nacido presentó "mala adaptación neonatal, requirió maniobras de reanimación avanzada, remisión como urgencia vital a UCI con pobre pronóstico de recuperación". Al día siguiente, a petición de la paciente se da de alta con el fin de asistir a ver a su hijo a la UCI pediátrica de la Clínica Comfamiliar de Pereira, sin "datos ni de medidas antropométricas al nacer". Se anota en historia clínica: "Asfisia perinatal severa, enfermedad hipo isquémica, hiperglicemia. Diagnóstico de ingreso asfisia severa de nacimiento". Se informa que el recién nacido fallece horas más tarde en la UCI neonatal de la Clínica Comfamiliar de Pereira (No se aporta copia de historia clínica); en Certificado Médico de Defunción aportado consta que el recién nacido fallece el día 14/01/2024 a las 11:15 h.

## 6- DESCRIPCIÓN DEL MANEJO ESPERADO PARA EL CASO SEGÚN LAS CIRCUNSTANCIAS DE MODO, TIEMPO Y LUGAR

La información de este acápite de la peritación se toma en forma resumida de la "Norma Técnica para la Atención del Parto"<sup>3</sup> expedida por el Ministerio de Salud, en los siguientes términos pertinentes (subrayados fuera del texto original):

Los pasos a seguir en la atención del parto, son:

"1 ADMISIÓN DE LA GESTANTE EN TRABAJO DE PARTO: Si la gestante tuvo control prenatal, solicitar y analizar los datos del carné materno; Elaboración de la Historia Clínica completa (Motivo

<sup>3</sup> Norma técnica para la atención del parto - Ministerio de Salud

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/3Atencion%20del%20Parto.pdf>

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

de consulta y anamnesis: - Fecha probable del parto - Iniciación de las contracciones - Percepción de movimientos fetales - Expulsión de tapón mucoso y ruptura de membranas. - Sangrado. Antecedentes, Examen Físico, solicitud de exámenes paraclínicos, identificación de factores de riesgo... Las actividades realizadas en la fase de admisión deben permitir definir si la gestante se encuentra en verdadero trabajo de parto o si por el contrario, se halla aún en el parto. Si la conclusión es que no se encuentra en trabajo de parto, es preciso evaluar las condiciones de accesibilidad de las mujeres al servicio y en consecuencia indicar deambulación y un nuevo examen, según criterio médico, en un período no superior a dos horas. En caso contrario se debe hospitalizar.

2 ATENCIÓN DEL PRIMER PERIODO DEL PARTO (DILATACIÓN Y BORRAMIENTO). Una vez decidida la hospitalización, se le explica a la gestante y a su acompañante la situación y el plan de trabajo. Debe hacerse énfasis en el apoyo psicológico a fin de tranquilizarla y obtener su colaboración. Posteriormente, se procede a efectuar las siguientes medidas: • Canalizar vena periférica que permita, en caso necesario, la administración de cristaloides a chorro, preferiblemente Lactato de Ringer o Solución de Hartmann. Debe evitarse dextrosa en agua destilada, para prevenir la hipoglicemia del Recién Nacido. • Tomar signos vitales a la madre cada hora: Frecuencia cardíaca, tensión arterial, frecuencia respiratoria. • Iniciar el registro en el partograma y si se encuentra en fase activa, trazar la curva de alerta. • Evaluar la actividad uterina a través de la frecuencia, duración e intensidad de las contracciones y registrar los resultados en el partograma. • Evaluar la fetocardia en reposo y postcontracción y registrarlas en el partograma. • Realizar tacto vaginal de acuerdo con la indicación médica. Consiguar en el partograma los hallazgos referentes a la dilatación, borramiento, estación, estado de las membranas y variedad de presentación. Si las membranas están rotas, se debe evitar en lo posible el tacto vaginal. Al alcanzar una estación de +2, la gestante debe trasladarse a la sala de partos para el nacimiento. El parto debe ser atendido por el médico y asistido por personal de enfermería. La amniotomía no tiene indicación como maniobra habitual durante el trabajo de parto. Cuando la curva de alerta registrada en el partograma sea cruzada por la curva de progresión (prolongación anormal de la dilatación), debe hacerse un esfuerzo por encontrar y corregir el factor causante.

Los factores causantes de distocia en el primer período del parto, pueden dividirse en dos grandes grupos: • Distocia mecánica: en la mayoría de los casos hace referencia a la desproporción cefalo-pélvica. Si la gestante no progresa significativamente luego de la prueba de encajamiento y existe la sospecha de desproporción cefalo-pélvica, se debe remitir a la gestante a un nivel de mayor complejidad • Distocia dinámica: En este caso, los factores afectan el mecanismo de la contracción en presencia de una relación cefalo-pélvica adecuada. Los factores que se deben descartar son: Mal control del dolor, Hipodinamia uterina, Deshidratación e Infección amniótica. El tratamiento a instaurar deberá corregir el factor identificado. Si luego de aplicadas las medidas correctivas, no se logra progresión, se debe evaluar la capacidad resolutive de la institución y en caso necesario remitir a un nivel de mayor complejidad.

3 ATENCIÓN DEL SEGUNDO PERIODO DEL PARTO (EXPULSIVO): El descenso y posterior encajamiento de la presentación, son fenómenos relativamente tardíos en relación con la dilatación cervical; esta circunstancia es particularmente válida en las primíparas más que en las multiparas. Durante este período es de capital importancia el contacto visual y verbal con la gestante a fin de disminuir su ansiedad; así como la vigilancia estrecha de la fetocardia. Inicialmente es preciso evaluar el estado de las membranas, si se encuentran íntegras, se procede a la amniotomía y al examen del líquido amniótico. El pujo voluntario sólo debe estimularse durante el expulsivo y

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

**en las contracciones.** Si el líquido amniótico se encuentra meconiado y si no hay progresión del expulsivo, es necesario evaluar las condiciones para la remisión, si estas son favorables la gestante deberá ser remitida al nivel de mayor complejidad bajo cuidado médico. La atención del recién nacido debe hacerse de acuerdo con la Norma Técnica para la Atención del Recién Nacido. (En caso de mortinato, remitir con la placenta a patología para estudio anatomopatológico). Pinzamiento del cordón umbilical.

**4 ATENCIÓN DEL ALUMBRAMIENTO** Generalmente la placenta se desprende de la pared uterina y se expulsa de manera espontánea. La atención en este período comprende: Esperar a que se presenten los signos de desprendimiento de la placenta para traccionar el cordón... Debe revisarse la placenta tanto por su cara materna (observar su integridad), como por su cara fetal (presencia de infartos, quistes, etc.). También debe verificarse la integridad de las membranas, el aspecto del cordón umbilical, su inserción y el número de vasos (lo normal, dos arterias y una vena).

**5 ATENCIÓN DEL PUERPERIO...** Si no se han presentado complicaciones se puede dar de alta a la madre con su recién nacido.

**6 ATENCIÓN PARA LA SALIDA DE LA MADRE Y SU NEONATO.** La gestante debe egresar con una cita médica ya establecida a fin de controlar el puerperio después de los primeros 7 días del parto."

"Es esencial el análisis cuidadoso de las indicaciones apropiadas para la administración de OXITOCINA y la atención a la dosis y la evolución del parto durante su administración"

### 7- INFORMACIÓN SOBRE LA PATOLOGÍA EXTRAÍDA DE LA BIBLIOGRAFÍA:

PARA MAYOR ILUSTRACIÓN SOBRE ALGUNOS CONCEPTOS MÉDICOS ABORDADOS EN LA PRESENTE PERITACIÓN, SE HACE LA SIGUIENTE TRANSCRIPCIÓN TEXTUAL DE LA BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA (Subrayados fuera de texto original):

**OBSTETRICIA:** Especialidad médica que se encarga de "promover la salud y el bienestar de la embarazada y su feto mediante una atención prenatal de calidad, que incluye el reconocimiento apropiado y el tratamiento de las complicaciones, la supervisión del trabajo de parto y el parto, así como el asegurar los cuidados del recién nacido y el tratamiento del puerperio... La importancia de la obstetricia es respaldada por el uso de los resultados maternos y neonatales como índice de calidad de la salud y la vida en la sociedad humana. De manera 'intuitiva', las tasas que reflejan malos resultados obstétricos y perinatales llevarían a la suposición de que la atención médica de toda la población es deficiente"<sup>4</sup>

**ATENCIÓN DEL PARTO:** "La atención institucional del parto es una medida de primer orden para disminuir de manera significativa la morbilidad materna y perinatal". La atención del parto se refiere al conjunto de "actividades, procedimientos e intervenciones, para la asistencia de las mujeres gestantes en los procesos fisiológicos y dinámicos del trabajo de parto, expulsión del feto vivo o muerto, con 20 o más semanas de gestación, alumbramiento y puerperio inmediato" con el objetivo general de "disminuir los riesgos de enfermedad y muerte de la mujer y del producto del embarazo y optimizar el pronóstico de los mismos a través de la oportuna y adecuada atención", y de manera específica, para "disminuir las tasas de morbilidad materna y perinatales, disminuir la frecuencia de encefalopatía hipóxica perinatal y sus secuelas, reducir y controlar complicaciones del proceso del parto y prevenir la hemorragia postparto"<sup>5</sup>

**CONTROL PRENATAL (CPN):** El CPN consiste en "identificar los riesgos relacionados con el embarazo y planificar el control de los mismos, a fin de lograr una gestación adecuada que permita que el parto y el nacimiento ocurran en óptimas

4 Williams Obstetricia - 23ª Edición- 2011 - Pág 21

5 Norma técnica para la atención del parto - Ministerio de Salud -

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/3Atencion%20del%20Parto.pdf>



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

condiciones, sin secuelas físicas o psíquicas para la madre y su hijo", con el objetivo de "vigilar la evolución del proceso de la gestación de tal forma que sea posible prevenir y controlar oportunamente los factores de riesgo biopsico-sociales que incidan en el mencionado proceso. • Detectar tempranamente las complicaciones del embarazo y en consecuencia orientar el tratamiento adecuado de las mismas. • Ofrecer educación a la pareja que permita una interrelación adecuada entre los padres y su hijo o hija desde la gestación."<sup>6</sup>

**SCREENING EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LA GESTACIÓN:** Método de diagnóstico no invasivo que permite identificar aquellas gestantes con mayor probabilidad de ser portadoras de un feto con anomalía cromosómica como Síndrome de Down, trisomía 18, trisomía 13, entre otras. "Las pruebas prenatales no invasivas analizan el ADN libre de células en la sangre materna y brindan una fuerte indicación de si el bebé tiene una probabilidad alta o baja de tener Trisomía 21 (Síndrome de Down), Trisomía 18 (Síndrome de Edwards) o Trisomía 13 (Síndrome de Patau)."<sup>7</sup>

**TRABAJO DE PARTO:** Proceso por el cual ocurre el nacimiento, es decir, el "período comprendido entre el inicio de las contracciones uterinas regulares y la expulsión de la placenta." El término "trabajo" en el contexto obstétrico tiene varias connotaciones... "extenuación, incomodidad, sufrimiento y esfuerzo corporal excesivo, en especial cuando son dolorosos y arduos, son todos característicos del trabajo de parto y, por lo tanto, son parte del proceso del nacimiento. Tales connotaciones parecen apropiadas y enfatizan cuan necesario es que los clínicos asistan a la paciente durante el trabajo de parto, sobre todo en relación con el alivio eficaz del dolor..." El inicio del trabajo de parto se define como la hora del reloj en que las contracciones dolorosas se vuelven regulares. Infortunadamente, la actividad uterina que causa molestias pero que no representa un trabajo de parto real puede presentarse en cualquier momento del embarazo. El falso trabajo de parto suele detenerse de manera espontánea o puede avanzar en poco tiempo hasta la presencia de contracciones eficaces... "La atención ideal del trabajo de parto y el parto implica dos puntos de vista potencialmente opuestos de parte de los clínicos. En primer lugar, debe reconocerse al parto como un proceso fisiológico normal que casi todas las mujeres experimentan sin complicaciones. En segundo lugar, las complicaciones intraparto surgen a menudo de manera rápida e inesperada y deben preverse. Por lo tanto, los clínicos deben hacer de manera simultánea que toda mujer y quienes la apoyan se sientan cómodos y lograr la seguridad de madre y recién nacido cuando aparecen complicaciones súbitas."<sup>8</sup>

**PARTOGRAMA:** "Es el formato para el registro objetivo y sistematizado del trabajo de parto (que permite) la vigilancia permanente y adecuada del trabajo de parto como una estrategia necesaria para garantizar la disminución de los riesgos, y la oportunidad para brindar el acompañamiento y la atención humanizada que la mujer gestante requiere. Además, el registro objetivo y sistematizado del trabajo de parto es una fuente invaluable de información para el análisis y la toma de decisiones, así como un instrumento para la evaluación de la calidad de la atención brindada por los servicios obstétricos. Trabajo de parto activo es la presencia de contracciones uterinas efectivas que produzcan borramiento y dilatación del cuello uterino. (Se registran: Línea de base (línea a partir de la cual se inicia la construcción de las curvas de alerta), Curva de dilatación (la línea que muestra la evolución de la dilatación del cuello uterino para una paciente determinada), Curva de alerta (línea que se construye al inicio del trabajo de parto activo, según tiempos definidos por las condiciones maternas específicas y que al ser cruzada por la curva de dilatación obliga la reevaluación integral del binomio madre - hijo para la toma de nuevas decisiones que permitan un desarrollo adecuado del parto... "el diligenciamiento del partograma con sus novedades es la mejor herramienta para propiciar un resultado materno y perinatal óptimo""<sup>9</sup>

