

**Movimiento del Paciente**

Documento: 20505293 Rangos  
 Fecha Inicial: 17/01/2016  
 Paciente: JUAN CARLOS ALONSO MARIATEGUI Fecha Final: 17/05/2016

Registros | Facturas Contado | Facturas Crédito | Sin Facturar | Estadística

Número	Conve	F Ingr	F Salida	Tipo	Fac Paci	Fac Adm.	Rips	Estado
708	CDNT	2016/	2016/	Hospital	6486575	632197	Completo	Cenado

1 | 2 | 3 | Abonos

Recibo	Fecha	Valor	Usuario	Rec Egreso
133851	22/03/2016	126.263 00	OTAS_CLAU	

33

Usuario: ADM\_YULYGM

17/05/2016 03:17 PM

Versión Software: 18.5.0 - Fecha del Ejecutable: 06/04/2016 04:50:50 p.m.

BDCPD

130%

1:01 p.m.

HISTORIA  
CLINICA  
MANUAL

17



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia  
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN  
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5°

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

71386600 - 6

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Departamento <u>BOGOTÁ</u> Municipio <u>BOGOTÁ</u>	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso <small>Inspección, corregimiento o caserío</small>	TIPO DE DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Fetal <input type="checkbox"/> No fetal
FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año <u>2016</u> Mes <u>03</u> Día <u>20</u>	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora <u>  </u> Minutos <u>  </u> <input checked="" type="checkbox"/> Sin establecer
SEXO DEL FALLECIDO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminada	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido <u>  </u> Segundo apellido <u>  </u> Primer nombre <u>  </u> Segundo nombre <u>  </u>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjera <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>  </u>
PROBABLE MANERA DE MUERTE <input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio	

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Primer apellido <u>FORERO</u> Segundo apellido <u>REVOLINA</u> Primer nombre <u>MARIA</u> Segundo nombre <u>CAJUELO</u>			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjera	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>51840482</u>	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	REGISTRO PROFESIONAL <u>51840482</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento <u>BOGOTÁ</u> Municipio <u>BOGOTÁ</u> <u>2016</u> Año <u>03</u> Mes <u>20</u> Día		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <u>Maria Consuelo Forero Revolina</u> CC 51840482 FM 2395 Ginecóloga y Obstetra	

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE. Forma DANE D-630. Septiembre de 2007.

### INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

El certificado de defunción antecedente para el registro civil, se constituye en requisito para la inscripción en el registro civil y para la expedición de la licencia de inhumación LA FIRMA DE LA PERSONA QUE LO DILIGENCIA GARANTIZA LA VALIDEZ DEL DOCUMENTO

#### INSTRUCCIONES GENERALES

- 1 El certificado debe ser llenado en letra de imprenta, clara y legible, sin borrones ni enmiendas.
2. Marcar con una equis(x) la opción seleccionada para cada pregunta
- 3 Es indispensable hacer las indagaciones necesarias para obtener la información completa y veraz, pues todos los datos son importantes para el Sistema Nacional de Registro Civil.
4. Verifique siempre todos los datos que consigne, tales como lugar donde ocurrió la defunción, nombres completos, número de identificación tal como figuran en el documento de identificación del fallecido, esto con el fin de evitar contratiempos en la notaría o registraduría
- 5 El certificado debe ser llenado en su totalidad, no se deben dejar espacios en blanco, de lo contrario la Oficina de Registro Civil no lo acepta como válido.
- 6 Para efecto de garantizar la calidad, brindar confiabilidad y evitar duplicidades, el certificado se halla numerado, por tal razón, NO SE ACEPTAN CERTIFICADOS DILIGENCIADOS EN FOTOCOPIAS.

#### CONTENIDO

**Tipo de defunción** marcar con una equis (X) en la casilla correspondiente, según si la defunción, objeto del certificado, haya sido una muerte fetal o no.

La muerte fetal no es objeto de registro civil (Artículo 78 del Decreto 1260 de 1970), por lo tanto el certificado sólo se presenta en la oficina encargada de expedir la licencia de inhumación

**Hora en que ocurrió la defunción** registrar la hora y minutos de la defunción en formato de hora militar La casilla "Sin establecer" sólo es aceptada en casos de muertes violentas o muertes fetales, en las cuales no se puede determinar la hora de fallecimiento.

**Sexo del fallecido.** la casilla "Indeterminado" debe ser utilizada únicamente para los casos en que, por el estado del cadáver, no es posible determinarlo

**Probable manera de muerte** con la información disponible, especificar si la defunción fue natural o violenta La casilla "en estudio" se usa sólo cuando en el momento de diligenciar el certificado no se ha podido establecer la manera de muerte, esta casilla es para uso exclusivo de Medicina Legal

#### DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Apellidos y nombres, tipo y nro. de identificación y registro profesional de quien certifica, igualmente, se deberá indicar el lugar y la fecha de expedición del certificado

La firma del médico o profesional de salud que expide el certificado conlleva su responsabilidad civil, penal y ética.



44. 171 5

# CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

## LABORATORIO CLINICO

Usuario:

FECHA DE IMPRESION: 22-marzo-2016 07.12 28a.l

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 1 de .

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 33 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

### SECCION: GENERAL

EXAMEN: ACIDO URICO

ORDEN: 2,984,915

CONSECUTIVO: 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12.09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 01:04:11p.m.

GRUPO: Analito

#### VALORES DE REFERENCIA

<u>Analito</u>	<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite</u>
300 RESULTADOS	ACIDO URICO	4.91	mg/dL	(2.6-8)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

### SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT

ORDEN: 2,984,916

CONSECUTIVO: 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pm

Fecha Validación: 25/01/2016 01:04:12p m.

GRUPO: Analito

#### VALORES DE REFERENCIA

<u>Analito</u>	<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite</u>
300 RESULTADOS	ALT ALANINO AMINOTRANSFERASA	13	U/L	(0-55)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

### SECCION: GENERAL

EXAMEN: ASPARTATO AMINO TRANSFERASA AST

ORDEN: 2,984,917

CONSECUTIVO: 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pm

Fecha Validación: 25/01/2016 01.04.11p m

GRUPO: Analito

#### VALORES DE REFERENCIA

<u>Analito</u>	<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite</u>
----------------	--------------------	--------------------	---------------	-------------------	-----------------	-----------------	---------------

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 2 de

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 33 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

43.

300 RESULTADOS AST ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 14 U/L (5-34)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA

ORDEN: 2,984,918

CONSECUTIVO: 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12.09 pm

Fecha Validación: 25/01/2016 01 04.11p.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

Análito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	Limite inf	Inferior	Superior	Limite
300 RESULTADOS	CREATININA	0 65	mg/dL	(0 6-1 1)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,984,919

CONSECUTIVO: 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pm

Fecha Validación: 25/01/2016 12:33:07p.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

Análito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	Limite inf	Inferior	Superior	Limite
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11 30	10 <sup>3</sup> /uL	(4 5-11)			
	NEU	7.70	10 <sup>3</sup> /uL	(2.7-5.27)			
	NEU%	68 30	%	(50-65)			
	LYM	2 12	10 <sup>3</sup> /uL	(1 5-3 6)			
	LYM%	18 80	%	(20-35)			
	MONOCITOS	0.91	10 <sup>3</sup> /uL	(0-1 1)			
	MONOCITOS %	8 09	%	(0-13)			
	EOSINOFILOS	0 47	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0 45)			
	EOS%	4 18	%	(0-6)			
	BASOFILOS	0 07	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.2)			
	BASO%	0 62	%	(0-2)			
	RBC	5 32	10 <sup>6</sup> /uL	(4 5-6 5)			
	HEMOGLOBINA	13 8	g/dL	(12-15 5)			
	HEMATOCRITO	44.2	%	(36-46 5)			
	MCV	86.8	fL	(80-100)			
	MCH	26.0	pg	(27-34)			
	MCHC	30 0	g/dL	(31 8-36)			
	RDW	12 8	%				
	PLAQUETAS	281 0	10 <sup>3</sup> /uL	(150-450)			
	MPV	7 27	fL	(0-99 9)			

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
DOCUMENTO: 20505293  
EDAD: 33 año(s) Telefono: 3123411664 56799  
GENERO: Femenino

42

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : \_\_\_\_\_

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GLICEMIA

ORDEN: 2,984,920 CONSECUTIVO: 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pm  
Fecha Validación: 25/01/2016 01:04.11p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite
RESULTADOS	GLICEMIA BASAL	71	mg/dL (70-105)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : \_\_\_\_\_

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO

ORDEN: 2,984,921 CONSECUTIVO: 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pm  
Fecha Validación: 25/01/2016 01.04 11p.m

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite
RESULTADOS	NITROGENO UREICO	11 00	mg/dL (7-20 1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : \_\_\_\_\_

SECCION: GENERAL

EXAMEN: UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 2,984,922 CONSECUTIVO: 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pm  
Fecha Validación: 25/01/2016 01.44 05p.m

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
DOCUMENTO: 20505293  
EDAD: 33 año(s) Telefono: 3123411664 56799  
GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	COLOR OR	AMARILLO	
		ASPECTO PO	TURBIO	
		DENSIDAD ORINA	1 021	
		PH PO	6 0	
		LEUCOCITOS_Q	500 Leu/ul	Leu/uL
		GLUCOSA PO	NORMAL	mg/dl
		PROTEINAS PO	20 mg/dl	mg/dl
		C CETONICOS	Negativo	mg/dl
		HEMOGLOBINA PO	+-	mg/dl
		BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl
		UROBILINOGENO	Normal	mg/dl
		NITRITOS	Negativo	
		LEUCOCITOS_M	15-20	
		ERITROCITOS M	ESCASOS	
		CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS	+++	
		BACTERIAS PO	++++	
		MOCO PO	+	

Comentario

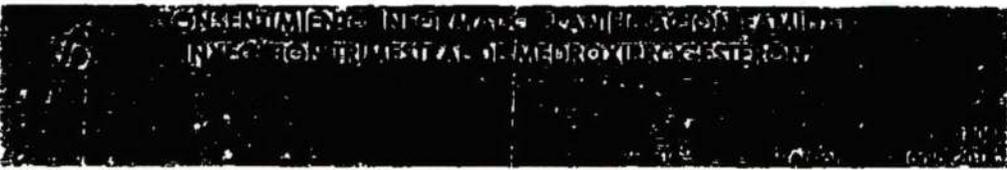
RESPONSABLE DEL EXAMEN :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

303

40  
178  
9



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDROXIPROGESTERONA**

**CONSENTIMIENTO AL PROCEDIMIENTO**

Yo Hanneliky Martínez identificado con CC 25205243 doy el consentimiento para que se me administre el método anticonceptivo llamado medroxiprogesterona (depo-provera), vía intramuscular, 12 horas después del parto. Habiéndome explicado con anterioridad las indicaciones, contraindicaciones, duración y posibles efectos que este puede causar en mi organismo.

FECHA 22-03-16 HORA 11:00 FIRMA DEL PACIENTE [Signature]

**CONSENTIMIENTO CON REPRESENTANTE LEGAL**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con CC \_\_\_\_\_ de parentesco \_\_\_\_\_ como representante legal de \_\_\_\_\_ identificada con T.I. \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para que se le administre el método anticonceptivo llamado MEDROXIPROGESTERONA (depo-provera), vía intramuscular, 12 horas después del parto. Habiéndome explicado con anterioridad las indicaciones, contraindicaciones, duración y posibles efectos que este puede causar en el organismo

FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PACIENTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

**DENEGACIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

Yo \_\_\_\_\_ identificada con documento \_\_\_\_\_ NO autorizo que se me administre el método anticonceptivo llamado MEDROXIPROGESTERONA (depo-provera), habiéndome explicado las indicaciones, contraindicaciones, duración y posibles efectos que este puede causar en el organismo. Esta decisión es tomada por los siguientes motivos.

Post cesárea con pomey	
Desea Planificar con otro método	
Tiene alguna de las contraindicaciones ya mencionadas para administrársela	
No le interesa planificar	

FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PACIENTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

FIRMA MEDICO \_\_\_\_\_

FIRMA ENFERMERA(O) \_\_\_\_\_

176

**CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO**  
**INYECCIÓN TRIMESTRAL DE MEDROXIPROGESTERONA**

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del método anticonceptivo que se le administrara.

**INFORMACIÓN GENERAL**

La aplicación Trimestral de la inyección de Medroxiprogesterona Acetato Suspensión inyectable de 150 mg es un método anticonceptivo hormonal que cada mes impide que los ovarios liberen el óvulo que se requiere para un embarazo. Si usted no la usa correctamente este efecto no se produce y puede quedar embarazada. Cuando son usados correctamente, la efectividad de estos métodos es aproximadamente del 99.7%. Sin embargo, no protegen contra las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) por lo que se recomienda el uso adicional del condón.

**RECOMENDACIONES ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO**

Si usted presenta alguna de estas enfermedades o si toma alguno de estos medicamentos por favor señálelos, ya que son una contraindicación para que se le administre este medicamento:

Hipertensión arterial moderada o severa	
Enfermedad Cerebro Vascular	
Enfermedad Isquémica Coronaria	
Enfermedad Cardíaca Valvular Complicada	
Trombosis Venosa Profunda	
Embolismo Pulmonar	
Diabetes con complicaciones valvulares o con más de 20 años de evolución.	
<b>MEDICAMENTOS</b>	
Rifampicina	
Rifampentina	
Carbamazepina	
Fenitoina	

**EN QUE CONSISTE LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO.**

La inyección anticonceptiva de 90 días se administra, los primeros cinco días de la menstruación. También se pueden iniciar inmediatamente después de un aborto o un parto, la siguiente inyección se debe aplicar a los 90 días exactos haya o no sangrado menstrual se administra como una inyección intramuscular en el glúteo o la parte superior del brazo. Se deben usar medidas anticonceptivas adicionales, como un preservativo, durante los primeros 30 días, siguientes a la inyección.

**RIESGOS DE LA INYECCIÓN TRIMESTRAL DE MEDROXIPROGESTERONA**

- Los Efectos secundarios que por lo general, no requieren atención médica pero debe informarlos a su médico si persisten o si son molestos son: cambios en el sangrado vaginal, dolor de cabeza, aumento de la sudoración o sofocos, pérdida o aumento del apetito, cambios de estados de ánimo, mareo, distensión y molestias abdominales y disminución del impulso sexual.
- Los Efectos secundarios que debe informar al médico tan pronto como sea posible son: secreciones o sensibilidad de los senos, entumecimiento o dolor de brazos o piernas, dolor en el pecho, entrepierna o piernas, dolor de cabeza severo, dolor estomacal, especialmente dolor severo del vientre, falta repentina de aliento, cansancio o debilidad inusual, problemas en la visión o el habla, color amarillento de los ojos o de la piel.



HOJA DE IDENTIFICACIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ADAPTACIÓN

C.P.O. S.A NIT: 800.149-453-6 www.cpo.com.co

RC-1253; V 4; 11 de mayo de 2015

177 39.

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE: Maria Geiby Martinez Alvarez EDAD: 33 años.

H.C. 20.505.293 EPS: Salud Total Manilla N° 15184 Tel: 3123411664

Fórmula Obstétrica G 2 P 1 C 0 A 0 0 0 V 1 M 0 EG 39 semanas 0+

Toxo IgG 0.03 Toxo IgM 0.030 Hepatitis B 0.19 S Grupo B Negativo III Trm VDRL NR VIH 0.06 (26102116)

ANTECEDENTES

Patologicos SI X NO Especifique: Diabetes Gestacional, Gastritis

Farmacologicos SI NO X Especifique:

Toxicos SI NO X Especifique:

Otros:

RIESGO GESTACIONAL

Infecciones SI NO Especifique:

HIE SI NO Especifique:

Otros:

TRABAJO DE PARTO:

Rup Mem ESPONTANEA AMNIOTOMIA Hora: Liquido CLARO X MECONIO

VAGINAL X INSTRUMENTADO CESAREA Causa: Circular SI X NO simple

Otros:

DATOS DEL BEBE

Hijo Vivo N° Gemelo N° 1 2 Fecha de Nacimiento: 20-Marzo-2016 Hora: 07+40

Certificado de RN vivo N° DEFUNCIÓN 71386600-6 Manilla del RN: 15184 Sexo F M X I

Peso 3.060 gr Talla 50 cm PC: 32 cm PT: 30 cm PA: 28 cm APGAR 0-0-0 Ballard

Adaptación: Examen físico: Diuresis Meconio:

DX: PLAN

VACUNACIÓN SI NO Hepatitis B BCG

Nombre de Quien Vacuna: Hora:

179



**HOJA DE IDENTIFICACIÓN  
DEL RECIÉN NACIDO EN ADAPTACIÓN**

C.P.O. S.A NIT: 800.149-453-6  
www.cpo.com.co

RC-1253; V 4; 11 de mayo de 2015

**HUELLAS PIES**



**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma Médico Pediatra

*Yeny Rojas*  
\_\_\_\_\_  
Firma Aux de Enfermería

179 38 15

**CONTROL DE FETOCARDIA**

Centro Policial del Olayo  
 C.F.O. S.A. N° 200  
 www.cfo.gov.ve

Nov - 2014

Nombre del usuario: Monica Martinez Alvarez Identificación: 20505293  
 Fecha ingreso: 19/03/16

HORA	FETOCARDIA	FETOCARDIA	FETOCARDIA	FETOCARDIA	OBSERVACIONES
07:00					
07:30					
08:00					
08:30					
09:00					
09:30					
10:00					
10:30					
11:00					
11:30					
12:00					
12:30					
13:00					
13:30					
14:00					
14:30					
15:00					
15:30					
16:00					
16:30					
17:00					
17:30					
18:00					
18:30					
19:00					
19:30					
20:00					
20:30					
21:00					
21:30					
22:00					
22:30					
23:00					
23:30					
00:00					
00:30					
01:00					
01:30					
02:00					
02:30					
03:00					
03:30					
04:00					
04:30					
05:00					
05:30					
06:00					
06:30					
07:00					

~~///~~

Feto

dato

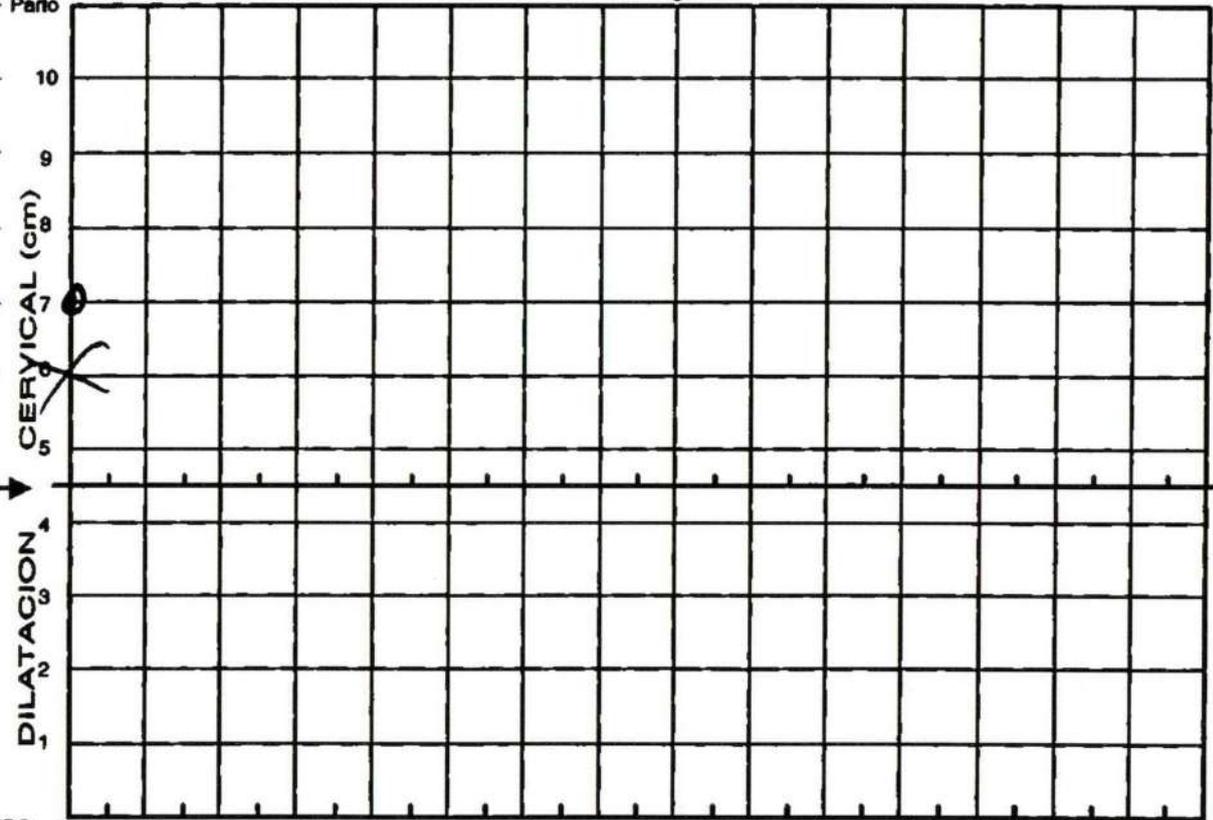
POSICIÓN	VERT.	HORIZONTAL			
PARIDAD	TODAS	MULTÍPARAS	NULÍPARAS		
MEMBRANAS	INTE. GRAS	INTE. GRAS	ROTAS	INTE. GRAS	ROTAS

Nombre y Apellido: Mara Leiby Martinez Avarez      Día | Mes | Año: 16 | 03 | 16      Nº Historia Clínica: 20505293

VALORES PARA LA CONSTRUCCION DE LAS CURVAS DE ALERTA\* (en horas) P10

0:15	0:15	0:05	0:30	0:20
0:25	0:40	0:25	0:40	0:35
0:35	0:40	0:25	0:40	0:50
1:00	0:55	0:35	1:00	1:05
1:15	1:25	1:00	1:30	1:25
2:10	2:30	2:30	3:15	2:30

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA



PLANOS  
I - 4  
Hodge  
DeL. S  
II - 2  
III - 0  
IV - +4

REFERENCIAS

Planos de Hodge y variedad de posición:  ①

Dilatación Cervical:  ●

Rotura espontánea memb.:  (REM)

Rotura artificial memb.:  (REM)

Intensidad: Fuente  ---  \*\*  Débil       Localización: Suprapúblico  SP      Sacro  S

Frecuencia Cardíaca Fetal

Diseño tipo I (Desaceleración precoz)  I

Diseño tipo II (Desaceleración tardía)  II

Diseño variable (Desaceleración variable)  V

Meceto  M

Posición Materna

Lit. Derecho  LD

Lit. Izquierdo  LJ

Dorsal  D

Semisentada  SS

Sentada  S

Parada o caminando  PC

HORAS DE REGISTRO: 30  
HORA REAL: 30

HORA	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p
POSICION MATERNA	DD															
TENSION ARTERIAL	115															
PULSO MATERNO	85															
FRECUENCIA CARDIACA FETAL	1															
DURACION CONTRACCIONES	40															
FREC CONTRACCIONES	3															

ROM: (-)

180

37.





# SEGUIMIENTO DE LA PACIENTE EN EL POST PARTO INMEDIATO

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

www.cpo.com.co

RC-1904\_V3; 15 de Julio de 2015

Nombre de la Paciente: Maria Leidy Martinez Alvarez Edad: 33  
 Documento: 20505293 Fecha: 19/03/16 Hora finalización del parto: 07:40

Camilla con barandas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Monitor de signos vitales	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Fuente de oxígeno (canula o mascarador)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Cuadro de clasificación choque hipovolemico	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Clasificación del Riesgo Biológico (marque con una X)	
alto <input type="checkbox"/>	bajo <input checked="" type="checkbox"/>

Clasificación del Riesgo psicosocial (marque con una X)	
alto <input type="checkbox"/>	bajo <input checked="" type="checkbox"/>

Tiempo de toma de signos vitales	Hora	Tensión Arterial	Media	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	glasgow	Pérdida de volumen sanguíneo (Mayor o menor a 500 cc) Verificación de loquios	Sensación y perfusión	Tono Uterino	Educación a la paciente sobre recomendaciones y signos de alarma para la madre y el recién nacido
Inmediato	08+00	136/93	103	78	19	96	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	Se dan recomendaciones
15 minutos	08+15	100/90	90	90	18	95	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	sobre signos de
30 minutos	08+30	108/66	76	96	19	96	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	alarme durante
45 minutos	08+45	107/66	78	97	20	98	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	el puerperio
60 minutos	09+00	107/66	73	97	19	94	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	sobre el bebé
Una hora y 15 minutos	09+15	107/66	80	88	18	93	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	del puerperio.
Una hora y 30 minutos	09+30	103/90	96	90	19	92	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	
Una hora y 45 minutos	09+45	108/73	82	91	20	91	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	
2 horas	10+00	107/74	84	92	19	96	15/15	- 500cc	2 kg	Tónico	

Goteo de oxitocina (durante las primeras 6 horas del post parto) Hora de inicio: 08+00 Hora en que se suspende: 11+00  
 En caso de código rojo 24 horas

Administración de medicamentos según orden médica, con previa explicación a la paciente sobre los posibles efectos.  SI  NO medicamento y hora de administración.

Efectividad de la Lactancia Materna (marque con X) Buena Mala No se realiza por estado Requiere Apoyo 1 gramo de Acetaminofen.

Paciente presenta alguna complicación durante el puerperio, como (MARQUE CON UNA X), choque hipovolemico hipotermia/hipertermia taquicardia/bradicardia Tos fiebre gripa  NO Escríba el nombre del profesional a quien da aviso en caso de evidenciar alguno de estos signos

OBSERVACIONES

Hora de valoración por el especialista: Hora de traslado a hospitalización: Firma de la auxiliar encargada de recuperación: Yesica Rojas.

Firma de quien recibe la paciente en hospitalización:





# CONTROL RECUENTO DE MATERIAL EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

C.P.O S.A. NIT: 800.149.453-6

www.cpo.com.co

RC-1405; Versión 3; 8 de julio de 2015







OBSERVACIONES

---

---

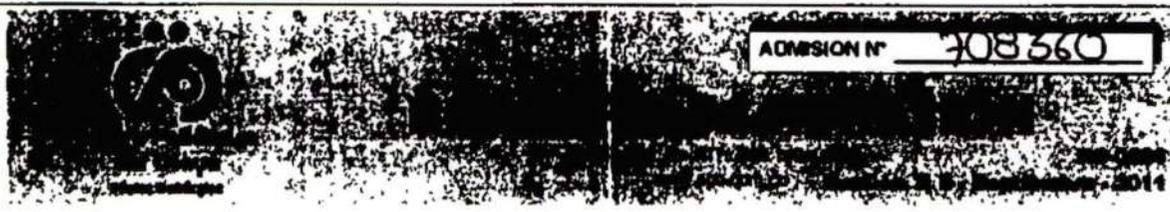
---

\_\_\_\_\_  
Firma Instrumentador Quirúrgico

\_\_\_\_\_  
Firma Cirujano

\_\_\_\_\_  
Firma Auxiliar de Enfermería

*Handwritten signature in pink ink*



Nombre del Paciente: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ C.C.: 20505293  
 EPS: SALUD TOTAL Fecha: 19/03/16 Hora: 17:20:00  
 Tel. X Dirección: X

El Centro Policlínico del Olaya es una institución privada a la que están adscritos médicos capacitados legalmente para ejercer su profesión y que obran en su propio nombre.

Yo, X  
 Identificado con cédula de ciudadanía N° X de X

**CERTIFICO QUE:**

1. Me ha informado sobre mi ingreso al área hospitalaria y quirúrgica para:

PARTO NORMAL

- 2. El personal Administrativo me ha informado que en caso de ser beneficiario se debe cancelar un copago según rango salarial.
- 3. Acepto y me responsabilizo de los costos que se causen concepto de honorarios médicos y servicios hospitalarios, y los cancelaré en el momento de la salida del paciente.
- 4. He recibido por parte del personal Administrativo del Centro Policlínico del Olaya un folleto con los Derechos y responsabilidades del paciente.
- 5. He leído y entendido los derechos y responsabilidades del paciente.
- 6. He leído y entendido en su totalidad este documento.
- 7. Si no tengo capacidad legal para firmar este documento será firmado en mi nombre por la persona que me representa.
- 8. Las personas pediátricas, tercera edad y paciente neurológico deben ser acompañadas permanentemente por un familiar o acompañante.

En constancia se firma en Bogotá a los 19 días del mes de 03 de 2016

X X  
 Nombre del Acompañante Relación con el Paciente

**AUTORIZACIONES:**

URGENCIAS N°	<del>_____</del>	CESAREA N°	<del>_____</del>
CIRUGIA 1 N°	<del>_____</del>	COPAGO N°	<u>198.000=-</u>
CIRUGIA 2 N°	<del>_____</del>	HOSPITALIZACION N°	<del>_____</del>
CIRUGIA 3 N°	<del>_____</del>	PARTO NORMAL N°	<del>_____</del>
UCI N°	<del>_____</del>	LEGRADO N°	<del>_____</del>
		CESAREA MAS POMEROY N°	<del>_____</del>

RESPONSABLE DE LA ADMISION: CLAUDIA LEAL

180



# HOJA DE AUTORIZACIONES



FECHA MARZO 19 DE 2016

RC-0364 / Versión 2. 16 - Agosto -2011

NOMBRE	MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ	IDENTIFICACION	20505293
E.P.S.	SALUD TOTAL	REGIMEN	CONTRIBUTIVO
RANGO	A	N° SEMANAS COTIZADAS.	171
		COTIZANTE	BENEFICIARIA X

AUTORIZACIONES	NOMBRE PROCEDIMIENTO	FECHA	HORA	Nº AUTORIZACION	GENERADO POR	SOLICITADO POR
URGENCIAS				ACTIVA		
HOSPITALIZACION						
INTERMEDIO						
PARTO NORMAL		19/03/16	17 20 00	V1608138465	WEB	CLAUDIA LEAL
CESAREA						
LEGRADO						
INGRESO A UCI						
CIRUGÍA 1						
CIRUGÍA 2						
CIRUGÍA 3						
OTROS						
EGRESO						

187



Nosotros, X

Y \_\_\_\_\_

mayores de edad, domiciliados y residenciados en la ciudad de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, obrando en nombre propio, mediante el presente documento manifestamos que, haciendo uso de las facultades por el artículo el Código de Comercio, llene los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré N° 606483 adjunto, para lo cual deberá ceñirse a las siguientes instrucciones:

1. El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles a cargo nuestro y en favor de C.P.O.S. A que existan al momento de ser llenados los espacios en blanco.

2. Los espacios en blanco se llenarán cuando ocurra cualquiera de las siguientes circunstancias:

a. Cuando no se cancele una o más facturas expedidas por el **Centro Policlínico del Olaya** a cargo de \_\_\_\_\_

y/o de cualquiera de los obligados en el pagaré N° 606483, al momento de su vencimiento.

b. Cuando no se paguen los cheques girados a favor del **Centro Policlínico del Olaya** al momento de su vencimiento.

c. Cuando cualquiera de los obligados en el pagaré N° 606483 sean embargados en un proceso ejecutivo u ordinario ante la Jurisdicción Civil o se les practique cualquier clase de medida cautelar.

3. La fecha establecida en la cláusula segunda del pagaré N° 606483 será aquella en que se llenen los espacios dejados en blanco.

Como constancia de lo anterior en señal de aceptación, se firma en la ciudad de Bogotá, hoy 19 de MARZO de dos mil dieciséis (2016).