### OXITOCINA:

Hormona producida en el cerebro que estimula las contracciones del útero al final del embarazo. "Las aplicaciones terapéuticas de la oxitocina en obstetricia comprenden la inducción del parto, la intensificación del parto que no avanza y la profilaxis sobre el tratamiento de la hemorragia posparto. Aunque se utiliza ampliamente, en tiempo reciente se añadió la oxitocina a una lista de fármacos que conlleva un mayor riesgo de daño y sigue siendo debatido su papel y su aplicación específica en la mayor parte de los partos en Estados Unidos. Por consiguiente, es esencial el análisis cuidadoso de las indicaciones apropiadas para la administración de oxitocina y la atención a la dosis y la evolución del parto durante la inducción. **Inducción del trabajo de parto:** La oxitocina es el fármaco indicado para la inducción del trabajo de parto (Provocación artificial de las contracciones uterinas con la intención de desencadenar el trabajo de parto). Para este fin, se administra mediante una venoclisis de una solución diluida (típicamente 10 mUI/ml); de preferencia a través de una bomba de infusión. Los esquemas actuales consisten en iniciar con una dosis de oxitocina de 6 mUI/min, seguida de un aumento de la dosis según se necesite (en un esquema, se pueden hacer incrementos de 6 mUI/min cada 40 min cuando el parto no está avanzando de una manera satisfactoria). Si bien son escasos los datos definitivos, la administración de 40 mUI/min es una dosis máxima aceptable, aunque se han utilizado dosis de hasta 72 mUI/min con inocuidad aparente en algunos estudios. Se

<sup>6</sup> Norma Técnica para la Detección Temprana de las Alteraciones del Embarazo - Minsalud  
- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/norma-tecnica-para-la-deteccion-temprana-embarazo.pdf>

<sup>7</sup> [www. https://fetalmedicine.com/](https://fetalmedicine.com/)

<sup>8</sup> Williams Obstetricia - 23ª Edición- 2011 - Págs 374, 384 y 390

<sup>9</sup> Guía Vigilancia del Trabajo de Parto con el Partograma del CLAP/SMR - OPS/OMS - Nacer Centro Asociado al CLAP/SMR - OPS/OMS de la Universidad de Antioquia - 2007- Pág 3



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

ha de evitar la hiperestimulación uterina. Sin embargo, si ocurre, según se manifiesta por contracciones demasiado frecuentes (>5 contracciones en un intervalo de 10 min) o la aparición de tetania uterina, se ha de suspender de inmediato la infusión de oxitocina. **Intensificación del trabajo de parto disfuncional:** La oxitocina también se utiliza cuando no está avanzando el parto espontáneo a una velocidad aceptable. Para intensificar las contracciones hipotónicas en el parto disfuncional, basta una velocidad de infusión de 10 mUI/min típicamente; las dosis mayores de 40 mUI/min pocas veces son eficaces cuando fracasan las concentraciones más bajas. Al igual que con la inducción del parto, las complicaciones potenciales de la sobreestimulación uterina comprenden traumatismo de la madre o el feto debido a la expulsión forzada a través de un cuello uterino parcialmente dilatado, desgarro uterino y alteraciones de la oxigenación fetal a consecuencia del menor flujo sanguíneo uterino. La oxitocina por lo general es eficaz cuando hay una fase latente prolongada de dilatación cervical o cuando ante la falta de una desproporción cefalopélvica, se detiene la dilatación o el descenso.<sup>10</sup>

**SUFRIMIENTO FETAL AGUDO:** "Condición en la que el feto experimenta una disminución repentina del flujo sanguíneo y el suministro de oxígeno poniendo en peligro su vida; puede ser causado por problemas en la placenta, el cordón umbilical o el feto mismo; es crucial detectarlo y tratarlo rápidamente para evitar complicaciones graves. Algunos de los signos y síntomas que pueden indicar la presencia de sufrimiento fetal agudo incluyen: 1) Cambios en los movimientos fetales: El feto puede mostrar una disminución en la actividad o dejar de moverse por completo; 2) Variabilidad reducida en la frecuencia cardíaca fetal: La frecuencia cardíaca del feto puede volverse más constante y no mostrar las fluctuaciones normales; 3) Bradicardia: La frecuencia cardíaca fetal puede disminuir por debajo de los niveles normales, generalmente menos de 110 latidos por minuto; 4) Taquicardia: La frecuencia cardíaca fetal puede aumentar por encima de los niveles normales, generalmente más de 160 latidos por minuto; 5) Desaceleraciones variables o tardías en la frecuencia cardíaca fetal: Se pueden observar patrones anormales en la frecuencia cardíaca fetal durante las contracciones uterinas; 6) Cambios en los patrones de movimiento respiratorio fetal: El feto puede mostrar una disminución en los movimientos respiratorios o dejar de tenerlos por completo; 7) Meconio en el líquido amniótico: La presencia de meconio (las primeras heces del feto en el líquido) en el líquido amniótico puede indicar sufrimiento fetal ya que puede ser un signo de estrés. Es importante destacar que estos signos y síntomas pueden variar y no todos pueden estar presentes en todos los casos de sufrimiento fetal agudo. Si se sospecha sufrimiento fetal agudo es fundamental evaluar la situación y tomar las medidas necesarias para garantizar la salud y el bienestar del feto. Es una situación de emergencia que requiere atención médica inmediata: el diagnóstico se realiza a través de la monitorización fetal continua que registra el ritmo cardíaco fetal y las contracciones uterinas; durante el parto es fundamental una monitorización fetal continua para detectar cualquier signo de sufrimiento fetal y tomar las medidas necesarias de manera oportuna; si se sospecha sufrimiento fetal agudo se puede tomar medidas rápidas para aliviar la situación como cambiar la posición de la madre, administrar oxígeno suplementario o realizar una cesárea de emergencia si es necesario. Las consecuencias del sufrimiento fetal agudo pueden ser graves tanto para el feto como para la madre; para el feto, puede resultar en daño cerebral, retraso en el desarrollo, discapacidad intelectual, parálisis cerebral o incluso la muerte; para la madre, puede haber complicaciones como la hipertensión arterial, hemorragia, infección o parto prematuro... Se pueden observar tres patrones clínicos diferentes de sufrimiento fetal agudo durante el trabajo de parto: 1) Hipoxia ante parto con una frecuencia cardíaca fetal persistente no reactiva y fija al ingresar al hospital; 2) Asfixia intraparto progresiva que se manifiesta a medida que avanza el parto y continúa por un aumento sustancial en la frecuencia cardíaca inicial; 3) Pérdida de variabilidad y desaceleraciones variables o tardías severas repetitivas y, finalmente, como resultado de un evento catastrófico una desaceleración repentina y prolongada de la frecuencia cardíaca fetal a aproximadamente 60 latidos por minuto que dura hasta el parto..."<sup>11</sup>

**MUERTE NEONATAL TEMPRANA:** "Muerte de un neonato vivo durante los primeros siete días de vida."<sup>12</sup>

## 8 - ANALISIS y DISCUSIÓN DEL CASO

### A. SOBRE LA GESTACIÓN Y EL CONTROL PRENATAL:

La gestación (período entre la concepción y el parto) es un proceso fisiológico que debería desarrollarse de manera natural y espontánea, sin dificultades, salvo excepciones, para el cumplimiento de la eminente función de prolongar la especie. En los seres humanos, sin embargo, la medicina ha debido intervenir de manera sistemática para garantizar que el proceso se cumpla con las mayores garantías posibles de éxito, de tal manera que el "parto normal" se inicie espontáneamente y se desarrolle sin complicaciones, culminando con el nacimiento de un bebé sano, para lo cual las entidades de salud tienen la obligación legal

<sup>10</sup> Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica - Goodman & Gilman - 12ª Edición - 2011 - Pág 1876

<sup>11</sup> Acute fetal distress - J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris). 2001 Nov;30(7 Pt 1):715.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11598554/>

<sup>12</sup> Williams Obstetricia - 23ª Edición- 2011 - Pág 22

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

de proveer “atención en salud prenatal, atención de partos de bajo riesgo o alto riesgo y la atención de recién nacidos debe prestarse contando con agente en salud suficiente, idóneo, ético y permanente e interdisciplinario, con insumos tecnológicos esenciales en buen estado y demás equipamiento que garantice la atención oportuna, digna y segura a las mujeres y a los recién nacidos durante la gestación, el trabajo de parto y el posparto, teniendo en cuenta dentro de los procesos de atención el enfoque diferencial y la interculturalidad”<sup>13</sup>.

Así, se han desarrollado programas médicos preventivos que idealmente deberían involucrar a las mujeres desde antes de su decisión de embarazarse, proveyendo las mejores condiciones para que el proceso se cumpla satisfactoriamente en todas sus etapas. Los programas de control prenatal (CPN) se han establecido en casi todo el mundo para mantener una estricta vigilancia sobre todas las variables que pudieran afectar a la mujer y al fruto de la concepción desde el inicio y durante todas las etapas de la gestación, hasta la culminación en un parto fisiológico y sin complicaciones, es decir, un “parto normal” que puede ser previsible de acuerdo con el efectivo y oportuno manejo de las múltiples variables involucradas en el proceso, siendo posible que, aunque no de manera absoluta, se pueda esperar desde una perspectiva médicamente razonable que al final se obtenga un recién nacido fuerte y sano con una madre en satisfactorias condiciones generales de salud y apta para brindar el cuidado óptimo que requiere su hijo en las primeras etapas de la vida. Obviamente, cuando, a pesar de haber cumplido con todos los requisitos normados por la medicina para el cuidado de la gestación, no se logra el resultado satisfactorio esperado, es forzoso analizar la situación para establecer si se presentó alguna falla en el proceso, y, lo más importante, para determinar si dicha falencia era susceptible de haberse intervenido y evitado de manera oportuna y efectiva con el fin de instaurar los correctivos necesarios. “Por esto, es necesario insistir en la importancia de brindar una atención con calidad durante el trabajo de parto y parto, que incluye la asistencia intrahospitalaria y la supervisión permanente del binomio madre/hijo realizada por personal competente”<sup>14</sup>.

En el caso de la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, de acuerdo con los registros del programa de CPN que cumplió de manera estricta, asistiendo a las citas dispuestas, cumpliendo con todas las prescripciones y realizando los diferentes exámenes paraclínicos solicitados, aun aquellos que no estaban contemplados dentro del programa oficial de control (screening del primer trimestre, ecografía 3D/4D), en ningún momento se detectaron factores de riesgo ni se refiere ningún tipo de sintomatología que pudieran médicamente hacer sospechar complicaciones previsibles, por lo menos hasta los últimos 20 días del embarazo, cuando se registran en la historia clínica que asiste en nueve ocasiones al

---

13 Ley 2244 de 2022 - Por medio de la cual se reconocen los derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto y se dictan otras disposiciones o Ley de Parto digno, Respetado y Humanizado - Art. 6

14 Guía Vigilancia del Trabajo de Parto con el Partograma del CLAP/SMR - OPS/OMS - Nacer Centro Asociado al CLAP/SMR - OPS/OMS de la Universidad de Antioquia - 2007- Pág 3

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

servicio de urgencias por motivos de consulta (MC) referidos a su embarazo y no mencionados en ninguno de los controles previos.

### **B. SOBRE LOS ÚLTIMOS DÍAS DE LA GESTACIÓN:**

A continuación, se relacionan en orden cronológico las consultas al servicio de urgencias realizadas por la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA en los últimos días de su embarazo:

- 1) 18/12/2023 - Hospital San Juan de Dios de Cartago - MC: "Dolor tipo cólico en hipogastrio"
- 2) 21/12/2023 10:47 h - Hospital de Obando - MC: "Dolor en hipogastrio irradiado a región lumbar". Se menciona: "Gestación de alto riesgo por obesidad"
- 3) 21/12/2023 20:30 h - Hospital San Juan de Dios de Cartago - MC: "Sangrado vaginal" - "Se evidencia salida de tapón mucoso sanguinolento compatible con sangrado"
- 4) 22/12/2023 - Clínica Comfandi - MC: "Dolor en hipogastrio y sangrado con salida de tapón mucoso" - "Diagnóstico: Supervisión de embarazo de alto riesgo"
- 5) 27/12/2023 - Control con especialista en ginecobstetricia: "Supervisión de embarazo de alto riesgo"
- 6) 03/01/2024 - Hospital San Juan de Dios - MC: "Dolor en hipogastrio" - "Diagnóstico: Falso trabajo de parto"
- 7) 07/01/2024 - Hospital San Juan de Dios - MC: "Cefalea y Náuseas" - "Diagnóstico: Náuseas y vómito"
- 8) 10/01/2024 - Hospital San Juan de Dios - MC: "Dolor tipo contracción uterina" - "Diagnóstico: Falso trabajo de parto"
- 9) 13/01/2024 - Hospital San Juan de Dios - Diagnóstico de ingreso: "Falso trabajo de parto"

Lo llamativo de estos registros es la evidente reiteración en tan corto período de tiempo de motivos de consulta similares y las erráticas conductas médicas asumidas aun considerando que se estaba planteando, por lo menos como diagnóstico de impresión, un "Embarazo de Alto Riesgo", sin que esta circunstancia hubiese hecho considerar a los tratantes la posibilidad de un resultado ominoso al final del proceso, motivando en consecuencia la conducta de asumir medidas preventivas y terapéuticas drásticas desde un comienzo, ya que, como se puede constatar, invariablemente el motivo de consulta fue "dolor en hipogastrio" que siempre se contemporizó con diagnóstico de "preparto" o "falso trabajo de parto", aunque bien es cierto que se hicieron controles clínicos de las condiciones de la paciente, de los signos vitales así como monitoreo del bienestar fetal, lo cual seguramente hizo suponer a los médicos tratantes que dado que los datos de estabilidad clínica se encontraban dentro de parámetros normales, se podía descartar por completo el riesgo de un final desafortunado, y no se tuvo en cuenta la recomendación general para la atención institucional de las madres embarazadas que consultan al servicio de urgencias



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

de “que las gestantes permanezcan en observación al menos dos horas y se realice un nuevo examen médico antes de dejar la institución”<sup>15</sup>.