Firma: X

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: X

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

C.C.: X

C.C.: \_\_\_\_\_

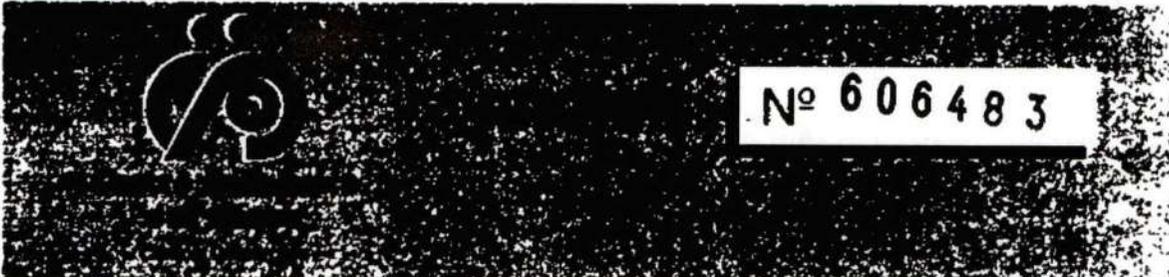
Dir.: X

Dir.: \_\_\_\_\_

Tel.: X

Tel.: \_\_\_\_\_

188



Nosotros, X  
 Y \_\_\_\_\_  
 mayores de edad, domiciliados y residenciados en la ciudad de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, obrando en nombre propio, mediante el presente documento manifestamos: **Primera. Objeto.** Que por virtud del presente título valor nos obligamos solidariamente a pagar en forma incondicional al **Centro Policlínico del Olaya** o a quien represente sus derechos, en la carrera 21 N° 22 - 68 sur de Bogotá D.C, la suma de \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_), **Segunda. Plazo.** Que pagaremos la suma indicada en la cláusula anterior el \_\_\_\_\_, en las instalaciones del **Centro Policlínico del Olaya**. **Tercera. Intereses.** Que sobre la suma debida reconoceremos intereses corrientes equivalentes al interés máximo autorizado legalmente para este evento sobre el capital o su saldo insoluto, sin perjuicio de las demás acciones legales derivadas del incumplimiento. En caso de mora pagaremos el interés máximo autorizado legalmente para este evento, sin cobro perjudicial y judicial para el recaudo de la obligación contenida en el presente pagaré, cancelaremos todos los gastos reembolsables, honorarios de abogado, gastos judiciales y demás gastos relacionados con el cobro de la obligación que se genera con el presente pagaré. **Cuarta, Cláusula aceleratoria.** El tenedor podrá inmediato judicial o extrajudicialmente cuando los deudores incumplan una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento. **Expresamente declaramos excusado el protesto de este pagaré para los efectos del artículo 697 del Código de Comercio y allanamos cualquier impedimento que pueda ser allanable al artículo 142 del Código de Procedimiento Civil.** **Quinta. Impuesto de timbre.** Los gastos originados por concepto de impuesto de timbre correrán a cargo de los deudores, en caso que se originen. Para costancia de aceptación de las obligaciones establecidas en el presente pagaré, lo firmamos en la ciudad de Bogotá, hoy 19 ( ) de MARZO de dos mil dieciséis (20 16 ).

Aprobado por CAJ\_CABLD08AH

Firma: X  
 Nombre: X  
 C.C.: X  
 Dir.: X  
 Tel.: X

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 C.C.: \_\_\_\_\_  
 Dir.: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_

19 de Marzo de 2016

23

31

VAL\_CAJA\_CPO  
Enero, CPO  
Pais PROFESIONAL DE LA SALUD  
Fecha actual: 2016-03-17 07:08  
Ultimo ingreso: 2016-03-17 07:03

Consulta Modelo PGP

Consultas

Facturación IPS

Autorizaciones

Autorización de servicios

Consulta NAP

Consulta de Remisiones

Cambio de IPS

Carga de archivos - Resolución  
4605

Ir a Contáctenos

**Autorización de Servicios**

Nombre IPS: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA

Código IPS: 606

Tipo IPS: CL

**Datos personales afiliado**

Nombre	MARIA LEBY MARTINEZ ALVAREZ
Documento	C - 20505293
Edad	33 Años
Plan	VS
Semanas	171
Rango	A
Tipo	Beneficiario

**Resultado de la transacción de los servicios autorizados**

Código CLUPS	Nap Generado	Nombre del Servicio Autorizado	Valor	Descripción	Estado	Semanas Cotizas	Plan	Exportar
735300	00500V1608138485	OBSTETRICIA PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA. PAQUETE - (735300)	A - Copago 11.5% Máx. \$198.218.00		APROBADA	171	VS	

\* Su servicio ha sido notificado satisfactoriamente. Puede guardar o imprimir el formato

Religión Católica 30  
deportación  
Fecha Impresión 19/03/2016 17:03  
190

Paciente 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Usuario MED\_YUDIMC

**ORDEN DE INGRESO O EGRESO**  
**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO**  
Nit. 800149453  
Dir. CARRERA 21 NO 22 68 SUR - Tel. 3612888

**Registro de Calidad:**

Fecha Historia: 19/03/2016 04.46.54p.m

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C 19/03/2016 04 46 54p m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario:CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293

Tipo Orden: Ingreso

**Via Ingreso: Hospitalización**

**Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Comentario SEGUNDIGESTANTE DE 39.4 SEMANAS POR ECO IT\* REFIERE CC DE 3 HRS DIA DE AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES... SINTOMATOLOGIA ASOCIADO\* NIEGA PERDIDAS VAGINALES NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO\* DR SOTO REALIZA BARRIDO ECOLOGICO EVIDENCIANDO AUSENCIA DE LATIDO CARDIACO QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR EN TRABAJO DE PARTO\* SS VDRL VALORACION POR EL...

*Handwritten signature of JDI Andrea Mora Celis*  
\_\_\_\_\_  
DR. JDI ANDREA MORA CELIS  
CC 1012359475  
Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 15458

Dis:  
Fec:  
L:

DR. JDI ANDREA MORA CELIS

CC 1012359475

Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Registro. 15458

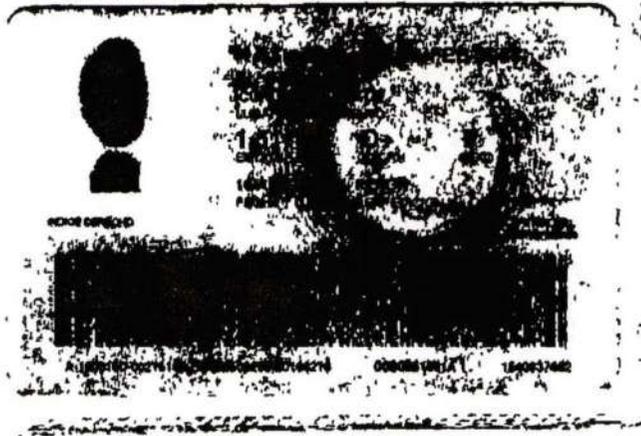
71386600 - 6

29  
19  
03/10



M  
3069,  
500th  
07740

33 AÑOS PROFESOR  
UNION LIBRE 10 AÑOS  
SERVICIO ZEPHYRO  
28 AÑOS PROFESOR  
BETANO CONTRA SUR. 18 AÑOS



DIR. CIA IOB  
# 31-062W

EG 395



## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCIÓN Y/O INDICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO INDUCIDO

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.463-6

RC-0716;

Versión 1; 20 de abril de 2015

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará.

### INFORMACIÓN GENERAL

Se entiende como trabajo de parto a término la expulsión de un feto entre las 37 y las 41 semanas. Antes de las 37 semanas se define como parto prematuro y después de la semana 41 como prolongado. Se habla de inducción cuando se provoca el trabajo de parto por causas médicas u obstétricas mediante la utilización de diversos métodos como la ruptura de la bolsa amniótica, administración de medicamentos tipo prostaglandinas intravaginales (misoprostol) o infusión endovenosa de oxitocina, de acuerdo a criterio médico.

Existen una serie de procedimientos dentro de la asistencia al parto habitualmente utilizado como rotura de la bolsa amniótica, administración intravenosa de oxitocina, administración de analgésicos, así como en ocasiones la episiotomía (incisión en el periné) a fin de ampliar el canal del parto. Todos estos procedimientos, aun siendo seguros y habituales, pueden tener sus efectos secundarios y complicaciones. También cabe la posibilidad de que durante el parto haya que realizar modificaciones del procedimiento por la evolución del parto para proporcionar un tratamiento más adecuado. El trabajo de parto tiene tres periodos que, dependiendo de la característica de cada paciente, puede demorar entre 12 y 24 horas y aún mas (36 horas) en caso de que la paciente requiera inducción.

### RIESGOS DE LA ASISTENCIA DEL TRABAJO DE PARTO

Si bien el parto es un hecho biológico que puede transcurrir sin dificultad, a veces se presentan complicaciones tanto maternas como fetales, de forma inesperada y en ocasiones imprevisibles que exigen la puesta en marcha de tratamientos, procedimientos o recursos adecuados a la anomalía detectada, transformándose el parto normal en un parto anormal o distócico. Entre las complicaciones más importantes tenemos.

- Riesgo de pérdida de bienestar fetal por fenómenos asociados con la disminución del aporte de oxígeno a nivel cerebral fetal para lo cual en la actualidad no disponemos de métodos fiables que nos permitan detectar precozmente todos estos casos. Ocasionalmente se pueden producir por eventos impredecibles y abruptos como en el desprendimiento prematuro de la placenta, prolapso del cordón umbilical, circulares o nudos del cordón umbilical.
- Trastornos hemorrágicos y hematomas intra y postparto que pueden hacer necesaria la transfusión sanguínea y en algunos casos la revisión del canal del parto (vagina y útero) con taponamiento vaginal y uterino y en ocasiones la histerectomía obstétrica de urgencia (retiro del útero) como en los casos de acretismo de placenta, atonía uterina, placenta previa sangrante, vasos previos e inversión uterina.
- Lesiones y desgarros del canal del parto (vaginales, cervicales, vulvares, urinarias, esfínter anal y recto) y desgarros o ruptura uterina.
- Complicaciones debidas a alteración en las contracciones uterinas (por déficit o por exceso), al tamaño del feto, a la mala posición de este o a alteración anatómica de la madre. Falta de progresión normal del parto. Dificultades en la extracción del feto.
- Shock obstétrico, hipovolémico y/o embolia de líquido amniótico y/o coagulación intravascular diseminada.
- Existe el riesgo de complicaciones infecciosas maternas (útero y episiorrafia) y fetales dependiendo de las condiciones maternas previas al ingreso y su susceptibilidad.
- Algunas de estas complicaciones son más frecuentes durante la inducción del trabajo de parto; por ejemplo la infección uterina y fetal cuando ha existido una ruptura de membranas mayor de 24 horas, la ruptura uterina y la necesidad de realizar cesárea por falla en la respuesta a la inducción.
- Existe un riesgo excepcional de mortalidad materna actualmente estimado en Colombia de 37 por cada 100.000 nacidos vivos.

La aparición de alguna de las complicaciones obliga a finalizar o acortar el parto de inmediato, siendo necesaria la practica de una intervención obstétrica (cesárea o uso de espátulas o fórceps), con el propósito de salvaguardar la vida y la salud de la madre y/o del feto. Estas intervenciones llevan implícitas, tanto por la propia técnica como por la situación vital materna fetal, algunos riesgos, efectos secundarios y complicaciones que pueden requerir tratamientos complementarios

193



# CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCIÓN Y/O INDICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO INDUCIDO

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

RC-0716;

Versión 1; 20 de abril de 2015

Se me ha informado que para la atención del parto y/o inducción del mismo será el equipo de ginecología y obstetricia del Centro Policlínico del Olaya el encargado del procedimiento y el postoperatorio y el manejo de las complicaciones que se puedan presentar y por lo tanto la autorización corresponde al equipo médico en general. Declaro que se me ha informado en un lenguaje claro y sencillo y el médico me ha permitido realizar todas las observaciones y preguntas al respecto.

De cualquier manera, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos y humanos de esta institución están disponibles para intentar solucionarlo.

### CONSENTIMIENTO

Yo, Maria Libi Montañez Alvarez identificado (a) con número de documento 20505293 En mi calidad de Representante Legal de el Sr. Leon Cordero con número de identificación \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para que le sea realizada la **ATENCIÓN DE PARTO Y EN CASO NECESARIO LA INDUCCIÓN DEL MISMO.**

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Teniendo en cuenta que al ser los pacientes institucionales, el profesional de la salud que explica el procedimiento y sus riesgos inicialmente, puede ser diferente a quien lo realiza, la Institución ha establecido un protocolo de Consentimiento Informado Redundante, que implica la validación de la comprensión y firma previo al momento de la realización del procedimiento.

**DURANTE LA CONSULTA O INTERCONSULTA PREVIAS:**

Fecha 19-03-2016. Hora 20:30

<b>FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PACIENTE</b>	<b>FIRMA TESTIGO</b>
Nombre: <u>Maria Libi Montañez Alvarez</u>	Nombre: _____
Parentesco: <u>paciente</u>	No. Doc. _____
No. Doc. <u>20505293</u>	

**FIRMA MÉDICO QUE INFORMA INICIALMENTE**  
No. Doc. 10123977

**EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO, PREVIO A SU REALIZACIÓN:**

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

<b>FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PACIENTE</b>	<b>FIRMA TESTIGO</b>
Nombre: <u>Maria Libi Montañez Alvarez</u>	Nombre: _____
Parentesco: <u>paciente</u>	No. Doc. _____
No. Doc. <u>20505293</u>	

**FIRMA MÉDICO QUE REALIZA LA ATENCIÓN**  
No. Doc. \_\_\_\_\_

Si usted no desea dar su consentimiento para la realización del Procedimiento, la Institución le entregará el respectivo Formato institucional DENEGACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO, el cual deberá ser firmado por usted, el profesional de la salud y un testigo, una vez explicados los riesgos y posibles complicaciones.

28 194 28



RC: 1547 / Versión 3. 15 - julio - 2015

Fecha: 19-3-16  
 Nombre: Mano Leiby Martinez Alvarez  
 Edad: 33 Historia Clínica: 20505293  
 G  P  C  A  Óbitos  Riesgo: Alto  Bajo   
 Diagnóstico: emb 39. semanas obito fetal

LABORATORIOS		S	NO
VIH (Último Trimestre)		SI	
SEROLOGÍA (Último Trimestre)		SI	
RH	9+	SI	
HEPATITIS B		SI	
TOXOPLASMA		SI	
ECOGRAFÍA		SI	
DOPPLER FETAL		SI	
CLAPP (escribir en donde tuvo los CPN)			
PRUEBA DE EMBARAZO			NO
CH (Último Trimestre)		SI	
CULTIVO RECTAL Y VAGINAL (Se omite para cesáreas Programadas)		SI	

Alergias: Ninguna

Manillas: Binomio # 15184  
Cordón de Bron

Antecedentes patológicos: Diabetes Gestacional  
Coartación

Cirugías anteriores: laparotomía por  
Retención placentaria

Medicamentos: Ronitalina Vitominas (suspendido)

Firma Auxiliar Enfermería: Jeny Gonzalez

195  
27  
201



FECHA: 19-marzo-16 RC-1548 / Versión 3: 6 - Mayo - 2014  
 NOMBRE PACIENTE Maria Leiby Martinez Alvarez DOCUMENTO 20505293  
 TURNO QUE INGRESA A LA PACIENTE T.M.  T.T.  T.N.   
 COLABORADOR Brenda

	SI / NO		T.M.	T.T.	T.N.	T.M.	T.T.	T.N.	T.M.	T.T.	T.N.
	Paquete administrativo completo (pagaré, hoja autorización, hoja admisión)	S	SI								
Listas Chequeo diligenciadas	S	O									
Consentimientos firmados por el médico y paciente	S	O									
Hoja de Inducción Diligenciada	S	NO									
Partograma Diligenciado	NO	SI									
Hoja control Fetocardia Diligenciada	NO	NA									
Monitorias Fetales Interpretadas	NO	NA									

GINECOLOGO TURNO solo  
 ENFERMERA Yomara  
 AUXILIAR Sandra Pujaro

	SI / NO		T.M.	T.T.	T.N.	T.M.	T.T.	T.N.	T.M.	T.T.	T.N.
	Paquete administrativo completo (pagaré, hoja autorización, hoja admisión)										
Listas Chequeo diligenciadas											
Consentimientos firmados por el médico y paciente											
Hoja de Inducción Diligenciada											
Partograma Diligenciado											
Hoja control Fetocardia Diligenciada											
Monitorias Fetales Interpretadas											

GINECOLOGO TURNO \_\_\_\_\_  
 ENFERMERA \_\_\_\_\_  
 AUXILIAR \_\_\_\_\_

T.M. (Turno Mañana) T.T. (Turno Tarde) T.N. (Turno Noche)



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR  
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA**  
C.P.O S.A. NIT: 800.149.453-6

RC-2086  
Versión 0; 18 de abril de 2015

En nuestro medio el Código de Ética de Enfermería: "Guía para el desempeño del profesional de enfermería" (1998) de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería - ACOFAEN – en el aparte "Responsabilidades de la enfermera con las personas que reciben sus servicios", dice: "8. Dar información adecuada, suficiente y oportuna a la persona, familia y comunidad de acuerdo con sus necesidades, solicitud y capacidad de comprensión, conocer su situación de salud y tratamiento, asegurar el ejercicio de su autonomía, obtener su consentimiento para los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, cuidado e investigación". Por lo anterior en este documento se le informará los procedimientos y actividades de enfermería a realizar.

1. **Venopunción:** Procedimiento en el cual por medio de un catéter se accede a una vena para el paso de líquidos, medicamentos o hemoderivados (sangre). Las posibles complicaciones pueden ser: flebitis, infiltración, múltiples punciones, hematomas y dolor.
2. **Paso de sonda:** Este procedimiento consiste en el paso de una sonda a través de su nariz o por el meato urinario, que puede permitir la administración de alimento o drenar algún tipo de fluido de su cuerpo como la orina. El personal de enfermería además podrá realizar este procedimiento para realizar algún lavado gástrico. Las posibles complicaciones pueden ser dolor, laceración de la fosa nasal e infección de vías urinarias por el retomo de orina.
3. **Sujeción:** Este procedimiento consiste en inmovilizar sus extremidades (manos y pies) y tórax, a través de dispositivos a la cama o camilla, y se deberá realizar cuando el estado del paciente lo requiere (alteraciones mentales, efectos de alcohol, efectos secundarios a medicamentos, entre otros) evitando que se genere algún tipo de daño físico, que se retire los accesos venosos, sondas, drenajes u otros que hagan parte de su tratamiento. También permitirá evitar que el paciente sufra alguna caída desde la cama o camilla y se hará uso de este cuando no sea posible contar con la presencia de un familiar constantemente. Las complicaciones pueden ser: enrojecimiento o laceración en muñecas o tobillos.
4. **Toma de Signos Vitales:** Por medio de este procedimiento se realiza control de tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación y frecuencia cardíaca fetal este último para las gestantes. Sus complicaciones pueden ser enrojecimiento y dolor del brazo al colocar el brazaletes para toma de tensión arterial.
5. **Curaciones:** Este procedimiento tiene como fin limpiar una herida, laceración o el sitio de venopunción con el fin de prevenir alguna infección en esta área. Sus complicaciones pueden ser dolor, ardor y alergia al esparadrapo, micropore y/o fixomull o también a la solución utilizada
6. **Toma de Laboratorios:** En este procedimiento se extrae sangre de una vena o arteria a través de una aguja o jeringa, para que sea analizada y poder apoyar la definición de un diagnóstico y posteriormente establecer un tratamiento. Además, se podrá tomar muestras a través de la punción de uno de los dedos de sus manos para tomar los niveles de glucosa en sangre a través del uso de un glucómetro. Sus complicaciones pueden ser: múltiples punciones por difíciles accesos venosos, hematomas, enrojecimiento y dolor.
7. **Administración de Medicamentos:** Este es un procedimiento que realizará la Enfermera(o) del servicio con el fin de dar cumplimiento a las ordenes médicas definidas para su tratamiento durante su proceso de atención. Este consiste en la administración de medicamentos por diferentes vías como intravenosa, intradérmica (pruebas para penicilina), intramuscular, oftálmica (por ojos), otica (por oídos) o la que se requiera por su condición clínica. Dentro de las posibles complicaciones se encuentra: reacción alérgica no conocida y flebitis.

197 31



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR  
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA**  
C.P.O S.A. NIT: 800.149.453-6

RC-2066  
Versión 0; 18 de abril de 2018

8. **Acompañamiento permanente:** la organización tiene definido como barrera de seguridad que debe existir un familiar o acompañante permanente para todo paciente menor de edad, mayor de 60 años o que por estado neurológico comprometido se encuentra clasificado como alto riesgo, esto con el fin de contribuir al bienestar y cuidado de la salud, además de hacer partícipe a la familia en la atención

**APLICA SOLO EN GESTANTES**

9. **Toma de Monitoria Fetal:** Este procedimiento se realizará para controlar la frecuencia cardiaca de bebé y para que pueda ser escuchado por la mamá. Además, este se realiza a través de un monitor fetal y debe quedar registrado en papel de monitoria el cual posteriormente será interpretado por el médico. Sus complicaciones pueden ser: El no trazo óptimo y confiable de la monitoria por hipoactividad del bebé o exceso de movimientos de la paciente ocasionando la repetición del procedimiento.

**CONSENTIMIENTO**

Yo Maria Leiby Martinez Alvarez, identificado(a) con número de documento 20505293, doy mi consentimiento para que me sean realizados según necesidad cualquiera de los procedimientos antes explicados por el personal de enfermería

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado de los procedimientos y las posibles complicaciones inherentes al mismo y declaro estar informado(a).

Fecha 19 - Marzo - 16

Hora 17:00

Maria Leiby Martinez  
FIRMA DEL PACIENTE

N. Doc. 20505293 *reñag*  
*Curatorem*

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE TESTIGO

N. Doc. \_\_\_\_\_

Juan Gonzalez  
FIRMA ENFERMERA

N. Doc. 102327314

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

N. Doc. \_\_\_\_\_

198 24



# INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6  
www.cpo.com.co

RC-0721

Versión 4; 1 de diciembre de 2015

Fecha: 19/3/16 Hora: 17:00 Cama: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos María Leiby Martínez Álvarez cc: 20505293

## RECEPCIÓN DEL PACIENTE

Aplica protocolo de recepción (incluye presentación personal, manejo del timbre, uso del teléfono, ruta de evacuación)

Fecha/Hora	Tema	Enfermera Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
RECEPCIÓN DEL PACIENTE	Explica la importancia de lavado de manos	/	/
	Informa los derechos y deberes del paciente	/	/
	Verifica manilla de identificación	/	/
	Valida alergia <u>Alérgico a Bactero Gan</u>	/	/
	Informa horario de visitas <u>Personel</u>	/	/
	Informa de ser necesario la importancia del acompañamiento permanente	/	/
	Explica la clasificación del riesgo de caídas y la importancia de las barandas arriba	/	/
	Explica la importancia de la no disposición de ropa de calle (uso de pijama y batas)	/	/
	Explica la importancia de que todos los medicamentos deben estar en el carro de medicamentos y serán dispensados por el personal de la clínica.	/	/
	Informa la situación actual del paciente (sitio geográfico de la clínica donde se encuentra)	/	/
	Informa tramites de egresos y traslados a sala de egreso hospitalario	/	/

Fecha/Hora	Tema	Profesional Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
19/03/16	Se da información a la paciente. se coloca manilla de identificación código de <u>Bamar y Binomio # 15184</u>	July 6.	Dr: Calle 39900 #8-80 Tel: 3134215580
	Se verifica manilla # <u>15184</u>	Julia	Conting. Sor. Bono. No. 100 #32-06
			Fin
			<i>[Signature]</i>
19/3/16	SE REALIZA EDUCACION DEL USO DE LA CARRERA RODA Y USOS DEL HORARIO DE VISITAS EL NO INGRESO DE PERSONAS NI DE ROPA DE CALLE EL USO DEL TIMBRE EL USO DE LA MANILLA MANILLA BINOMIO NUMERO 15184	JOHANNA AF	Manuelita Martínez JOHANNA AF



## INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6  
www.cpo.com.co

RC-0721

Versión 4; 1 de diciembre de 2015

Señor usuario para nosotros es muy importante su participación en la seguridad y autocuidado de su salud, por favor marque con una x o responda:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	NO APLICA
1	¿Usted fue trasladado en silla o camilla hasta la unidad?			
2	¿Al momento de su ingreso, la unidad se encontraba dispuesta para recibirlo?			
3	¿Su manilla de identificación estaba completa y diligenciada correctamente?			
4	¿Se le indicó que cada vez que le fueran a realizar un procedimiento el personal debía lavarse o higienizarse las manos?			
5	¿Le fueron explicadas las políticas de acompañamiento permanente y usted las acepto?			
6	¿Le fueron tomados exámenes de laboratorio y le brindaron explicación previa?			
7	¿En algún momento lo tuvieron que puncionar más de una vez o repetirle la muestra?			
8	¿En algún momento usted se administró directamente los medicamentos o manipulo los dispositivos para el tratamiento?			
9	¿Usted fue valorado diariamente por el médico?			

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	RESPUESTA
10	Según la explicación que recibió cual fue el riesgo de caída que le informaron podía padecer	
11	Nombre por favor dos derechos a los cuales usted tuvo acceso durante la hospitalización	
12	La forma correcta de desechar los alimentos que no consumía era en la caneca de color	
13	La forma de realizar el cuidado de la herida en casa consiste en:	Lavar con:  Secar con:
14	Las recomendaciones que le entregaron para su salida se llaman	
15	El punto de encuentro en caso de evacuación es.	

Firma del Usuario

Enfermera Responsable



**LISTA DE CHEQUEO PARA TROMBOPROFILAXIA EN LA PACIENTE  
EMBARAZADA Y EN POSPARTO - POSTCESAREA**

C.P.O. S.A - NIT: 800.149.453-6  
www.cpo.com.co

34  
200  
23

RC-1941\_V1; 01 de diciembre de 2014

Nombre  
Documento  
Fecha

Maria Leiby Martinez  
20505293  
19 - Marzo - 16

Peso 53  
Talla 1.53  
I.M.C

**POSTPARTO - POSTCESAREA**

	SI	NO	SI RESPONDIÓ SI
ANTECEDENTE DE TVP			ALTO RIESGO, AL MENOS 6 SEMANAS DE HBPM
REQUIRIO HEPARINA BAJO PESO ANTENATALMENTE			ALTO RIESGO, AL MENOS 6 SEMANAS DE HBPM
CESAREA DURANTE TRABAJO DE PARTO			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
TROMBOFILIA ASINTOMÁTICA			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
IMC > 40			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
HOSPITALIZACIÓN PROLONGADA			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
COMORBILIDADES MÉDICAS (ENFERMEDAD PULMONAR O CARDIACA, CÁNCER, SÍNDROME NEFRÓTICO, CONDICIONES INFLAMATORIAS)			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
EDAD MAYOR DE 35 AÑOS			SI RESPONDIÓ SI A 2 O MÁS DE LAS SIGUIENTES UTILIZAR HBPM POR 7 DIAS
IMC > 30			
PARIDAD MAYOR 3			
FUMADORA			
CESAREA ELECTIVA			
CUALQUIER PROCEDIMIENTO EN PUERPERIO			
VENAS VARICOSAS GRUESAS			
INFECCIÓN SISTÉMICA CONCURRENTE			
PREECLAMPSIA			
TRABAJO DE PARTO > 24 HORAS			
TRANSFUSIÓN SANGÜÍNEA MAYOR DE 1 LITRO			

**PACIENTE EMBARAZADA**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- EPISODIO PREVIO DE TVP CON HISTORIA FAMILIAR</li> <li>- EPISODIO DE TVP PREVIO RECURRENTE</li> </ul>	ALTO RIESGO, REQUIERE HBPM PRENATAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>- EPISODIO PREVIO DE TVP SIN HISTORIA FAMILIAR DE TROMBOFILIA</li> <li>- TROMBOFILIA SIN TVP</li> <li>- COMORBILIDADES MÉDICAS (ENFERMEDAD CARDIACA O PULMONAR, LES, CÁNCER, CONDICIONES INFLAMATORIAS, SÍNDROME NEFRÓTICO, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS (APENDICECTOMIA))</li> </ul>	RIESGO INTERMEDIO, CONSIDERAR HBPM, REMISIÓN A ESPECIALISTA EN ALTO RIESGO
<ul style="list-style-type: none"> <li>- EDAD MAYOR DE 35 AÑOS</li> <li>- IMC &gt; 30</li> <li>- PARIDAD MAYOR DE 3.</li> <li>- FUMADORA</li> <li>- VENAS VARICOSAS GRUESAS.</li> <li>- INFECCIÓN SISTÉMICA.</li> <li>- PREECLAMPSIA</li> <li>- EMBARAZO MÚLTIPLE</li> </ul>	SI TIENE MÁS DE 3 FACTORES SE DEBE CONSIDERAR LA UTILIZACIÓN DE HBPM, REMISIÓN A ESPECIALISTA EN ALTO RIESGO SI LA PACIENTE ES HOSPITALIZADA SE DEBE USAR HBPM SI TIENE 2 O MÁS FACTORES

**DOSIS DE ENOXAPARINA**

PESO	DOSIS
< 50 Kg	20 mg enoxaparina
50 - 90 Kg.	40 mg enoxaparina
91 - 130 Kg	60 mg enoxaparina
131 - 170 Kg.	80 mg enoxaparina

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

22/10/15  
35  
Fecha: 03/08/2015  
Página 1 de 1

Dr: ZORAYA PILAR GONZALEZ CIFUENTES

Paciente MARTÍNEZ ALVAREZ MARIA LEIBY N° Historia 20505293  
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL

Informe Fecha: 03-ago-2015 3:12 pm N° Resultado: 899,107

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL:

Estudio con transductor endovaginal de 5 mhz , hallazgos :

Útero grávido que contiene saco gestacional implantado en el fondo de la cavidad endometrial de contornos bien definidos, al anterior del mismo se aprecia vesícula vitelina y polo embrionario con actividad cardiaca positiva de 142 latidos por minuto.

Tejido coriónico anterior sin evidencia de desprendimientos ni hematomas.

LONGITUD CRANEO CAUDAL: 89 mm.

Orificio cervical interno cerrado .

No se observan alteraciones miometriales ni anexiales.

Fondo de saco posterior libre.

OPINION :  
EMBARAZO INTRAUTERINO DE 6 SEMANAS 6 DIAS  
FHP : 22/03/2016

DRA. MAYURY L. BUITRAGO P.  
GINECÓLOGIA Y OBSTETRICA  
C.52.886.785

Mayury L. Buitrago P.  
Ginecología y Obstetricia  
C. 52.886.785

Atentamente:

Firma y Sello

21 202 36



Sucursal: 35 V OLAYA

Sede / Orden: 35 / 0000478278		Convenio: SALUDTOTAL
Paciente: 153566 - MARTINEZ ALVARE ALVAREZ MARIA LEIBY LEIBY		Identificación: CC. 20505293
Sexo: Femenino	Años: 32 M: 6 D: 18	Teléfono: 5682535
Tipo Paciente: AMBULATORIO	Servicio: SERVICIO	HC:
Médico:	Ingreso: 26/08/2015 07:52:29	Ubicación:
		Fecha de Salida: 26/08/2015
<b>ESTUDIO</b>	<b>RESULTADOS UN.</b>	<b>VLR. REF</b>

**CUADRO HEMATICO**

Serie Blanca

RECUENTO DE LEUCOCITOS:	11.00	10 <sup>3</sup> /uL	4.50 - 11.00
NEUTROFILOS:	6.54	10 <sup>3</sup> /uL	2.70 - 5.27
NEUTROFILOS %:	59.52	%	50.00 - 65.00
LINFOCITOS:	2.83	10 <sup>3</sup> /uL	1.50 - 3.60
LINFOCITOS %:	25.70	%	20.00 - 35.00
MONOCITOS:	0.68	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 1.10
MONOCITOS %:	6.19	%	0.00 - 13.00
EOSINOFILOS:	0.86	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 0.45
EOSINOFILOS %:	7.85	%	0.00 - 6.00
BASOFILOS:	0.08	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 0.20
BASOFILOS %:	0.74	%	0.00 - 2.00

Serie Roja

RECUENTO DE ERITROCITOS:	5.04	10 <sup>6</sup> /uL	4.50 - 6.50
HEMOGLOBINA:	13.9	g/dL	12.0 - 15.5
HEMATOCRITO:	43.7	%	36.0 - 46.5
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO:	86.6	fL	80.0 - 100.0
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA:	27.5	pg	27.0 - 34.0
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA:	31.8	g/dL	31.8 - 36.0
ANCHO DE DISTRIBUCION:	12.1	%	
RECUENTO DE PLAQUETAS:	315.0	10 <sup>3</sup> /uL	150.0 - 450.0
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO:	6.27	fL	0.00 - 99.90

Diferencial Manual

Método: Citometría de Flujo

HEMOCLASIFICACION

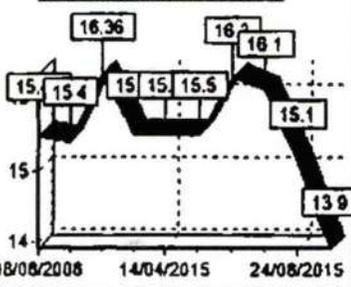
GRUPO:

RH:

○  
POSITIVO

Fecha y Hora de Validación 26/08/2015 06:16:20 p.m.