Ahora bien, aunque es cierto que en la evolución del embarazo y el parto siempre existe la posibilidad de que el médico tratante se vea abocado a situaciones inesperadas, y que la responsabilidad en la atención del embarazo y el parto es de medios y no de resultados, como sería el caso de pretender que al final, siempre y en todos los casos, se obtuviera un recién nacido y una madre sanos (“toda gestación, parto y puerperio conllevan un riesgo intrínseco, haya o no factores de riesgo asociados”<sup>16</sup>), precisamente para contrarrestar los riesgos y aumentar las garantías de un buen resultado, se han implementado con fundamento en estudios de investigación científica, ciertos protocolos de control que propenden por la estricta vigilancia del binomio madre-hijo, especialmente durante el difícil trance del parto. Así, es de suma importancia atender a los síntomas y signos manifestados por la madre, inclusive por mínimos que sean, desde mucho tiempo antes de comenzar el verdadero trabajo de parto, en el llamado “preparto” que es una fase preparatoria del cuerpo femenino de duración variable, cuando comienzan a aparecer síntomas como sensación de contracciones no dolorosas del útero, las cuales, sin embargo, a veces se manifiestan como dolor pélvico en hipogastrio que se puede irradiar a la región lumbar, expulsión de tapón mucoso, náuseas, etc. En el caso de la Sra. DIANA CAMILA, consta que comenzó a presentar este tipo de manifestaciones clínicas desde el día 18 de diciembre cuando consulta al servicio de urgencias del Hospital San Juan de Dios de Cartago, y en posteriores consultas con la misma sintomatología se consideró que se encontraba en “falso trabajo de parto”; es decir, que presentaba contracciones uterinas pero sin incidencia en los cambios del cuello uterino propios del verdadero trabajo de parto. Sin embargo, en la consulta del 03/01/2024 se anota que “ingresa en contexto de síntomas compatibles con preparto” aunque el dato es contradictorio porque también se dice que presenta “cuello uterino sin cambios” y se diagnostica nuevamente “Falso Trabajo de Parto”. Pero es innegable que la paciente presentó sangrado vaginal escaso interpretado como “expulsión de tapón mucoso”. Se genera aquí la duda de si para este momento la paciente se encontraría ya en la fase de preparto, porque entonces debería haberse acelerado la atención buscando desembarazar precozmente a la paciente, ya que, en general, esta fase no debería ir más allá de algunas horas o unos pocos días hasta el inicio del verdadero trabajo de parto.

En las ocho (8) consultas previas a su ingreso para atención del parto el día 13 de enero de 2024, la conducta asumida por los médicos siempre fue contemporizar, devolviendo la paciente a su residencia con fundamento siempre en el diagnóstico de “falso trabajo de parto”, sin que, por lo menos, se considerara inusual la persistencia de la paciente con la misma sintomatología, y aun a pesar de que se había considerado en consulta médica especializada por obstetricia del 06/12/2023 el diagnóstico de “Embarazo de Alto Riesgo”, diagnóstico que fue reiterado en las consultas posteriores, aunque finalmente no se confirma el factor de alto riesgo. Más aún, considerando que el día 21 de diciembre se había planteado “sospecha de preeclampsia por cifras tensionales altas”, además de “evidencia

<sup>15</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias - 2013 - Pág 55

<sup>16</sup> Guía Vigilancia del Trabajo de Parto con el Partograma del CLAP/SMR - OPS/OMS - Nacer Centro Asociado al CLAP/SMR - OPS/OMS de la Universidad de Antioquia - 2007- Pág 3

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

de salida de tapón mucoso sanguinolento compatible con sangrado”. En este sentido, es sumamente reprochable que el día 7 de enero de 2024 cuando la paciente “consulta por cuadro de 12 horas de evolución de cefalea”, el médico se limite a manejar la sintomatología diagnosticando simplemente: “Náuseas y vómito”, cuando estamos ante una paciente con embarazo a término en quien se ha planteado como probable el ALTO RIESGO y en quien además, se ha considerado previamente la “probabilidad de preeclampsia por cifras tensionales altas”, por lo cual se ha debido investigar de manera concienzuda para establecer un diagnóstico preciso etiológico de enfermedad y no limitarse simplemente a escribir como un diagnóstico los mismos síntomas (“náuseas y vómito”) manifestados por la paciente.

Por fortuna para la paciente, de acuerdo con los datos registrados en la historia clínica, no se confirma el diagnóstico de “embarazo de alto riesgo” ni de preeclampsia; es decir, que hasta el día del parto (13/01/2023) no se detectó ningún factor no descartable que pudiera determinar o hacer previsible un posible sufrimiento fetal agudo.

### C. SOBRE LA ATENCIÓN DEL PARTO:

En la historia clínica no se describe la evolución del trabajo de parto, especialmente no se hace la “definición de la duración de los diferentes períodos y fases del trabajo de parto que tiene por propósito la identificación precoz de las alteraciones en la evolución del mismo”<sup>17</sup>. Un hallazgo destacable se registra el día del ingreso de la paciente para atención del parto cuando se anota a las 10:20 hs: “Paciente de talla baja, menor de 1.50 mts pero con pelvimetría clínica favorable; se decide prueba de parto vaginal”, y a continuación se ordena refuerzo de las contracciones uterinas mediante oxitocina. Es claro que la decisión médica en este momento de optar por el nacimiento por vía vaginal se condicionaba a la calidad que presentara la paciente primigestante (mujer embarazada por primera) en la progresión de su trabajo de parto, ya que se infiere que por su estatura no era completamente segura su capacidad para el parto natural y también porque “es el feto en el progreso del trabajo de parto el que va a determinar si la pelvis es adecuada”<sup>18</sup>; es decir, sólo la evolución y el seguimiento del trabajo de parto en tiempo real por parte del personal asistencial permitiría saber si era posible garantizar o no un buen resultado del parto vaginal. Al final, no se descartó el diagnóstico de desproporción fetopélvica para lo cual “se recomienda tener en cuenta la historia clínica obstétrica, la evaluación clínica, la talla materna, la altura uterina, el cálculo del peso fetal y la progresión anormal del trabajo de parto.”<sup>19</sup>

Este último hecho contrasta con la mención que de manera reiterada se hace durante el trabajo de parto sobre “descenso limitado por pujo materno insuficiente” y en el momento del nacimiento: “extracción difícil por pobre pujo materno”, además, que a las 11:36 hs, se anota: “Paciente álgica, gritando, con mal patrón respiratorio, se le explica necesidad

<sup>17</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias 2013 - Pág 412

<sup>18</sup> Guía Vigilancia del Trabajo de Parto con el Partograma del CLAP/SMR - OPS/OMS - Nacer Centro Asociado al CLAP/SMR - OPS/OMS de la Universidad de Antioquia - 2007- Pág 4

<sup>19</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias 2013 - Pág 62

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

de adecuada respiración, no pujar de manera anticipada y se le explica naturaleza y evolución esperada de la labor de parto", con lo cual se hacía necesario reconsiderar la decisión de "prueba de parto vaginal", además, es evidente que se desconoció su derecho "al parto respetado y humanizado, basado en evidencia científica actualizada, con enfoque diferencial, teniendo en cuenta que las condiciones de salud de la mujer y del feto así lo permitan y su libre determinación. Lo anterior comprende las siguientes prácticas: Pujó de acuerdo con la sensación fisiológica de la mujer en la etapa expulsiva avanzada, evitando en lo posible que sea dirigido por terceros"<sup>20</sup>.

Sin embargo, de manera contradictoria a las 14:04 hs, se anota: "Gestación controlada y evolución normal en conducción del trabajo de parto con adecuada progresión", y al mismo tiempo dice: "se identifica edema del labio anterior del cuello, se explica que no se debe pujar anticipadamente por riesgo de edema irreducible de cérvix", y se reitera: "**paciente álgica, gritando, con mal patrón respiratorio**". Ante estos registros contradictorios, queda la duda de si realmente el parto estaba siendo "controlado con evolución normal con adecuada progresión", o tal vez la paciente para este momento ya se encontraba en un estado de agotamiento físico y mental tan intenso que le impedía "colaborar" en su propio proceso de parto. Se omite la recomendación que dice: "Toda mujer tiene derecho a recibir métodos eficaces y seguros para el alivio del dolor durante el trabajo de parto; la solicitud de la gestante es indicación suficiente para proveerle métodos adecuados para el alivio del dolor"<sup>21</sup>. En este sentido, el hallazgo registrado de "edema del labio anterior del cuello" es un dato que objetivamente estaría indicando una alteración estructural, y, por lo tanto, debería haberse sopesado en el contexto clínico general de la paciente y de la progresión real del parto. En cualquier caso, es obvio que hubo un "mal control del dolor" y se omitió la directriz institucional de hacer "énfasis en el apoyo psicológico a fin de tranquilizar y obtener la colaboración" (de la parturienta), así como mantener "el contacto visual y verbal con la gestante a fin de disminuir su ansiedad"<sup>22</sup>.

Si una mujer gestante sana, con suficientes y adecuados controles prenatales, con una valoración médica dudosa (por la baja estatura) sobre la favorabilidad para el parto vaginal, está con dolor intenso ("álgica, gritando, con mal patrón respiratorio") y presenta edema del cuello uterino durante la fase activa ("dilatación") del parto, es preciso que, por lo menos, se sospeche la existencia de una posible causa que debe ser identificada cuanto antes para su oportuna corrección, evitando así consecuencias deletéreas para el binomio madre-hijo, y no simplemente suponer que "la paciente no sabe pujar", lo cual, en cualquier caso, supondría más una responsabilidad institucional por no haber preparado a la gestante suficientemente y con la debidas anticipación para el trabajo de parto, tal como lo dispone el ordenamiento jurídico cuando se dice que "todas las mujeres en proceso de gestación, trabajo de parto, parto, posparto, duelo gestacional y perinatal tienen derecho... a participar en un curso de preparación para la gestación, trabajo de parto, parto y posparto de alta

<sup>20</sup> Ley 2244 de 2022 - Por medio de la cual se reconocen los derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto y se dictan otras disposiciones o Ley de Parto digno, Respetado y Humanizado - Art. 4 Números 12 y f

<sup>21</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo - Pág 59

<sup>22</sup> Norma técnica para la atención del parto - Ministerio de Salud

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

calidad pedagógica y profundidad en los contenidos, basado en evidencia científica actualizada y con enfoque diferencial, con personal formado en acompañamiento a población gestante; que privilegie el respeto por la fisiología, en espacios accesibles que garanticen la dignidad y comodidad, sin importar el régimen de afiliación que tenga la mujer al Sistema de Seguridad Social.”.<sup>23</sup>

Para limitar al máximo los imprevistos durante la etapa del parto activo, se han establecido protocolos clínicos de control, tanto para la madre como para el hijo por nacer, ya que “la madre y el feto vivos y sanos son las razones fundamentales de la vigilancia del trabajo de parto”. En este sentido, el método más conocido y al alcance de cualquier nivel de atención para verificar la viabilidad del parto vaginal es el llamado “PARTOGRAMA”, recomendado oficialmente en Colombia<sup>24</sup>, y que consiste en la graficación del progreso en el tiempo de los cambios del cuello uterino (dilatación y borramiento), además del descenso de la presentación fetal, comparado con la intensidad y la frecuencia de las contracciones uterinas, además de la frecuencia cardíaca fetal. El partograma permite la “vigilancia materna y fetal mediante el cuidado continuo provisto durante el trabajo de parto para la identificación oportuna de la aparición de riesgos o complicaciones que puedan incidir negativamente en el resultado materno y perinatal para intervenirlos en forma preventiva”<sup>25</sup>. Del juicioso diligenciamiento de esta herramienta gráfica, fácil de realizar y entender por todo el personal asistencial, depende en gran parte que se pueda detectar de manera temprana cualquier desviación en la progresión del trabajo de parto y en el bienestar fetal, para implementar oportunamente las medidas perentorias requeridas. Sin embargo, en la historia clínica aportada se encuentra un cuadro de “lista de chequeo” con fecha del 13 de enero en el cual se indica que **no se realiza el partograma**, sin dar explicaciones por esta negativa. Tal vez a modo de reemplazo del partograma, en la historia clínica se encuentra un único cuadro titulado “control del parto” en el cual se encuentran anotados cuatro registros de signos vitales y contracciones uterinas a las 9:00, 13:00, 15:00 y 16:00 horas, además de un único registro de las 9:00 am, sobre control de la dilatación (2 cm) y el borramiento (50 %) del cuello uterino, lo cual evidencia que se hizo caso omiso de la recomendación oficial de “revisar cada 30 minutos la frecuencia e intensidad de las contracciones”<sup>26</sup>. También, en un cuadro aparte se hace registro de fetocardias anotando 8 datos dentro de límites normales desde las 9:00 hasta las 16:00 horas. Esta escueta y totalmente incompleta información, en la que se registran datos sobre la paciente y su hijo por nacer dentro de límites normales, además de ser evidentemente insuficiente, contrasta llamativamente con el pésimo estado clínico del bebé en el momento de su nacimiento a las 4:43 pm. Al respecto se anota: **“Recién nacido a término en malas condiciones generales, mala adaptación neonatal, sin signo vitales, se ingresa inmediatamente al sistema como nacido vivo sin medidas antropométricas ya que se prioriza atención, requiere maniobras de reanimación... con pobre pronóstico de recuperación”**; con esta anotación se

<sup>23</sup> Ley 2244 de 2022 “Ley de parto digno, respetado y humanizado” Art. 4 numeral 7

<sup>24</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Colciencias - 2013 - Pág 59

<sup>25</sup> Guía Vigilancia del Trabajo de Parto con el Partograma del CLAP/SMR - OPS/OMS - Nacer Centro Asociado al CLAP/SMR - OPS/OMS de la Universidad de Antioquia - 2007- Pág 3

<sup>26</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias - 2013 - Pág 58



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

hace evidente que, en este caso de embarazo con controles prenatales completamente dentro de límites normales, y supuestamente sin ningún factor de riesgo conocido como inminente y previo al parto, no se detectó a tiempo un **SUFRIMIENTO FETAL AGUDO** presentado por lo menos durante la última hora del parto por falta de una estricta y continua vigilancia en la fase final, tal como se demuestra por los pobres registros de control, tanto de las contracciones uterinas como de la fetocardia. Por supuesto, esta falta al deber objetivo de cuidado precipita la “muerte neonatal temprana” por **“ASFIXIA PERINATAL SEVERA”** tal como se diagnostica en la UCI neonatal de la clínica Comfamiliar donde se confirma el deceso del recién nacido el día siguiente, 14 de enero de 2024, a las 11:15 hs.

Es altamente desafortunado que en la “Nota de Atención de Parto” se escriba: “descenso limitado por pujo materno insuficiente, a las 16:43 horas se obtiene recién nacido de sexo masculino en cefálica, extracción difícil por pobre pujo materno”, con lo cual se denotaría la malsana intención de atribuir la responsabilidad por el mal resultado de la gestación y el parto exclusivamente a la madre por “no saber pujar bien”. Este hecho sería además doblemente reprochable de llegar a comprobarse lo dicho por el abogado solicitante de la peritación cuando anota en el resumen de los hechos: “La paciente había solicitado que le realizaran cesárea, debido a que habían informado que el bebé era de gran tamaño, pero la ginecóloga manifestó que no requería cesárea y que el parto se haría de forma normal”; lo cual también estaría en contravía del ordenamiento jurídico, haciendo evidente una omisión más, cuando se ordena que se debe establecer el “Plan de parto” que es el “diálogo de la mujer con los agentes de salud encargados de la atención del trabajo de parto, parto y posparto, en el que se establecen necesidades, preferencias y expectativas de la mujer con respecto a la atención”; y también que la mujer embarazada tiene derecho “a recibir una cesárea humanizada, en caso de haberse agotado todas las condiciones de un parto fisiológico humanizado o sea solicitada de manera libre e informada por la mujer en el plan de parto por cesárea”.<sup>27</sup>

En este sentido, hay que anotar además que al desconocerse los datos de peso y talla del recién nacido (“antropometría diferida por condición crítica del recién nacido”), además de las características clínicas de su anatomía en el momento del nacimiento, no es posible establecer objetivamente el diagnóstico de “desproporción fetopélvica”; es decir, si la capacidad del canal del parto de la madre se ajustaba o no adecuadamente al tamaño del bebé por nacer. Por otra parte, no se encontró en la nota del parto la descripción completa de la placenta, la cual, de acuerdo con la Norma Técnica de Atención del Parto, “debe revisarse tanto por su cara materna (observar su integridad), como por su cara fetal (presencia de infartos, quistes, etc.)”. También debe verificarse la integridad de las membranas, el aspecto del cordón umbilical, su inserción y el número de vasos (lo normal,

<sup>27</sup> Ley 2244 de 2022 - Por medio de la cual se reconocen los derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto y se dictan otras disposiciones o Ley de Parto digno, Respetado y Humanizado - Art. 3 y Art. 4 numeral 23

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

dos arterias y una vena).” En este caso, además, cabría la necesidad de hacer estudios de histopatología de la placenta habida cuenta de las múltiples preguntas que surgen una vez conocido el inesperado y fatal resultado del proceso.

### D. SOBRE LA UTILIZACIÓN DE OXITOCINA:

Dados los riesgos informados en la literatura sobre la utilización de la oxitocina en el trabajo de parto (“traumatismo de la madre o el feto por sobreestimulación uterina debido a la expulsión forzada a través de un cuello uterino parcialmente dilatado, desgarro uterino y alteraciones de la oxigenación fetal a consecuencia del menor flujo sanguíneo uterino”<sup>28</sup>), se ha debido ponderar la indicación y la verdadera utilidad de prescribir oxitocina en infusión venosa en pro del mejor interés para el binomio madre-hijo, habida cuenta de que no se trataba de inducir el parto (desencadenarlo artificialmente), ya que éste se había iniciado de manera espontánea; y ante la duda de posible desproporción fetopélvica planteada por médica especialista (primigestante con baja talla), se entendería que estaba contraindicado el refuerzo del trabajo de parto (“intensificación del trabajo de parto disfuncional”) con oxitocina. De acuerdo con la nota médica del día 13/01/2023 a las 10:20, momento en que se ordena la administración de oxitocina, el parto estaba evolucionando bien, por lo cual, no se encuentra sustentación para haber ordenado un refuerzo de parto en este momento. En cualquier caso, una vez iniciado el goteo de oxitocina, de acuerdo con la recomendación oficial, se ha debido optimizar el control del trabajo de parto, con miras a prevenir desviaciones de la evolución normal.

### E. SOBRE EL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO:

La detección de alteraciones en la frecuencia cardíaca fetal durante el parto permite identificar oportunamente situaciones de riesgo, por lo cual es necesario realizar el control estricto cada vez con mayor frecuencia a medida que avanza el parto, tal como lo indican la “*American Academy of Pediatrics*” y el “*American College of Obstetricians and Gynecologists*” que recomiendan que **durante el primer período del trabajo de parto y en ausencia de anomalías, se revise la frecuencia cardíaca fetal inmediatamente después de una contracción al menos cada 30 min y después cada 15 min en el segundo período del trabajo de parto.** Para las mujeres con embarazos de riesgo, la auscultación del corazón fetal se lleva a cabo por lo menos cada 15 min durante la primera fase del trabajo de parto, y cada 5 min durante la segunda fase.”<sup>29</sup>

Es llamativo que en la Nota de Parto y en los registros de evolución en el puerperio se omite el pronunciamiento claro sobre el diagnóstico clínico de la condición del bebé al nacer; es decir, en ningún momento se menciona el “SUFRIMIENTO FETAL AGUDO” que evidentemente se presentó (al registrar en la historia clínica que el recién nacido se obtiene “hipotónico, hipoactivo, sin esfuerzo respiratorio ni frecuencia cardíaca detectable”) aunque el diagnóstico etiológico estuviese pendiente por establecer. En cambio, en la nota de Epicrisis se anota: “Diagnóstico de egreso: Parto único espontáneo en presentación cefálica... nacido vivo único”.

<sup>28</sup> Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica - Goodman & Gilman - 12ª Edición - 2011

<sup>29</sup> Williams Obstetricia - 23ª Edición- 2011 - Pág 393

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

La asfixia perinatal se puede presentar en cuestión de minutos especialmente en los últimos momentos del parto e inmediatamente antes del nacimiento, por lo cual es muy importante el seguimiento continuo del bienestar fetal tal como se recomienda oficialmente: “El corazón fetal se debe auscultar al menos cada 5 - 15 minutos en el período expulsivo. La auscultación se llevará a cabo durante 30 - 60 segundos, como mínimo después de una contracción”<sup>30</sup>. Por eso, no se explica por qué no se encuentran registros de la fetocardia entre las 16:00 (último registro) y las 16:43 hs cuando se informa que se presenta el nacimiento del bebé “sin signos vitales”. Esta omisión sugiere que se faltó al deber objetivo de cuidado previsto para detectar y controlar las variables que hubieran permitido la oportuna intervención y manejo del SUFRIMIENTO FETAL AGUDO que se estaba presentando.

Finalmente, no se registra en la documentación aportada como base para el análisis pericial, que se hubiese solicitado necropsia medicolegal al cadáver del recién nacido, ya que en este caso, por el contexto en que ocurre su deceso (muerte perinatal inesperada pero previsible y potencialmente evitable por causa de sufrimiento fetal agudo no detectado de manera oportuna por el personal asistencial), debió considerarse como legalmente obligatoria.<sup>31</sup>

### F. RELACIÓN DE LAS FALLAS DETECTADAS EN LA ATENCIÓN EN SALUD:

1. No se realizó un análisis médico global de la condición de la paciente, para descartar la posible presencia de algún factor de riesgo ante la persistencia de la Sra. DIANA CAMILA GIRALDO CORREA en sus múltiples consultas al servicio de urgencias del Hospital San Juan de Dios de Cartago (9 en total registradas en la historia clínica) por motivos similares desde el día 18 de diciembre de 2023 hasta el día del parto el 13/01/2024, aun considerando que se estaba planteando un posible EMBARZO DE ALTO RIESGO.
2. Se omitió la obligación de observar siempre durante mínimo 2 horas a la paciente gestante que consultan al servicio de urgencias.<sup>32</sup>
3. Diagnosticar en el servicio de urgencias “Náuseas y vómito”, y limitarse a prescribir exclusivamente y de manera ambulatoria manejo sintomático, en la consulta del 7 de enero de 2024, cuando la paciente refería “cefalea de 12 horas de evolución”, sin considerar que previamente se había plantado la posibilidad de un embarazo a término de ALTO RIESGO, con reiteradas consultas previas al servicio de urgencias.
4. En la valoración especializada por gineco-obstetricia del 13/01/2024 a las 10:20 h, cuando se anota “inicio espontáneo de trabajo de parto” y “gestación controlada y de evolución normal, dilatación del cuello uterino de 2 cm, borramiento 80%, estación -1, y membranas íntegras”, prescribir goteo de oxitocina siendo que se trataba de una paciente primigestante y, por lo tanto, sin experiencia previa de parto vaginal, que había iniciado el trabajo de parto de manera espontánea y quien supuestamente presentaba

<sup>30</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias - 2013 - Pág 63

<sup>31</sup> Decreto 786 de 1990, por el cual se reglamenta parcialmente el Título IX de la Ley 09 de 1979, en cuanto a la práctica de autopsias clínicas y médico-legales - Artículo 7 numeral e.

<sup>32</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias - 2013 - Pág 55

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

para este momento adecuada evolución del parto, sin tener en cuenta que se había planteado la duda de la suficiencia de la pelvis para parto vaginal por la baja estatura de la madre. Es decir, no hay una clara justificación para ordenar un goteo de oxitocina que estaría contraindicado en este caso por la duda sobre la posibilidad del parto vaginal.