Histórico: HEMOGLOBINA



37

20  
103

Dra. Lady Cuello Mayorga C.C.  
1032 390 746 Bact  
Validación CUADRO HEMATICO

Dr. Alemar Junior Pacheco Sanchez  
C.C. 1045 860 945 Bact U.M.B.  
Validación HEMOCLASIFICACION

**GLICEMIA BASAL:** 80 mg/dL 70 - 105  
**METODO:** (Hexoquinasa)

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 11:19:10 a.m.

**TOXOPLASMA IgG:** 0.03 UI/mL 0.00 - 1.60  
Valor de Referencia:  
No Reactivo Menor a 1.6  
Zona Gris 1.6 a 3.0  
Reactivo Mayor o Igual a 3.0  
Técnica (Quimioluminiscencia)

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 11:56:27 a.m.

**TOXOPLASMA IGM:** 0.030 Index  
Valor de Referencia:  
No reactivo: Menor de 0.50  
Indeterminado: De 0.50 a 0.60  
Reactivo: Mayor de 0.60  
MÉTODO: (Quimioluminiscencia)

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 11:51:20 a.m.

**HIV DETERMINACION DE ANTICUERPOS y ANTIGENO (Ag-Ab):**  
**RESULTADO:** 0.10 S/CO 0.00 - 0.99

Interpretación:  
No Reactivo < 1.0  
Reactivo Mayor o Igual a 1.00  
MÉTODO: (QUIMIOLUMINISCENCIA)

**HEPATITIS B ANTIGENO (HBS AG) QUALITATIVE:**

Resultado: 0.19 S/CO 0.00 - 0.99

Valores de Referencia:  
No reactivo: Menor a 1.0  
Reactivo: Mayor o Igual a 1.0  
Técnica: Quimioluminiscencia

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 11:51:53 a.m.

Dra. Andrea Jovana Gubierrez C.C.  
52 729 471 Bact  
Validación GLICEMIA (GLUCOSA)

**PRUEBA DE EMBARAZO:** POSITIVO  
Sensibilidad: 25 mUI/mL  
Método: Cromatografía

Fecha y Hora de Validación: 26/08/2015 04:29:10 p.m.

38

19 2014

**SEROLOGIA VDRL** : NO REACTIVO

Fecha y Hora de Validación: 26/08/2015 05:24 07 p.m.

Dr. Almer Junior Pecheco Sanchez  
C.C. 1045 680 845 Bact. U.M.B.  
Validación PRUEBA EMBARAZO  
GONADOTROPINA CORIONICA  
CUALITATIVA

**UROCULTIVO**

TIPO DE MUESTRA : ORINA

RESULTADO CULTIVO : NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUBACION

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 05:44:07 p.m.

Dra. Lady Viviana Mora  
c.c. 1013 617 835 Bact. U.C.M.C.

**UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA**

**ANALISIS FISICO-QUIMICO**

COLOR:	AMARILLO	
ASPECTO:	LIGERAMENTE TURBIO	
DENSIDAD ORINA:	1.022	
PH:	5.5	
LEUCOCITOS:	75 Leu/ul	Leu/uL
GLUCOSA:	NORMAL	mg/dl
PROTEINAS:	Negativo	mg/dl
CETONAS:	Negativo	mg/dl
HEMOGLOBINA:	Negativo	mg/dl
BILIRRUBINA:	Negativo	mg/dl
UROBILINOGENO:	Normal	mg/dl
NITRITOS:	Negativo	mg/dl

**ANALISIS MICROSCOPICO**

LEUCOCITOS:	2-4
CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS:	++
BACTERIAS:	+

Fecha y Hora de Validación: 26/08/2015 06 08:05 p.m.

Dr. Marlon Serrato Bato C.C.  
84 517 942 Bact. U. Valle  
Validación UROANALISIS CON  
SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA



40

17  
206

HIV DETERMINACION DE ANTICUERPOS Y ANTIGENO (Ag-Ab):

RESULTADO: 0.06 S/CO

0.00 - 0.5

Interpretación:

No Reactivo < 1.0  
Reactivo Mayor o Igual a 1.00  
METODO: (QUIMIOLUMINISCENCIA)

Dr. Jorge Evaristo Espinoza  
Médico General Reg. 1428  
Hoyas de Maipo  
Teléfono 70704157

SEROLOGIA VDRL : NO REACTIVO

Fecha y Hora de Validación: 26/02/2016 12:16:00 p.m.

No se encuentra...

Dr. Concha Paredón  
1 012 355 766 Dact. U.C.M.  
Validación SEROLOGÍA

CULTIVO PARA GERMENES COMUNES

TIPO DE MUESTRA : SECRECIÓN VAGINAL

RESULTADO CULTIVO : NEGATIVO PARA Streptococcus grupo B

Fecha y Hora de Validación: 26/02/2016 05:09:54 p.m.

*[Handwritten signature]*

Dr. Lucy...  
cc. Dr. Concha Paredón

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO

COLOR:	AMARILLO CLARO	
ASPECTO:	LIGERAMENTE TURBIO	
DENSIDAD ORINA:	1.005	
PH:	6.5	
LEUCOCITOS:	NEG.	Leu/uL
GLUCOSA:	NORMAL	mg/dl
PROTEINAS:	Negativo	mg/dl
CETONAS:	Negativo	mg/dl
HEMOGLOBINA:	Negativo	mg/dl
BILIRRUBINA:	Negativo	mg/dl
UROBILINOGENO:	Normal	mg/dl
NITRITOS:	Negativo	

ANÁLISIS MICROSCÓPICO

LEUCOCITOS:	ESCASOS
CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS:	+
BACTERIAS:	+

41

Fecha y Hora de Validación: 23/02/2016 04:37:24 p.m.

16  




Dr. Marlon Serrano Brito  
94 517 942 Doc. U. N.  
validación UROANÁLISIS  
SCOTIAMENTO Y DENSIDAD

Sucursal: 35 V OLAYA

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

15

42  
Fecha 10/03/2016  
Página 1 de 1

Dr: A.TEST DE MESA VASCULANTE

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

N° Historia 20505293

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Informe Fecha: 10-mar-2016 10:25 am N° Resultado: 951,843  
ECOGRAFIA OBSTETRICA

Utero grávido con feto único vivo con actividad cardíaca rítmica a una frecuencia de 135 latidos por minuto

POSICION FETAL :

Situación longitudinal  
Presentación cefálica  
Dorso izquierdo

BIOMETRIA: ( mm )

DIAMETRO BIPARIETAL: 84.4  
CIRCUNFERENCIA CEFALICA: 319.9  
CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL : 306.6  
LONGITUD FEMORAL: 72.9

PESO ESTIMADO : 2717 gramos aproximadamente. Percentil 8

PLACENTA : corporal anterior y lateral derecha grado III/III de madurez

LIQUIDO AMNIOTICO : Cantidad normal. ILA 9.1 cm

CORDON UMBILICAL : 3 vasos

ANATOMIA FETAL: No se identificaron anomalías anatómicas mayores visibles ecográficamente en el momento del examen (examen general No detallado).

OPINION:

EMBARAZO UNICO DE 35 SEMANAS 4 DIAS  
FETO PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL Vs RCIU

NOTA: El ultrasonido es un método de diagnóstico indirecto, cuya sensibilidad para detección de anomalías congénitas alcanza el 75%. Una ecografía normal no descarta la presencia de malformaciones.

DRA. MAYURY L. BUITRAGO P.  
GINECO-OBSTETRA  
MD. 52.886.785  
paal

Atentamente:

  
Firma y Sello

1409

**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO**

Fecha: 10/02/2016  
Página 1 de 1

Dr: Ginecologia

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

N° Historia 20505293

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Informe Fecha: 10-feb-2016 3:06 pm N° Resultado: 944,154

**ECOGRAFIA OBSTETRICA:**

Utero grávido con feto único vivo con actividad cardíaca rítmica a una frecuencia de 120 latidos por minuto

**POSICION FETAL :**

Situación longitudinal, presentación cefalico, dorso izquierdo.

**BIOMETRIA: (mm)**

DIAMETRO BIPARIETAL: 81

CIRCUNFERENCIA CEFALICA: 296

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 277

LONGITUD HUMERAL: 53

LONGITUD FEMORAL: 66

PESO ESTIMADO : 2042 gramos aproximadamente ( +/- 306 gramos. ) Percentil 11

PLACENTA : Anterior grado II/III de maduración.

LIQUIDO AMNIOTICO : Cantidad normal

CORDON UMBILICAL : 3 vasos

ANATOMIA FETAL: No se identificaron anomalías anatómicas mayores visibles ecográficamente en el momento del examen (examen general No detallado).

**OPINION:**

EMBARAZO UNICO DE 32 SEMANAS 3 DIAS.

7PP: 03/04/2016

FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL

NOTA: El ultrasonido es un método de diagnóstico indirecto, cuya sensibilidad para detección de anomalías congénitas alcanza el 75%. Una ecografía normal no descarta la presencia de malformaciones.

DRA. CLAUDIA ORTIZ  
GINECO-OBSTETRA  
RM. 63540022  
ytc

*(Firma manuscrita)*  
Dra. Claudia Ortiz  
Gineco-Obstetra  
R.M. 63540022

Atentamente:

\_\_\_\_\_

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

20 B 44  
Fecha: 30/11/2015  
Página 1 de 1

Dr: ABEL HERNANDEZ

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

N° Historia 20505293

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Informe Fecha: 30-nov-2015 2:31 pm N° Resultado: 923,285  
ECOGRAFIA OBSTETRICA:

Utero grávido con feto único vivo con actividad cardiaca rítmica a una frecuencia de 152 latidos por minuto

POSICION FETAL :

Situación cambiante

BIOMETRIA: ( mm )

DIAMETRO BIPARIETAL: 55.3

CIRCUNFERENCIA CEFALICA: 218

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL : 190.3

LONGITUD FEMORAL: 43.4

PESO ESTIMADO : 645 gramos aproximadamente Percentil 46

PLACENTA : corporal anterior grado I/III de maduración.

LIQUIDO AMNIOTICO : Cantidad normal

CORDON UMBILICAL : 3 vasos

ANATOMIA FETAL: No se identificaron anomalías anatómicas mayores visibles ecográficamente en el momento del examen (examen general No detallado).

OPINION:

EMBARAZO UNICO DE 23 SEMANAS 5 DIAS

NOTA: El ultrasonido es un método de diagnóstico indirecto, cuya sensibilidad para detección de anomalías congénitas alcanza el 75%. Una ecografía normal no descarta la presencia de malformaciones.

DRA. MAYURY L. BUITRAGO P.  
GINECO-OBSTETRA  
MD. 52.886.785  
vaq

Atentamente:

  
Firma y Sello

211  
R

**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO**

Fecha: 03/11/2015  
Página 1 de 1

**Dr:** ZORAYA PILAR GONZALEZ CIFUENTES

**Paciente** MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
**Sexo:** FEMENINO

**N° Historia** 20505293

**Exámen solicitado:** ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

**Informe** **Fecha:** 03-nov-2015 4:17 pm **N° Resultado:** 916,237

**ECOGRAFIA OBSTETRICA:**

Utero grávido con feto único vivo con actividad cardiaca rítmica a una frecuencia de 133 latidos por minuto

**POSICION FETAL :**

- Situación longitudinal
- Presentación podalico
- Dorso posterior derecho

**BIOMETRIA: ( mm )**

- DIAMETRO BIPARIETAL: 47
- CIRCUNFERENCIA CEFALICA: 178
- CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL : 154
- LONGITUD FEMORAL: 32
- PESO ESTIMADO : 344 gramos aproximadamente

**PLACENTA :** corporal anterior grado I /III de maduración.

**LIQUIDO AMNIOTICO :** Cantidad normal

**CORDON UMBILICAL :** 3 vasos

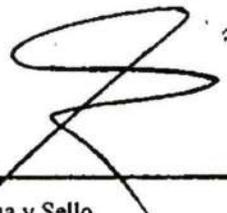
**ANATOMIA FETAL.** No se identificaron anomalías anatómicas mayores visibles ecográficamente en el momento del examen (examen general No detallado).

**OPINION:**

EMBARAZO UNICO DE 20 SEMANAS 2 DIAS

**NOTA:** El ultrasonido es un método de diagnóstico indirecto, cuya sensibilidad para detección de anomalías congénitas alcanza el 75%. Una ecografía normal no descarta la presencia de malformaciones.

DR. JAIRO DIAZ  
GINECO-OBSTETRA  
MD. 79449958  
vaq



Firma y Sello

**Atentamente:**

11 212 46



Sucursal 35 V OLAYA

Sede / Orden: 35 / 0000521270		Convenio: SALUDTOTAL
Paciente: 153566 - MARTINEZ ALVARE ALVAREZ MARIA LEIBY LEIBY		Identificación: CC 20505293
Sexo: Femenino	Años: 33 M: 0 D: 15	Teléfono: 5682535
Tipo Paciente: AMBULATORIO		Servicio: SERVICIO
Médico:	Ingreso: 23/02/2016 08:16 47	Fecha de Salida: 23/02/2016
<b>ESTUDIO</b>	<b>RESULTADOS UN.</b>	<b>VLR. REF</b>

**GLICEMIA PRE Y POST PRANDIAL:**

GLICEMIA BASAL: 78.0 mg/dL 70.0 - 100.0

GLICEMIA POST DESAYUNO: 77.00 mg/dL

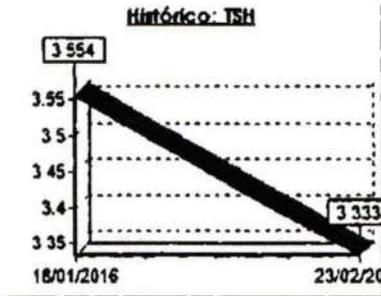
METODO: (Hexoquinasa)

Fecha y Hora de Validación: 25/02/2016 12:59:54 p.m.

**HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH):**

RESULTADO 3.333 mUI/mL 0.251 - 4.940

Fecha y Hora de Validación: 25/02/2016 12:32:35 p.m.



Dra. Maryluz Huertas Esparza  
 Bióloga Registro No 52 334 740  
 U.C.M.C.  
 Validación GLICEMIA PRE Y POST PRANDIAL

Dra. Adriana Hoces Ospina Ruiz  
 C.C. 1 021 254 681 Bact. U.C.M.C.  
 Validación HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES

**CULTIVO PARA GERMESES COMUNES**

TIPO DE MUESTRA : FROTIS RECTAL

RESULTADO CULTIVO : NEGATIVO PARA Streptococcus grupo B

Fecha y Hora de Validación: 26/02/2016 05:10:07 p.m.

47  
113  
110



Ira Lady Viviana Mora  
cc 1 013 617 635 Bact U.C.M.J

---

**Sucursal: 35 V OLAYA**

Centro Policlínico del Claya

214  
48  
9

Sucursal: 01 C.P.O.

Paciente: **MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY**  
 Identificación: CC 20505293  
 Historia Clínica: 20505293  
 Sexo: Femenino  
 Años. 32 M: 11 D: 17

Sede / Orden: 1 / 1059776  
 Servicio: UNIDAD FUNC DE  
 Médico:  
 URGENTE Ingreso: 25/01/2016 12 08 08

Ubicación  
 Convenio URGCAPITA15NVO  
 Tipo Paciente: URGENCIAS  
 Teléfono: 3123411664

ESTUDIO	RESULTADOS	UNIDADES	RANGO BIOLÓGICO DE REF
<b>CUADRO HEMÁTICO</b>			
<b>Serie Blanca</b>			
PERCIENTO DE LEUCOCITOS:	11.30	10 <sup>3</sup> /uL	4.50 - 12.00
NEÚTRÓFILOS %:	7.70	10 <sup>3</sup> /uL	2.00 - 8.00
LINFÓCILOS %:	68.30	%	50.00 - 65.00
ERITROCITOS:	2.12	10 <sup>3</sup> /uL	1.50 - 3.00
PLAQUETAS:	18.80	%	20.00 - 35.00
MONOCITOS %:	0.91	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 1.00
ESQUINOCITOS %:	8.09	%	0.00 - 13.00
EOSINÓFILOS %:	0.47	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 0.45
LOSINÓFILOS %:	4.18	%	0.00 - 6.00
BAZOFILOS %:	0.07	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 0.20
PLASMOFILOS %:	0.62	%	0.00 - 2.00
<b>Serie Roja</b>			
PERCIENTO DE ERITROCITOS:	5.32	10 <sup>6</sup> /uL	4.50 - 6.50
HEMOGLOBINA:	13.8	g/dL	12.0 - 15.5
HEMATÓCRITO:	44.2	%	36.0 - 46.5
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO:	85.9	fL	80.0 - 100.0
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA:	26.0	pg	27.0 - 34.0
DISTRIBUCION MEDIA DE HEMOGLOBINA:	30.0	g/dL	31.0 - 36.0
COEFICIENTE DE DISTRIBUCION:	12.8	%	
PERCIENTO DE PLAQUETAS:	281.0	10 <sup>3</sup> /uL	150.0 - 400.0
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO:	7.27	fL	0.00 - 10.00
<b>Diferencial Manual</b>			

<b>ACIDO URICO:</b> MÉTODO (Uricasa - Peroxasa PAP Color)	4.91	mg/dL	2.60 - 7.00
<b>CREATININA:</b> MÉTODO (Jaffe punto final)	0.65	mg/dL	0.60 - 1.10
<b>GLICEMIA BASAL:</b> MÉTODO (Hexoquinasa)	71	mg/dL	70 - 105

*[Signature]*  
 Dra. Mariuz Huertas Esparza  
 Bacteriología  
 Registro No 52 334 749  
 U.C.M.C. Validador ACIDO URIC  
 25/01/2016 12:04 | CREATININA GLUCEMIA

Dr. Jhon Carlos Mayorga  
 CC: 1032 350 745 Exped. y J. Tal.  
 m/MAL/CO  
 25/01/2016 12:03:07



Centro Policlínico del Claya

208 49

Sucursal: 01 C.P.O.

Paciente: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Identificación: CC 20505293

Historia Clínica: 20505293

Sexo Femenino

Años: 32 M: 11 D: 17

Sede / Orden: 1 / 1059776

Servicio: UNIDAD FUNC DE

Médico:

URGENTE Ingreso: 25/01/2016 12 08 08

Ubicación:

Convenio: URGCAPITA15NVO

Tipo Paciente: URGENCIAS

Teléfono: 3123411664

ESTUDIO	RESULTADOS	UNIDADES	RANGO BIOLÓGICO DE REF
---------	------------	----------	------------------------

25/01/2016 13:04:11

*[Signature]*  
 Dra. Mariuz Huertas Esparza  
 Bacterióloga  
 Registro No 82 334 749  
 U.C.M.C. Validación ACDO URICO  
 25/01/2016 13:04:11-CREATININA -GLUCEMIA

Dra. Leidy Cuello Mayorga  
 C.C. 1 032 390 746 Bact. Validación CLADTC  
 HEMÁTICO  
 25/01/2016 12:33:07

Página. 2

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
DOCUMENTO: 20505293  
EDAD: 32 año(s)  
GENERO: Femenino

216  
Página 2 de 3  
7

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : ADRIANA OSPINA

EXAMEN: POTASIO

ORDEN: 2,863,832

Fecha del Examen 24-08-2015 4:41 pm  
Fecha Validación: 24/08/2015 05 21.03p m

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

<u>Analito</u>		<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite Sup</u>
300 RESULTADOS	POTASIO	4.01	/	mEq/L	(3.5-5.1)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : ADRIANA OSPINA

EXAMEN: SODIO

ORDEN: 2,863,831

Fecha del Examen 24-08-2015 4:41 pm  
Fecha Validación: 24/08/2015 05:21.03p.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

<u>Analito</u>		<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite Sup</u>
300 RESULTADOS	SODIO	135.68	/	mEq/L	(136-145)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : ADRIANA OSPINA

EXAMEN: UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 2,863,830

Fecha del Examen 24-08-2015 4:41 pm  
Fecha Validación: 24/08/2015 05 10.35p.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

<u>Analito</u>		<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite Sup</u>
----------------	--	--------------------	--------------------	---------------	-------------------	-----------------	-----------------	-------------------

# CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

## LABORATORIO CLINICO

FECHA DE IMPRESION: 24-Agosto-2015 05:59:17p.m.

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 1 de 3

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 32 año(s)

GENERO: Femenino

**SECCION: GENERAL**

EXAMEN: CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,863,833

Fecha del Examen 24-08-2015 4:41 pm

Fecha Validación: 24/08/2015 03:53:40p.m.

GRUPO: Analito

		VALORES DE REFERENCIA			
<u>Al</u>	<u>o</u>	<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite Inf</u> <u>Inferior</u> <u>Superior</u> <u>Limite Sup</u>
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	13.90	10 <sup>3</sup> /uL	(4.5-11)
		NEU	9.48	10 <sup>3</sup> /uL	(2.7-5.27)
		NEU%	68.00	%	(50-65)
		LYM	3.09	10 <sup>3</sup> /uL	(1.5-3.6)
		LYM%	22.20	%	(20-35)
		MONOCITOS	0.73	10 <sup>3</sup> /uL	(0-1.1)
		MONOCITOS %	5.25	%	(0-13)
		EOSINOFILOS	0.44	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.45)
		EOS%	3.18	%	(0-6)
		BASOFILOS	0.20	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.2)
		BASO%	1.42	%	(0-2)
		RBC	5.16	10 <sup>6</sup> /uL	(4.5-6.5)
		HEMOGLOBINA	15.1	g/dL	(12-15.5)
		HEMATOCRITO	43.4	%	(36-46.5)
		MCV	84.1	fL	(80-100)
		MCH	29.2	pg	(27-34)
		MCHC	34.7	g/dL	(31.8-36)
		RDW	11.7	%	
		PLAQUETAS	333.0	10 <sup>3</sup> /uL	(150-450)
		MPV	6.30	fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : Leidy Andrea Cuellar Mayorga

EXAMEN: GLICEMIA

ORDEN: 2,863,834

Fecha del Examen 24-08-2015 4:41 pm

Fecha Validación: 24/08/2015 05:21:03p.m.

GRUPO: Analito

		VALORES DE REFERENCIA			
<u>Analito</u>		<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite Inf</u> <u>Inferior</u> <u>Superior</u> <u>Limite Su</u>
300	RESULTADOS	GLICEMIA BASAL	78	mg/dL	(70-105)

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 32 año(s)

GENERO: Femenino

300 RESULTADOS	COLOR OR	AMARILLO	
	ASPECTO PO	LIGERAMENTE TURBIO	
	DENSIDAD ORINA	1.023	
	PH PO	8.0	
	LEUCOCITOS Q	NEG.	Leu/uL
	GLUCOSA PO	NORMAL	mg/dl
	PROTEINAS PO	30 mg/dl	mg/dl
	C.CETONICOS	1+	mg/dl
	HEMOGLOBINA PO	Negativo	mg/dl
	BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl
	UROBILINOGENO	Normal	mg/dl
	NITRITOS	Negativo	
	LEUCOCITOS M	0-2	
	CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS	++	
	BACTERIAS PO	+	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : Marlon Serrato Bello

Handwritten signature or initials in pink.



Centro Policlínico del Olaya

Sucursal: 35 V OLAYA

Sede / Orden: 35 / 0000478278		Convenio: SALUDTOTAL
Paciente: 153566 - MARTINEZ ALVARE ALVAREZ MARIA LEIBY LEIBY		Identificación: CC 20505293
Sexo: Femenino	Años: 32 M: 6 D: 18	Teléfono: 5682535
Tipo Paciente: AMBULATORIO	Servicio: SERVICIO	HC:
Médico:	Ingreso: 26/08/2015 07:52:29	Ubicación:
		Fecha de Salida: 26/08/2015
<b>ESTUDIO</b>	<b>RESULTADOS UN.</b>	<b>VLR. REF</b>

ADRO HEMATICO

Serie Blanca

RECUESTO DE LEUCOCITOS:	11.00	10 <sup>3</sup> /uL	4.50 - 11.00
NEUTROFILOS:	6.54	10 <sup>3</sup> /uL	2.70 - 5.27
NEUTROFILOS %:	59.52	%	50.00 - 65.00
EUCOCITOS:	2.83	10 <sup>3</sup> /uL	1.50 - 3.60
LINFOCITOS %:	25.70	%	20.00 - 35.00
MONOCITOS:	0.68	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 1.10
MONOCITOS %:	6.19	%	0.00 - 13.00
EOSINOFILOS:	0.86	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 0.45
EOSINOFILOS %:	7.85	%	0.00 - 6.00
THILOFILOS:	0.08	10 <sup>3</sup> /uL	0.00 - 0.20
BASOFILOS %:	0.74	%	0.00 - 2.00

Serie Roja

RECUESTO DE ERITROCITOS:	5.04	10 <sup>6</sup> /uL	4.50 - 6.50
HEMOGLOBINA:	13.9	g/dL	12.0 - 15.5
HATOCRITO:	43.7	%	36.0 - 46.5
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO:	86.6	fL	80.0 - 100.0
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA:	27.5	pg	27.0 - 34.0
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA:	31.8	g/dL	31.8 - 36.0
ANCHO DE DISTRIBUCION:	12.1	%	
RECUESTO DE PLAQUETAS:	315.0	10 <sup>3</sup> /uL	150.0 - 450.0
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO:	6.27	fL	0.00 - 99.90

Diferencial Manual

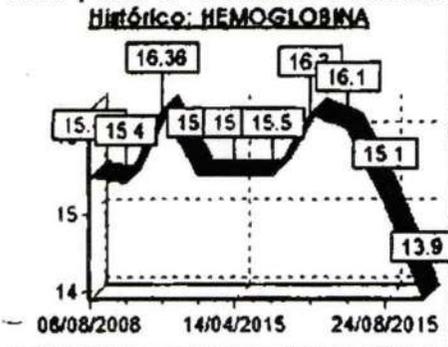
3/20/14

Método: Citometria de Flujo

**HEMOCLASIFICACION**

GRUPO: O  
RH: POSITIVO

Fecha y Hora de Validación: 26/08/2015 06:16:20 p.m.



Dr. Ledy Cuello Mayorga C C  
1 032 390 746 Bact  
Validación CUADRO HEMATICO

Dr. Alemar Junior Pacheco Sanchez  
C C 1 045 880.945 Bact U M B  
Validación HEMOCLASIFICACION

**GLICEMIA BASAL:** 80 mg/dL 70 - 105  
METODO: (Hexoquinasa)

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 11:19:10 a.m.

**TOXOPLASMA IgG:** 0.03 UI/mL 0.00 - 1.60

Valor de Referencia  
No Reactivo Menor a 1.6  
Zona Gris 1.6 a 3.0  
Reactivo Mayor o Igual 3.0  
Técnica: (Quimioluminiscencia)

15/12/2015

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA - Impresión de Órdenes

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 11:56:27 a.m.

Handwritten notes: "2" and "221" in pink ink.

**TOXOPLASMA IGM:**

0.030

Index

Valor de Referencia:

No reactivo: Menor de 0.50

Indeterminado: De 0.50 a 0.60

Reactivo: Mayor de 0.60

METODO: (Quimioluminiscencia)

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 11:51:20 a.m.

**HIV DETERMINACION DE ANTICUERPOS y ANTIGENO (Ag-Ab):**

RESULTADO:

0.10

S/CO

0.00 - 0.99

Interpretación:

No Reactivo < 1.0

Reactivo Mayor o Igual a 1.00

METODO: (QUIMIOLUMINISCENCIA)

**HEPATITIS B ANTIGENO (HBS AG) QUALITATIVE:**

Resultado:

0.19

S/CO

0.00 - 0.99

Valores de Referencia:

No reactivo: Menor a 1.0

Reactivo: Mayor o Igual a 1.0

Técnica: Quimioluminiscencia



Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 11:51:53 a.m.

Dra Andrea Jovana Gutierrez C C  
52 729 471 Bact  
Validacion GLICEMIA (GLUCOSA)

15/12/2015

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA - Impresión de Órdenes

*Handwritten signature in pink ink.*

**PRUEBA DE EMBARAZO:**

POSITIVO

Sensibilidad: 25 mUI/mL

Método: Cromatografía

Fecha y Hora de Validación: 26/08/2015 04:29:10 p.m.

**SEROLOGIA VDRL**

NO REACTIVO

Fecha y Hora de Validación: 26/08/2015 05:24:07 p.m.

*Handwritten signature and stamp.*

Dr. Alemar Junior Pecheco Sanchez  
C.C. 1 045 680 945 Bact. U.M.B.  
Validación PRUEBA EMBARAZO  
GONADOTROPINA CORIONICA  
CUALITATIVA

**UROCULTIVO**

TIPO DE MUESTRA : ORINA

RESULTADO CULTIVO : NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUBACION

Fecha y Hora de Validación: 28/08/2015 05:44:07 p.m.

*Handwritten signature.*

Dra. Lady Viviana Mora c.c. 1 013 617 635  
Bact. U.C.M.C.

**UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA**

**ANALISIS FISICO-QUIMICO**

57

203

15/12/2016

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA - Impresión de Órdenes

COLOR:	AMARILLO	
ASPECTO:	LIGERAMENTE TURBIO	
DENSIDAD ORINA:	1.022	
PH:	5.5	
LEUCOCITOS:	75 Leu/ul	Leu/uL
GLUCOSA:	NORMAL	mg/dl
PROTEINAS:	Negativo	mg/dl
CETONAS:	Negativo	mg/dl
HEMOGLOBINA:	Negativo	mg/dl
BILIRRUBINA:	Negativo	mg/dl
UROBILINOGENO:	Normal	mg/dl
NITRITOS:	Negativo	

**ANALISIS MICROSCOPICO**

LEUCOCITOS:	2-4
CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS:	++
BACTERIAS:	+

Fecha y Hora de Validacion: 26/08/2015 06:08:05 p.m.

*M.S.K.*  
**Dr. Marlon Serrato**  
 Bacteriologo  
 U. Valle  
 T.P. 04517942

Dr. Marlon Serrato Bello C C  
 94 517.942 Bact. U Valle  
 Validación UROANALISIS CON  
 SEDIMENTO Y DENSIDAD  
 URINARIA

**Sucursal: 35 V OLAYA**

*Handwritten signature*

FECHA

DOCUMENTO

12 DIA 4 MES 15 AÑO

NOMBRE DEL PACIENTE

20505293

Martinez Maria

REGISTRO ACTIVO

685872

CONVENIO

Contribuzo15

VALOR A CANCELAR

\$ 40181

AUX FACTURACION

Guisselle Perez

SELLO RESPONSABLE



CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RECIBO DE  
CAJA N° 128,317

CIUDAD Y FECHA SantaFé de Bogotá agosto 12 2015

VALORS 40,181.00

RECIBIDO DE MARTINEZ ALVAREZ MARIA  
CC. 20505203

REGISTRO 685,872

CONVENI CONTRIBU2015

DIRECCION CR 10 D 32 06 SUR

CAJERO CAJ\_DIANALL

LA SUMA DE CUARENTA MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS MCTE Saldo 0.00

POR CONCEPTO DE Abono y/o Anticipo a Cuenta

FIRMA Y SELLO

FECHA IMPRESIO 12/08/2015

HC-0071

CC. 6 NIT:

ADMISIONES

*Handwritten signature in pink ink.*



<b>FACTURA DE VENTA</b>
No. _____
Fecha: _____
Hora _____

Nombre _____	Tel _____	Administradora _____
Documento _____	Convenio _____	
Sexo _____	Edad _____	Régimen _____ Autorización _____
Especialidad _____	Profesional _____	

Código	Servicio	Cant.	Valor Unitario	Valor Total	Copago/Cuota Moderadora	Valor Subsidio	Valor Financiado	Saldo Entidad

Son _____	Cajero _____	Total a pagar _____
-----------	--------------	---------------------

Esta Factura se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio según Artículo 774 del Código de Comercio - Impreso por CPO S.A. NIT 800 149 453-6 Médico

*Handwritten signature in pink ink.*



62

ENF LIC SLENDI MERCHAN DIAZ  
CC 52726315  
Especialidad ENFERMERIA  
Registro. 52726315

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla ENFHOSP v3  
Fecha Histora 05/01/2015 12 40 p m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C 05/01/2015 12 40 p m  
Documento y Nombre del Paciente CC 80126807 JHON JAIRO CORTES CORTES  
Administradora FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Convenio SECRETARIA14NVO Tipo de Usuario. SIN COPAGO SIN CUOTA  
No Historia 80126807 Cons Histora 9664668  
Registro de Admision No: 664616

#### Datos Generales

Historia: 80126807  
Edad: 32 Años  
Convenio: SECRETARIA14NVO

Nombre: JHON JAIRO CORTES CORTES  
Sexo: Masculino  
Fecha: 05/01/2015

#### DIAGNOSTICO

Di: HPAC

#### Exámenes Corporales

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: NO

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: CANALIZACION PEWRMEABLE

#### SOP E NUTRICIONAL

Ent: NO

Oral: NO  
Observación: NO

Parenteral: NO

#### REGISTROS DE ENFERMERIA

Nota: 12+00 SE REALIZA CURACION DE LA VENOPUNCION PACIENTE CONTIBNUA CON IGUAL MANEJO DE ENFERMEIA EN ESPERA DE NUEVA VALOACION MEDICA SE HABRIRA NOTA SI ALGUNA EVENTUALIDAD OCURRE CON EL PACIENTE

#### Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

#### ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO

#### Cuidados

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

#### ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Puntaje Braden: 23

#### Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO  
Cuidado de Piel: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF LIC SLENDI MERCHAN DIAZ  
CC 52726315  
Especialidad ENFERMERIA  
Registro 52726315

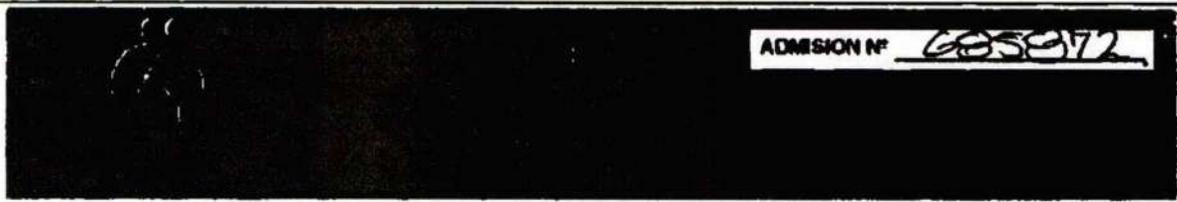
### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla ENFHOSP v3  
Fecha Histora.05/01/2015 02.03 p m  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D C 05/01/2015 02 03 p m  
Documento y Nombre del Paciente CC 80126807 JHON JAIRO CORTES CORTES  
Administradora FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Convenio. SECRETARIA14NVO Tipo de Usuario: SIN COPAGO SIN CUOTA  
No Historia 80126807 Cons Histora. 9664902  
Registro de Admision No: 664616

#### Datos Generales

Historia: 80126807  
Edad: 32 Años  
Convenio: SECRETARIA14NVO

Nombre: JHON JAIRO CORTES CORTES  
Sexo: Masculino  
Fecha: 05/01/2015



ADMISSION N° 685972

Nombre del Paciente: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ C.C.: 20505293  
 EPS: SALUD TOTAL EPS Fecha: 10/08/15 Hora: 15:40:00  
 Tel. X 3185630917 Dirección: X Kv 10D # 32-06 SUR  
3184263531

El Centro Policlínico del Olaya es una institución privada a la que están adscritos médicos capacitados legalmente para ejercer su profesión y que obran en su propio nombre.

Yo, X Alexis Guzman Romero  
 identificado con cédula de ciudadanía N° X 1'023871922 de X Bogotá

**CERTIFICO QUE:**

1. Me ha informado sobre mi ingreso al área hospitalaria y quirúrgica para:

HOSPITALIZACION PISO

2. El personal Administrativo me ha informado que en caso de ser beneficiario se debe cancelar un copago según rango salarial.
3. Acepto y me responsabilizo de los costos que se causen concepto de honorarios médicos y servicios hospitalarios, y los cancelaré en el momento de la salida del paciente.
4. He recibido por parte del personal Administrativo del Centro Policlínico del Olaya un folleto con los Derechos y responsabilidades del paciente.
5. He leído y entendido los derechos y responsabilidades del paciente.
6. He leído y entendido en su totalidad este documento.
7. Si no tengo capacidad legal para firmar este documento será firmado en mi nombre por la persona que me representa.
8. Las personas pediátricas, tercera edad y paciente neurológico deben ser acompañadas permanentemente por un familiar o acompañante.

En constancia se firma en Bogotá a los 10 días del mes de 08 de 2015

X Alexis Guzman Romero x Jolq Espino  
 Nombre del Acompañante Relación con el Paciente

<b>AUTORIZACIONES:</b>	CESAREA N°	
URGENCIAS N°	COPAGO N°	<u>0185250</u>
CIRUGIA 1 N°	HOSPITALIZACION N°	
CIRUGIA 2 N°	PARTO NORMAL N°	
CIRUGIA 3 N°	LEGRADO N°	
UCI N°	CESAREA MAS POMEROY N°	

RESPONSABLE DE LA ADMISION: MARTHA VELEZ

73



FECHA 10 AGOSTO 2015

RC-0364 / Versión 2: 18 - Agosto -2011

AUTORIZACIONES	MARIA LEINY MARTINEZ ALVAREZ	DOCUMENTO	20505293
E.P.S:	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN	CONTRIBUTIVO
RANGO:	A	SEMANAS COTIZADAS	171
		COTIZANTE	BENEFICIRIO X

AUTORIZACIONES	NOMBRE PROCEDIMIENTO	FECHA	HORA	Nº AUTORIZACION	GENERADO POR	SOLICITADO POR
URGENCIAS				ACTIVA		
HOSPITALIZACIÓN	PISO	10/08/15	15.40 00	V1520908396	WEB	MARTHA VELEZ
INTERMEDIOS						
PARTO NORMAL						
CESAREA	-					
LEGRADO						
INGRESO A UCI						
CIRUGIA 1						
CIRUGÍA 2						
CIRUGÍA 3						
OTROS						
EGRESO						

PAPELERIA COMPLETA Y LIMPIA

Paciente 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Usuario.MED\_LAURA

Fecha Impresión. 10/08/2015 15:21 Pagina N° 1

ORDEN DE INGRESO O EGRESO  
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
Nit. 800149453  
Dir. CARRERA 21 NO 22 68 SUR - Tel. 3612888

Niega  
Catolica.

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 10/08/2015 02:57:29p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D C 10/08/2015 02:57:29p.m

Documento y Nombre del Paciente: Paciente. 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S A Convenio: URGCAPITA15MVO Tipo de Usuario:CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293

Tipo Orden: Ingreso

Via Ingreso: Hospitalizacion

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Comentario PTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD G2P1 PARTO HACE 5 AÑOS\* GESTACION ACTUAL DE 9 SEMANAS\* 3 DIAS Y 7 SEMANAS 3 DIAS POR ECO I TRIMESTRE\* INGRESA CUADR CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIOS EMETICOS DE ALTO GASTO ACOMPAÑADO DE DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO ARDOR\* " ACIDEZ" EL DIA HOY PORSENTO 4 EPISODIOS DE HEMATEMESIS FRANCA\* NIEGA DEPOSICION CON SANGRE\* EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE\* DESHIDRATACION GRADO II\* NO SIGNOS DEDESCOMEPACION METABOLICA\* NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL\* AFEBIL\* SE COMENTA DR. RUIZ QUIEN DECIDE HOSPITALIZAR PARA HIDRATACION CON LEV 1\* SS ESTUIOS COMPELEMYTARIOS\* Y VIGILANCIA ERICTAS\* SSE EXPDIA LA PACIENTE SU CONDICION CLINICA\* SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS DE MANEJO PROPUESTO. SE RESPONDEN PREGUNTAS FIRM CONSENTIMIENTO INFORMADO HOSPITALIZACION

Dr. Laura Elena Castro Lopez  
M 0215 633835

DR. LAURA ELENA CASTRO LOPEZ

CC 1046338383

Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Registro 3004065582

231

65

10 de Agosto de 2015

3.40

VAL\_CAJA\_CPO  
Empresa CPO  
Pais: PROFESIONAL DE LA SALUD  
Fecha actual: 2016-08-10 08:14  
Ultimo ingreso: 2016-08-10 08:07

Consulta Modelo PGP

Consultas

Facturación IPS

Autorizaciones

Autorización de servicios

Consulta NAP

Consulta de Remisiones

Cambio de IPS

Cargue de archivos - Resolución 4505

Tra Contáctenos

Autorización de Servicios

Nombre IPS: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA

Código IPS: 808

Tipo IPS: CL

Datos personales afiliado

Nombre:	MARIA LESBY MARTINEZ ALVAREZ
Documento:	20506283
Edad:	32 Años
Plan:	VB
Beneficio:	171
Rango:	A
Tipo:	Beneficiario

Resultado de la transacción de los servicios autorizados

Código CUPS	Nap Generado	Nombre del Servicio Autorizado	Valor	Descripción	Estado	Semanas Cotiza	Plan	Exportar
811302	90500V1820906388	HOSPITALIZACIÓN TTD MEDICO HOSPITALIZACIÓN PISO - (811302)	A - Copago 11,5% - Mdx. \$186.230 00		APROBADA	171	VB	

\* Su servicio ha sido notificado satisfactoriamente. Puede guardar o imprimir el formato

Handwritten signature in pink ink.

**ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS**  
**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO**  
**Nit. 800149453**  
**Dlr. CARRERA 21 NO 22 68 SUR - Tel. 3612888**

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia 10/08/2015 03 19 55p m

Lugar y Fecha. BOGOTA, BOGOTÁ D C 10/08/2015 03 19.55p.m

Documento y Nombre del Paciente Paciente 52851471 LINA RUTH CASTIBLANCO CUARTAS

Administradora SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia 52851471

Orden N° 6741293

Registro de Admision 0

- Procedimiento: 897011 - MONITORIA FETAL ANTEPARTO (198)

Cantidad: 1 00

Indicaciones:

DX Principal: J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

DX Relacionado 1: Z321 EMBARAZO CONFIRMADO

Tipo de DX Principal IMPRESION DIAGNOSTICA

*Ivan D. Jimenez M.*  
**Medico Genera.**  
*Clin. Universidad*

DR IVAN DARIO JIMENEZ MORA

CC 80027292

Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Registro 80027292

23

64

88  
68

234

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.505.293

MARTINEZ ALVAREZ

APELLIDOS

MARIA LEIBY

NOMBRES

*Maria Leiby Martinez*



FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1963

EL PEÑON  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

ESTATURA

O+

Q S RH

F

SEXO

10-ABR-2002 EL PEÑON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Amel Ramirez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL RAMIREZ TORRES

HOJAS OBTENIDAS



A 1500150-00215158 F-0020505293-20100218 0020951301A 1 1540837882

7

135



RC: 1547 / Versión 2: 7 - enero - 2015

Fecha: 10-08-15  
 Nombre: Maria Leiby Martinez Alvarez  
 Edad: 32 años Historia Clínica: 20505293  
 G  P  C  A  Óbitos  Riesgo: Alto  Bajo   
 Diagnóstico: Emb 93 sem + Hipertensión gravídica

LABORATORIOS	SI	NO
VIH (Último Trimestre)		NO
SEROLOGÍA (Último Trimestre)		NO
RH		NO
HEPATITIS B		NO
TOXOPLASMA		NO
EKG	SI	
DOPPLER FETAL		NO
CLAPP		NO
PRUEBA DE EMBARAZO		NO
CH (Último Trimestre)		NO
CULTIVO RECTAL Y VAGINAL (Se omite para cesáreas Programadas)		NO

Alergias: Niega

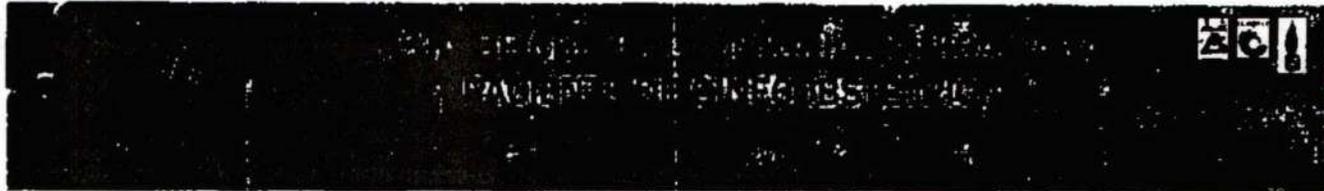
Manillas: Codigo de Barras

Antecedentes patológicos: Niega

Cirugías anteriores: Logrado

Medicamentos: Niega

Firma Auxiliar Enfermería: Carolina Ortiz



136

FECHA: 10-08-15

NOMBRE PACIENTE Maria Leiby Martinez Alvarez

DOCUMENTO 20505293

TURNO QUE INGRESA A LA PACIENTE T.M.  T.T.  T.N.

COLABORADOR Carolina Ortiz

	SI		T.M.	T.T.	T.N.	T.M.	T.T.	T.N.	T.M.	T.T.	T.N.
	NO										
Paquete administrativo completo (pagaré, hoja autorización, hoja admisión)										SI	SI
las Chequeo diligenciadas										SI	SI
Consentimientos firmados por el médico y paciente										SI	SI
Hoja de Inducción Diligenciada										NO	NO
Partograma Diligenciado										NO	NO
Hoja control Fetocardia Diligenciada										NO	NO
Monitorias Fetales Interpretadas										NO	NO

GINECOLOGO TURNO \_\_\_\_\_ Daza \_\_\_\_\_ A. Roa

ENFERMERA \_\_\_\_\_ maritza \_\_\_\_\_ maritza

AUXILIAR \_\_\_\_\_ Angie \_\_\_\_\_ Nery C

	SI		T.M.	T.T.	T.N.	T.M.	T.T.	T.N.	T.M.	T.T.	T.N.
	NO										
Paquete administrativo completo (pagaré, hoja autorización, hoja admisión)											
Listas Chequeo diligenciadas											
Consentimientos firmados por el médico y paciente											
Hoja de Inducción Diligenciada											
Partograma Diligenciado											
Hoja control Fetocardia Diligenciada											
Monitorias Fetales Interpretadas											

GINECOLOGO TURNO \_\_\_\_\_

ENFERMERA \_\_\_\_\_

AUXILIAR \_\_\_\_\_



ITEM	DESCRIPCION	SI	NO
1	La habitación en cuanto a infraestructura y hotelería está dispuesta para recibir el paciente.	✓	
2	El nombre, número de identificación, diagnóstico y manilla corresponden al paciente.	✓	
3	El paquete administrativo está completo.	✓	
4	El paciente es trasladado (silla, camilla) correctamente para su estado.	✓	
5	Le fueron explicadas las políticas de acompañamiento y desentimiento.	✓	
6	El recibo y entrega del paciente es el correcto.	✓	
7	Realiza el protocolo de recepción identificándose, portando uniforme y carné en lugar visible.	✓	
8	Realiza semaforización y en caso de necesidad verifica acompañamiento o desentimiento.		
9	La cama, los baños, el TV, la escalerilla, el control, el teléfono, las cortinas, tendidos, duchas funcionan adecuadamente, canecas rojas y verdes.		
10	Tiene en cuenta sus guías en caso de toma de muestras, exámenes y demás servicios de apoyo.	✓	
11	Los protocolos establecidos como cambios de equipos, venopunción, alcohol glicerinado, lavado de manos y cambio de jabón se llevan correctamente.	✓	
12	Verifica que las interconsultas sean resueltas en un tiempo esperado.		
13	El paciente es valorado por médico especialista diariamente.		
14	Los registros de enfermería son diligenciados oportuna y claramente.		
15	Los registro médicos corresponden al tiempo y evolución del paciente.		
16	Le fue explicada al paciente correctamente la conducta de salida por parte del médico.		
17	Verifica correctamente al momento de salida documentos.		
18	Verifica al momento de egreso, manillas, heridas, curaciones, venopunciones, inventario e infraestructura.		
19	Le fue explicada al paciente a su acompañante el programa institucional de reciclaje y disposición de residuos?		
20	Se despide cordialmente y reiterando su don de servicio.	✓	
21	Traslada correctamente el paciente al momento del egreso.		
22	Educación específica de acuerdo a la patología y/o necesidad. <i>Se expone signos de alarma, se indica Higiene de manos, lavado de manos. No Ingreso de comida.</i>		

*[Handwritten Signature]*  
 Firma Usuario

*[Handwritten Signature]*  
 Responsable



**LISTA DE CHEQUEO PARA TROMBOPROFILAXIA EN LA PACIENTE  
EMBARAZADA Y EN POSPARTO - POSTCESAREA**

C.P.O. S.A - NIT: 800.149.453-6  
www.cpo.com.co

RC-1941\_V1; 01 de diciembre de 2014

73  
B4

Nombre  
Documento  
Fecha

Maria Leiby Martinez Alvarez  
20505293  
10-08-15

Peso  
Talla  
I.M.C

56  
1.53 cm

**POSTPARTO - POSTCESAREA**

	SI	NO	SI RESPONDIO SI
ANTECEDENTE DE TVP			ALTO RIESGO, AL MENOS 6 SEMANAS DE HBPM
REQUIRIO HEPARINA BAJO PESO ANTENATALMENTE			ALTO RIESGO, AL MENOS 6 SEMANAS DE HBPM
CESAREA DURANTE TRABAJO DE PARTO			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
TROMBOFILIA ASINTOMATICA			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
IMC > 40			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
HOSPITALIZACION PROLONGADA			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
COMORBILIDADES MEDICAS (ENFERMEDAD PULMONAR O CARDIACA, CANCER, SINDROME NEFROTICO, CONDICIONES INFLAMATORIAS)			RIESGO MEDIO AL MENOS 7 DIAS DE HBPM
			SI RESPONDIO SI A 2 O MAS DE LAS SIGUIENTES UTILIZAR HBPM POR 7 DIAS
EDAD MAYOR DE 35 AÑOS			
IMC > 30			
PARIDAD MAYOR 3			
FUMADORA			
CESAREA ELECTIVA			
CUALQUIER PROCEDIMIENTO EN PUERPERIO			
VENAS VARICOSAS GRUESAS			
INFECCION SISTEMICA CONCURRENTES			
PREECLAMPSIA			
TRABAJO DE PARTO > 24 HORAS			
TRANSFUSION SANGUINEA MAYOR DE 1 LITRO			

**PACIENTE EMBARAZADA**

- EPISODIO PREVIO DE TVP CON HISTORIA FAMILIAR - EPISODIO DE TVP PREVIO RECURRENTES	ALTO RIESGO, REQUIERE HBPM PRENATAL
- EPISODIO PREVIO DE TVP SIN HISTORIA FAMILIAR DE TROMBOFILIA - TROMBOFILIA SIN TVP - COMORBILIDADES MEDICAS (ENFERMEDAD CARDIACA O PULMONAR, LES, CANCER, CONDICIONES INFLAMATORIAS, SINDROME NEFROTICO, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS (APENDICECTOMIA))	RIESGO INTERMEDIO, CONSIDERAR HBPM, REMISION A ESPECIALISTA EN ALTO RIESGO
- EDAD MAYOR DE 35 AÑOS - IMC > 30 - PARIDAD MAYOR DE 3 - FUMADORA - VENAS VARICOSAS GRUESAS - INFECCION SISTEMICA - PREECLAMPSIA - EMBARAZO MULTIPLE	SI TIENE MAS DE 3 FACTORES SE DEBE CONSIDERAR LA UTILIZACION DE HBPM, REMISION A ESPECIALISTA EN ALTO RIESGO SI LA PACIENTE ES HOSPITALIZADA SE DEBE USAR HBPM SI TIENE 2 O MAS FACTORES

**DOSIS DE ENOXAPARINA**

PESO	DOSIS
< 50 Kg	20 mg enoxaparina
50 - 90 Kg.	40 mg enoxaparina
91 - 130 Kg.	60 mg enoxaparina
131 - 170 Kg.	80 mg enoxaparina



74  
240

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR  
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA**  
C.P.O S.A. NIT: 800.149.463-6

RC-2056  
Versión 0; 18 de abril de 2015

En nuestro medio el Código de Ética de Enfermería: "Guía para el desempeño del profesional de enfermería" (1998) de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería - ACOFAEN – en el aparte "Responsabilidades de la enfermera con las personas que reciben sus servicios", dice: "8. Dar información adecuada, suficiente y oportuna a la persona, familia y comunidad de acuerdo con sus necesidades, solicitud y capacidad de comprensión, conocer su situación de salud y tratamiento, asegurar el ejercicio de su autonomía, obtener su consentimiento para los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, cuidado e investigación". ". Por lo anterior en este documento se le informará los procedimientos y actividades de enfermería a realizar.

1. **Venopunción:** Procedimiento en el cual por medio de un catéter se accede a una vena para el paso de líquidos, medicamentos o hemoderivados (sangre). Las posibles complicaciones pueden ser: flebitis, infiltración, múltiples punciones, hematomas y dolor.
2. **Paso de sonda:** Este procedimiento consiste en el paso de una sonda a través de su nariz o por el meato urinario, que puede permitir la administración de alimento o drenar algún tipo de fluido de su cuerpo como la orina. El personal de enfermería además podrá realizar este procedimiento para realizar algún lavado gástrico. Las posibles complicaciones pueden ser dolor, laceración de la fosa nasal e infección de vías urinarias por el retorno de orina.
3. **Sujeción:** Este procedimiento consiste en inmovilizar sus extremidades (manos y pies) y tórax, a través de dispositivos a la cama o camilla, y se deberá realizar cuando el estado del paciente lo requiere (alteraciones mentales, efectos de alcohol, efectos secundarios a medicamentos, entre otros) evitando que se genere algún tipo de daño físico, que se retire los accesos venosos, sondas, drenajes u otros que hagan parte de su tratamiento. También permitirá evitar que el paciente sufra alguna caída desde la cama o camilla y se hará uso de este cuando no sea posible contar con la presencia de un familiar constantemente. Las complicaciones pueden ser: enrojecimiento o laceración en muñecas o tobillos.
4. **Toma de Signos Vitales:** Por medio de este procedimiento se realiza control de tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación y frecuencia cardíaca fetal este último para las gestantes. Sus complicaciones pueden ser enrojecimiento y dolor del brazo al colocar el brazalete para toma de tensión arterial.
5. **Curaciones:** Este procedimiento tiene como fin limpiar una herida, laceración o el sitio de venopunción con el fin de prevenir alguna infección en esta área. Sus complicaciones pueden ser dolor, ardor y alergia al esparadrapo, micropore y/o fixomull o también a la solución utilizada
6. **Toma de Laboratorios:** En este procedimiento se extrae sangre de una vena o arteria a través de una aguja o jeringa, para que sea analizada y poder apoyar la definición de un diagnóstico y posteriormente establecer un tratamiento. Además, se podrá tomar muestras a través de la punción de uno de los dedos de sus manos para tomar los niveles de glucosa en sangre a través del uso de un glucómetro. Sus complicaciones pueden ser: múltiples punciones por difíciles accesos venosos, hematomas, enrojecimiento y dolor.
7. **Administración de Medicamentos:** Este es un procedimiento que realizará la Enfermera(o) del servicio con el fin de dar cumplimiento a las ordenes médicas definidas para su tratamiento durante su proceso de atención. Este consiste en la administración de medicamentos por diferentes vías como intravenosa, intradérmica (pruebas para penicilina), intramuscular, oftálmica (por ojos), otica (por oídos) o la que se requiera por su condición clínica. Dentro de las posibles complicaciones se encuentra: reacción alérgica no conocida y flebitis.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR  
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA**  
C.P.O S.A. NIT: 800.149.463-8

241

RC-2066  
Versión 0; 18 de abril de 2015

- 8. **Acompañamiento permanente:** la organización tiene definido como barrera de seguridad que debe existir un familiar o acompañante permanente para todo paciente menor de edad, mayor de 60 años o que por estado neurológico comprometido se encuentra clasificado como alto riesgo, esto con el fin de contribuir al bienestar y cuidado de la salud, además de hacer partícipe a la familia en la atención.

**APLICA SOLO EN GESTANTES**

- 9. **Toma de Monitoria Fetal:** Este procedimiento se realizará para controlar la frecuencia cardiaca de bebé y para que pueda ser escuchado por la mamá. Además, este se realiza a través de un monitor fetal y debe quedar registrado en papel de monitoria el cual posteriormente será interpretado por el médico. Sus complicaciones pueden ser: El no trazo óptimo y confiable de la monitoria por hipoactividad del bebé o exceso de movimientos de la paciente ocasionando la repetición del procedimiento.

**CONSENTIMIENTO**

Yo Maria Laby Martinez Alvarez, identificado(a) con número de documento 720505293, doy mi consentimiento para que me sean realizados según necesidad cualquiera de los procedimientos antes explicados por el personal de enfermería.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado de los procedimientos y las posibles complicaciones inherentes al mismo y declaro estar informado(a).

Fecha 10 de agosto 2015

Hora 03:38 pm

Maria Laby Martinez Alvarez  
FIRMA DEL PACIENTE  
N. Doc. 720505293

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE TESTIGO  
N. Doc. \_\_\_\_\_

Carolina Ortiz  
FIRMA ENFERMERA  
N. Doc. 52859235

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL  
N. Doc. \_\_\_\_\_

242



RC-1134 / Versión 0 - 21 de septiembre de 2005

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del tratamiento que se le practicará.

Usted fue hospitalizado(a) para tratamiento medico con el diagnostico de:

Embargo 7 Semanas, 3 dias

hipertensión arterial + dolor Epigastro + Hematemesis

Que consisten en

Amens de alto gusto. con presencia de dolor Epigastro.

Para el manejo y tratamiento de su condición clínica podrá ser necesario realizar algunos exámenes complementarios de diagnostico que pueden incluir toma de muestra de sangre, orina y exámenes imagenologicos (radiografías, ecografías, etc.) u otros de acuerdo a el criterio medico.

Como parte del tratamiento es posible que se requiera de la administración de algunos medicamentos que contribuirán a la mejoría de su condición clínica, pero debe recordar que cualquier medicamento que se administre es extraño al organismo y puede causar efectos que usualmente son leves y manejables pero que ocasionalmente y como consecuencia de una respuesta individual que, en la mayoría de las ocasiones es impredecible, pueden causar reacciones adversas de diferentes grados.

Los medicamentos utilizados para su tratamiento podrían causar algunos síntomas especiales como:

- Nauseas
- Lepra dolor Epigastro.

De acuerdo a la evolución clínica y los resultados de los exámenes, este(os) diagnostico (s) y su(s) tratamiento(s) puede(n) variar lo cual será informado oportunamente por el medico tratante.

Usted debe saber que el tratamiento ofrecido esta basado en guías de practica clínica e información científica aprobadas por la institución y que tienen como base la revisión actualizada del conocimiento medico a nivel mundial y que ha demostrado que los beneficios de los mismos superan los posibles efectos adversos.

De cualquier forma, si ocurriera una reacción adversa, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla

37

2B

### CONSENTIMIENTO

Yo, María Leiby Martínez Álvarez, número de identificación 20505293, doy mi consentimiento para que me sea realizado el tratamiento médico especificado.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Fecha 10 agosto 2019 Hora 3:40 pm

María Leiby Martínez Álvarez  
FIRMA DEL PACIENTE  
No. Doc. 20505293

\_\_\_\_\_  
FIRMA TESTIGO  
No. Doc. \_\_\_\_\_

José Carlos  
FIRMA MÉDICO  
No. Doc. 1045838283

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL  
No. Doc. \_\_\_\_\_

### DENEGACIÓN PARA TRATAMIENTO

Yo, \_\_\_\_\_, número de identificación \_\_\_\_\_, habiendo sido informado (a) de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PACIENTE  
No. Doc. \_\_\_\_\_

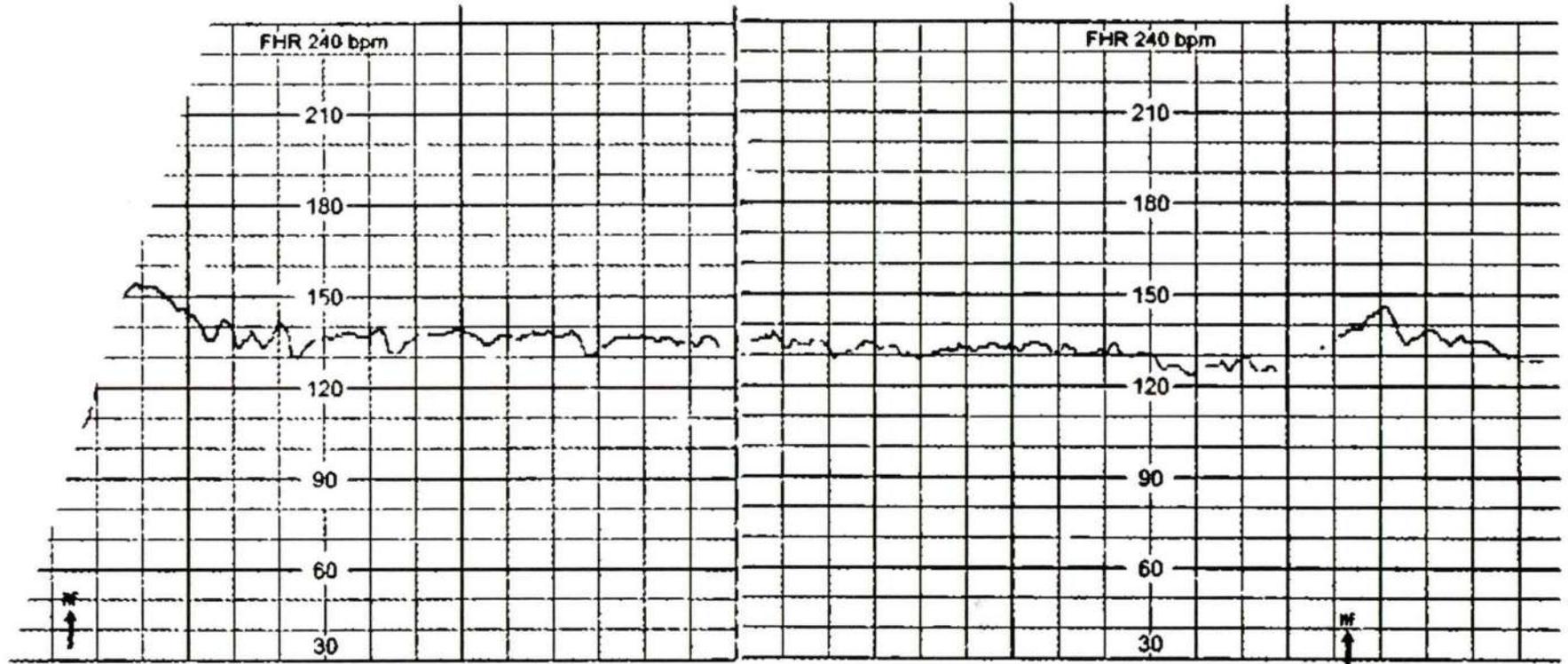
\_\_\_\_\_  
FIRMA TESTIGO  
No. Doc. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA MÉDICO  
No. Doc. \_\_\_\_\_