5. Ante la duda sobre la viabilidad pélvica para el parto vaginal por la baja estatura de la paciente y después de tomar la decisión de “PRUEBA DE PARTO VAGINAL” y ordenar inmediatamente refuerzo con oxitocina, no se replantea la decisión una vez se hace evidente que se presentan dificultades en la progresión del trabajo de parto por la vía natural cuando se refiere: “descenso limitado por pujo materno insuficiente”, “edema del labio anterior del cuello uterino”.
6. Ante la prescripción de oxitocina en goteo venoso, no se realiza el estricto y continuo monitoreo requerido del trabajo de parto y del bienestar fetal.
7. En la valoración especializada del 13/01/2024 a las 11:36 hs se anota que la paciente se encuentra “en conducción del trabajo de parto con adecuada progresión, recibiendo oxitócico a 10 mu/minuto, dinámica uterina regular 5 contracciones en 10 minutos, FCF adecuada, línea de base 125 lpm, no desaceleraciones. Al tacto vaginal dilatación de 3 cm, borramiento 80%, se realiza amniotomía obteniendo líquido amniótico claro abundante con grumos.” En este caso, no hay claridad del motivo para realizar la amniotomía (ruptura artificial de las membranas amnióticas) tan tempranamente en este momento, ya que, de acuerdo con la nota de evolución médica, el parto estaba evolucionando con “adecuada progresión”.
8. En la valoración del 13/01/2024 a las 14+04 h, más de 6 horas después de haber iniciado el trabajo de parto, se anota: “Gestación controlada y evolución normal en conducción del trabajo de parto con adecuada progresión”; sin embargo, también se anota que al tacto vaginal presenta “dilatación de 8 cm, borramiento 80%, estación 0” y “edema del labio anterior del cuello”. En este momento, dado que el feto no había pasado el nivel del estrecho medio de la pelvis y se detectó “edema del cuello uterino”, debería haberse planteado la posible necesidad de optar por cesárea, considerando además que la paciente se encontraba estresada posiblemente por agotamiento físico y mental (“álgica, gritando”).
9. En la historia clínica no aparecen registros de control del parto desde las 2 pm hasta el momento del nacimiento; es decir, de acuerdo con la ausencia de registros médicos y de enfermería, la paciente no fue valorada en este lapso de tiempo cuando resultaba crucial dado que había signos de mala progresión del trabajo de parto y se había ordenado previamente un goteo de oxitocina.
10. No se consideró que ante la manifestación de dolor inusualmente intenso durante el trabajo de parto (“álgica, gritando, con mal patrón respiratorio”) la Sra DIANA CAMILA seguramente ya se encontraría en un estado de agotamiento físico y mental que requería intervención efectiva, además de que tenía “derecho a recibir métodos eficaces y seguros para el alivio del dolor durante el trabajo de parto (y que) la solicitud de la gestante es indicación suficiente para proveerle métodos adecuados para el alivio del dolor”<sup>33</sup>

<sup>33</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo - Pág 59



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

11. Ante la queja médica reiterada de que el pujo de la paciente durante el parto era inadecuado, no se consideró que esa deficiencia era responsabilidad del personal asistencial, que debería haber dado las indicaciones precisas para hacer efectiva la maniobra fisiológica; y también es responsabilidad institucional por no haber provisto la preparación adecuada y suficiente ordenada por la norma de atención.<sup>34</sup> Además, la persistencia del pujo inadecuado en la paciente, debería haber advertido sobre alguna irregularidad en la progresión del trabajo de parto.
12. Considerar que el mal resultado del parto (recién nacido sin signos vitales) fue por causa de la madre “por no saber pujar” (“extracción difícil - del feto - por pobre pujo materno”), lo cual sugiere la malsana intención de endilgar la responsabilidad exclusivamente a la paciente.
13. No diligenciar el PARTOGRAMA para el control del parto tal como se indica en la guía oficial.<sup>35</sup>
14. No se realizó el debido control de trabajo de parto haciendo caso omiso de la recomendación oficial de “revisar cada 30 minutos la frecuencia e intensidad de las contracciones”<sup>36</sup>, más aún cuando se ha ordenado la administración de oxitocina en goteo intravenoso.
15. No se hizo el debido control de la fetocardia, especialmente durante los últimos minutos del parto, cuando es máximo el riesgo de presentarse sufrimiento fetal, máxime si se había ordenado previamente un goteo de oxitocina, por lo cual era “fundamental una monitorización fetal continua para detectar cualquier signo de sufrimiento fetal y tomar las medidas necesarias de manera oportuna”. Se omitió entonces la recomendación de “auscultar (el corazón fetal) al menos cada 5 - 15 minutos en el período expulsivo durante 30 - 60 segundos, como mínimo después de una contracción”<sup>37</sup>.
16. No se plantea el diagnóstico clínico de SUFRIMIENTO FETAL AGUDO en el momento del nacimiento, lo cual era evidente dada la pésima condición de salud del recién nacido tal como se describe en la historia clínica: “malas condiciones generales, mala adaptación neonatal, sin signo vitales, requiere maniobras de reanimación... pobre pronóstico de recuperación”. En su lugar, se anota en la epicrisis: “Diagnóstico de egreso: FETO ÚNICO VIVO”, sin hacer mención ni de lejos al mal resultado del parto.
17. Se desatendió la solicitud de la paciente de realizar cesárea porque le “habían informado que el bebé era de gran tamaño”, sin considerar “la preferencia y expectativas de la mujer con respecto a la atención, además desconociendo de su

<sup>34</sup> Ley 2244 de 2022 “Ley de parto digno, respetado y humanizado” Art. 4 numeral 7

<sup>35</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Colciencias - 2013 - Pág 59

<sup>36</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias - 2013 - Pág 58

<sup>37</sup> Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias - 2013 - Pág 63

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

derecho “a recibir una cesárea humanizada, en caso de ser solicitada de manera libre e informada”.<sup>38</sup>

18. No se registra que al recién nacido se le hubiese hecho la medición del APGAR (APGAR es un indicador que según la OMS se refiere a la adaptación y vitalidad del recién nacido tras el nacimiento y que se realiza al minuto y a los 5 minutos por parte de la enfermera o el médico quien recibe al neonato y se mide en puntos de 1 a 10. Una puntuación de 0-3 representa una dificultad grave, 4-7 indica dificultad moderada y una puntuación de 7-10 significa ausencia de dificultad en la adaptación del recién nacido a la vida extrauterina. “A” es el aspecto externo del recién nacido; “P”, el pulso; “G”, gestos - reflejos; “A”, actividad - tono musculare - y “R”, respiración - esfuerzo respiratorio).
19. En la historia clínica revisada no se encuentran registros del pediatra describiendo las maniobras realizadas para la reanimación del neonato, lo cual genera la duda de que realmente el especialista estuviese presente para recibir y atender al recién nacido en su crítica condición al momento del nacimiento.
20. No se registran los datos antropométricos fetales (peso y talla), con lo cual se hace imposible establecer o descartar el posible diagnóstico de “desproporción fetopélvica”.
21. Se omite la descripción completa de la placenta, la cual, de acuerdo con la Norma Técnica de Atención del Parto, “debe revisarse tanto por su cara materna (observar su integridad), como por su cara fetal (presencia de infartos, quistes, etc.). También debe verificarse la integridad de las membranas, el aspecto del cordón umbilical, su inserción y el número de vasos (lo normal, dos arterias y una vena).” Y tampoco se consideró la necesidad de hacer estudios de histopatología de la placenta habida cuenta de las múltiples preguntas que surgen una vez conocido el inesperado y fatal resultado del parto.
22. En la documentación enviada para el análisis pericial no se encuentra el documento de “consentimiento informado para la atención del parto” el cual debe ser realizado por el médico en el momento del ingreso de la paciente, dejando constancia de que ha explicado claramente en qué consiste el procedimiento y las posibles complicaciones que pueden presentarse así como la posible necesidad de administración de Oxitocina.
23. No se registra que se hubiese solicitado necropsia medicolegal al cadáver del recién nacido, cuando en este caso se trataba de una diligencia legalmente obligatoria.

## 9- CONCLUSIONES

- La atención en salud brindada a la Sra. DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, por parte del Hospital San Juan de Dios de Cartago durante los meses de diciembre de 2023 y enero de 2024 no se corresponde con la norma de atención establecida para el caso específico en las guías del Ministerio de Salud y Protección Social y en la literatura médica aplicable al caso.

<sup>38</sup> Ley 2244 de 2022 - Por medio de la cual se reconocen los derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto y se dictan otras disposiciones o Ley de Parto digno, Respetado y Humanizado - Art. 3 y Art. 4 numeral 23

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

- Como consecuencia directa de la falta de oportunidad para establecer el diagnóstico causal y, consecuentemente, implementar de manera urgente el manejo apropiado del **"SUFRIMIENTO FETAL AGUDO"**, se presentó el deceso del recién nacido, hijo de la Sra. DIANA CAMILA GIRALDO CORREA. Es posible afirmar, con alta probabilidad médica razonable, que de haber sido diagnosticado a tiempo y haber recibido la atención idónea y oportuna requerida, se hubiese podido evitar el deceso del su hijo recién nacido.
- De acuerdo con los registros de historia clínica, se establece el diagnóstico de SUFRIMIENTO FETAL AGUDO por asfixia severa perinatal, como causa básica o fundamental de la muerte del hijo recién nacido de la Sra. DIANA CAMILA GIRALDO CORREA.
- Existe suficiente evidencia documental para establecer una clara relación de causalidad médica entre las fallas en la atención en salud prestada a la Sra. DIANA CAMILA GIRALDO CORREA por parte del Hospital San Juan de Dios de Cartago y el deceso de su hijo recién nacido ocurrido el día 14 de enero de 2024.

### 10 - RESPUESTA A LAS PREGUNTAS PLANTEADAS EN EL CUESTIONARIO DE SOLICITUD PERICIAL:

1. "¿Por qué el niño nació en malas condiciones?"

RESPUESTA: Básicamente porque no se diagnosticó de manera oportuna el SUFRIMIENTO FETAL AGUDO que evidentemente se comenzó a presentar probablemente en algún momento del trabajo de parto activo, y cuya detección hubiese permitido implementar precozmente y de manera perentoria las medidas requeridas para prevenir las "malas condiciones" en que nació el bebé.

2. ¿Por qué requirió traslado a cuidados intensivos neonatal?

RESPUESTA: Por las pésimas condiciones en que se recibe el bebé en el momento del parto ("hipotónico, hipoactivo, sin esfuerzo respiratorio ni frecuencia cardíaca detectable"), tanto que no fue posible ni siquiera hacer las mediciones de rigor (APGAR, peso y talla), ya que requirió reanimación cardiopulmonar urgente.

3. La señora Diana Camila, llegó en buenas condiciones al hospital con un bebé en buenas condiciones, ¿a causa de qué se complicó?"

RESPUESTA: Consta en los registros de historia clínica que se habían descartado en el control prenatal, malformaciones fetales y condiciones maternas que pudieran indicar un pronóstico dudoso del embarazo y el parto, inclusive hasta el mismo día de su último ingreso hospitalario para atención del parto (13/01/2024); así mismo, consta que al inicio del trabajo de parto se hacen registros de bienestar fetal, sin embargo, no hay registros de la estrecha vigilancia requerida en los últimos momento del parto, de manera especial de la fetocardia, lo cual indica una omisión al deber objetivo de cuidado; por lo tanto, aunque no es posible determinar de manera exacta cuál fue la causa etiológica de la complicación, es claro que se presentó un SUFRIMIENTO FETAL AGUDO no detectado a tiempo.

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

4. Determinar la causa probable del fallecimiento del bebé, que dé sustento a la reclamación de los perjuicios que se reclaman por la falla médica y hospitalaria en la prestación del servicio”

RESPUESTA: En la UCI pediátrica de la Clínica Comfamiliar de Pereira, el día 13/01/2024 a las 19:34 hs, se registra: “Recién nacido con historia de asfixia perinatal severa, enfermedad hipo isquémica, hiperglicemia. **Diagnóstico de ingreso asfixia severa de nacimiento.**”

### 11- BIBLIOGRAFIA CONSULTADA PARA LA SUSTENTACIÓN PERICIAL

- Norma técnica para la atención del parto - Ministerio de Salud  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/3Atencion%20del%20Parto.pdf>
- Williams Obstetricia - 23ª Edición- 2011
- Norma Técnica para la Detección Temprana de las Alteraciones del Embarazo - Minsalud - <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/norma-tecnica-para-la-deteccion-temprana-embarazo.pdf>
- www. <https://fetalmedicine.com/>
- Guía Vigilancia del Trabajo de Parto con el Partograma del CLAP/SMR - OPS/OMS - Nacer Centro Asociado al CLAP/SMR - OPS/OMS de la Universidad de Antioquia – 2007
- Acute fetal distress - J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris). 2001 Nov;30(7 Pt 1):715.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11598554/>
- Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio - Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias – 2013
- Ley 2244 de 2022 - Por medio de la cual se reconocen los derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto y se dictan otras disposiciones o Ley de Parto digno, Respetado y Humanizado
- Decreto 786 de 1990, por el cual se reglamenta parcialmente el Título IX de la Ley 09 de 1979, en cuanto a la práctica de autopsias clínicas y médico-legales
- Garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido - paquetes instruccionales - guía técnica “buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud” - versión 2.0 -  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Garantizar-atencion-segura-madre-hijo.pdf>
- Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica - Goodman & Gilman - 12ª Edición - 2011

### 12 - ACREDITACIÓN y DECLARACIONES COMO PERITO FORENSE

Conforme a la norma establecida en el artículo 226 de Ley 1564 de 2012, me permito declarar e informar lo siguiente:

Manifiesto, bajo juramento, que se entiende prestado por la firma del presente dictamen, que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción profesional.



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

1. Sobre la identidad de quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración. La dirección, el número de teléfono, número de identificación y los demás datos que faciliten la localización del perito:  
**NOMBRE:** RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO C.C. No. 10.240.612 de Manizales.  
**CARGO:** Perito Médico Forense  
**DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES:** Condominio Quintas de Sierra Morena Casa 2 Vereda Tribunas - Pereira - Risaralda - **TELÉFONO:** 3135917971 - **CORREOS ELECTRÓNICOS:** [ramonesan@gmail.com](mailto:ramonesan@gmail.com); [resanchez@utp.edu.co](mailto:resanchez@utp.edu.co)
2. Sobre profesión, oficio, arte o actividad especial ejercida por quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración. Deberán anexarse los documentos idóneos que lo habilitan para su ejercicio, los títulos académicos y los demás soportes que certifiquen la respectiva experiencia profesional, técnica o artística. **PERFIL ACADEMICO:...** **EXPERIENCIA:...**

*(Se anexa hoja de vida y principales certificaciones correspondientes)*

3. Listado de publicaciones, relacionadas con la materia del peritaje, que el perito haya realizado en los últimos diez (10) años, si las tuviere:

**NO APLICA.**

4. Listado de casos en los que haya sido designado como perito o en los que haya participado en la elaboración de un dictamen pericial:

*Entre los años 1996 y 2021 presté servicios como perito médico forense en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, en las sedes de Quibdó (Chocó), Riohacha (Guajira), Ibagué (Tolima), Neiva (Huila) y Pereira (Risaralda), realizando múltiples valoraciones medicolegales en casos de responsabilidad en la prestación de servicios de salud, además de casos de lesiones, delito sexual, determinación clínica de edad, examen de embriaguez y valoración de personas para determinación de estado de salud incompatible con la vida en reclusión formal. Posteriormente, una vez desvinculado de la entidad por pensión de vejez, he tenido la oportunidad de asesorar casos particulares de responsabilidad en salud. A lo largo de 28 años de experiencia como perito médico forense, hasta la actualidad, he realizado el estudio médico legal de más de 500 casos de responsabilidad en salud correspondientes a diferentes especialidades de la medicina, como cirugía, obstetricia, pediatría, medicina interna y neurología, en los cuales he elaborado los informes periciales correspondientes con sustentación ante audiencias de juicio oral en los casos en que se ha requerido mi intervención.*

5. Si ha sido designado en procesos anteriores o en curso por la misma parte o por el mismo apoderado de la parte, indicando el objeto del dictamen:

*Desde el año 2022 he elaborado a solicitud de PERICIA & JUSTICIA, diversos informes periciales de presunta responsabilidad en la prestación de servicios de salud*

6. Conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 1564 de 2012 y estudiando los ítems que este contempla, me permito indicar que como perito no me encuentro incurso en ninguna de las causales contempladas.