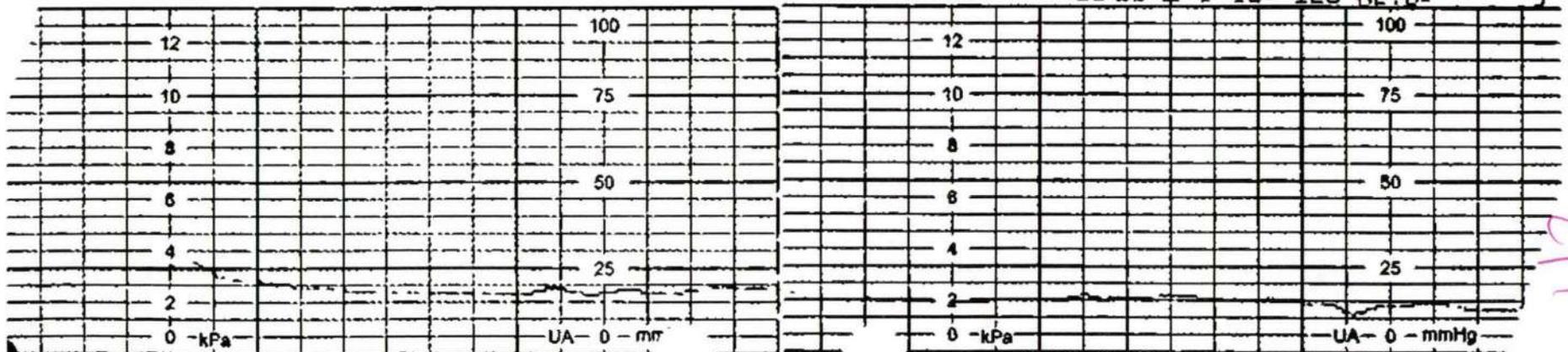
\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL  
No. Doc. \_\_\_\_\_

4305 AAO/CAO

4305 AAO/CAO



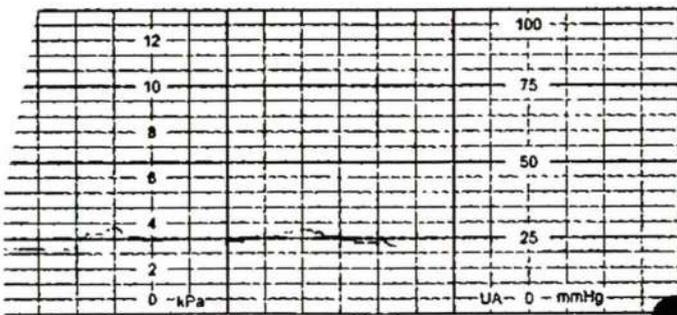
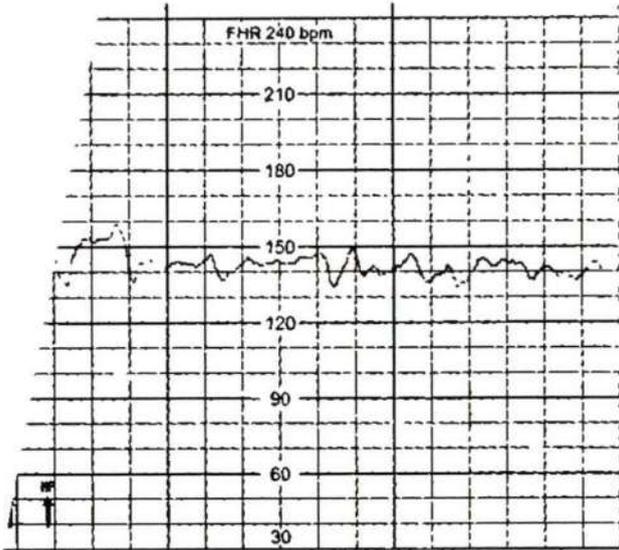
10:20 a E-30= 120 aLTO= 5



0407 192

RFA  
38

FHR 4305 AAO/CAO



2/5

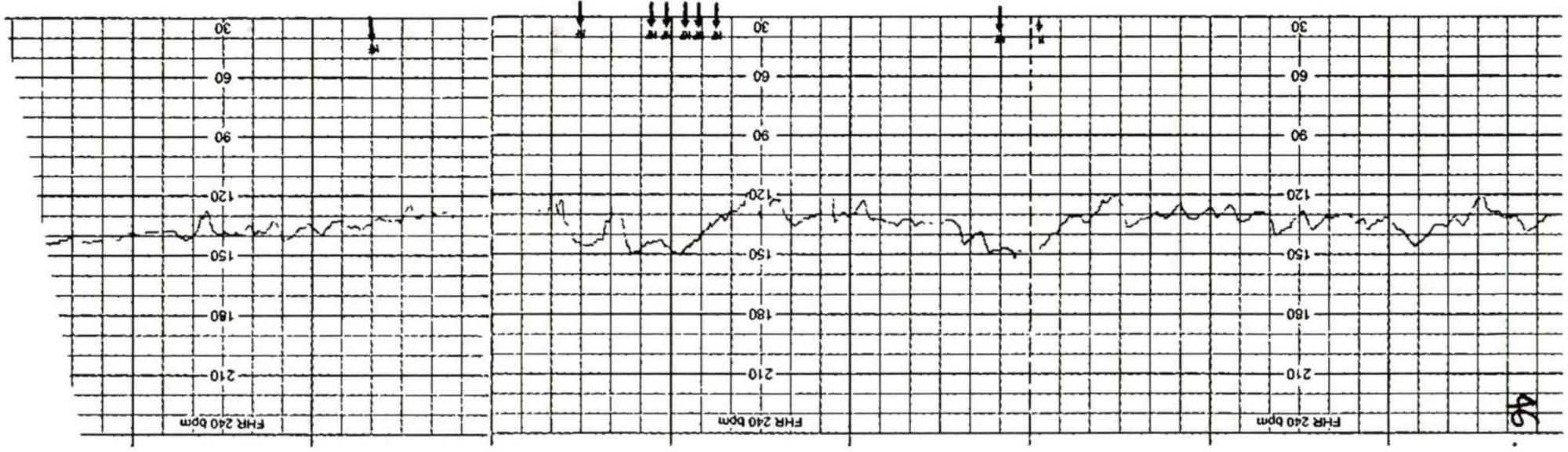
1/2

Handwritten notes in blue and pink ink at the top left of the page.

92



10-11 01 04:00 120 4L 0: 1.0 05 . 18000



4305 AAO/CAO

4305 AAO/CAO

4305 AAO/CAO

# CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

## APLICACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

24A

87

Aplicación de Medicamentos e Insumos

FECHA DE IMPRESION: 13/04/2018

Página 1 de 2

**Registro de Admisión**      **No. Documento**      **Paciente**  
 685,872                      20505293                      MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

**MEDICAMENTOS**

<u>Fecha Aplicación</u>	<u>Cód Elemento</u>	<u>Nombre del Elemento</u>	<u>Responsable</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Unidad</u>
11/08/2015 08:3	A02BR001701	RANITIDINA CLORHIDRATO SLN INY	andrea del pilar parra bolivar	1	AMPOLLA F
11/08/2015 08:3	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG	andrea del pilar parra bolivar	1	AMPOLLA F
11/08/2015 08:3	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X	andrea del pilar parra bolivar	1	BOLSA
11/08/2015 04:3	A02BR001701	RANITIDINA CLORHIDRATO SLN INY	ANYELA HASBLEIDY	1	AMPOLLA F
11/08/2015 04:3	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG	ANYELA HASBLEIDY	1	AMPOLLA F
11/08/2015 11:	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG	Luz Mery Serrano Gutierrez	1	AMPOLLA F
11/08/2015 11:	A02BR001701	RANITIDINA CLORHIDRATO SLN INY	Luz Mery Serrano Gutierrez	1	AMPOLLA F
11/08/2015 12:3	A02BR001701	RANITIDINA CLORHIDRATO SLN INY	Maritza Erika Londoño	1	AMPOLLA F
11/08/2015 12:3	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG	Maritza Erika Londoño	1	AMPOLLA F
11/08/2015 12:3	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X	Maritza Erika Londoño	1	BOLSA
10/08/2015 04:3	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X	Maritza Erika Londoño	1	BOLSA
10/08/2015 10:3	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X	Maritza Erika Londoño	1	BOLSA
10/08/2015 04:3	A02BR001701	RANITIDINA CLORHIDRATO SLN INY	Maritza Erika Londoño	1	AMPOLLA F
10/08/2015 04:3	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG	Maritza Erika Londoño	1	AMPOLLA F

**INSUMOS**

<u>Fecha Aplicación</u>	<u>Cód Elemento</u>	<u>Nombre del Elemento</u>	<u>Responsable</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Unidad</u>
12/08/2015 0:00	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	andrea del pilar parra bolivar	1	UNIDAD
12/08/2015 0:00	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	andrea del pilar parra bolivar	3	UNIDAD
11/08/2015 0:00	F0376	CATETER HEPARINIZADO	ANYELA HASBLEIDY GU	1	UNIDAD
11/08/2015 0:00	F9001	AGUJA 21 X 1 1/2	ANYELA HASBLEIDY GU	1	UNIDAD
11/08/2015 0:00	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Luz Mery Serrano Gutierrez	2	UNIDAD

248 82

<u>Registro de Admisión</u>	<u>No. Documento</u>	<u>Paciente</u>				
685,872	20505293	MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY				
11/08/2015 0:00	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	ANYELA HASBLEIDY GU	CC 1024475443	2 UNIDAD	
10/08/2015 0:00	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Maritza Erika Londoño Guevar	CC 1024485984	6 UNIDAD	
10/08/2015 0:00	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Maritza Erika Londoño Guevar	CC 1024485984	1 UNIDAD	
10/08/2015 0:00	F9037	CATETER INTRAVENOSO NO 18	Maritza Erika Londoño Guevar	CC 1024485984	1 UNIDAD	
10/08/2015 0:00	F0031	BURETROL X 150ML	Maritza Erika Londoño Guevar	CC 1024485984	1 UNIDAD	

249

# CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

## APLICACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

FECHA DE IMPRESION: 13/04/2018

Página 1 de 1

<u>Registro de Admisión</u>	<u>No. Documento</u>	<u>Paciente</u>
708,360	20505293	MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

### MEDICAMENTOS

<u>Fecha Aplicación</u>	<u>Cód Elemento</u>	<u>Nombre del Elemento</u>	<u>Responsable</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Unidad</u>
22/03/2016 11:3	G03DM004712	PYP MEDROXIPROGESTERONA	glencora deyanira valderrama CC 52839101	1	AMPOLLA F
21/03/2016 06:3	M01AI002011	IBUPROFENO TAB X 400MG	ANGIE MABEL ANGULO CC 10184633	1	TABLETA
20/03/2016 10:3	M01AI002011	IBUPROFENO TAB X 400MG	ANGIE MABEL ANGULO CC 10184633	1	TABLETA
20/03/2016 12:3	G02CB012011	BROMOCRIPTINA TAB X 2.5MG	ANGIE MABEL ANGULO CC 10184633	1	TABLETA
21/03/2016 02:3	M01AI002011	IBUPROFENO TAB X 400MG	ANYELA HASBLEIDY CC 10244754	1	TABLETA
22/03/2016 06:3	M01AI002011	IBUPROFENO TAB X 400MG	Maritza Erika Londoño CC 10244859	1	TABLETA
21/03/2016 10:3	M01AI002011	IBUPROFENO TAB X 400MG	Maritza Erika Londoño CC 10244859	1	TABLETA
21/03/2016 08:3	G02CB012011	BROMOCRIPTINA TAB X 2.5MG MEDIA TABLETA	Maritza Erika Londoño CC 10244859	1	TABLETA
20/03/2016 02:3	M01AI002011	IBUPROFENO TAB X 400MG	YOMAIRA ESTHER CC 32688814	1	TABLETA

### INSUMOS

<u>Fecha Aplicación</u>	<u>Cód Elemento</u>	<u>Nombre del Elemento</u>	<u>Responsable</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Unidad</u>
21/03/2016 0:00	F0376	CATETER HEPARINIZADO	ANYELA HASBLEIDY GU CC 1024475443	1	UNIDAD
21/03/2016 0:00	F9003	AGUJA HIPODERMICA 23G X 1	ANYELA HASBLEIDY GU CC 1024475443	1	NO CLASIFIC

Aplicación de Medicamentos e Insumos: 2

250

# CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

## LABORATORIO CLINICO

Usuario:

FECHA DE IMPRESION: 13-abril-2018 11:18:04a.m.

Exámenes  
Laboratorio  
Clínico

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 1 de 24

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

### SECCION: GENERAL

EXAMEN GONADOTROPINA CORIONICA P EMBA

ORDEN: 791,679

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 08-08-2008 3:18 prr

Fecha Validación: 08/08/2008 03:44:39p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PRUEBA EMBARAZO GC CUALITATIVA	NEGATIVO					

### Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN YORLI PATRICIA BABATIVA MORENO

### SECCION: GENERAL

EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 791,680

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 08-08-2008 3:18 prr

Fecha Validación: 08/08/2008 03:38:33p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

88

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

251

300	RESULTADOS				
	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	14.85		10 <sup>3</sup> /uL	(4.5-11)
	NEU	8.51		10 <sup>3</sup> /uL	(2.7-5.27)
	NEU%	57.31		%	(50-65)
	LYM	3.83		10 <sup>3</sup> /uL	(1.5-3.6)
	LYM%	25.76		%	(20-35)
	MONOCITOS	1.01		10 <sup>3</sup> /uL	(0-1.1)
	MONOCITOS %	6.83		%	(0-13)
	EOSINOFILOS	1.32		10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.45)
	EOS%	8.90		%	(0-6)
	BASOFILOS	0.18		10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.2)
	BASO%	1.21		%	(0-2)
	RBC	5.39		10 <sup>6</sup> /uL	(4.5-6.5)
	HEMOGLOBINA	15.5		g/dL	(12-15.5)
	HEMATOCRITO	50.1		%	(36-46.5)
	MCV	93.1		fL	(80-100)
	MCH	28.8		pg	(27-34)
	MCHC	30.9		g/dL	(31.8-36)
	RDW	12.1		%	
	PLAQUETAS	377.4		10 <sup>3</sup> /uL	(150-450)
	MPV	7.39		fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN YORLI PATRICIA BABATIVA MORENO

SECCION: GENERAL

EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 792,196

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 09-08-2008 10:29 ar

Fecha Validación: 09/08/2008 11:01:28a.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.30		10 <sup>3</sup> /uL	(4.5-11)		
	NEU	5.01		10 <sup>3</sup> /uL	(2.7-5.27)		
	NEU%	48.64		%	(50-65)		
	LYM	3.05		10 <sup>3</sup> /uL	(1.5-3.6)		
	LYM%	29.64		%	(20-35)		
	MONOCITOS	0.69		10 <sup>3</sup> /uL	(0-1.1)		
	MONOCITOS %	6.66		%	(0-13)		
	EOSINOFILOS	1.40		10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.45)		
	EOS%	13.56		%	(0-6)		
	BASOFILOS	0.15		10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.2)		
	BASO%	1.50		%	(0-2)		
	RBC	5.38		10 <sup>6</sup> /uL	(4.5-6.5)		
	HEMOGLOBINA	15.4		g/dL	(12-15.5)		
	HEMATOCRITO	49.6		%	(36-46.5)		
	MCV	92.2		fL	(80-100)		
	MCH	28.6		pg	(27-34)		
	MCHC	31.0		g/dL	(31.8-36)		
	RDW	11.9		%			
	PLAQUETAS	390.7		10 <sup>3</sup> /uL	(150-450)		
	MPV	7.42		fL	(0-99.9)		

86

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 3 de 24

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

252

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : DIEGO ANDRES MORENO RINCON

SECCION: GENERAL

EXAMEN UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 1,640,741

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 18-12-2011 5:52 pr

Fecha Validación: 18/12/2011 06:22:58p.m.

GRUPO: Analito

Analito

Resultado 1

Resultado 2

Unidad

VALORES DE REFERENCI

Limite inf Inferior Superior Limite Su

300 RESULTADOS

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR OR	AMARILLO	
ASPECTO PO	LIGERAMENTE TURBIO	
DENSIDAD ORINA	1.010	
PH PO	6.0	
LEUCOCITOS_Q	NEGATIVO	Leu/uL
GLUCOSA PO	NEGATIVO	mg/dl
PROTEINAS PO	NEGATIVO	mg/dl
C.CETONICOS	NEGATIVO	mg/dl
HEMOGLOBINA PO	NEGATIVO	mg/dl
BILIRRUBINA PO	NEGATIVO	mg/dl
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dl
NITRITOS	NEGATIVO	
LEUCOCITOS_M	1 - 3	
CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS +		
BACTERIAS PO	+	
MOCO PO	+	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN GONADOTROPINA CORIONICA P EMBA

ORDEN: 2,370,951

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 28-03-2014 11:35 ar

Fecha Validación: 28/03/2014 12:12:26p.m.

GRUPO: Analito

Analito

Resultado 1

Resultado 2

Unidad

VALORES DE REFERENCI

Limite inf Inferior Superior Limite Su

89

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 4 de 24

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

300 RESULTADOS PRUEBA EMBARAZO GC CUALITATIVA NEGATIVO

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,370,952

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 28-03-2014 11:35 ar

Fecha Validación: 28/03/2014 11:48:10a.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.40	10 <sup>3</sup> /uL	(4.5-11)			
	NEU	5.83	10 <sup>3</sup> /uL	(2.7-5.27)			
	NEU%	56.30	%	(50-65)			
	LYM	3.01	10 <sup>3</sup> /uL	(1.5-3.6)			
	LYM%	29.10	%	(20-35)			
	MONOCITOS	0.56	10 <sup>3</sup> /uL	(0-1.1)			
	MONOCITOS %	5.36	%	(0-13)			
	EOSINOFILOS	0.86	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.45)			
	EOS%	8.32	%	(0-6)			
	BASOFILOS	0.10	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.2)			
	BASO%	0.92	%	(0-2)			
	RBC	5.83	10 <sup>6</sup> /uL	(4.5-6.5)			
	HEMOGLOBINA	15.5	g/dL	(12-15.5)			
	HEMATOCRITO	49.3	%	(36-46.5)			
	MCV	84.5	fL	(80-100)			
	MCH	26.6	pg	(27-34)			
	MCHC	31.5	g/dL	(31.8-36)			
	RDW	11.9	%				
	PLAQUETAS	356.0	10 <sup>3</sup> /uL	(150-450)			
	MPV	6.89	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 2,735,726

CONSECUTIVO 87

Fecha del Examen: 14-04-2015 11:10 ar

Fecha Validación: 14/04/2015 12:02:01p.m.

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	FORMA DE TOMA DE MUESTRA	SONDA					
	COLOR OR	AMARILLO					
	ASPECTO PO	LIGERAMENTE TURBIO					
	DENSIDAD ORINA	1.023					
	PH PO	6.0					
	LEUCOCITOS_Q	NEG.	Leu/uL				
	GLUCOSA PO	NORMAL	mg/dl				
	PROTEINAS PO	20 mg/dl	mg/dl				
	C.CETONICOS	Negativo	mg/dl				
	HEMOGLOBINA PO	2+	mg/dl				
	BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl				
	UROBILINOGENO	Normal	mg/dl				
	NITRITOS	Negativo					
	LEUCOCITOS_M	0-2 XC					
	ERITROCITOS M	0-2 XC					
	CELULAS EPITELIALES	ESCAMOSAS ESCASAS					
	BACTERIAS PO	ESCASAS					
	MOCO PO	+					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : \_\_\_\_\_

SECCION: GENERAL  
EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,735,727      CONSECUTIVO 87  
Fecha del Examen: 14-04-2015 11:10 ar  
Fecha Validación: 14/04/2015 11:57:35a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	13.70	10 <sup>3</sup> /uL	(4.5-11)			
	NEU	10.80	10 <sup>3</sup> /uL	(2.7-5.27)			
	NEU%	78.34	%	(50-65)			
	LYM	1.87	10 <sup>3</sup> /uL	(1.5-3.6)			
	LYM%	13.60	%	(20-35)			
	MONOCITOS	0.62	10 <sup>3</sup> /uL	(0-1.1)			
	MONOCITOS %	4.56	%	(0-13)			
	EOSINOFILOS	0.41	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.45)			
	EOS%	2.98	%	(0-6)			
	BASOFILOS	0.07	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.2)			
	BASO%	0.52	%	(0-2)			
	RBC	5.34	10 <sup>6</sup> /uL	(4.5-6.5)			
	HEMOGLOBINA	15.5	g/dL	(12-15.5)			
	HEMATOCRITO	47.3	%	(36-46.5)			
	MCV	88.6	fL	(80-100)			
	MCH	29.0	pg	(27-34)			
	MCHC	32.7	g/dL	(31.8-36)			
	RDW	12.2	%				
	PLAQUETAS	276.0	10 <sup>3</sup> /uL	(150-450)			
	MPV	6.77	fL	(0-99.9)			

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

*Handwritten signature*

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

SECCION: GENERAL

EXAMEN GONADOTROPINA CORIONICA P EMBA

ORDEN: 2,735,728

CONSECUTIVO 87

Fecha del Examen: 14-04-2015 11:10 ar

Fecha Validación: 14/04/2015 12:03:15p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PRUEBA EMBARAZO GC CUALITATIVA NEGATIVO						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

SECCION: GENERAL

EXAMEN GRAM-VARIOS

ORDEN: 2,735,729

CONSECUTIVO 87

Fecha del Examen: 14-04-2015 11:10 ar

Fecha Validación: 14/04/2015 12:01:42p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	MUESTRA GRAM RESULTADO GRAM	ORINA NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

SECCION: GENERAL

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 7 de 24

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

EXAMEN NITROGENO UREICO

ORDEN: 2,736,742

CONSECUTIVO 117

Fecha del Examen: 15-04-2015 3:11 prr

Fecha Validación: 15/04/2015 04:20:26p.m.

GRUPO: Analito

<u>Analito</u>	<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>VALORES DE REFERENCIA</u>			
				<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite Su</u>
300 RESULTADOS	NITROGENO UREICO	12.52	mg/dL (7-20.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN CREATININA

ORDEN: 2,736,743

CONSECUTIVO 117

Fecha del Examen: 15-04-2015 3:11 prr

Fecha Validación: 15/04/2015 04:20:26p.m.

GRUPO: Analito

<u>Analito</u>	<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>VALORES DE REFERENCIA</u>			
				<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite Su</u>
300 RESULTADOS	CREATININA	0.72	mg/dL (0.6-1.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,747,436

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 28-04-2015 4:30 arr

Fecha Validación: 28/04/2015 04:59:10a.m.

GRUPO: Analito

<u>Analito</u>	<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>VALORES DE REFERENCIA</u>			
				<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite Su</u>

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	9.50	10 <sup>3</sup> /uL (4.5-11)
		NEU	5.14	10 <sup>3</sup> /uL (2.7-5.27)
		NEU%	54.10	% (50-65)
		LYM	2.97	10 <sup>3</sup> /uL (1.5-3.6)
		LYM%	31.20	% (20-35)
		MONOCITOS	0.67	10 <sup>3</sup> /uL (0-1.1)
		MONOCITOS %	7.04	% (0-13)
		EOSINOFILOS	0.64	10 <sup>3</sup> /uL (0-0.45)
		EOS%	6.68	% (0-6)
		BASOFILOS	0.09	10 <sup>3</sup> /uL (0-0.2)
		BASO%	0.97	% (0-2)
		RBC	5.32	10 <sup>6</sup> /uL (4.5-6.5)
		HEMOGLOBINA	15.5	g/dL (12-15.5)
		HEMATOCRITO	45.8	% (36-46.5)
		MCV	86.0	fL (80-100)
		MCH	29.1	pg (27-34)
		MCHC	33.8	g/dL (31.8-36)
		RDW	11.9	%
		PLAQUETAS	273.0	10 <sup>3</sup> /uL (150-450)
		MPV	6.67	fL (0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL  
EXAMEN CREATININA

ORDEN: 2,747,437

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 28-04-2015 4:30 arr

Fecha Validación: 28/04/2015 05:00:20a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CREATININA	0.76	mg/dL (0.6-1.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL  
EXAMEN UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 2,747,508

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 28-04-2015 6:24 arr

Fecha Validación: 28/04/2015 06:36:04a.m.

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

258

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	COLOR OR	AMARILLO					
	ASPECTO PO	LIGERAMENTE TURBIO					
	DENSIDAD ORINA	1.030					
	PH PO	5.0					
	LEUCOCITOS_Q	Negativo	Leu/uL				
	GLUCOSA PO	Normal	mg/dl				
	PROTEINAS PO	10 mg/dL	mg/dl				
	C.CETONICOS	Negativo	mg/dl				
	HEMOGLOBINA PO	0.20 mg/dL	mg/dl				
	BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl				
	UROBILINOGENO	Normal	mg/dl				
	NITRITOS	Negativo					
	LEUCOCITOS_M	0-2 XC					
	CELULAS EPITELIALES	ESCAMOSAS ESCASAS					
	BACTERIAS PO	ESCASAS					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

SECCION: GENERAL

EXAMEN UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 2,749,691

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 30-04-2015 6:20 arr

Fecha Validación: 30/04/2015 07:10:43a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	COLOR OR	AMARILLO CLARO					
	ASPECTO PO	TURBIO					
	DENSIDAD ORINA	1.022					
	PH PO	5.5					
	LEUCOCITOS_Q	NEG.	Leu/uL				
	GLUCOSA PO	NORMAL	mg/dl				
	PROTEINAS PO	20 mg/dl	mg/dl				
	C.CETONICOS	Negativo	mg/dl				
	HEMOGLOBINA PO	2+	mg/dl				
	BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl				
	UROBILINOGENO	Normal	mg/dl				
	NITRITOS	Negativo					
	LEUCOCITOS_M	4 - 6					
	ERITROCITOS M	8 - 10					
	CELULAS EPITELIALES	ESCAMOSAS +					
	BACTERIAS PO	++					
	CRISTALES OXALATO DE CALCIO	++					

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,749,692

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 30-04-2015 6:20 arr

Fecha Validación: 30/04/2015 08:42:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	13.10	10 <sup>3</sup> /uL (4.5-11)				
	NEU	7.60	10 <sup>3</sup> /uL (2.7-5.27)				
	NEU%	57.90	% (50-65)				
	LYM	3.61	10 <sup>3</sup> /uL (1.5-3.6)				
	LYM%	27.50	% (20-35)				
	MONOCITOS	1.02	10 <sup>3</sup> /uL (0-1.1)				
	MONOCITOS %	7.73	% (0-13)				
	EOSINOFILOS	0.80	10 <sup>3</sup> /uL (0-0.45)				
	EOS%	6.09	% (0-6)				
	BASOFILOS	0.10	10 <sup>3</sup> /uL (0-0.2)				
	BASO%	0.80	% (0-2)				
	RBC	5.70	10 <sup>6</sup> /uL (4.5-6.5)				
	HEMOGLOBINA	16.3	g/dL (12-15.5)				
	HEMATOCRITO	49.5	% (36-46.5)				
	MCV	86.8	fL (80-100)				
	MCH	28.6	pg (27-34)				
	MCHC	33.0	g/dL (31.8-36)				
	RDW	12.1	%				
	PLAQUETAS	298.0	10 <sup>3</sup> /uL (150-450)				
	MPV	6.60	fL (0-99.9)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN GONADOTROPINA CORIONICA P EMBA

ORDEN: 2,749,693

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 30-04-2015 6:20 arr

Fecha Validación: 30/04/2015 08:49:46a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PRUEBA EMBARAZO GC CUALITATIVA	NEGATIVO					

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

150

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN  
:

SECCION: GENERAL

EXAMEN GRAM-VARIOS

ORDEN: 2,749,694

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 30-04-2015 6:20 arr

Fecha Validación: 30/04/2015 08:55:15a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	MUESTRA GRAM RESULTADO GRAM BACILOS G+	orina : 0 - 1 xc					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN  
:

SECCION: GENERAL

EXAMEN GONADOTROPINA CORIONICA SUB-B-

ORDEN: 2,843,229

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 03-08-2015 3:27 pr

Fecha Validación: 03/08/2015 04:51:26p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	BHCG Negativo	67880.70 0 a 5	mUI/mL				
	Embarazo 1 - 10 sem	201.64 a >		225000			
	Embarazo 11 - 15 sem	22536.49 a >		225000			
	Embarazo 16 - 22 sem	8006.62 a		50238			
	Embarazo 23 - 40 sem	1599.80 a		49412			
	METODO: (Quimioluminiscencia)						

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

Handwritten signature

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL  
EXAMEN GRAM-VARIOS

ORDEN: 2,849,933

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 10-08-2015 6:56 prr

Fecha Validación: 10/08/2015 07:13:05p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	MUESTRA GRAM RESULTADO GRAM BACILOS G+	ORINA SIN CENTRIFUGAR : 0 - 1 XC					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL  
EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,849,934

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 10-08-2015 6:56 prr

Fecha Validación: 10/08/2015 07:38:21p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	14.60	10 <sup>3</sup> /uL	(4.5-11)			
	NEU	10.40	10 <sup>3</sup> /uL	(2.7-5.27)			
	NEU%	71.70	%	(50-65)			
	LYM	2.73	10 <sup>3</sup> /uL	(1.5-3.6)			
	LYM%	18.80	%	(20-35)			
	MONOCITOS	0.74	10 <sup>3</sup> /uL	(0-1.1)			
	MONOCITOS %	5.08	%	(0-13)			
	EOSINOFILOS	0.53	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.45)			
	EOS%	3.61	%	(0-6)			
	BASOFILOS	0.13	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.2)			
	BASO%	0.87	%	(0-2)			
	RBC	5.61	10 <sup>6</sup> /uL	(4.5-6.5)			
	HEMOGLOBINA	16.1	g/dL	(12-15.5)			
	HEMATOCRITO	48.5	%	(36-46.5)			
	MCV	86.3	fL	(80-100)			
	MCH	28.7	pg	(27-34)			
	MCHC	33.3	g/dL	(31.8-36)			
	RDW	11.6	%				
	PLAQUETAS	360.0	10 <sup>3</sup> /uL	(150-450)			
	MPV	6.21	fL	(0-99.9)			

96

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 13 de 24

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

262

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN  
:

SECCION: GENERAL  
EXAMEN CLORO

ORDEN: 2,849,935

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 10-08-2015 6:56 prr

Fecha Validación: 10/08/2015 07:26:59p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CLORO	102.00	mEq/L (98-107)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN  
:

SECCION: GENERAL  
EXAMEN GLICEMIA

ORDEN: 2,849,936

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 10-08-2015 6:56 prr

Fecha Validación: 10/08/2015 07:28:41p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	GLICEMIA BASAL	74	mg/dL (70-105)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN  
:

SECCION: GENERAL

PA

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

163

EXAMEN POTASIO

ORDEN: 2,849,937

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 10-08-2015 6:56 prr

Fecha Validación: 10/08/2015 07:27:00p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA				
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su	
300 RESULTADOS	POTASIO	4.38	mEq/L	(3.5-5.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN SODIO

ORDEN: 2,849,938

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 10-08-2015 6:56 prr

Fecha Validación: 10/08/2015 07:26:59p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA				
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su	
300 RESULTADOS	SODIO	135.67	mEq/L	(136-145)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 2,849,939

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 10-08-2015 6:56 prr

Fecha Validación: 10/08/2015 07:12:33p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

98

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 15 de 24

264

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	COLOR OR	AMARILLO	
		ASPECTO PO	TURBIO	
		DENSIDAD ORINA	1.014	
		PH PO	7.0	
		LEUCOCITOS_Q	NEG.	Leu/uL
		GLUCOSA PO	NORMAL	mg/dl
		PROTEINAS PO	Negativo	mg/dl
		C.CETONICOS	Negativo	mg/dl
		HEMOGLOBINA PO	Negativo	mg/dl
		BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl
		UROBILINOGENO	Normal	mg/dl
		NITRITOS	Negativo	
		LEUCOCITOS_M	0 - 2 XC	
		CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS +		
		BACTERIAS PO	+	
		CRISTALES FOSFATOS AMORFOS	++	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

SECCION: GENERAL

EXAMEN UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 2,863,830

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 24-08-2015 4:41 pr

Fecha Validación: 24/08/2015 05:10:35p.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

<u>Analito</u>	<u>Resultado 1</u>	<u>Resultado 2</u>	<u>Unidad</u>	<u>Limite inf</u>	<u>Inferior</u>	<u>Superior</u>	<u>Limite Su</u>
300 RESULTADOS	COLOR OR	AMARILLO					
	ASPECTO PO	LIGERAMENTE TURBIO					
	DENSIDAD ORINA	1.023					
	PH PO	8.0					
	LEUCOCITOS_Q	NEG.	Leu/uL				
	GLUCOSA PO	NORMAL	mg/dl				
	PROTEINAS PO	30 mg/dl	mg/dl				
	C.CETONICOS	1+	mg/dl				
	HEMOGLOBINA PO	Negativo	mg/dl				
	BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl				
	UROBILINOGENO	Normal	mg/dl				
	NITRITOS	Negativo					
	LEUCOCITOS_M	0-2					
	CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS ++						
	BACTERIAS PO	+					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

94

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

Handwritten signature

SECCION: GENERAL

EXAMEN SODIO

ORDEN: 2,863,831

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 24-08-2015 4:41 prr

Fecha Validación: 24/08/2015 05:21:03p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	SODIO	135.68	mEq/L (136-145)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN POTASIO

ORDEN: 2,863,832

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 24-08-2015 4:41 prr

Fecha Validación: 24/08/2015 05:21:03p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	POTASIO	4.01	mEq/L (3.5-5.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,863,833

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 24-08-2015 4:41 prr

Fecha Validación: 24/08/2015 03:53:40p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

26

300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	13.90	10 <sup>3</sup> /uL (4.5-11)
		NEU	9.48	10 <sup>3</sup> /uL (2.7-5.27)
		NEU%	68.00	% (50-65)
		LYM	3.09	10 <sup>3</sup> /uL (1.5-3.6)
		LYM%	22.20	% (20-35)
		MONOCITOS	0.73	10 <sup>3</sup> /uL (0-1.1)
		MONOCITOS %	5.25	% (0-13)
		EOSINOFILOS	0.44	10 <sup>3</sup> /uL (0-0.45)
		EOS%	3.18	% (0-6)
		BASOFILOS	0.20	10 <sup>3</sup> /uL (0-0.2)
		BASO%	1.42	% (0-2)
		RBC	5.16	10 <sup>6</sup> /uL (4.5-6.5)
		HEMOGLOBINA	15.1	g/dL (12-15.5)
		HEMATOCRITO	43.4	% (36-46.5)
		MCV	84.1	fL (80-100)
		MCH	29.2	pg (27-34)
		MCHC	34.7	g/dL (31.8-36)
		RDW	11.7	%
		PLAQUETAS	333.0	10 <sup>3</sup> /uL (150-450)
		MPV	6.30	fL (0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN GLICEMIA

ORDEN: 2,863,834

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 24-08-2015 4:41 pr

Fecha Validación: 24/08/2015 05:21:03p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	GLICEMIA BASAL	78	mg/dL (70-105)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN ACIDO URICO

ORDEN: 2,984,915

CONSECUTIVO 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 01:04:11p.m.

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

Handwritten signature in pink ink.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	ACIDO URICO	4.91	mg/dL (2.6-6)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

SECCION: GENERAL

EXAMEN ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT

ORDEN: 2,984,916

CONSECUTIVO 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 01:04:12p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	ALT ALANINO AMINOTRANSFERASA 13	U/L (0-55)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

SECCION: GENERAL

EXAMEN ASPARTATO AMINO TRANSFERASA AST

ORDEN: 2,984,917

CONSECUTIVO 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 01:04:11p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	AST ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 14	U/L (5-34)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

:

102

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 19 de 24

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL  
EXAMEN CREATININA

ORDEN: 2,984,918      CONSECUTIVO 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 01:04:11p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CREATININA	0.65	mg/dL (0.6-1.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL  
EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 2,984,919      CONSECUTIVO 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 12:33:07p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.30	10 <sup>3</sup> /uL (4.5-11)				
	NEU	7.70	10 <sup>3</sup> /uL (2.7-5.27)				
	NEU%	68.30	% (50-65)				
	LYM	2.12	10 <sup>3</sup> /uL (1.5-3.6)				
	LYM%	18.80	% (20-35)				
	MONOCITOS	0.91	10 <sup>3</sup> /uL (0-1.1)				
	MONOCITOS %	8.09	% (0-13)				
	EOSINOFILOS	0.47	10 <sup>3</sup> /uL (0-0.45)				
	EOS%	4.18	% (0-6)				
	BASOFILOS	0.07	10 <sup>3</sup> /uL (0-0.2)				
	BASO%	0.62	% (0-2)				
	RBC	5.32	10 <sup>6</sup> /uL (4.5-6.5)				
	HEMOGLOBINA	13.8	g/dL (12-15.5)				
	HEMATOCRITO	44.2	% (36-46.5)				
	MCV	86.8	fL (80-100)				
	MCH	26.0	pg (27-34)				
	MCHC	30.0	g/dL (31.8-36)				
	RDW	12.8	%				
	PLAQUETAS	281.0	10 <sup>3</sup> /uL (150-450)				
	MPV	7.27	fL (0-99.9)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

103

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN GLICEMIA

ORDEN: 2,984,920

CONSECUTIVO 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 01:04:11p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	GLICEMIA BASAL	71	mg/dL (70-105)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN  
:

SECCION: GENERAL

EXAMEN NITROGENO UREICO

ORDEN: 2,984,921

CONSECUTIVO 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 01:04:11p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	NITROGENO UREICO	11.00	mg/dL (7-20.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN  
:

SECCION: GENERAL

EXAMEN UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 2,984,922

CONSECUTIVO 112

Fecha del Examen: 25-01-2016 12:09 pr

Fecha Validación: 25/01/2016 01:44:05p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

104

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 21 de 24

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

Handwritten signature

300	RESULTADOS	COLOR OR	AMARILLO	
		ASPECTO PO	TURBIO	
		DENSIDAD ORINA	1.021	
		PH PO	6.0	
		LEUCOCITOS_Q	500 Leu/ul	Leu/uL
		GLUCOSA PO	NORMAL	mg/dl
		PROTEINAS PO	20 mg/dl	mg/dl
		C.CETONICOS	Negativo	mg/dl
		HEMOGLOBINA PO	+-	mg/dl
		BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl
		UROBILINOGENO	Normal	mg/dl
		NITRITOS	Negativo	
		LEUCOCITOS_M	15-20	
		ERITROCITOS M	ESCASOS	
		CELULAS EPITELIALES	ESCAMOSAS +++	
		BACTERIAS PO	++++	
		MOCO PO	+	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL  
EXAMEN POTASIO

ORDEN: 3,007,898

CONSECUTIVO

Fecha del Examen:

15-02-2016 12:52 pr

Fecha Validación:

15/02/2016 01:20:59p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	POTASIO	3.99	mEq/L (3.5-5.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL  
EXAMEN GLICEMIA

ORDEN: 3,007,899

CONSECUTIVO

Fecha del Examen:

15-02-2016 12:52 pr

Fecha Validación:

15/02/2016 01:31:11p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	GLICEMIA BASAL	126	mg/dL (70-105)				

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 22 de 24

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

221

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN CUADRO HEMATICO

ORDEN: 3,007,900

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 15-02-2016 12:52 pr

Fecha Validación: 15/02/2016 01:11:33p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	7.77	10 <sup>3</sup> /uL	(4.5-11)			
	NEU	5.24	10 <sup>3</sup> /uL	(2.7-5.27)			
	NEU%	67.50	%	(50-65)			
	LYM	1.65	10 <sup>3</sup> /uL	(1.5-3.6)			
	LYM%	21.20	%	(20-35)			
	MONOCITOS	0.61	10 <sup>3</sup> /uL	(0-1.1)			
	MONOCITOS %	7.89	%	(0-13)			
	EOSINOFILOS	0.23	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.45)			
	EOS%	3.01	%	(0-6)			
	BASOFILOS	0.03	10 <sup>3</sup> /uL	(0-0.2)			
	BASO%	0.41	%	(0-2)			
	RBC	4.89	10 <sup>6</sup> /uL	(4.5-6.5)			
	HEMOGLOBINA	13.8	g/dL	(12-15.5)			
	HEMATOCRITO	41.7	%	(36-46.5)			
	MCV	85.4	fL	(80-100)			
	MCH	28.2	pg	(27-34)			
	MCHC	33.1	g/dL	(31.8-36)			
	RDW	14.4	%				
	PLAQUETAS	238.0	10 <sup>3</sup> /uL	(150-450)			
	MPV	8.81	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN GRAM-VARIOS

ORDEN: 3,007,901

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 15-02-2016 12:52 pr

Fecha Validación: 15/02/2016 01:39:00p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

*Handwritten signature*

300	RESULTADOS	MUESTRA GRAM	ORINA SIN CENTRIFUGAR
		RESULTADO GRAM	:
		BACILOS G+	3-5

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA

ORDEN: 3,007,902

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 15-02-2016 12:52 pr

Fecha Validación: 15/02/2016 01:17:51p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	COLOR OR	AMARILLO					
	ASPECTO PO	TURBIO					
	DENSIDAD ORINA	1.007					
	PH PO	6.0					
	LEUCOCITOS_Q	250 Leu/ul	Leu/uL				
	GLUCOSA PO	NORMAL	mg/dl				
	PROTEINAS PO	Negativo	mg/dl				
	C.CETONICOS	Negativo	mg/dl				
	HEMOGLOBINA PO	Negativo	mg/dl				
	BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dl				
	UROBILINOGENO	Normal	mg/dl				
	NITRITOS	Negativo					
	LEUCOCITOS_M	4-6					
	CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS ++						
	BACTERIAS PO	+++					
	MOCO PO	+					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO AP

ORDEN: 3,007,903

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 15-02-2016 12:52 pr

Fecha Validación: 15/02/2016 01:27:13p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA			
				Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PCR	1.57	mg/dL	(0.01-0.82)			

PACIENTE: MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

DOCUMENTO: 20505293

EDAD: 35 año(s)

Telefono: 3123411664 56799

GENERO: Femenino

Handwritten signature

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN SODIO

ORDEN: 3,007,904

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 15-02-2016 12:52 pr

Fecha Validación: 15/02/2016 01:21:00p.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	SODIO	130.03	mEq/L (136-145)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SECCION: GENERAL

EXAMEN SEROLOGIA / VDRL

ORDEN: 3,045,173

CONSECUTIVO

Fecha del Examen: 19-03-2016 8:37 pr

Fecha Validación: 19/03/2016 09:39:54p.m.

GRUPO: Analito

VALORES DE REFERENCIA

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	VDRL SEROLOGIA PRUEBA PRESUNT NO REACTIVO						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

108  
24

**HISTORIA CLINICA**  
**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO**  
Nit. 800149453  
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla: 72  
Fecha Historia: 08/08/2008 03:08 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTÁ, BOGOTÁ D.C. 08/08/2008 03:08 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: VIRREY SOLIS I.P.S. S.A. Convenio: URGCAPSTVS08 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO ESTRATO 1  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 2943584  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 15:04  
Nivel Triage: TRIAGE 2B  
Direccion: CRA 10 N 32 06 SUR  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Convenio: URGCAPSTVS08  
Fecha: 08/08/2008  
E.A.P.B.: VIRREY SOLIS I.P.S. S.A.  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Sexo: Femenino

Edad: 25 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Telefono: 2092200

**Anamnesis**

Motivo de la Consulta: SANGRADO GENITAL  
Enfermedad Actual: REFIERE DE AYER PRESENTA SANGRADO GENITAL ESCASO, CON EXPULSION DE "ALGO ROJO", HOY SANGRADO GENITAL QUE HA PERSISTIDO MODERADO. DOLOR PELVICO ASOCIADO.

**Revisión por Sistemas**

Cabeza: Negativo  
Gastrointestinal: Negativo  
Neuromuscular: Negativo  
Psiquiátrico: Negativo

Cardiorespiratorio: Negativo  
Genitourinario: Negativo  
Piel y Anexos: Negativo

**Antecedentes**

Patológicos: INICIO DE RELACIONES SEXUALES HACE 2 AÑOS Y MEDIO.  
Farmacológicos: Negativo  
Toxicos: Negativo  
Inmunológicos: Completo  
Gineco Obstetricos  
Gestaciones: 0  
Abortos: 0  
Mortinatos: 0  
Menarquia: 14  
Fecha última regla: 20/06/2008  
Citología: No Aplica

Quirúrgicos: Negativo  
Alergicos: Negativo  
Transfusionales: Negativos  
Familiares: Negativo

Partos: 0  
Cesáreas: 0  
Vivos: 0  
Ciclos: 30 X 3  
Planificación: NO  
Venerreas: Negativo

**Actividad sexual**

**Examen Físico**

Estado General: Buen estado general  
Cabeza y Cuello: Normal  
Abdomen: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
Genitales: CUELLO POSTERIOR LARGO CERRADO, SANGRADO GENITAL ESCASO. UTERO DE TAMAÑO NORMAL. AVF ANEXOS NORMALES A LA PALPACION. NO HAY DOLOR EN EL EXAMEN GENITAL.  
Signos Vitales y Datos Corporales

Piel y Faneras: Normal  
Tórax Corazón Pulmones: Normal  
Neurológico: Normal

Tensión arterial sistólica: 110  
Frecuencia cardíaca: 80  
Temperatura: 37.00

Tensión arterial diastólica: 70  
Frecuencia respiratoria: 16

**Evaluación Obstétrica**

E. Pelvis: Normal  
Fetocardia: No Aplica

Presentación: No Aplica  
Altura Uterina: No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

Resultados: No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: N939-HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: SE SOLICITA HEMOGRAM, PRUEBA DE EMBARAZO URGENTE Y CONTROL CON RESULTADOS.

**Destino del Paciente**

Salida: NO  
Observación: NO  
Remisión: NO  
RC-0URG: RC-0702

Urgencias: NO  
Sala: NO  
Alta voluntaria: NO

HISTORIA CLINICA CPO

109  
AS

DR. HERNAN MARCELO PARDO BARON  
CC 74372385  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 151326

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOL-URG  
Fecha Historia:08/08/2008 06:58 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/08/2008 06:58 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: VIRREY SOLIS I.P.S. S.A. Convenio: URGCAPSTVS08 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO ESTRATO 1  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 2944107  
Atención: Urgencias

#### Datos Generales

Historia: 20505293 Convenio: URGCAPSTVS08  
Hora: 18:56 Fecha: 08/08/2008  
E.A.P.B.: VIRREY SOLIS I.P.S. S.A.

#### Identificación

Nombre: MARIA LEYBY MARTINEZ ALVAREZ Edad: 25 Años  
Sexo: Femenino Telefono: 2092200

#### Evolución

Evolución: PACIENTE CON HUA , HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS LEVE. P DE EMBARAZO NEGATIVO.

#### Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: N939-HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

#### Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: SE LE APLICA DICLOFENAC IM . CONTROL CON HEMOGRAMA EN 12 HORAS.

Dias/Inc.: 2

#### Destino del Paciente

Salida: NO Control: SI  
Remisión: NO Urgencia: NO

DR. UBEIMAR ALIRIO PARDO MORA  
CC 79581036  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 1683

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0729  
Fecha Historia:09/08/2008 01:45 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/08/2008 01:45 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: VIRREY SOLIS I.P.S. S.A. Convenio: URGCAPSTVS08 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO ESTRATO 1  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 2945602  
Atención: Urgencias

#### Datos Generales

Historia: 20505293 Convenio: URGCAPSTVS08  
Hora: 13:44 Fecha: 09/08/2008  
E.A.P.B.: VIRREY SOLIS I.P.S. S.A.

#### Identificación

Nombre: MARIA LEYBY MARTINEZ ALVAREZ Edad: 25 Años  
Sexo: Femenino Telefono: 2092200

#### Evolución

Evolución: PACIENTE ACUDE A CONTROL PARA REEVALORACION CON RESULTADO DE EXAMENES SOLICITADOS, CUADRO HEMATICO NORMAL

#### Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: N939-HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

#### Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: EN EL MOMENTO SIN CRITERIOS CLINICOS O PARACLINICOS QUE SUGIERAN PATOLOGIA DE MANEJO INTRA HOSPITALARIO, MOTIVO POR EL CUAL SE CONTINUA TRATAMIENTO AMBULATORIO, SE DEJAN RECOMENDACIONES GENERALES, SEÑALES DE ALARMA E INDICACIONES PARA SU CASO EN ESPECIFICO, SE ENTREGA INSTRUCTIVO PRE IMPRESO DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL CPO. SE SUGIERE ACUDIR A CONSULTA EXTERNA DE SU EPS, CON SU MEDICO TRATANTE, SE DEJA FORMULA PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO DE SU PATOLOGIA DE BASE. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA EL MANEJO A SEGUIR

#### Destino del Paciente

226

RC: RC-0610

DR. GERMAN ALFONSO GOMEZ RODRIGUEZ  
CC 79752626  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 79752626

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:HC-URG  
Fecha Historia:18/12/2011 05:31 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/12/2011 05:31 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPSTVS10 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 6273545  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL E.P.S.  
Nivel Triage: TRIAGE 2B  
Direccion: CR 10D 32 06 SUR  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Convenio: URGCAPSTVS10  
Fecha: 18/12/2011  
Hora: 17:27  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**Identificación**

Nombre: MARIA LEYBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Sexo: Femenino

Edad: 28 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Telefono: 2092200

**Llegada del paciente**

El paciente llega por sus propios Medios?  
El paciente llega por sus propios Medios?: Si

**Notificacion Policia**

Notificacion Policia: No

**Anamnesis**

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: "DOLOR BAJITO" PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE TRES DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ASOCIADO A DISURIA TENESMO VESICAL Y MALESTAR GENERLA EN EL MOMETNO SINTOMATICA SIN TRTAMIENTO ASOCIA DOLOR EN REGON COSTOCONDRL AYER MANEJADA CON AINES MEJORIA TOTAL

**Antecedentes**

Patologicos: INICIO DE RELACIONES SEXUALES HACE 2 AÑOS Y MEDIO.  
Farmacologicos: Negativo  
Toxicos: Negativo  
Familiares: Negativo

Quirurgicos: Negativo  
Alergicos: Negativo  
Transfusionales: Negativos

**Gineco Obstetricos**

Gestaciones: 0  
Abortos: 0  
Fecha última regla: 20/06/2008

Partos: 0  
Cesáreas: 0  
Planificación: NO

**Examen Fisico**

Estado General: Buen estado general  
Cabeza Cuello: Normal  
Tórax Corazón Pulmones: SIMETRICO SIN SOPLOS PULMONES SIN AGREGADOS  
Abdomen: DOLOROSO A LA PALCPION EN HIPOGASTRIO  
Neurológico: Normal  
Extremidades: Normal

Piel y Anexos: Negativo  
DOLOR A LA PALPCION DE REJA COSTAL IZQUIERDA  
Genitourinario: Negativo  
Columna - Dorso: Normal

**Estado de Conciencia**

Estado de Conciencia: Alerta

**Escala de Glasgow**

Ocular: 4  
Motriz: 6

Verbal: 5  
Total: 15

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 110  
Frecuencia cardiaca: 88  
Temperatura: 37.00

Tensión arterial diastólica: 70  
Frecuencia respiratoria: 18

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO  
Dx. Relacionado 1: M940-SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]  
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: SE SOLICITAN UROANALISI

**Destino del Paciente**

Destino del Paciente: Salida.  
RC OURG: RC-0608

Conducta Definitiva: ..

*Handwritten signature*

DR. CAMILO ALBERTO CAMARGO PUERTO  
CC 74433478  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 78809

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC-0729  
Fecha Historia:18/12/2011 07:34 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/12/2011 07:34 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPSTVS10 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 6273804  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Convenio: URGCAPSTVS10

Hora: 19:31

Fecha: 18/12/2011

E.A.P.B.: SALUD TOTAL E.P.S.

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Edad: 28 Años

Sexo: Femenino

Telefono: 2092200

**Evolución**

**Evolución:** PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON DOLOR EN HIPOGASTRIO Y DISURIA PERSISTENTE. SIN FIEBRE. CON FLUJO AMARILLENTO FETIDOTA: 115/74 FC: 78 X MINUTO FR: 20 X MINUTO T°: 36.3°C DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO **Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** UROANALISIS: SIN INFECCION

**Destino del Paciente**

**Destino del Paciente:** Salida.

**Conducta Definitiva:** ..SALIDA CON SIGNOS DE ALARMA TALES COMO PERSISTENCIA DE LA DISURIA, HEMATURIA, FIEBRE DOLOR ABDOMINAL O ALTERACION DE LA CONCIENCIA.SE DA FORMULA DE MEDICAMENTOS. **RC:** RC-0610

DR. FABIAN ESTEBAN ERASO GONZALEZ  
CC 80076147  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 80076147

**INCAPACIDADES**

**Registro de Calidad:RC-606**

Fecha Historia:18/12/2011 07:34 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/12/2011 07:34 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPSTVS10 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Incapacidad N°: 363865

Atención: Urgencias

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Descripcion:** SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR EL DIA DE HOY

**Fecha de Inicio:** 18/12/2011

**Dias:** 1 (UN DIAS)

**Fecha de Terminación:** 18/12/2011

**Prorroga:** No

**DX Principal:** N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

**Tipo de DX Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. FABIAN ESTEBAN ERASO GONZALEZ  
CC 80076147  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 80076147

### HISTORIA CLINICA

112  
288

Código Plantilla:89  
Fecha Historia:16/12/2012 11:48 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/12/2012 11:48 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2012 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 7376486  
Atención: Ambulatorio

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Hora: 11:44  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL E.P.S.  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Convenio: URGCAPITA2012  
Fecha: 16/12/2012  
Direccion: CR 10D 32 06 SUR  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

#### Identificación

Nombre: MARIA LEYBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Sexo: Femenino  
Acompañante: .

Edad: 29 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Telefono: 2092200  
Parentesco: .

#### Anamnesis

Motivo de la Consulta: "DOLOR DE CABEZA"  
Enfermedad Actual: PACIENTE REFIERE CUADRO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE HEMICARA IZQUIERDA, PARESTESIAS , ASOCIADO DOLOR EN HEMICRANEO IPSILATERAL ,FOTOFOBIA NAUSEAS NO HA SIDO MANEJADA EN CASA EN EL MOMENTO SINTOMATICA

#### Revisión por Sistemas

Cabeza: VISION BORROSA LEJANA  
Gastrointestinal: Negativo  
Neuromuscular: Negativo  
Psiquiátrico: Negativo

Cardiorespiratorio: Negativo  
Genitourinario: Negativo  
Piel y Anexos: Negativo

#### Antecedentes

Patológicos: NIEGA  
Farmacológicos: Negativo  
Transfusionales: Negativos  
Inmunológicos: Completo

Quirúrgicos: LEGRADO  
Toxicos: Negativo  
Alergicos: Negativo  
Familiares: Negativo

#### Gineco Obstetricos

Gestaciones: 0  
Abortos: 0  
Fecha última menstruación: 3 NOV  
Ciclos: IRREG  
Planificación: INYECTABLES

Partos: 0  
Cesáreas: 0  
Fecha probable de parto: .  
Menarquia: 14

#### Examen Fisico

Estado General: Buen estado general  
Cabeza Cuello: ISOCORIA NORMOREACTIVIDAD A LA LUZ,NO RIGIDEZ NUCAL  
Abdomen: Normal  
Neurólogo: SENSIBILIDAD Y FUERZA CONSERVADA ROT +++/++++ PARES CONSERVADOS , ORIENTADA EN 3 ESFERAS

Piel y Faneras: Normal  
Tórax Corazón Pulmones: Normal  
Extremidades: Normal

#### Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica: 100  
Frecuencia cardíaca: 70  
Temperatura: 37.00

Tensión arterial diastólica: 60  
Frecuencia respiratoria: 16

#### Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: R51X-CEFALEA  
Dx. Relacionado 2: N912-AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Dx. Relacionado 1: H527-TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO  
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

#### Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , TOLERA LA VIA ORAL SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR POR LO QUE SE DECIDE EGRESO CON MEDICAMENTOS SIGNOS AUMENTO DEL DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL, VOMITO, PERDIDA DE LA CONCIENCIA , ETC.

#### Destino del Paciente

Salida: SI  
RC-CTAE: RC-0579

Urgencias: NO

DR. ANDREA MARCELA CAPERA TOLE  
CC 52957816  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 52957816

### INCAPACIDADES

#### Registro de Calidad:RC-606

Fecha Historia:16/12/2012 11:48 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/12/2012 11:48 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2012 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Incapacidad Nº: 431841

Atención: Ambulatorio

43  
278

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Descripción:** UNO

**Fecha de Inicio:** 16/12/2012

16/12/2012

**Días:** 1 (UN DIAS)

**Fecha de Terminación:**

**Prorroga:** No

**DX Principal:** R51X CEFALEA

**DX Relacionado 1:** H527 TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

**DX Relacionado 2:** N912 AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION

**Tipo de DX Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**DR. ANDREA MARCELA CAPERA TOLE**

CC 52957816

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 52957816

## HISTORIA CLINICA

**Código Plantilla:** 89

**Fecha Historia:** 21/12/2012 10:54 a.m.

**Lugar y Fecha:** BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 21/12/2012 10:54 a.m.

**Documento y Nombre del Paciente:** CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Administradora:** SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2012 **Tipo de Usuario:** CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

**No Historia:** 20505293 **Cons. Historia:** 7391466

**Atención:** Ambulatorio

### Datos Generales

**Historia:** 20505293

**Hora:** 10:50

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

### Identificación

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Estado Civil:** Soltero

**Sexo:** Femenino

### Anamnesis

**Motivo de la Consulta:** CEFALEA

**Enfermedad Actual:** PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSRTENTE EN CEFALEA DE PREDOMINIO FONTAL ASOCIADO A FONOFOBIA Y FOTOFOBIA, NO MEJORIA ANTE MANEJO MEDICO

### Revisión por Sistemas

**Cabeza:** Negativo

**Gastrointestinal:** Negativo

**Neuromuscular:** Negativo

**Psiquiátrico:** Negativo

### Antecedentes

**Patológicos:** NIEGA

**Farmacológicos:** Negativo

**Transfusionales:** Negativos

**Inmunológicos:** Completo

### Gineco Obstetricos

**Gestaciones:** 0

**Abortos:** 0

**Fecha última menstruación:** 0

**Ciclos:** IRREG

**Planificación:** INYECTABLES

### Examen Físico

**Estado General:** Buen estado general

**Cabeza Cuello:** MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORACTIVAS, LEV DOLOR A LA PALPACION EN REGION MALAR IZQUIERDA, OTOSCOPIA NORMAL

**Abdomen:** Normal

**Columna:** Normal

### Signos Vitales y Datos Corporales

**Tensión arterial sistólica:** 122

**Frecuencia cardiaca:** 88

**Temperatura:** 37.00

### Impresión Diagnóstica

**Dx. Principal:** G448-OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

**Convenio:** URGCAPITA2012

**Fecha:** 21/12/2012

**Dirección:** CR 10D 32 06 SUR

**Finalidad de la Consulta:** No Aplica

**Edad:** 29 Años

**Natural de:** BOGOTÁ D.C.

**Telefono:** 2092200

**Cardiorespiratorio:** Negativo

**Genitourinario:** Negativo

**Piel y Anexos:** Negativo

**Quirurgicos:** LEGRADO

**Toxicos:** Negativo

**Alergicos:** Negativo

**Familiares:** Negativo

**Partos:** 0

**Cesáreas:** 0

**Fecha probable de parto:** 0

**Menarquia:** 14

**Piel y Faneras:** Normal

**Tórax Corazón Pulmones:** Normal

**Neurológico:** Normal

**Extremidades:** Normal

**Tensión arterial diastólica:** 76

**Frecuencia respiratoria:** 17

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO

114  
280

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** PAICNETE CON CEFALEA PERISSTENTE SE CONSIDERA DAR EGRESO CON ANALGESICOS CITA NEUROLOGIA CONSULTA EXTERNA,

**Destino del Paciente**

**Salida:** SI  
**RC-CTAE:** RC-0579

**Urgencias:** NO

DR. JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ  
CC 73204493  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 73204493

**INCAPACIDADES**

**Registro de Calidad:RC-606**

Fecha Historia:21/12/2012 10:54 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/12/2012 10:54 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2012 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Incapacidad Nº: 432689

Atención: Ambulatorio

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL  
**Descripción:** INCAPACIDAD MEDICA 1 DIA  
**Fecha de Inicio:** 21/12/2012  
**Dias:** 1 (UN DIAS)

**Fecha de Terminación:** 21/12/2012  
**Prorroga:** No

DX Principal: G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ  
CC 73204493  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 73204493

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:72  
Fecha Historia:28/03/2014 09:56 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/03/2014 09:56 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2012 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 8787010  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Hora:** 09:52  
**Nivel Triage:** TRIAGE 2B  
**Dirección:** CR 10 D 32 06 SUR  
**Finalidad de la Consulta:** DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADULTO

**Convenio:** URGCAPITA2012  
**Fecha:** 28/03/2014  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.  
**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Estado Civil:** Soltero  
**Ocupación:** TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
**Sexo:** Femenino

**Edad:** 31 Años  
**Natural de:** BOGOTÁ D.C.  
**Telefono:** 3123411664 2092200

**Anamnesis**

**Motivo de la Consulta:** de 2 semanas dolor bajito muy fuerte . sangrado corresponde a la regla. fiebre de 40 grados anoche,. colicos. dolor muy fuerte. refiere anterior menstruacion hace como 5 meses "es que no me acuerdo , la verdad"

**Enfermedad Actual:** de 2 semanas.

**Revisión por Sistemas**

115

**Cabeza:** Negativo  
**Gastrointestinal:** Negativo  
**Neuromuscular:** Negativo  
**Psiquiátrico:** Negativo  
**Antecedentes**  
**Patológicos:** NIEGA  
**Farmacológicos:** Negativo  
**Toxicos:** Negativo  
**Inmunológicos:** Completo  
**Gineco Obstétricos**  
**Gestaciones:** 1  
**Abortos:** 0  
**Mortinatos:** 0  
**Menarquia:** 14  
**Fecha última regla:** 25 03  
**Planificación:** inyectable mes  
**Venereas:** Negativo

**Cardiorespiratorio:** Negativo  
**Genitourinario:** Negativo  
**Piel y Anexos:** Negativo

**Quirúrgicos:** LEGRADO  
**Alergicos:** Negativo  
**Transfusionales:** Negativos  
**Familiares:** Negativo

**Partos:** 1  
**Cesáreas:** 0  
**Vivos:** 1  
**Ciclos:** IRREG  
**Fecha último parto:** 4 años  
**Citología:** No Aplica

**Actividad sexual**

**Examen Físico**

**Estado General:** Buen estado general  
**Cabeza Cuello:** Normal  
**Abdomen:** Normal

**Piel y Faneras:** Normal  
**Tórax Corazón Pulmones:** Normal

**Genitales:** cuello anterior largo cerrado utero en avf ligeramente aumentado de tamaño, sangrado actual leve. Permite el examen bimanual sin referir dolor.

**Neurrológico:** Normal

**Signos Vitales y Datos Corporales**

**Tensión arterial sistólica:** 10  
**Frecuencia cardíaca:** 74  
**Temperatura:** 37.00

**Tensión arterial diastólica:** 7  
**Frecuencia respiratoria:** 16

**Evaluación Obstétrica**

**E. Pelvis:** Normal  
**Fetocardia:** No Aplica

**Presentación:** No Aplica  
**Altura Uterina:** No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

**Resultados:** No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** N946-DISMENORREA, NO ESPECIFICADA

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** ss hemograma, p embarazo, eco tv control con resultados.

**Destino del Paciente**

**Salida:** NO  
**Observación:** SI  
**Remisión:** NO  
**RC-URG:** RC-0702

**Urgencias:** NO  
**Sala:** NO  
**Alta voluntaria:** NO

DR. MARIA CONSUELO FORERO REMOLINA  
 CC 51840482  
 Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 F. No.

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOL-URG  
 Fecha Historia:28/03/2014 01:17 p.m.  
 Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/03/2014 01:17 p.m.  
 Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
 Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2012 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
 No Historia: 20505293 Cons. Historia: 8787916  
 Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Hora:** 13:16  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.

**Convenio:** URGCAPITA2012  
**Fecha:** 28/03/2014

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Sexo:** Femenino

**Edad:** 31 Años  
**Telefono:** 3123411664 2092200

**Evolución**

**Evolución:** EXAMENES NORMALES, P EMBARAZO NEGATIVA, ECOTV NORMAL.

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** N946-DISMENORREA, NO ESPECIFICADA

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** CONTORL EN C. EXTERNA. INCAAPCIDAD DE HOY

Handwritten marks in blue and pink ink, including the number '116' and a signature.

**Destino del Paciente**

Salida: SI  
Remisión: NO

Control: NO  
Urgencia: NO

DR. MARIA CONSUELO FORERO REMOLINA  
CC 51840482  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro.