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

7. Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de los que ha utilizado en peritajes rendidos en anteriores procesos que versen sobre las mismas materias. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación:

*Los exámenes, métodos e investigaciones efectuados en la presente peritación son los mismos que he utilizado en peritajes anteriores sobre la misma materia.*

8. Relacionar y adjuntar los documentos e información utilizados para la elaboración del dictamen:

*Se anexan las copias de las historias clínicas y documentos aportadas como base para el análisis pericial y se cita la bibliografía utilizada en el análisis y la argumentación.*

9. *Bajo gravedad de juramento, me permito indicar que el presente dictamen pericial (Informe de Responsabilidad Médica), fue elaborado con carácter independiente, correspondiendo a mi real convicción como perito, acorde a los elementos materia de prueba allegados y de conformidad con el inciso cuarto del artículo 226 del código general del proceso.*

Este documento se emite para efectos legales

SERVIDOR QUE REALIZA EL INFORME PERICIAL:

Firma:

**RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO**

Perito Forense Certificado

**FIN DEL INFORME PERICIAL**

## ANEXOS:

- Hoja de vida del perito
- Documentos de identificación personal y certificados
- Documentos aportados en formato PDF como base para el análisis (Por lo extenso, se anexa en documento aparte)

# PERICIA & JUSTICIA

INFORME PERICIAL  
Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

## ANEXO 1:

### HOJA DE VIDA DEL PERITO

#### I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

- Nombre: RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO
- Documento de identidad: 10.240.612 de Manizales - Caldas
- Ciudad y Fecha de Nacimiento: Manizales, 13 de agosto de 1958
- Estado Civil: Casado
- Dirección de residencia: Cond. Quintas de Sierra Morena Casa No. 2 Vereda Tribunus
- Ciudad de residencia: Pereira - Risaralda
- Teléfono: 3135917971
- Profesión: Médico
- Tarjeta Profesional: 5679/88 Ministerio de Salud
- Certificación como perito en Clínica Forense por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses actualizada en noviembre de 2023

#### II. ESTUDIOS REALIZADOS

**Secundaria:** Instituto Universitario de Caldas - Manizales – 1977

**Universitarios:** Universidad de Caldas - Manizales - 1985 - Título obtenido: Médico y Cirujano

#### Postgrados:

- HOSPITAL DE CALDAS - Manizales - Pasantía en Alto Riesgo Obstétrico - 1995
- INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL - Curso Básico de Medicina Legal - Medellín - 2006
- UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO - Especialización: Administración Pública - Quibdó Chocó - 2002
- Escuela Superior de Administración Pública ESAP - Especialización en Gestión Pública - Ibagué (Tolima) - 2006

#### III. CAPACITACIONES (Últimos doce años):

- Simposio Alteraciones Endocrinas en Urgencias y en UCI - Pereira - 2011
- Curso de Soporte Básico de Vida - Centro Internacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias "Salamandra" - Pereira - Septiembre de 2011
- Curso de Soporte Vital Cardiovascular Avanzado - Centro Internacional de entrenamiento en Urgencias y Emergencias "Salamandra" - Pereira - Septiembre de 2011
- VII Curso Regional de Actualización en Gastroenterología - Pereira - Junio de 2011

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

- Congreso de Dolor en el Eje Cafetero - Pereira, Agosto 12 de 2012
- XIV Congreso Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - Bogotá - Oct. 2012  
Bogotá - Octubre de 2012
- Diplomado Virtual AIEPI "Atención Integrada las Enfermedades Prevalentes de la Infancia" - Septiembre de 2012
- Curso de Atención de Urgencias - "Salamandra" - "EMI" - Pereira - Octubre de 2012
- Jornadas de Atención Prehospitalaria - Universidad Tecnológica de Pereira - Mayo de 2013
- Curso Taller de Electrocardiografía - Asociación Colombiana de Médicos "ASOCOLMEDICOS" - Pereira - Julio 12 y 13 de 2013
- Actualización en Soporte vital básico y Avanzado - EMI - Eje Cafetero - Abril de 2014
- Curso: Cómo redactar y publicar artículos científicos para profesionales vinculados al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - Academia Colombiana de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales - 2016
- 18º. Congreso Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses s- Cali - Agosto de 2016
- Diplomado Actualización en Medicina Interna y Oncología para Médicos Forenses - Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS - Agosto y noviembre de 2017
- Diplomado en Trauma Óseo y Patología Osteoarticular - Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS - Noviembre a marzo de 2017
- Diplomado en Docencia e Investigación - Universidad Sergio Arboleda - Abril a julio 2016
- Curso de Gestión de Proyectos de Investigación - Pontificia Universidad Javeriana - Junio a agosto de 2017
- Primer Congreso Internacional de Cuidados Paliativos - Manizales - Sept de 2017
- Curso Básico en Recuperación y Análisis de Cadáveres Esqueletizados en Contexto de Postconflicto - INML y CF - Universidad del Rosario - Octubre a noviembre de 2017
- Curso de Atención Integral en Salud a Víctimas de Violencia Sexual - Universidad el Bosque - Enero de 2018
- 19º. Congreso Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - Ponente del trabajo de investigación: "Aporte de la opinión pericial en la documentación de la tortura" - Cartagena - Agosto de 2018

## IV. EXPERIENCIA LABORAL

- Entidad: Hospital San Rafael Nivel II - Espinal (Tolima) - Período: Desde 1987 hasta 1996 - Cargo: Médico del Servicio de Obstetricia - Jefe inmediato: Dr. Carlos Humberto Pérez V.
- Entidad: Instituto de Seguros Sociales - Espinal (Tolima) - Período: Desde 1989 hasta 1996 - Cargo: Médico auxiliar para ayudantías quirúrgicas - Jefe inmediato: Dra. Roselín Martínez Rosales
- Entidad: Instituto de Formación Intermedia Profesional - ITFIP - Catedrático en áreas de la salud - Período: Desde 1989 hasta 1993 - Jefe inmediato: Dr. Pedro Acosta



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL

Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

- Entidad: Servicio Seccional de Salud del Chocó - Cargo: Director del Centro de Salud del municipio de Riosucio - Período: Marzo 12 al 5 de Junio de 1996 - Jefe inmediato: Lic. Farid Mosquera
- Entidad: CONSULTORIO PARTICULAR - "CENTRO MÉDICO ECOGRÁFICO" Cra. 3 No. 24-08 - Quibdó (Chocó) - 1996 a 1998
- Entidad: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES - Fecha de vinculación: Agosto 8 de 1996 hasta abril de 2021 - CARGOS DESEMPEÑADOS: - Profesional Universitario Forense, - Director Seccional Chocó (1998 a 2001), - Director Seccional Guajira (2001 a 2003) - Director Seccional Tolima (2004 a 2005) - Director Regional Sur (2005 a 2007) - Profesional Especializado Forense (2007 a 2021) en la Seccional Risaralda del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
- Entidad: Empresa Médica Integral - "EMI" - Pereira - Desde el 01-04-2009 hasta 2020 - Actividad desempeñada: Médico Asistencial

### ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL:

- Médico Perito Forense particular
- Catedrático Universidad Tecnológica de Pereira en la asignatura de Medicina Forense en la carrera de Medicina

### V. ACTIVIDAD DOCENTE DESEMPEÑADA:

- Entidad: UNIVERSIDAD DE CALDAS - Cargo: Profesor Ad honorem - Período: Julio de 1995 a diciembre de 1995
- Entidad: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ - Cargo: Catedrático Medicina Forense de la Facultad de Derecho - Período: Junio 2000 a agosto de 2002
- Entidad: UNIVERSIDAD DEL TOLIMA - Cargo: Catedrático de Medicina Forense Facultad de Medicina - Período: 2005
- Entidad: UNIVERSIDAD COOPERATIVA SEDE NEIVA - Cargo: Catedrático de Medicina Forense Facultad de Derecho - Período: 2008
- Entidad: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA - Cargo: Catedrático de Medicina Forense Facultad de Ciencias de la Salud - Período: Desde 2010 hasta la actualidad.

### VI. DISTINCIONES:

Premio Líderes en Prevención - COLMENA RIESGOS PROFESIONALES - "Proyecto de Reglamentación Técnica para la construcción y Funcionamiento de una morgue" - Primer lugar en Categoría Ingenio - 2007

# PERICIA & JUSTICIA

INFORME PERICIAL  
Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

## VII. ASOCIACIONES CIENTÍFICAS:

Exmiembro de la Asociación Colombiana de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Fecha: Mayo de 2023

Atentamente,



**RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO**

Médico Forense Certificado

P  
&  
J

# PERICIA & JUSTICIA

INFORME PERICIAL  
Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

## ANEXO 2:

### DOCUMENTOS DE IDENTIDAD Y CERTIFICACIONES PRINCIPALES



Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**





# PERICIA & JUSTICIA

INFORME PERICIAL  
Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

Certificado  
23-CF-050




ISO/IEC 17024:2012  
19-OCP-007

## INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Organismo Evaluador de la Conformidad (OEC) – Organismo Certificador de Personas (OCP), acreditado bajo la norma técnica Internacional ISO/IEC 17024:2012, en cumplimiento de la función contemplada en la Ley 938 de 2004, artículo 36, numeral 8.

Certifica a

### RAMON ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO C.C. No. 10.240.612

como

### PERITO CERTIFICADO EN CLÍNICA FORENSE

Por haber cumplido los requisitos de competencia especificados en el Esquema de Certificación de Peritos en Clínica Forense, código: DG-M-P-143-AX-004 versión 04, aprobado el 11-09-2023.

**Alcance** "Realiza valoraciones periciales en Clínica Forense relacionadas con: 1) embriaguez aguda clínica, 2) edad clínica, 3) valoración sexológica y 4) lesiones, según contexto a) violencia interpersonal, b) violencia intrafamiliar, c) maltrato infantil, d) accidentes de tránsito y e) violencia basada en género."<sup>1</sup>



### JORGE ARTURO JIMÉNEZ PÁJARO

Representante Legal del OEC – OCP

Fecha Otorgamiento

2023-11-22

Fecha Renovación

Fecha Vencimiento

2026-11-21



<sup>1</sup> Ver anexo con exclusiones.

Consultar la validez de este certificado en [www.medicinalegal.gov.co/certificacion-de-peritos-forenses](http://www.medicinalegal.gov.co/certificacion-de-peritos-forenses)

# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**



# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**



Universidad  
Tecnológica  
de Pereira

No.21367

16 de febrero de 2022

### EL JEFE DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

#### HACE CONSTAR

Que el señor **SANCHEZ ARANGO RAMON ELIAS**, identificado con cédula de ciudadanía número 10.240.612, presta sus servicios a esta Institución, así:

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 988 de 2012 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.01 (15.5hs), un total de 128 horas, durante el 1er. semestre académico de 2012, a partir del 09 de abril y hasta el 29 de julio de 2012.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 2190 de 2012 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.01 (8hs), n total de 128 horas, durante el 2do. semestre académico de 2012, a partir del 03 de septiembre y hasta el 23 de diciembre de 2012.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 329 de 2013 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.01 (7.1hs), un total de 130 horas, durante el 1er. semestre académico de 2013, a partir del 04 de febrero y hasta el 12 de julio de 2013.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 1657 de 2013 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.01 (6.5hs), un total de 119 horas, durante el 2do. semestre académico de 2013, a partir del 05 de agosto y hasta el 22 de diciembre de 2013.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 092 de 2014 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.01 (15.5hs), un total de 119 horas, durante el 1er. semestre académico de 2014, a partir del 4 de febrero y hasta el 23 de junio de 2014.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 1434 de 2014 y demás que la modifiquen, adscrito al Programa de Tecnología en Atención Prehospitalaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.199 (2hs), un total de 34 horas, durante el 2do. semestre académico de 2014, a partir del 21 de julio y hasta el 07 de diciembre de 2014.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 1434 de 2014 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.01 (8hs), un total de 146 horas, durante el 2do. semestre académico de 2014, a partir del 21 de julio y hasta el 07 de diciembre de 2014.



Acreditada Institucionalmente de Alta Calidad por el Ministerio de Educación Nacional  
NIT: 891.480.035-9 - Apartado Aéreo: 097 - Tel. Conmutador: (57) (6) 313 7300 - Fax: 321 3206  
[www.utp.edu.co](http://www.utp.edu.co) - Pereira (Risarcolda) Colombia





# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**



Universidad  
Tecnológica  
de Pereira

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 189 de 2015 y demás que la modifiquen, adscrito al Programa de Tecnología en Atención Prehospitalaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.100 (2hs), un total de 34 horas, durante el 1er. semestre académico de 2015, a partir del 02 de febrero y hasta el 07 de junio de 2015.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 189 de 2015 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.01 (8hs), un total de 146 horas, durante el 1er. semestre académico de 2015, a partir del 02 de febrero y hasta el 21 de junio de 2015.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 426 de 2016 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.01 (8hs), un total de 146 horas, durante el 1er. semestre académico de 2016, a partir del 01 al 29 de febrero de 2016.

Vinculado como docente de cátedra, Mediante Resolución 426 de 2016 y demás que la modifiquen, adscrito al Programa de Tecnología en Atención Prehospitalaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.101 (2hs), por un total de 68 horas, durante el 1er. semestre académico de 2016, del 01 de febrero al 05 de junio de 2016.

Vinculado transitoriamente como docente de cátedra, Mediante Resolución 2248 de 2016 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.1 (8hs), un total de 146 horas, durante el 2do semestre académico de 2016, a partir del 01 de agosto y hasta el 18 de diciembre de 2016.

Vinculado transitoriamente como docente de cátedra, Mediante Resolución 1755 de 2017 y demás que la modifiquen, adscrito al Programa de Tecnología en Atención Prehospitalaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.100 (2hs), un total de 34 horas, durante el primer semestre académico de 2017, a partir del 01 de febrero y hasta el 06 de junio de 2017.

Vinculado transitoriamente como docente de cátedra, Mediante Resolución 1935 de 2017 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.1 (6hs), un total de 110 horas, durante el primer semestre académico de 2017, a partir del 15 de febrero y hasta el 06 de junio de 2017.

Vinculado transitoriamente como docente de cátedra, Mediante Resolución 4461 de 2017 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Medicina Comunitaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.1 (6hs), por un total de 108 horas, durante el segundo semestre académico de 2017, a partir del 24 de julio y hasta el 10 de diciembre de 2017.

Vinculado transitoriamente como docente de cátedra, Mediante Resolución 5399 de 2017 y demás que la modifiquen, adscrito al Programa de Tecnología en Atención Prehospitalaria - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.100 (2hs), por un total de 34 horas, durante el segundo semestre académico de 2017, a partir del 01 de agosto y hasta el 04 de diciembre de 2017.

Vinculado transitoriamente como docente de cátedra, Mediante Resolución 5080 de 2021 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Ciencias Clínicas - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las



Acreditada Institucionalmente de Alta Calidad por el Ministerio de Educación Nacional  
NIT: 891.480.035-9 - Apartado Aéreo: 097 - Tel. Conmutador: (57) (6) 313 7300 - Fax: 321 3206  
[www.utp.edu.co](http://www.utp.edu.co) - Pereira (Risaralda) Colombia





# PERICIA & JUSTICIA

## INFORME PERICIAL Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**



Universidad  
Tecnológica  
de Pereira

asignaturas de: Forense Práctica Gr.1 (1.8hs), Forense Teoría Gr. 1 (4hs), por un total de 46 horas, a partir del 01 de septiembre y hasta el 05 de noviembre de 2021.

Vinculado transitoriamente como docente de cátedra, Mediante Resolución 6305 de 2021 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Ciencias Clínicas - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.1 (2hs), por un total de 8 horas, a partir del 01 de diciembre y hasta el 19 de diciembre de 2021.

Vinculado transitoriamente como docente de cátedra, Mediante Resolución 1468 de 2022 y demás que la modifiquen, adscrito al Departamento de Ciencias Clínicas - Facultad Ciencias de la Salud, para dictar las asignaturas de: Forense Gr.1 (2hs), por un total de 24 horas, a partir del 03 de febrero y hasta el 30 de abril de 2022.

La presente constancia se expide a petición de la interesada para efectos de trámites personales.

Para realizar confirmación de la información puede escribirnos al correo electrónico [certificadoslaborales@utp.edu.co](mailto:certificadoslaborales@utp.edu.co)

**JAIRO ORDILIO TORRES MORENO**  
JEFE DE DIVISION

*\*Valide este documento en: [www.utp.edu.co](http://www.utp.edu.co), Link Licitaciones, convocatorias y consulta de documentos -> Resoluciones, contratos y certificados laborales*

*Para la confirmación de los Certificados laborales por favor comunicarse con el teléfono: 3137180*

*\*Datos requeridos: Nro. documento = 21367 y Clave = N2RBLEAS*



Acreditada Institucionalmente de Alta Calidad por el Ministerio de Educación Nacional  
NIT: 891.480.035-9 - Apartado Aéreo: 097 - Tel. Conmutador: (57) (6) 313 7300 - Fax: 321 3206  
[www.utp.edu.co](http://www.utp.edu.co) - Pereira (Risaralda) Colombia



# PERICIA & JUSTICIA

INFORME PERICIAL  
Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
Grupo Nacional de Registro y Control - Oficina de Personal

LA COORDINADORA DEL GRUPO NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL DE LA  
OFICINA DE PERSONAL

## C E R T I F I C A Q U E:

Nombres : RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO  
Cedula : 10, 240, 612 de: MANIZALES  
Ultimo Cargo : PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE Grado 19  
Dependencia : DIRECCION SECCIONAL RISARALDA-  
-DIRECCION REGIONAL OCCIDENTE

Prestó sus Servicios al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, mediante relación legal y reglamentaria (Nombramiento por Resolución), desde el 08 de AGOSTO de 1996 Hasta 30 de MARZO de 2021.

Se expide en BOGOTÁ, a los 19 días del mes 07 de 2021 con destino a: FINES PERSONALES.

*Maribel Barrios*  
MARIBEL ISABEL BARRIOS BARRIOS

Proyectó: Luz Helena Valenzuela Suarez, Asistente Grupo Nacional Registro y Control

# PERICIA & JUSTICIA

INFORME PERICIAL  
Caso: **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

## *Tribunal Nacional de Ética Médica* *Ley 23 / 81 - Artículo 63*

C-023838

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL  
NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA  
MANIFIESTA:**

Que revisados los Libros Radicadores del Tribunal Nacional de Ética Médica, así como los reportes presentados por algunos de los Tribunales Seccionales de Ética Médica, no se encontró que contra el(a) doctor(a) **RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 10.240.612 de Manizales T.P. o R.M. No. 3679-88 expedida por Ministerio de Salud, curse o haya cursado proceso disciplinario ético profesional alguno.

Dada en Bogotá, D. C., a los Treinta y un (31) días del mes de Enero de dos mil diecinueve (2019) a solicitud del(a) interesado(a).

**"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICIÓN DE MÉDICO"**

GERMÁN GAMARRA HERNÁNDEZ  
Presidente



*Callo 147 No 19-50 Oficina 32 Centro comercial Futuro Tels 6279983 y 6279975 Fax 6279587 Bogotá D.C.  
Email trnetmed@outlook.com - www.tribunalnacionaldeeticamedica.com*



**NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE DOSQUEBRADAS,  
DEPARTAMENTO DE RISARALDA,  
REPUBLICA DE COLOMBIA**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO**

Que el día veintinueve (29) de noviembre de dos mil veinticuatro (2024), siendo las nueve en punto de la mañana (09:00a.m), ante mi **PAULA JIMENA MEJÍA CATAÑO** Identificada con cedula de ciudadanía numero 30.413.137 expedida en Riosucio-Caldas, con tarjeta profesional de abogada No. 221.251, del Consejo Superior de la Judicatura, conciliadora en derecho conforme a la ley 2220 de 2022, inscrita a la Notaria Segunda del Círculo de Dosquebradas, departamento de Risaralda, República de Colombia, mediante Audiencia presencial programada por la **NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE DOSQUEBRADAS**, COMPARECIERON; en calidad de convocantes:

- **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA** identificada con cédula de ciudadanía número 1.1143.595.181, con dirección de correo electrónico [diana11camila@gmail.com](mailto:diana11camila@gmail.com), **JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO** identificado con cédula de ciudadanía número 1.114.211.647, con dirección de correo electrónico [juliancanaveralestrepo@gmail.com](mailto:juliancanaveralestrepo@gmail.com), mayores y vecinos de Obando Valle, quienes actúan en nombre propio y en nombre y representación legal del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, fallecido el 14 de enero de 2024, **AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ** identificada con cédula de ciudadanía número 31.497.458, con dirección de correo electrónico [sutevobando@gmail.com](mailto:sutevobando@gmail.com), **CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA** identificada con cédula de ciudadanía número 1.116.438.102, con dirección de correo electrónico [cristian3947@correo.policia.gov.co](mailto:cristian3947@correo.policia.gov.co), y en nombre y representación legal de su menor hija ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES, acompañados de su apoderado judicial el abogado **MILTON MENA CÓRDOBA**, identificado con cédula de ciudadanía número 11.796.100, portador de la tarjeta profesional número 84.820 del Consejo Superior de La Judicatura con dirección de correo electrónico [miltino11@hotmail.com](mailto:miltino11@hotmail.com), quien igualmente se hace presente por los convocantes **LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA**





identificado con cédula de ciudadanía número 2.587.352, **JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL** identificado con cédula de ciudadanía número 94.226.797 y **MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE** identificada con cédula de ciudadanía número 29.622.297, , y en nombre y representación legal de su menor hija **MARIA JOSE GIRALDO CORREA**, tía del menor **CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO**, **JHANCARLO GIRALDO CORREA** identificado con cédula de ciudadanía número 1.006.592.664, **JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE**, identificado con cédula de ciudadanía número 94.434.150, quienes autorizan como correo electrónico de notificación [lichitalu@hotmail.com](mailto:lichitalu@hotmail.com),

#### Los convocados:

- **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI, la IPS. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS sede Cartago**, identificado con NIT N° 890.303.841-8, correo electrónico [juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co](mailto:juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co), a través de su apoderada judicial la abogada **ANGELA MARIA VILLALBA VILLEGAS**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.144.063.520 Expedida en Cali, portadora de la tarjeta profesional No. 287.398 del Consejo Superior de La Judicatura, con dirección de correo electrónico [abogadavillalbavillegas@outlook.com](mailto:abogadavillalbavillegas@outlook.com), poder otorgado por **CARLOS ALBERTO MORERA ORDÓÑEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía número 16.797.547 de Cali, en su calidad de Gerente y Representante Legal del **HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS**.
- **LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.053.777.519, con dirección de correo electrónico [lichitalu@hotmail.com](mailto:lichitalu@hotmail.com), acompañada de su apoderada judicial la abogada **ANA MARIA CHICA RIOS** identificada con la cedula de ciudadanía No. 30.313.373, portadora de la tarjeta profesional No. 82047 del Consejo Superior de La Judicatura.

Que después de debatir ampliamente los hechos y pretensiones, de la solicitud, las partes de terminan no tener animo conciliatorio.

En consecuencia, de lo anterior, la conciliadora declara fallida esta audiencia de conciliación y eleva esta constancia, dejando a las partes en libertad de acudir ante



las instancias judiciales correspondientes, quedando cumplido el requisito de procedibilidad establecido en la ley 2220 de 2.022.

A continuación, se transcriben los hechos y pretensiones de la solicitud:

## HECHOS

PRIMERO: La señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, luego de haber realizado y cumplido todos sus controles prenatales de forma satisfactoria a través de su EPS S.O.S., fue remitida en la semana 37 a la IPS Hospital San Juan de Dios sede del Municipio de Cartago Valle, para continuar dichos controles y el respectivo parto.

SEGUNDO: Igualmente, la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, se realizó exámenes particulares de ecografía y ginecología, dado que, en la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago, le habían informado que el bebé por nacer tenía alguna mal formación, situación que resulto falsa en la ecografía realizada de forma particular.

TERCERO: El día 10 de enero de 2024, la señora DIANA CAMILA GIRALDO, se presenta para labores de parto en la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago, por ser la fecha límite indicada para el parto, fecha en la cual le informan que no presenta dilatación y debe regresar el día 13 de enero para inducir el parto.

CUARTO: El día 13 de enero de 2024, siendo las 6:58 de la mañana la señora DIANA CAMILA GIRALDO, ingresa nuevamente a la IPS Hospital San Juan de Dios sede Cartago, con muchos dolores y contracciones para labores de parto y le informan que debe esperar hasta las 9:00 de la mañana; Es de manifestar que la paciente había solicitado que le realizaran Cesaría, debido a que le habían informado que el bebé era de gran tamaño, pero la Ginecóloga manifestó que no requería Cesaría y que el parto se haría de forma natural.

QUINTO: Después de que la paciente DIANA CAMILA GIRALDO, padeciera de muchos dolores, a las 4:45 de la tarde fue sometida a labores de parto dentro del cual se registró un sufrimiento fetal por la tardía atención del servicio médico que produjo la muerte de él bebé por Asfixia luego de que fuera remitido de urgencias a la Clínica Comfamiliar de Pereira.

SEXTO: Es importante manifestar que, según la madre del bebé al momento del parto, no se registró llanto del mismo, siendo remitido de forma urgente a la Clínica Comfamiliar de la ciudad de Pereira, en la cual se confirmó la muerte del bebé.