**INCAPACIDADES**

**Registro de Calidad:RC-606**

Fecha Historia:28/03/2014 01:17 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/03/2014 01:17 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2012 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Incapacidad N°: 525197

Atención: Urgencias

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Descripción:** DISMENORREA

**Fecha de Inicio:** 28/03/2014

**Días:** 1 (UN DIAS)

**Fecha de Terminación:** 28/03/2014  
**Prorroga:** No

DX Principal: N946 DISMENORREA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. MARIA CONSUELO FORERO REMOLINA  
CC 51840482  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro.

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:HC-URG v3  
Fecha Historia:14/04/2015 09:05 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2015 09:05 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 9975349  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.  
**Nivel Triage:** TRIAGE 2A  
**Dirección:** CR 10 D 32 06 SUR  
**Finalidad de la Consulta:** No Aplica

**Convenio:** URGCAPITA2015  
**Fecha:** 14/04/2015  
**Hora:** 09:01  
**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Estado Civil:** Soltero  
**Ocupación:** TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
**Sexo:** Femenino

**Edad:** 32 Años  
**Natural de:** BOGOTÁ D.C.  
**Telefono:** 3123411664 5679930

**Llegada del paciente**

**El paciente llega por sus propios Medios?**  
El paciente llega por sus propios Medios?: Si

**Notificación Policía**

Notificación Policía: No

**Anamnesis**

117  
283

**Motivo de Consulta y Enfermedad Actual:** dolor de estomago cuadro clinic de una hora de evolucion con dolor anivle de fosa iliaca derecha de ntendencia de 10 /10, n refiere emesis , no refiere fiebre , no refiere fiebre la pacente refiere que se encuentra con el periodod menstrual , no refiere otra sintomatologia

**Antecedentes**

**Patologicos:** no refiere  
**Farmacologicos:** Negativo  
**Toxicos:** Negativo  
**Familiares:** Negativo

**Quirurgicos:** LEGRADO  
**Alergicos:** n refiere  
**Transfusionales:** Negativos

**Gineco Obstetricos**

**Gestaciones:** 1  
**Abortos:** 0  
**Fecha última regla:** 25 03

**Partos:** 1  
**Cesáreas:** 0  
**Planificación:** No Aplica

**Examen Fisico**

**Estado General:** algida  
**Cabeza Cuello:** nrmcoelfo ojos pupilas isocoricas fotorreactivas,  
**Tórax Corazón Pulmones:** croaoznrítmico n soplos pulmones noroventilados no sobreagredos,  
**Abdomen:** blnado depreesible con dolor a la palapcion de fosailaica derecha no blumbarg,

**Piel y Anexos:** mucosa shumedas y rosadas

**Genitourinario:** Negativo  
**Columna - Dorso:** Normal

**Neurológico:** glasgow 15/15  
**Extremidades:** moviles no defict motor ni sensitivo

**Estado de Conciencia**

**Estado de Conciencia:** Alerta

**Escala de Glasgow**

**Ocular:** 4  
**Motriz:** 6

**Verbal:** 5  
**Total:** 15

**Signos Vitales y Datos Corporales**

**Tensión arterial sistólica:** 120  
**Frecuencia cardiaca:** 80  
**Temperatura:** 36.50

**Tensión arterial diastólica:** 60  
**Frecuencia respiratoria:** 18  
**dolor.:** 9 DOLOR SEVERO ++

**Reconciliación Medicamentosa**

**Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio:** NO

**El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** NO

**Medicamento 1**

**Continua:** NO

**Medicamento 2**

**Continua:** NO

**Medicamento 3**

**Continua:** NO

**Medicamento 4**

**Continua:** NO

**Medicamento 5**

**Continua:** NO

**Medicamento 6**

**Continua:** NO

**Otros Medicamentos**

**Conciliacion de Otros Medicamentos:** -

**El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación**

**El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación:** No

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** R103-DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN  
**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Riesgo 5**

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** paciente quien presenta cuadro de 1 hora de evolucion con dolor de inicio subitico o irradiado , de intensidad 10/10, sin ningun otra sintomatologia concomitante, se aplica analgesia por la intensidad del dolor y se solicitan paraclínicos para descartar abdomen agudo. se inician líquidos iv,

**Destino del Paciente**

**RC OURG:** RC-0608

DR. LEIDY YADIRA LEON HUELGOS  
CC 36295705  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 41302

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: RC-0729  
Fecha Historia: 14/04/2015 03:16 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 14/04/2015 03:16 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 9976752  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

118  
284

**Historia:** 20505293

**Hora:** 15:12

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Sexo:** Femenino

**Signos Vitales**

**valoracion del dolor "EVA":** 4

**Evolución**

**Evolución:** PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HIDRATACIÓN POR DOLOR ABDOMINAL A OBSERVACIÓN Y ESTUDIO. DOLOR DE INICIO SÚBITO A SU MÁXIMA INTENSIDAD EN ZONA INGUINAL DERECHA NO IRRADIADO. REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR, PERO PERSISTENCIA DEL MISMO, ESPECIALMENTE CON LOS MOVIMIENTOS. HEMODINÁMICA Y FISIOLÓGICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIRS, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL. =====SE REVISAN PARA CLÍNICOS, SE ENCUENTRA LEUCOCITOSIS LEVE CON NEUTROFILIA. LÍNEAS ROJA Y PLAQUETARIA NORMAL. GRAM DE ORINA SIN MICROORGANISMOS. UROANÁLISIS NEGATIVO PARA INFECCIÓN, CON HEMATURIA MICROSCÓPICA.

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** N201-CÁLCULO DEL URETER

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** PACIENTE CON CLÍNICA Y LABORATORIOS SUGESTIVOS DE LITIASIS RENO-URETERAL. SE OPTIMIZA MANEJO DEL DOLOR, SEGÚN RESPUESTA DEFINIR DESTINO.

**Destino del Paciente**

**EGRESO**

**Nutricionales:** -

**Consultas de Seguimiento:** -

**RC:** -

**Farmacologicas:** -

**Signos de Alarma:** -

DR. SEBASTIAN RUIZ ARBOLEDA

CC 75102777

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 75102777

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: RC-0729

Fecha Historia: 14/04/2015 06:24 p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTÁ, BOGOTÁ D.C. 14/04/2015 06:24 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 9977316

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293

**Hora:** 18:20

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Sexo:** Femenino

**Signos Vitales**

**valoracion del dolor "EVA":** 2

**Evolución**

**Evolución:** PACIENTE QUE COMENTA NOTORIA MEJORÍA DEL DOLOR CON EL TRATAMIENTO ADMINISTRADO. SE EVIDENCIA EN BUEN ESTADO GENERAL, FACIES COMPUESTA, SIN SIRS. SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** N201-CÁLCULO DEL URETER

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** SE DA SALIDA CON IDx LITIASIS NEFROURETERAL. TRATAMIENTO ORAL PARA DICHO DIAGNÓSTICO. ORDEN DE ECO AMBULATORIA DE LAS VÍAS URINARIAS.

**Destino del Paciente**

**EGRESO**

**Nutricionales:** -

**Consultas de Seguimiento:** -

**RC:** -

**Farmacologicas:** -

**Signos de Alarma:** -

DR. SEBASTIAN RUIZ ARBOLEDA

119  
285

CC 75102777  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Registro: 75102777

## INCAPACIDADES

### Registro de Calidad:RC-606

Fecha Historia:14/04/2015 06:24 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2015 06:24 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Incapacidad N°: 615611

Atención: Urgencias

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Descripcion:** INCAPACIDAD MÉDICA POR 3 DÍAS.

**Fecha de Inicio:** 14/04/2015

**Días:** 3 (TRES DIAS)

**Fecha de Terminación:** 16/04/2015

**Prorroga:** No

**DX Principal:** N201 CALCULO DEL URETER

**Tipo de DX Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. SEBASTIAN RUIZ ARBOLEDA  
CC 75102777  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Registro: 75102777

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0729  
Fecha Historia:15/04/2015 02:28 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2015 02:28 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 9979850  
Atención: Urgencias

### Generales

**Historia:** 20505293

**Hora:** 14:24

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.

### Identificación

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Sexo:** Femenino

### Signos Vitales

**valoracion del dolor "EVA":** 2

### Evolución

**Evolución:** Paciente con síndrome de cólico renoureteral a estudio. Comenta mejoría significativa del dolor. Se obtiene eco de las vías urinarias que reporta hidronefrosis derecha ("El riñón derecho mide 100 x 45 x 41 mm. Corteza de 11.2 mm. Se observa dilatación de la pelvis renal con calibre de 17mm y dilatación de los cálices con calibre de 9.5 mm")====Paciente en buen estado general, fascies compuesta, no SIRS, no bajo gasto, no dificultad respiratoria. TA 146 /70, FC 67, FR 15, T 36° Abdomen blando, sin dolor.

### Impresión Diagnóstica

**Dx. Principal:** N201-CALCULO DEL URETER

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

### Plan de Estudio y Manejo

**Comentarios:** Paciente con litiasis ureteral, dolor que ha respondido bien al uso de AINE y antiespasmódico. Evidencia de dilatación pielocalicial sin mención de visualización de cálculos (lo que puede estar en relación a la sensibilidad del examen)====Dado no dolor, no emesis y buen estado general, se da salida con tamsulosina como facilitador del tratamiento. Se solicitan pruebas de función renal. Se da orden de valoración prioritaria por urología.

**Días/Inc.:** 3

### Destino del Paciente

#### EGRESO

**Nutricionales:** -

**Consultas de Seguimiento:** -

**RC::** -

**Farmacologicas:** -

**Signos de Alarma:** -

120

156

DR. SEBASTIAN RUIZ ARBOLEDA  
CC 75102777  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 75102777

**INCAPACIDADES**

**Registro de Calidad:RC-606**

Fecha Historia:15/04/2015 02:28 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2015 02:28 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Incapacidad N°: 615778

Atención: Urgencias

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Descripción:** Incapacidad médica por 3 días.

**Fecha de Inicio:** 15/04/2015

**Días:** 3 (TRES DIAS)

**Fecha de Terminación:** 17/04/2015

**Prorroga:** No

DX Principal: N201 CALCULO DEL URETER

Tipos DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. SEBASTIAN RUIZ ARBOLEDA  
CC 75102777  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 75102777

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:INTER-URG  
Fecha Historia:16/04/2015 02:39 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2015 02:39 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 9983426  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

H: 14:35

E.A.P.B.: SALUD TOTAL E.P.S.

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Estado Civil:** Soltero

**Ocupación:** TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

**Sexo:** Femenino

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA**

Motivo: COLICO NEFRITICO DERECHO CON NAUSEAS. ACUDE A URGENCIAS PAR TTO . CRESTININA NORMAL. ECOGRAFIA CON IELOCALIECTASIA DERECHA. PERSISTE DOLOR Y SENSACION DE QUEMADURA EN LA ESPALDA.

**RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA**

Respuesta: PACIENTE CON COLICO NEFRITOC DERECHO CON RESPUESTA MODERADA A LOS ANAGESICOS COMUNES.

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** N23X-COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: SE SOLICITA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS. SE INDICA ANALGESICOS. UROANALISIS. PARA DECIDIR CONDUCTA.

RC: NA

DR. DAVID DARIO GRATERON PALACIOS  
CC 517141  
Especialidad. UROLOGIA

28  
29

Registro. 517141

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC-URG v3  
Fecha Historia: 28/04/2015 03:30 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 28/04/2015 03:30 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10020188  
Atención: Urgencias

### Datos Generales

**Historia:** 20505293  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.  
**Nivel Triage:** TRIAGE 2B  
**Dirección:** CR 10 D 32 06 SUR  
**Finalidad de la Consulta:** No Aplica  
**Identificación**  
**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Estado Civil:** Soltero  
**Ocupación:** TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** URGCAPITA2015  
**Fecha:** 28/04/2015  
**Hora:** 03:26  
**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL  
**Edad:** 32 Años  
**Natural de:** BOGOTÁ D.C.  
**Telefono:** 3123411664 5679930

### Llegada del paciente

**El paciente llega por sus propios Medios?**  
El paciente llega por sus propios Medios?: Si

### Notificación Policía

Notificación Policía: No

### Anamnesis

**Motivo de Consulta y Enfermedad Actual:** "DOLOR DE ESPALDA" CUADRO CLÍNICO DE 1 HORA DE EVOLUCIÓN CON SINTOMA DOLOR LUMBAR DE INTENSIDAD 4/5 QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA DERECHA Y A MII MOTIVO POR EL CUA CON SINTOMA NIEGA SINTOMATOLOGÍA URINARIA O FIEBRE

### Antecedentes

**Patológicos:** no refiere  
**Farmacológicos:** Negativo  
**Toxicos:** Negativo  
**Familiares:** Negativo  
**Quirúrgicos:** LEGRADO  
**Alergicos:** n refiere  
**Transfusionales:** Negativos

### Gineco Obstétricos

**Gestaciones:** 1  
**Abortos:** 0  
**Fecha última regla:** 25 03  
**Partos:** 1  
**Cesáreas:** 0  
**Planificación:** No Aplica

### Examen Físico

**Estado General:** HIDRATADA AFEBRIL  
**Cabeza Cuello:** NORMICEFALOPUPIOLAS SICORICAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA  
**Tórax Corazón Pulmones:** RSCS. SIN SOPLOS RITMOS RSR: SIN AGREGADOS PULMONES BIEN VENTILADOS  
**Abdomen:** BLADNPO DE PERSIBILE SINS IGNSO DE IRRITACION EPRITEONAL  
**Neurológico:** glasgow 15/15  
**Extremidades:** EUTROFICAS SIN EDEMAS ADECUAD APERFUSION DISTAL  
**Piel y Anexos:** Negativo  
**Genitourinario:** Negativo  
**Columna - Dorso:** PUÑO PERCUSION DERECHA POSITIVA

### Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

### Escala de Glasgow

**Ocular:** 4  
**Motriz:** 6  
**Verbal:** 5  
**Total:** 15

### Signos Vitales y Datos Corporales

**Tensión arterial sistólica:** 120  
**Frecuencia cardíaca:** 75  
**Temperatura:** 36.50  
**Tensión arterial diastólica:** 80  
**Frecuencia respiratoria:** 16  
**dolor:** 0 SIN DOLOR

### Reconciliación Medicamentosa

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

### Medicamento 1

Continua: NO

### Medicamento 2

Continua: NO

### Medicamento 3

Continua: NO

### Medicamento 4

Continua: NO

### Medicamento 5

Continua: NO

### Medicamento 6

Continua: NO

### Otros Medicamentos

Conciliación de Otros Medicamentos: -

### El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación

El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación: No

### Impresión Diagnóstica

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

722  
28

**Dx. Principal:** N218-OTROS CALCULOS DE LAS VIAS URINARIAS INFERIORES **Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Riesgo 5**  
**Plan de Estudio y Manejo**  
**Comentarios:** CUADOR DESCIROT COSNDIERO PARA CLISO DE EXTENSIÓN AMEJO DEL DOLOR Y REALORAR CO RESULTADOS  
**Destino del Paciente**  
**RC OURG:** RC-0608

DR. OSCAR JAVIER MORENO VALERO  
CC 1019010524  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1019010524

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC-0729  
Fecha Historia:28/04/2015 09:58 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2015 09:58 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10021050  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293

**Hora:** 09:54

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Sexo:** Femenino

**Signos Vitales**

**valoracion del dolor "EVA":** 2

**Evolución**

**Evolución:** PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD CON DX:1 DOLOR ABDOMINAL2 COLICO RENAL CUADRO CLCINO CONSISTENTE DOLOR LUMBAR DE INTENSIDAD 4/5 QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA DERECHA Y A MII MOTIVO POR EL CUA CSONUTAL NIEGA SINTOAMTOLOGIA URINARIA O FIEBREPACIENTE SE REVALORA CON PARALCINCOS QUE REPORTAN CH LEUCOS 9.500 NEUTROS:54% LIM:31% HTO:45% PLAQUETAS:273.000SV: TA:99/57MMHG FC 79XMIN FR: 20XMIN SAT:93% T:37 GRADOS ,ABDOMEN PERITLISIS POSITIVA NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑO PERCUSION NEGATIVAPACIENTE LA CUAL REFIERE MJORIA DEL DOLOR SE LE DA , DALIDA CON TRAMADOL BROMURO DE HISOCINA RECOMENDAICONES Y SIGNOS DE ALARMAS

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** SALIDA

**Destino del Paciente**

**EGRESO**

**EGRESO:** Salida.

**Resumen de Atencion:** SALIDA

**Farmacologicas:** -

**Signos de Alarma:** -

**Convenio:** URGCAPITA2015

**Fecha:** 28/04/2015

**Edad:** 32 Años

**Telefono:** 3123411664 5679930

**Dias/Inc.:** 2

**Dias de Estancia:** 0

**Nutricionales:** -

**Consultas de Seguimiento:** -

**RC::** -

DR. BRIAND MEZA BRAVO  
CC 72342063  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 72342063

**INCAPACIDADES**

**Registro de Calidad:RC-606**

Fecha Historia:28/04/2015 09:58 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2015 09:58 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Incapacidad Nº: 618600

123

208

Atención: Urgencias

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL  
**Descripción:** PACIENTE EL CUAL SE LE DA SALIDA  
**Fecha de Inicio:** 28/04/2015  
29/04/2015  
**Días:** 2 (DOS DIAS)

**Fecha de Terminación:**

**Prorroga:** No

DX Principal: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. BRIAND MEZA BRAVO  
CC 72342063  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Registro: 72342063

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC-URG v3  
Fecha Historia: 30/04/2015 03:37 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 30/04/2015 03:37 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10027265  
Atención: Urgencias

#### Datos Generales

**Historia:** 20505293  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.  
**Nivel Triage:** TRIAGE 2A  
**Dirección:** CR 10 D 32 06 SUR  
**Finalidad de la Consulta:** No Aplica

**Convenio:** URGCAPITA2015  
**Fecha:** 30/04/2015  
**Hora:** 03:33  
**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

#### Identificación

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Estado Civil:** Soltero  
**Ocupación:** TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
**Sexo:** Femenino

**Edad:** 32 Años  
**Natural de:** BOGOTÁ D.C.  
**Telefono:** 3123411664 5679930

#### Llegada del paciente

**El paciente llega por sus propios Medios?**  
**El paciente llega por sus propios Medios?:** Si

#### Notificación Policía

**Notificación Policía:** No

#### Anamnesis

**Motivo de Consulta y Enfermedad Actual:** MC Y EA: PACIENTE CON CLINICA DE 15 DIAS DE DOLOR TIPO PUNZANTE CON DISURIA, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL.

#### Antecedentes

**Patológicos:** NO  
**Farmacológicos:** NO  
**Toxicos:** NO  
**Familiares:** NO

**Quirúrgicos:** NO  
**Alergicos:** NO  
**Transfusionales:** NO

#### Gineco Obstetricos

**Gestaciones:** 1  
**Abortos:** 0  
**Fecha última regla:** 25 03

**Partos:** 1  
**Cesáreas:** 0  
**Planificación:** No Aplica

#### Examen Físico

**Estado General:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

**Piel y Anexos:** SIN ALTERACIONES

**Cabeza Cuello:** SIN ALTERACIONES

**Tórax Corazón Pulmones:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMALES, CLARO PULMONAR.

**Abdomen:** ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DOLOR EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA.

**Genitourinario:** NORMOCONFIGURADOS.

**Neurológico:** SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SENSITIVO O MOTOR.

**Columna - Dorso:** SIN ALTERACIONES

**Extremidades:** EUTROFICAS, MOVILES, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES.

#### Estado de Conciencia

**Estado de Conciencia:** Alerta

#### Escala de Glasgow

**Ocular:** 4

**Verbal:** 5

124  
190

Motriz: 6  
**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 124

Frecuencia cardiaca: 78

Temperatura: 36.00

**Reconciliación Medicamentosa**

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

**Medicamento 1**

Continúa: NO

**Medicamento 2**

Continúa: NO

**Medicamento 3**

Continúa: NO

**Medicamento 4**

Continúa: NO

**Medicamento 5**

Continúa: NO

**Medicamento 6**

Continúa: NO

**Otros Medicamentos**

Conciliación de Otros Medicamentos: -

**El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación**

El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación: No

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: R104-OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Ti. Diagnóstico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Total: 15

Tensión arterial diastólica: 62

Frecuencia respiratoria: 18

dolor.: 3 DOLOR LEVE ++

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

**Riesgo 5**

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: PACIENTE CON CLINICA DESCRITA SE CONSIDERA MANEJO ANALGESICO Y TOMA DE LABORATORIOS, REVALORAR CON RESULTADOS.

**Destino del Paciente**

RC OURG: RC-0608

DR. ANDREY ANTONIO PERILLA PLATA

CC 91516347

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 91516347

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC-0729

Fecha Historia:30/04/2015 10:02 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2015 10:02 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Acreditadora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10028090

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 10:01

E.A.P.B.: SALUD TOTAL E.P.S.

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

**Signos Vitales**

valoración del dolor "EVA": 5

**Evolución**

Evolución: PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD CON IDX. 1. PIELOCALECTASIA RENAL DERECHA S// PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR A COLOCACION DE ANALGESIA PERO SIN RESOLUCION TOTAL DELS MISMO O// PACIENTE ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADA CON FC 96 X MIN FR 19 X MIN TEMP 36.5 SAT DE OXIGENO 96% AMBIENTE C/C NORMOCEFALA MUCOSA ORAL HUUMEDA C/P RSCS RITMICOS NO SOPLOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABD. BLANDO DEPRESIBLE ABD. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PERSITALTISMO POSTIVO CON DOLOR UNTENSO A NIVEL LUMBAR DERECHO EXT MIOVILIZA ADECUADAMENTE LAS 4 EXTREMIDADES SNC NO DEFICIT A// PACIENTE ENEL MOMENTO ENA CEPTABLES CONDICIONES QUIEN A CONSULTADO EN MULTIPLES OCASIONES POR COLICO RENO URETERAL SECUNDARIO POSIBLEMENTE A UROLITIASIS CON ECO QUE MUESTRA PUIELOCALECTASIA REANAL DERECHA, POR LO QUE SE COMENTA CON UROLOGA QUIEN REFIERE CIYTA OPRIORITARIA HOY EN LA TARDE DOCTOR GRATERON UROLOGIO PARA ESTUDIO Y SOLICITUD, DE UROTAXC POIBLEMENTE

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: N200-CALCULO DEL RIMON

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: A// PACIENTE ENEL MOMENTO ENA CEPTABLES CONDICIONES QUIEN A CONSULTADO EN MULTIPLES OCASIONES POR COLICO RENO URETERAL SECUNDARIO POSIBLEMENTE A UROLITIASIS CON ECO QUE MUESTRA PUIELOCALECTASIA REANAL DERECHA, POR LO QUE SE COMENTA CON

125  
196

UROLOGA QUIEN REFIERE CIYTA OPRJORITARIA HOY EN LA TARDE DOCTOR GRATERON UROLOGIO PARA ESTUDIO Y SOLICITUD, DE UROTAXC POIBLEMENTE

**Destino del Paciente**

**EGRESO**  
Nutricionales: -  
Consultas de Seguimiento: -  
RC: -

Farmacologicas: -  
Signos de Alarma: -

DR. CRISTIAN CAMILO ORTIZ BUITRAGO  
CC 80927737  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 80927737

**INCAPACIDADES**

**Registro de Calidad:RC-606**  
Fecha Historia:30/04/2015 10:02 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2015 10:02 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Incapacidad Nº: 619124

Atención: Urgencias

**Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL**  
**Descripción: PACIENTE QUIEN PRESENTA UROLITIASIS RENAL DERECHA Y PIELOCALECTASIA RENAL POR LO QUE SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DIAS**  
**Fecha de Inicio: 30/04/2015** **Fecha de Terminación: 01/05/2015**  
**Dias: 2 (DOS DIAS)** **Prorroga: No**

DX Principal: N200 CALCULO DEL RIÑON

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. CRISTIAN CAMILO ORTIZ BUITRAGO  
CC 80927737  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 80927737

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:INTER-URG  
Fecha Historia:30/04/2015 03:10 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2015 03:10 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10029288  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Hora:** 15:06  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL E.P.S.

**Convenio:** URGCAPITA2015  
**Fecha:** 30/04/2015  
**Direccion:** CR 10 D 32 06 SUR

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Edad:** 32 Años  
**Natural de:** BOGOTÁ D.C.

**Estado Civil:** Soltero

**Ocupacion:** TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

**Sexo:** Femenino

**Telefono:** 3123411664 5679930

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Finalidad de la Consulta:** No Aplica

**MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA**

**Motivo:** COLICO NEFRITICO DERECHO DE 15 DIAS DE EVOLUCION , REPETIDO EN OCISIONES LA LA OBLIGAN A VENIR A URGENCIAS PARA TRATAMIENTO ANALGESICO ENDOVENOSOS. VOMITOS Y DISURIA INTENSA. NIEGA FIEBRE. EX DE ORINA HEMATIES 8PC. HEMOGRAMA LEUCITOS 13.200 MM3. SE INDICA

126  
292

CONTINUAR CON ANALGEWSICOS, SE INDICA CEFALEXINA Y REVISION DE UROTAC.

**RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA**

Respuesta: PENDIENTE RESULTADO DE UROTAC PARA DECIDIR CONDUCTA DEFINITIVA, SE INDICA CEFALEXINA.

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: N23X-COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: SE INDICA CONTINUAR CON ANALGESICOS, SE INDICA CEFALEXINA , TRAER LA UROTAC.

RC: 1

DR. DAVID DARIO GRATERON PALACIOS  
CC 517141  
Especialidad. UROLOGIA  
Registro. 517141

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:31

Fecha Historia:08/05/2015 04:20 p.m.

Lugar Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/05/2015 04:20 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU14NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10056385

Atención: Ambulatorio

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 16:17

E.A.P.B.: SALUD TOTAL E.P.S.

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Estado Civil: Soltero

Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Sexo: Femenino

**Anamnesis**

Motivo de la Consulta: LITIASIS URETERAL DERECHA

Enfermedad Actual: PACIENTE EN CONTROL POR COLICO NEFRITICO DERECHO, EN MANEJCO MEDICO. UROTAC CONTRASTADA EVIDENCIA PEQUEÑA LITIASIS RENAL DRECHA. LITIASIS 6 MM EN URETER DISTAL DERECHO CON ESCASO EFECTO OBSTRUCTIVO. ACTUALMENTE CONTROL DEL DOLOR.

**Revisión por Sistemas**

Genitourinario: Negativo

**Antecedentes**

Patologicos: NO

Alergicos: NO

**Gineco Obstetricos**

Gestaciones: 1

Partos: 0

Fecha de última menstruación: 12/04/2015

**Reconciliación Medicamentosa**

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

**Medicamento 1**

Continua: NO

**Medicamento 2**

Continua: NO

**Medicamento 3**

Continua: NO

**Medicamento 4**

Continua: NO

**Otros Medicamentos**

Conciliacion de Otros Medicamentos: -

**Examen Físico**

Estado General: Buen estado general

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 120

Frecuencia cardiaca: 75

valoracion del dolor "EVA": 0

**Interpretación de Exámenes**

Resultados: No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: N200-CALCULO DEL RIYON

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: PACIENTE EN CONTROL POR COLICO NEFRITICO DERECHO, EN MANEJCO MEDICO. UROTAC CONTRASTADA EVIDENCIA PEQUEÑA LITIASIS

Convenio: CONTRIBU14NVO

Fecha: 08/05/2015

Direccion: CR 10 D 32 06 SUR

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Edad: 32 Años

Natural de: BOGOTÁ D.C.

Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Telefono: 3123411664 5679930

Quirurgicos: NO

Familiares: NO

Partos: 1

Cesáreas: 0

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

Genitourinario: Negativo

Tensión arterial diastólica: 82

Frecuencia respiratoria: 16

Dx. Relacionado 1: N201-CALCULO DEL URETER

127  
293

RENAL DRECHA. LITIASIS 6 MM EN URETER DISTAL DERECHO CON ESCASO EFECTO OBSTRUCTIVO. ACTUALMENTE CONTROL DEL DOLOR. SE INSISTE EN TTO MEDICO EXPULSIVO CON HIDRATACION Y TAMSULOSINA. CONTROL 15 DIAS RADIOGRAFIA DE ABDOMEN.

**Destino del Paciente**

Salida: NO  
RC CTAE: RC-0094

Urgencias: NO

DR. DAVID DARIO GRATERON PALACIOS  
CC 517141  
Especialidad. UROLOGIA  
Registro. 517141

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:72  
Fecha Historia:03/08/2015 02:01 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/08/2015 02:01 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
Número Historia: 20505293 Cons. Historia: 10340320  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 13:57  
Nivel Triage: TRIAGE 2B  
Direccion: CR 10 D 32 06 SUR  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Convenio: URGCAPITA15NVO  
Fecha: 03/08/2015  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
Sexo: Femenino

Edad: 32 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Telefono: 3123411664 5679930

**Anamnesis**

Motivo de la Consulta: TENGO DOLOR BAJITO  
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 32 AÑOS., CON CAUDRO CLINCO DE 2 DAISD DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN HIPOGASTRIO ASOCIADO A CEFALEA, NEIGA PERDIDAS VAGINALES NEIGA SINTOAMS URINARIOS , FLUJO VIGNAL NORMZL , CON TEST DE EMBARAZO POSITIVO . FUR: 5 de junio de 2015 EDAD GESTACIONAL 8 3/7 SEMANAS POR FUR 05/06/2015

**Revision por Sistemas**

Cabeza: Negativo  
Gastrointestinal: Negativo  
Neuromuscular: Negativo  
Psiquiatrico: Negativo

Cardiorespiratorio: Negativo  
Genitourinario: Negativo  
Piel y Anexos: Negativo

**Antecedentes**

Patologicos: UROLITIASIS ,  
Farmacologicos: NO  
Alérgicos: NO  
Inmunologicos: Completo

Quirurgicos: NO  
Alergicos: NO  
Transfusionales: NO  
Familiares: NO

**Gineco Obstetricos**

Gestaciones: 2  
Abortos: 0  
Mortinatos: 0  
Menarquia: 14  
Fecha última regla: 5/6/15  
Fecha último parto: 5 AÑOS  
Ultima Citologia: NO RECUERDA  
Venereas: Negativo

Partos: 1  
Cesáreas: 0  
Vivos: 0  
Ciclos: IRREG  
Fecha probable de parto: NA  
Planificación: INY TRIME  
Citología: No Aplica

**Actividad sexual**

**Reconciliación Medicamentosa**

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

**Medicamento 1**

Continua: NO

**Medicamento 2**

Continua: NO

**Medicamento 3**

Continua: NO

**Medicamento 4**

Continua: NO

**Otros Medicamentos**

Conciliacion de Otros Medicamentos: -

**Examen Fisico**

Estado General: Buen estado general

Piel y Faneras: Normal

128

297

**Cabeza Cuello:** Normal

**Tórax Corazón Pulmones:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

**Abdomen:** Normal BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PESITALSIS NORMAL, CON DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO. LWEVE

**Neurológico:** NO FOCALIZACION NI MENINGISMO. PARES CRANEANOS NORMALES. NORMOREFLECTICA. MARCHA Y EQUILIBRIO NORMALES.

**Signos Vitales y Datos Corporales**

**Tensión arterial sistólica:** 100

**Frecuencia cardíaca:** 78

**Temperatura:** 36.70

**Evaluación Obstétrica**

**E. Pelvis:** Normal

**Fetocardia:** No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

**Resultados:** No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** R102-DOLOR PELVICO Y PERINEAL

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Riesgo Sicosocial:** B

**Para reporte especial:** No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** SS BHCG T ECO TV , REVALROACION CON RESULTADOS , SE EXPLICA SU CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A SEGUIER, DICE ENTENDER Y ACEPTA . SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ANALGESICO AHORA

**Destino del Paciente**

**Salida:** NO

**Ortografía:** NO

**Remisión:** NO

**RC-URG:** RC-0193

**Tensión arterial diastólica:** 70

**Frecuencia respiratoria:** 18

**Presentación:** No Aplica

**Altura Uterina:** No Aplica

**Dx. Relacionado 1:** Z321-EMBARAZO CONFIRMADO

**Riesgo Biológico Obstétrico:** B

**Información sobre IVE:** No aplica

**Urgencias:** NO

**Sala:** NO

**Alta voluntaria:** NO

DR. Diana Marcela Daza Aponte  
CC 1119837175  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 1119837175

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOL-URG

Fecha Historia:03/08/2015 04:32 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 03/08/2015 04:32 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10340858

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293

**Hora:** 16:31

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Sexo:** Femenino

**Signos Vitales**

**valoración del dolor "EVA".:** 1

**Evolución**

**Evolución:** IDX EMBARZO DE 6.6 SEMASN. DOLOR PELVICO LIGAMENTARIO. NO SANGRADO NO LEUCORREA. ECO OBSTETRICA EMBARAZO DE 6.6S EMASN SIN DEPRENDEIMIENTOS NI HEMATOMAS.