SEPTIMO: La muerte del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, fue producto de una falla del servicio medico porque se aplicaron de manera indebida los procedimientos y protocolos médicos al momento de atender el parto de la

señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, pues se omitió realizar un monitoreo fetal continuo.

OCTAVO: Igualmente, la falla medica que produjo la muerte del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, es producto de la culpa grave en la atención medica a la paciente DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, por el incumplimiento de los protocolos médicos y el procedimiento que debió seguir el galeno y medico obstetra LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, que atendió el parto.

NOVENO: Durante la atención del parto a la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, también se le causo daño en la salud que debe ser reparado.

DECIMO: La muerte del bebé CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, único hijo de los señores DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, ha causado en su núcleo familiar y convocantes de la diligencia de conciliación prejudicial, mucho sufrimiento, dolor, angustia, zozobra, depresión, congoja y daño a la salud que deben ser reparados de forma integral.

### **PRETENSIONES**

1. Que se reconozca y pague a los convocantes: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, padres del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su menor hijo.
2. Que se reconozca y pague a los convocantes: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO, padres y herederos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados al menor fallecido.
3. Que se reconozca y pague a los convocantes: AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ y LIBARDO DE JESUS CAÑAVERAL SIERRA, abuelos paternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su nieto.
4. Que se reconozca y pague a los convocantes: MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE y JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL, abuelos maternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma

- de Cien Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada uno por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su nieto.
5. Que se reconozca y pague a la convocante: MARIA JOSE GIRALDO CORREA, tía materna del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, representada legalmente por sus padres MARIA DEL CARMEN CORREA AGUIRRE y JOSE CONRADO GIRALDO ANGEL la suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su sobrino.
  6. Que se reconozca y pague a los convocantes: JHANCARLO y CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA y JOSE FERNANDO CORREA AGUIRRE, tíos maternos del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su sobrino.
  7. Que se reconozca y pague a la convocante: ANA LUCIA GIRALDO GRAJALES, prima materna del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, representada legalmente por su padre CRISTHIAN ANDRES GIRALDO CORREA, la suma de Treinta y Cinco Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de perjuicios morales ocasionados como consecuencia de la muerte de su primo.
  8. Que se reconozca y pague a la convocante: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, madre del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, la suma de Cincuenta Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes por concepto de daño a la salud ocasionado durante las labores de parto de su menor hijo.

En virtud de lo anterior, en cumplimiento de lo determinado en el artículo 65 de la citada ley, en concordancia con el Decreto 30 de 14 de enero de 2.002, se expide la presente constancia a los dos (29) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024), se expide esta constancia, solicitud de conciliación que fue radicada el día 18 de noviembre de 2024, para que acuda a la jurisdicción ordinaria si así lo deciden.





**PAULA JIMENA MEJIA CATAÑO**  
**CONCILIADORA**  
**NOTARIA SEGUNDO DEL CÍRCULO DE DOSQUEBRADAS**

Cra 16 # 36-544 Centro administrativo Municipal **(CAM)** Local 101 -**DOSQUEBRADAS**

Teléfonos (606) 3140955-3016015211

E-mail: notariadosquebradas@gmail.com





FO-M9-P3-02- V01

1.220.20 – 23– 2024060445

Santiago de Cali, agosto 20 de 2024

Señora

DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Peticionaria

[diana11camila@gmail.com](mailto:diana11camila@gmail.com)

**ASUNTO:** Respuesta a derecho de petición

Cordial saludo,

La Secretaría Departamental de Salud – Oficina del Sistema Único de Habilitación – SUH, recibió comunicación referida en el asunto. Una vez revisada la solicitud, nos permitimos comunicar que de acuerdo con el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS el representante legal de la institución prestadora de servicios de salud HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS sede CARTAGO es el señor CARLOS ALBERTO MORERA ORDÓÑEZ (Ver imagen extraída de REPS), con fecha de realización de la novedad de cambio de director o gerente del 23 de octubre del 2020, fecha desde la cual figura como gerente de la institución antes mencionada.

RE Inicio RE Búsqueda RE Ayuda

#### REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato específico para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Búsqueda para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	RED	SERVICIOS	CAPACIDAD	MODOS DE SEGURIDAD	SANCIONES
<p>Mostrar Código Ciudadanía CC <input type="text" value="999999999"/> - <input type="text" value="8"/> Código extranjero CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privado"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/></p> <p><b>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</b></p> <p>Departamento <input type="text" value="Valle del Cauca"/> Municipio <input type="text" value="CARTAGO"/></p> <p>Código de Prestador <input type="text" value="0614702715"/> <input type="button" value="B"/></p> <p>Nombre del Prestador <input type="text" value="HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS"/></p> <p>Ciudad de Prestador <input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/> <input type="button" value="Empresa Social del Estado (NO)"/></p> <p>Dirección <input type="text" value="CRA 2 BIS CALLE 1 Y 2 CARTAGO - COLOMBIA"/></p> <p>Teléfono(s) <input type="text" value="4832222"/></p> <p>Fax <input type="text" value="4833068"/></p> <p>Correo Electrónico <input type="text" value="Preservente@hospitaldesanjuanedioces.org.co"/></p> <p>Redes Sociales <input type="text" value="HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS"/></p> <p>Representante Legal <input type="text" value="CARLOS ALBERTO MORERA ORDÓÑEZ"/></p> <p>Nuevo Asesor Prestador <input type="text" value=""/> Carácter Territorial <input type="text" value=""/></p> <p>Fecha de Inscripción <input type="text" value="2020-10-23"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="2024-10-23"/></p>					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Orientales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte martes 20 de agosto de 2024 (10:15 a.m.)

RE Inicio RE Búsqueda RE Ayuda





En cuanto a la información solicitada del prestador HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS sede Cali, nos permitimos informar que la Secretaría de Salud Departamental, no es competente para dar solución al requerimiento de la solicitante, toda vez que el prestador se encuentra inscrito en el Distrito Especial de Santiago de Cali, por lo anterior, se traslada por competencia mediante oficio SADE 2024060447.

Esperamos haber ofrecido una respuesta satisfactoria a su solicitud, de igual manera reiteramos nuestra disposición de atender de manera competente, responsable y oportuna sus requerimientos y necesidades. En caso de tener inquietudes adicionales nos pueden escribir a través del correo [reps@valledelcauca.gov.co](mailto:reps@valledelcauca.gov.co).

Atentamente,

**MARIA CRISTINA LESMES DUQUE**  
Secretaria Departamental de Salud

Transcribió: Jhon Freddy Castillo, Profesional universitario  
Revisó: Víctor Escobar, Profesional especializado  
Aprobó: Nora Elena Muñoz, Subsecretaria de Salud Departamental del Valle del Cauca

Archívese en: Derechos de petición 2024



Santiago de Cali, 15 de agosto de 2024

Señores

Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca  
Edificio La Gobernación Calle 9 Cra 7

Referencia: Derecho de Petición

**DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**, mayor de edad y vecina del municipio de Obando – Valle del Cauca, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, por medio del presente escrito conforme al artículo 23 de la Constitución Política Nacional y el artículo 13 de la Ley 1755 de 2015, solicito de manera respetuosa se me expida constancia de la persona que figura como responsable o Representante Legal del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI - VALLE** y si esta persona a su vez tiene la representación legal de la **IPS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO – VALLE DEL CAUCA**, de igual manera relacionar en la constancia desde que fecha viene desempeñándose en el cargo.

Recibiré notificación al correo electrónico [diana11camila@gmail.com](mailto:diana11camila@gmail.com) y quedando atenta a cualquier inquietud al abonado celular 31767557330.

De lo anterior agradezco la atención prestada y su pronta respuesta.

*Diana Camila Giraldo C.*

**DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**

**C.C. 1.113.595.181 de Obando (V)**

*Calle 53 No. 1-96 Torre D Apto 403 - Cali*

*Calle 1 No. 5-58 Obando (V)*

2024-08-16 10:27:00 GOBERNACION DEL VALLE  
ASUNTO: DERECHO DE PETICION N° COMUNICACION: 2024087673  
CLASE CORREO: PETICION DE INTERES REMITENTE: CIUDADANO  
DESTINATARIO: ERWIN ANDRES MAGUIR N° FOLIO: 1  
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD RECIBO  
INDICADO POR: EMISOR





NOTARIA SEGUNDA DE DOSQUEBRADAS

Nit 10.142.140-9

RÉGIMEN RESPONSABLE DE IVA

E-mail notaria2dosquebradas@gmail.com

Teléfonos(6) 3140599- 3016015211

DOSQUEBRADAS, RDA

Fecha 2024.11.08 Vence 2024.11.08 Contado

Cliente 0006811 GIRALDO CORREA DIANA CAMILA

Nit / C.C. 1113595181

Direccion CRR 7 18 21 CENTRO

Telefono 3155885683

Ciudad PEREIRA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FEVP 253

13 CC Cedula Ciudadana

Régimen Contable: No responsable de IVA

Vendedor: 0000001 GOMEZ SOTO FRANCISCO JAVIER

Referencia	Descripcion	IVA Dcto U/M	Cantidad	Valor Unit.	Valor Total
1 111	CONCILIACIONES	19 0.00 94	1.00	720.000 00	720.000.00



Observaciones: 001 EFECTIVO \$Items: 1  
PAGO CONCILIACIONES

Autorización Numeración de Facturación 18764079764090 de 2024.09.18  
Habil.Desde FEVP 242 Hasta FEVP 1000 Vigencia 6 Meses  
Medio de pago: EFECTIVO

Valor parcial	605.042.00
- Descuento	0.00
IVA	114.958.00
Fletes	0.00
- Retenciones	0.00
Valor Total	720.000.00

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA Generado Software AVANSIS - COMPUMEDIOS S.A.S Nit 901 143 232-4 PAGINA 1 DE 1  
CUFE 3af836e3728aa1799347e1ac85478d37cef5ed517f4488b25e27b4f48d10b6f29bd920f02853c383b3148d1655af179  
Fecha y Hora de Elaboración: 2024.11.08 15:23:10 Fecha y Hora de Expedición: 2024/11/08 15:25:19



MILTON MENA CORDOBA

ABOGADO ESPECIALISTA

DERECHO ADMINISTRATIVO UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA

FACTURA ELECTRONICA PAGO DE DICTAMEN PERICIAL

PERICIA Y JUSTICIA S.A.S.

NIT 903.765.893-2

calle 22 no 23-23 of 505

Tel: (606) 3113212087

Manizales - Colombia

MONICALU-

BEDDYA@HOTMAIL.COM



Factura electrónica de venta

No. PYJ 14

Señor(es)

MILTON MENA CORDOBA

NIT

11.796.100-4

Telefono

16061 3153858633 - Ext. 000

Dirección

CARRERA 7 # 18-21 OF 307

Ciudad

Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación

13/11/2024, 09:28

Expedición

13/11/2024, 09:28

Vencimiento

11/12/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vir. Total
1	PERITAJE	1.00	3.500.000.00

Total items: 1

Valor en Letras:  
Tres millones quinientos mil pesos m/cto

Forma de pago:  
Contado

Medio de pago:  
Deposito Credito plus (CCDP) - Transferencia

Observaciones:  
PERICIA POR FALLA MEDICA

Total Bruto

3.500.000.00

IVA 19%

665.000.00

Total a Pagar

4.165.000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la información de comercio (artículo 1 Ley 1285 de 2009). Con esta el Compañero cliente podrá recibir el pago y materialmente la información y prestación de servicios descritos en esta factura. Valor: **Monero Anticorrupción Montedonia 18718082854731 aprobada en 30241206 prefijo PYJ desde el número 13 al 900 Vigencia: 13 Meses Monero**

Responsable de IVA - Actividad Económica: 8030 Actividad jurídica Taxita

CUIP: 48e738f77954c9e0938b655db1c5d9e73cc06e60b16c029b9c085541c8b44a286e33b6d08604286d0e79f6a888

CARRERA SÉPTIMA No. 18-21, OFICINA 307, EDIFICIO ANTONIO CORREA,

EMAIL: [miltino11@hotmail.com](mailto:miltino11@hotmail.com), CELULAR 315-5885683

PEREIRA - RISARALDA



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura  
Dirección Ejecutiva Seccional  
Administración Judicial  
Oficina Judicial de Cali

### JURISDICCION ORDINARIA

Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002  
y 10443 de 2015 (Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)

Especialidad: Civil Circuito

Familia - Civil Circuito - Civil Municipal -  
Laboral del Circuito - Pequeñas Causas Laborales  
Pequeñas Causas y Competencia Múltiple

Para Pequeñas Causas y Competencia Múltiple indique la comuna:

Grupo de reparto:  Nombre del grupo: Procesos Verbales

### Partes del proceso

#### Identificación

C.C. Cédula de ciudadanía / N.E.

Nombre(s) y Apellido(s)

#### DEMANDANTE(S)

1'113.595.181

DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

1'114.211.647

JULIAN CAMILO CAÑAVERAL RESTREPO

31.493.458

AMANDA DE JESUS RESTREPO MUÑOZ

#### DEMANDADO(S)

890.303841-8

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALLE

1'053.777.519

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO

#### APODERADO

1'796.100

HILTON MENA CORDOBA

Cuadernos: 2 Folios: 201

Adjunta CD(s): (Si) (No) Cantidad:                     

Anotaciones especiales (documentos originales / folio) / Observaciones

ARCHIVO: CARTULA, DEMANDA Y PODER. Archivo de  
Anexos. Total: 201 folios

### RADICACION

**76001**