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** Z349-SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** CONTROLES PRENATALES EN LA EPS.

**Destino del Paciente**

**Salida:** SI

**Remisión:** NO

**Control:** NO

**Urgencia:** NO

DR. ELIZABETH RIVERA MURILLO  
CC 37901356  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

129

195

Registro. 37901356

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: 72  
Fecha Historia: 10/08/2015 02:57 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 10/08/2015 02:57 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10362890  
Atención: Urgencias

### Datos Generales

Historia: 20505293

Hora: 14:53

Nivel Triage: TRIAGE 2A

Direccion: CR 10 D 32 06 SUR

Finalidad de la Consulta: No Aplica

### Identificación

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Estado Civil: Soltero

Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Sexo: Femenino

Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE

Convenio: URGCAPITA15NVO

Fecha: 10/08/2015

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: OTRA

Edad: 32 Años

Natural de: BOGOTÁ D.C.

Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

### Anamnesis

Motivo de la Consulta: " VOMITO MUCHO, TENGO ARDOR EN LE BOCA DEL ESTOMAGO, Y HOY EN HE VOMITADO SANGRE 4 VECES"

Enfermedad Actual: PTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD G2P1 PARTO HACE 5 AÑOS, GESTACION ACTUAL DE 9 SEMANAS, 3 DIAS Y 7 SEMANAS 3 DIAS POR ECO I TRIMESTRE, INGRESA CUADRO CLINICO 1 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO NO 12 VECES EN 24 HRAS, EL DIA HOY PRESENTADO 4 EPISODIOS DE VOMITO OCN SANGRE " FRANCA" ULTIMO EPISODIO EMETICO HACE 40MIN, NO HA TOLERADO VIA ORAL, ADEMAS PRESENTAR DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO ARDOR "COMO SIFUERA ACIDEZ, COMO SI QUEMARA", NIEGA MEDICACION, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR PELVICO NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA DISURIA Ecografía: 3 de agosto de 2015 6 3/5 sem Hoy: 7 3/5 sem FPP 23 de marzo de 2016

### Revision por Sistemas

Cabeza: Negativo

Gastrointestinal: Negativo

Neuromuscular: Negativo

Psiquiatrico: Negativo

### Antecedentes

Patologicos: UROLITIASIS ,

Farmacologicos: NO

Toxicos: NO

Inmunologicos: Completo

### Gineco Obstetricos

Gestaciones: 2

Abortos: 0

Mortinatos: 0

Menarquia: 14

Fecha última regla: 5/6/15

Fecha último parto: HACE 5 AÑOS

Última Citología: NO RECUERDA

Smears: Negativo

### Actividad sexual

Actividad sexual: Si

### Reconciliación Medicamentosa

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

### Medicamento 1

Continua: NO

### Medicamento 2

Continua: NO

### Medicamento 3

Continua: NO

### Medicamento 4

Continua: NO

### Otros Medicamentos

Conciliacion de Otros Medicamentos: -

### Examen Fisico

Estado General: EN RGULAR ESTADO DE SALUD, DESHIDRATACION GRADO II, ALERTA CONSCIENTE , ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS

Piel y Faneras: TURGENTE, SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR >2SEG

Cabeza Cuello: NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS.

Tórax Corazón Pulmones: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PESITALSIS NORMAL, CON DOLOR A LA PALAPACION EN EPIGASTRIO

Neurólogo: NO FOCALIZACION NI MENINGISMO. PARES CRANEANOS NORMALES. NORMOREFLECTICA. MARCHA Y EQUILIBRIO NORMALES.

Extremidades: EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS. SIN EDEMA , EUTROFICAS

### Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica: 114

Frecuencia cardíaca: 66

Cardiorespiratorio: Negativo

Genitourinario: Negativo

Piel y Anexos: Negativo

Quirurgicos: NO

Alergicos: NO

Transfusionales: NOGS: O POSITIVO

Familiares: NO

Partos: 1

Cesáreas: 0

Vivos: 0

Ciclos: IRREG

Fecha probable de parto: 11/03/2016

Planificación: NO PLANIFICABA

Citología: NO RECUERDA

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

Tensión arterial diastólica: 80

Frecuencia respiratoria: 16

130

296

Temperatura: 36.50  
**Evaluación Obstétrica**

E. Pelvis: Normal  
Fetocardia: No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

Resultados: No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: O219-VOMITOS DEL EMBARAZO, NO ESPECIFICADO

Dx. Relacionado 1: O219-R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Riesgo Sicosocial: BAJO

Para reporte especial: No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: PTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD G2P1 PARTO HACE 5 AÑOS, GESTACION ACTUAL DE 9 SEMANAS, 3 DIAS Y 7 SEMANAS 3 DIAS POR ECO I TRIMESTRE, INGRESA CUADR CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIOS EMETICOS DE ALTO GASTO ACOMPAÑADO DE DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO ARDOR, "ACIDEZ", EL DIA HOY PORSENTO 4 EPISODIOS DE HEMATEMESIS FRANCA, NIEGA DEPOSICION CON SANGRE, EN EL MOEMNTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, DESHIDRATACION GRADO II, NO SIGNOS DEDESCOMEPACION METABOLICA, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL, AFEBIRL, SE COMENTA DR. RIVERA QUIEN DECIDE HOSPITALIZAR PARA HIDRTACION CON LEV, MANEJO MEDICO j, SS ESTUIOS COMPELEMYTARIOS, ENDOSCOPIA VIAD DIGESTIVA LAAT SS DR, RIVERA Y VIGILANCIA ESTRICTAS, SSE EXPLICA A LA PACIENTE SU CONDICION CLINICA, SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS DE MANEJO PROPUESTO. SE RESPONDEN PREGUNTAS. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO HOSPITALIZACION.

Presentación: No Aplica  
Altura Uterina: No Aplica

Riesgo Biologico Obstetrico: BAJO  
Información sobre IVE: No aplica

**Destino del Paciente**

Salida: NO  
Observación: NO  
Remisión: NO  
RG: RC-0193

Urgencias: NO  
Sala: NO  
Alta voluntaria: NO

DR. LAURA ELENA CASTRO LOPEZ  
CC 1046338383  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 3004065582

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:HOSP-GO  
Fecha Historia:10/08/2015 03:22 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/08/2015 03:22 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10362985  
Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 15:20  
P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Estado Civil: Soltero

Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Sexo: Femenino

**Antecedentes**

Patologicos: UROLITIASIS ,

Farmacologicos: NO

Transfusionales: NOGS: O POSITIVO

Inmunologicos: Completo

**Gineco Obstetricos**

Gestaciones: 2

Abortos: 0

Fecha última menstruación: 05/06/2015

Menarquia: 14

**Reconciliación Medicamentosa**

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

**Medicamento 1**

Continua: NO

**Medicamento 2**

Continua: NO

**Medicamento 3**

Continua: NO

**Medicamento 4**

Continua: NO

**Medicamento 5**

Convenio: URGCAPITA15NVO  
Fecha: 10/08/2015  
Direccion: CR 10 D 32 06 SUR

Edad: 32 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

Quirurgicos: NO  
Toxicos: NO  
Alergicos: NO  
Familiares: NO

Partos: 1  
Cesáreas: 0  
Ciclos: IRREG  
Planificación: No Aplica

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

131  
297

Continua: NO

Medicamento 6

Continua: NO

Otros Medicamentos

Conciliacion de Otros Medicamentos: -

**Examen Fisico**

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 110

Frecuencia cardiaca: 66

Temperatura: 37.00

Tensión arterial diastólica: 70

Frecuencia respiratoria: 16

valoracion del dolor "EVA": 8

**INGRESO**

Nota: PTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD G2P1 PARTO HACE 5 AÑOS, GESTACION ACTUAL DE 9 SEMANAS, 3 DIAS Y 7 SEMANAS 3 DIAS POR ECO I TRIMESTRE, INGRESA CUADR CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIOS EMETICOS DE ALTO GASTO ACOMPAÑADO DE DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO ARDOR, " ACIDEZ", EL DIA HOY PORSENTO 4 EPISODIOS DE HEMATEMESIS FRANCA, NIEGA DEPOSICION CON SANGRE, EN EL MOEMNTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, DESHIDRATACION GRADO II, NO SIGNOS DEDESCOMEPSACION METABOLICA, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL, AFEBRIL, SE COMENTA DR. RIVERA QUIEN DECIDE HOSPITALIZAR PARA HIDRTACION CON LEV, MANEJO MEDICO i, SS ESTUIOS COMPELEMYTARIOS, ENDOSCOPIA VIAD DIGESTIVA LAAT SS DR, RIVERA Y VIGILANCIA ESTRUCTAS, SSE EXPLICA A LA PACIENTE SU CONDICION CLINICA, SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS DE MANEJO PROPUESTO. SE RESPONDEN PREGUNTAS. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO HOSPITALIZACION.

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: O219-VOMITOS DEL EMBARAZO, NO ESPECIFICADO

Dx. Relacionado 1: O219-R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

Condiciones: HOSPITALIZAR

DR. LAURA ELENA CASTRO LOPEZ  
CC 1046338383  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 3004065582

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:HOSP-E  
Fecha Historia:11/08/2015 08:35 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/08/2015 08:35 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10365153  
Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 08:31

E.S.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2015

Fecha: 11/08/2015

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Edad: 32 Años

Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

**SUBJETIVO**

SUBJETIVO: PACIENTE CON EMBDE 7.5 SEM + HIPEREMESIS GRAVIDICAPACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN AFEBRIL, SIN VIA ORAL, NO HA REFERIDO EPISODIOS DE EMESIS

**OBJETIVO**

EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL, CCC: MUCOSAS HUMEDS ROSADAS NO MASAS NI ADENOPATIAS CERVICALESTORAX RSCRSR, SIMETRICO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLPE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. FCF NO AUDIBLE GU: NO SE REALIZA TACTO VAGINAL, NO SE EVIDENCIAN PERDIDAS VAGINALES, EXTREMIDADES SIN EDEMA,NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 90

Frecuencia cardiaca: 76

valoracion del dolor "EVA": 0

Tensión arterial diastólica: 60

Frecuencia respiratoria: 19

**Signos Complementarios**

Glucometria (mg/dl): 0

Peso(Klg): 0

Saturacion de O2: 95

Talla(cm): 0

**Identifique presencia de TVP**

**ANALISIS**

ANALISIS: PACIENTE EL DIA DE HOY SE REALIZARA ENDOSCOPIA, CONTINUA IGUAL MANEJO PROBAR VIA ORAL DIETA LIQUIDA COMPLETA

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: Z321-EMBARAZO CONFIRMADO

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Dx. Relacionado 1: Z321-O210-HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE

**Destino del Paciente**

132  
298

**EGRESO**

Nutricionales: -  
Consultas de Seguimiento: -  
RC:: -

Farmacologicas: -  
Signos de Alarma: -

DR. RAFAEL ALBERTO HERNANDEZ  
CC 1067874154  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1067874154

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:HOSP-E  
Fecha Historia:12/08/2015 11:51 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/08/2015 11:51 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10369583  
Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 11:47  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2015  
Fecha: 12/08/2015

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino

Edad: 32 Años  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

**SUBJETIVO**

**SUBJETIVO:** PACIENTE DE 32 AÑOS EN 2DO DIA DE HOSPITALIZACION CON DX: 1. EMBARAZO DE 7.5SEMANAS 2. HIPEREMESIS GRAVIDICA EN RESOLUCION 3. GASTRITIS CRONICA ERITEMATOSA ANTRAL S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS,TOLERA LA VIA ORAL, SIN FISBRE, SIN PERDIDAS VAGINALES.

**OBJETIVO**

**EXAMEN FISICO:** C/C MUCOSA ORAL HUMEDA, C/P RSCS RITMICOS, RSRs BIEN VENTILADOS, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO. DEPRESIBLE,NO DOLOROSO, G/U NO SANGRADO, EXTEMIDADES ADECUADA PERFUSION DISTAL. NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 100  
Frecuencia cardíaca: 80  
valoracion del dolor "EVA": 0

Tensión arterial diastólica: 60  
Frecuencia respiratoria: 20

**Signos Complementarios**

Glucometria (mg/dl): 90

Saturacion de O2: 95

Signos Complementarios: Si

**Escala De Riesgo Transversal.**

**Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?**

Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?: Si

**¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?**

¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?: Si

**¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?**

¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?: Si

**¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?**

¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?: Si

**¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?**

¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?: Si

**Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?**

Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?: Si

**¿Presenta SatO2 < 90% con oxígeno de alto flujo?**

¿Presenta SatO2 < 90% con oxígeno de alto flujo?: Si

**¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?**

¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?: Si

**Identifique factores predisponentes para TVP**

Identifique factores predisponentes para TVP: Menor igual de 3 factores:

**Prescriba profilaxis antitrombotica según probabilidad**

Prescriba profilaxis antitrombotica según probabilidad: Deambulación temprana

**Inicie profilaxis prescrita en las primeras 24 hr**

Inicie profilaxis prescrita en las primeras 24 hr: Si

**Identifique presencia de TVP**

Identifique presencia de TVP: presentó TVP

**ANALISIS**

**ANALISIS:** A/REVISTA. DRA. ORTIZ, GINECOLOGA DE TURNO, EVOLUCION ADECUADA , SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS,SE DECARTO HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIAS ALTAS EVDA MOSTRO GASTRITIS CRONICA , HAY BIENESTAR FETAL, PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO, SE CORRIGIO DESHIDRATACION, SE DA SALIDA CON INDICACIONESDIETARIAS, SALES DE REHIDRTACION ORAL, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GEENRALES.

**Impresión Diagnóstica**

133  
299

**Dx. Principal:** O210-HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE  
**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO  
**Plan de Estudio y Manejo**  
**Comentarios:** SALIDA  
**Destino del Paciente**  
**Destino del Paciente:** Continua Hospitalizado.  
**EGRESO**  
**EGRESO:** Salida.  
**Resumen de Atencion:** .SALIDA  
**Farmacologicas:** -  
**Signos de Alarma:** -

**Dx. Relacionado 1:** O210-K296-OTRAS GASTRITIS  
  
**Dias de Estancia:** 2  
**Nutricionales:** -  
**Consultas de Seguimiento:** -  
**RC::** -

DR. DEISY JOHANA ROA MELO  
NIT 1048847817  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Registro: 223

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:72  
Fecha Historia:24/08/2015 03:29 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/08/2015 03:29 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10406547  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Hora:** 15:25  
**Nivel Triage:** TRIAGE 2B  
**Direccion:** CR 10 D 32 06 SUR  
**Finalidad de la Consulta:** No Aplica

**Convenio:** URGCAPITA15NVO  
**Fecha:** 24/08/2015  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A  
**Causa Externa:** OTRA

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Estado Civil:** Soltero  
**Ocupacion:** HOGAR  
**Telefono:** 3123411664 5679930 3194155063

**Edad:** 32 Años  
**Natural de:** BOGOTÁ D.C.  
**Sexo:** Femenino

**Anamnesis**

**Motivo de la Consulta:** TENGO GASTRITITS  
**Enfermedad Actual:** G2PN1V1FUR 05/06/2015 PARA 11 SEMANAS 3 DIAS REFIERE 1 DIA DE EMESIS EN VARIOS EPISODIOS ASOCIADO A EPIGASTRALGIA .REFIERE FIEBRE, CEFALEA GLOBAL, ASTENIA Y ADINAMIA. NIEGA PERDIDAS VAGINALES

**Revision por Sistemas**

**Cabeza:** Negativo  
**Gastrointestinal:** Negativo  
**Muscular:** Negativo  
**Psiquiatrico:** Negativo

**Cardiorespiratorio:** Negativo  
**Genitourinario:** Negativo  
**Piel y Anexos:** Negativo

**Antecedentes**

**Patologicos:** UROLITIASIS ,  
**Farmacologicos:** NO  
**Toxicos:** NO  
**Inmunologicos:** Completo  
**Gineco Obstetricos**  
**Gestaciones:** 2  
**Abortos:** 0  
**Mortinatos:** 0  
**Menarquia:** 14  
**Fecha última regla:** 5/6/15  
**Planificación:** No Aplica  
**Citología:** No Aplica

**Quirurgicos:** NO  
**Alergicos:** NO  
**Transfusionales:** NOGS: O POSITIVO  
**Familiares:** NO

**Partos:** 1  
**Cesáreas:** 0  
**Vivos:** 1  
**Ciclos:** IRREG  
**Fecha probable de parto:** 11/03/2016  
**Ultima Citologia:** NO  
**Venerreas:** Negativo

**Actividad sexual**

**Reconciliación Medicamentosa**

**Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio:** NO

**El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** NO

**Medicamento 1**

**Continua:** NO

**Medicamento 2**

**Continua:** NO

**Medicamento 3**

**Continua:** NO

**Medicamento 4**

**Continua:** NO

134  
300

**Otros Medicamentos**

**Conciliación de Otros Medicamentos:** -

**Examen Físico**

**Estado General:** MUCOSA ORAL SECA

**Cabeza Cuello:** Normal

**Abdomen:** UTERO GRAVIDODOLOR EN EPIGASTRIO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

**Genitales:** NO SE REALIZA

**Extremidades:** Normal

**Signos Vitales y Datos Corporales**

**Tensión arterial sistólica:** 100

**Frecuencia cardíaca:** 70

**Temperatura:** 37.00

**Evaluación Obstétrica**

**E. Pelvis:** Normal

**Fetocardia:** No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

**Resultados:** No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** O210-HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Riesgo Sicosocial:** BAJO

**Para reporte especial:** No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** EG 11 SEMANAS 3 DIAS CURSANDO CON HIPEREMESIS GRAVIDICA Y GASTRITIS, DEJO EN OBSERVACION PARA HIDRATACION, SOCIOT ELECTROLITOS, HEMOGRAMA, UROANALISIS. REVALORAR CON RESULTADOS

**Destino del Paciente**

**Salida:** NO

**Observación:** NO

**Remisión:** NO

**RC-0URG:** RC-0193

**Piel y Faneras:** Normal

**Tórax Corazón Pulmones:** Normal

**Neurológico:** Normal

**Tensión arterial diastólica:** 60

**Frecuencia respiratoria:** 20

**Presentación:** No Aplica

**Altura Uterina:** No Aplica

**Dx. Relacionado 1:** K297-GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

**Riesgo Biológico Obstétrico:** BAJO

**Información sobre IVE:** No aplica

**Urgencias:** NO

**Sala:** NO

**Alta voluntaria:** NO

DR. Jorge Enrique Soto Bastidas  
CC 79600673  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro: J1234567

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOL-URG

Fecha Historia:24/08/2015 06:00 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/08/2015 06:00 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10407042

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293

**Hora:** 17:58

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Sexo:** Femenino

**Signos Vitales**

**valoracion del dolor "EVA":** 1

**Evolución**

**Evolución:** PACIENTE CONE MBARAZO DE 11 SEM CON HIPEREMESIS GRAVIDICA , ANT DE GASTRITIS , CONTROL DE DOLOR , SIN NUEVOS EPISODIOS DE EMESIS , TINEE LABORATORIOS , CH HB 15 HTO 43 PLAQ 333000 LEUCOS 13900 NEU 68 % GLICEMIA 78 POTASIO 4.01 SODIO 135 PDEO NORMAL ,

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** O210-HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** SE INDICA RANITIDINA ORAL - DIMENHIDRINATO , RECOMENACIONES DEITARIAS ,

**Destino del Paciente**

**Salida:** NO

**Remisión:** NO

**Convenio:** URGCAPITA15NVO

**Fecha:** 24/08/2015

**Edad:** 32 Años

**Telefono:** 3123411664 5679930 3194155063

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO

**Control:** NO

**Urgencia:** NO

DR. CLAUDIA LILIANA ORTIZ ALMANZAR

135  
301

CC 63540022  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro: 63540022

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: 72  
Fecha Historia: 02/11/2015 02:38 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 02/11/2015 02:38 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10521355  
Atención: Urgencias

### Datos Generales

Historia: 20505293  
Hora: 14:34  
Nivel Triage: TRIAGE 2B  
Direccion: CR 10 D 32 06 SUR  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Convenio: URGCAPITA15NVO  
Fecha: 02/11/2015  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

### Identificación

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Ocupación: HOGAR  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

Edad: 32 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Sexo: Femenino

### Anamnesis

Motivo de la Consulta: dolor vagito  
Enfermedad Actual: cuadro clinico de una semana de evolucion con dolor anivel de fosa iliaca derecha irradiado a pierna derecha el cual se incrementa con los movimiento refiere que el dia de ayer presento salida de liquido trasparente moja la ropa interior y el dia de hoy en la mañana presenta nuevamente el mismo cuadro por lo que consulta. no refiere fiebre a presentado emesis

### Revisión por Sistemas

Cabeza: Negativo  
Gastrointestinal: Negativo  
Neuromuscular: Negativo  
Psiquiatrico: Negativo

Cardiorespiratorio: Negativo  
Genitourinario: Negativo  
Piel y Anexos: Negativo

### Antecedentes

Patologicos: UROLITIASIS ,  
Farmacologicos: NO  
Toxicos: NO  
Inmunologicos: Completo

Quirurgicos: NO  
Alergicos: NO  
Transfusionales: NOGS: O POSITIVO  
Familiares: NO

### Gineco Obstetricos

Gestaciones: 2  
Abortos: 0  
Mortinatos: 0  
Menarquia: 14  
Fecha última regla: 5/6/15  
Planificación: No Aplica  
Citología: No Aplica

Partos: 1  
Cesáreas: 0  
Vivos: 0  
Ciclos: IRREG  
Fecha último parto: 28/01/2010  
Última Citología: si  
Venereas: Negativo

### Actividad sexual

### Reconciliación Medicamentosa

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

### Medicamento 1

Continua: NO

### Medicamento 2

Continua: NO

### Medicamento 3

Continua: NO

### Medicamento 4

Continua: NO

### Otros Medicamentos

Conciliación de Otros Medicamentos: -

### Examen Fisico

Estado General: Buen estado general  
Cabeza Cuello: normocefalo ojos pupilas isocoricas fotorreactivas,  
Tórax Corazón Pulmones: coraon ritmico no soplos pulmones normomvnetilados no sobreagredos,  
Abdomen: blando deecsbile dolor leve anivel de hipogastrio utero gravido anivel infra umbilical  
Genitales: tv vagina eutermica cervix oci permeable al pulpejo secrecion escasa no fetida,  
Neurológico: glasgow 15/15

Piel y Faneras: mucosa shumedas y rosadas

### Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica: 119  
Frecuencia cardíaca: 87  
Temperatura: 36.50

Extremidades: moviles no deficit motr ni sencitivo-

### Evaluación Obstétrica

E. Pelvis: Normal  
Fetocardia: No Aplica

Tensión arterial diastólica: 74  
Frecuencia respiratoria: 18

Presentación: No Aplica  
Altura Uterina: No Aplica

136  
302

**Interpretación de Exámenes**

Resultados: No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: O200-AMENAZA DE ABORTO

Riesgo Biológico Obstétrico: alto

Información sobre IVE: No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: paciente quien en el momento refiere salida de liquido por vagina en 2 ocasiones con tv el cual presenta oci permeable al pulpejo por lo que se solicitan paraclínicos, ecografía se revalora con resultados,

**Destino del Paciente**

Salida: NO

Observación: NO

Remisión: NO

RC-0URG: RC-0193

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Riesgo Sicosocial: bajo

Para reporte especial: No aplica

Urgencias: NO

Sala: NO

Alta voluntaria: NO

DR. LEIDY YADIRA LEON HUELGOS  
CC 36295705  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 41302

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC-0729

Fecha Historia:02/11/2015 03:55 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/11/2015 03:55 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10521540

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 15:51

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

**Signos Vitales**

valoracion del dolor "EVA": 3

**Evolución**

Evolución: se comenta paciente con doctora marroqui en conjunto se realiza especuloscopia la cual no muestra salida de liquido antemaniobras de valsalba la doctora verifica bienestar fetal observa plasenta anterior fcf160 refiere liquido normal por lo que da la indicacion de salida con clotrimazol y toma de ecografía obstetrica. se suspenden paraclínicos solicitados,

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: Z321-EMBARAZO CONFIRMADO

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: .

Convenio: URGCAPITA15NVO

Fecha: 02/11/2015

Edad: 32 Años

Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

**Destino del Paciente**

**EGRESO**

Nutricionales: -

Consultas de Seguimiento: -

RC:: -

Farmacologicas: -

Signos de Alarma: -

DR. LEIDY YADIRA LEON HUELGOS  
CC 36295705  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 41302

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOL-URG

Fecha Historia:03/11/2015 05:30 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/11/2015 05:30 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

137  
303

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10525167  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 17:29

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

**Signos Vitales**

valoracion del dolor "EVA": 0

**Evolución**

**Evolución:** REPORTE ECO OBSTETICA GESTACION DE 20 SEMANAS ILA NROMAL FETO VIVO FCF 133 PODALICO PLACENTA COR ANTERIOR  
I/III. SE CONFIRMA BIENESTAR FETAL SE DESCARTA RPM. SE DA SALIDA CON SEGUIMETPO POR CONTROL PRENATAL SIGOS DE ALARMA  
DE 2DO TRIETRES. ENTIENDE Y ACEPTA

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** Z359-SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO

Convenio: URGCAPITA15NVO

Fecha: 03/11/2015

Edad: 32 Años

Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

**Plan de Estudio y Manejo**

**Destino del Paciente**

Salida: NO

Remisión: NO

Control: NO

Urgencia: NO

DR. MANUEL ALEJANDRO TORRES GARCIA  
NIT 80723162  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 3212357118

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:72

Fecha Historia:25/01/2016 11:28 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/01/2016 11:28 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10773566

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 11:24

Nivel Triage: TRIAGE 2B

Diagnóstico: CR 10 D 32 06 SUR

Finalidad de la Consulta: No Aplica

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Estado Civil: Soltero

Ocupación: HOGAR

Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

Convenio: URGCAPITA15NVO

Fecha: 25/01/2016

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Edad: 32 Años

Natural de: BOGOTÁ D.C.

Sexo: Femenino

**Anamnesis**

**Motivo de la Consulta:** SE ME DUERMEN LAS MANOS

**Enfermedad Actual:** PACIENTE DE 32 G2A0P1 GESTACION DE 32 SEMANA . QUIEN CONUSLTA POR CC 1 DIA EVOLUCION CONSISNTE EN SUGESTION DE PARESTESIA EN MANO , SIN LIMITACION FUNCIONAL , ASOCIADO A CEFALE A HEMICRANEANA , TINITU , DOLOR PELVICO LEVE INTENSIDAD PREDOMINIO NOCTURNO , NIEGA SALIDA DE LIQUIDO . NIEGA USO DE ANALGESICIO

**Revisión por Sistemas**

**Cabeza:** Negativo

**Gastrointestinal:** Negativo

**Neuromuscular:** Negativo

**Psiquiátrico:** Negativo

**Cardiorespiratorio:** Negativo

**Genitourinario:** Negativo

**Piel y Anexos:** Negativo

**Antecedentes**

**Patológicos:** UROLITIASIS ,

**Farmacológicos:** NO

**Toxicos:** NO

**Inmunológicos:** Completo

**Gineco Obstetricos**

**Gestaciones:** 2

**Abortos:** 0

**Mortinatos:** 0

**Menarquía:** 14

**Quirúrgicos:** NO

**Alergicos:** NO

**Transfusionales:** NOGS: O POSITIVO

**Familiares:** NO

**Partos:** 1

**Cesáreas:** 0

**Vivos:** 0

**Ciclos:** IRREG

1-78  
354

Fecha última regla: 5/6/15  
Fecha último parto: 28/01/2010  
Última Citología: 2015  
Venereas: Negativo

Fecha probable de parto: 20/03/16  
Planificación: No Aplica  
Citología: No Aplica

**Actividad sexual**

**Reconciliación Medicamentosa**

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

**Medicamento 1**

Continua: NO

**Medicamento 2**

Continua: NO

**Medicamento 3**

Continua: NO

**Medicamento 4**

Continua: NO

**Otros Medicamentos**

Conciliación de Otros Medicamentos: -

**Examen Físico**

Estado General: Buen estado general

Cabeza Cuello: Normal

Abdomen: MOVIMIENTOS FETALES PRESENTE , NO ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE , FCF 140 X MINT

Genitales: NO TACTO

Extremidades: Normal

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 104

Frecuencia cardíaca: 76

Peso(Klg): 0

IMC: 0

**Evaluación Obstétrica**

E. Pelvis: Normal

Fetocardia: No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

Resultados: Ecografía: 3 de noviembre de 2015 20 2/7 sem Hoy: 32 1/7 sem FPP 20 de marzo de 2016 Ecografía: 30 de noviembre de 2015 23 1/7 sem Hoy: 31 1/7 sem Ecografía: 3 de agosto de 2015 6 6/7 sem Hoy: 31 6/7 sem

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: R51X-CEFALEA

Riesgo Biológico Obstétrico: A

Información sobre IVE: No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: PACIENTE DE 32 G2A0P1 GESTACION DE 32 SEMANA , CON ANTECEDENTES DE DIABETES GESTACIONAL , QUIEN CONSULTA POR SUGESTION DE SINTOMAS PARA VASOESPASMO , ACTUALEMNTE ESTABLE , CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES , SIN EMBARGO MANIFIESTA TINUTIS Y CEFALEA DE MODERADA INTESNIDAD , SE ORDENA ANALGESICO Y ESTDUIOS COMPLEMENTARIOS

**Destino del Paciente**

Salida: NO

Observación: NO

Remisión: NO

RC-URG: RC-0193

Piel y Faneras: Normal

Tórax Corazón Pulmones: Normal

Neurológico: Normal

Tensión arterial diastólica: 70

Frecuencia respiratoria: 16

Talla (cm): 0

Temperatura: 36.00

Presentación: No Aplica

Altura Uterina: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Riesgo Sicosocial: A

Para reporte especial: No aplica

Urgencias: NO

Sala: NO

Alta voluntaria: NO

DR. JESSICA DEL CARMEN MORALES TEJADA  
CC 1129509382  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 1129509382

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOL-URG

Fecha Historia:25/01/2016 02:20 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/01/2016 02:20 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10774184

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 14:16

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Convenio: URGCAPITA15NVO

Fecha: 25/01/2016

Edad: 32 Años

Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

139  
305

**Signos Vitales**

valoracion del dolor "EVA": 1

**Evolución**

**Evolución:** TA 101/63 MMHG EMBAZO DE 32 SEMANAS ASISTE POR EDEMA DE MANOS HEMOGRAMA 25012016 HGB 13.8 GR/DL PLAQUETAS 281000ACIDO URICO 4.91 MG/DL NORMALCREATININA 0.65 MG/DL GLICEMIA 71 MG/DL BUN 11 MG/DL ALT 13 U/LAST 14 U/L PARCIAL DE ORINA CONTAMINADO PROTEINAS 20 MG/DL NO SIGNIFICATIVAMONITORIA FETAL REACTIVA ACOG I SE DA EGRESO CON SOLICITAU DE UROCULTIVOSE INDICA LLEVAR REPORTE POR CONSULTA EXTRENA

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** O120-EDEMA GESTACIONAL

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** G2P1V1CO EMBARAZO DE 32 SEMANAS ASINTOMATICA PARA VASOESPASMO. NORMOTENSA SIN SINTOMAS IRRITATIVOS PLAN EGRESO CON RECOMENDACIONES SE SOLICITA UROCULTIVO

**Destino del Paciente**

**Salida:** SI  
**Remisión:** NO

**Control:** NO  
**Urgencia:** NO

DR. GLORIA ELIZABETH ANDRADE TRUJILLO  
CC 39658062  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 85570/2000

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:72  
Fecha Historia:15/02/2016 11:30 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/02/2016 11:30 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10839993  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Hora:** 11:26  
**Nivel Triage:** TRIAGE 2B  
**Dirección:** CR 10 D 32 06 SUR  
**Finalidad de la Consulta:** DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE DIEZ AÑOS

**Convenio:** URGCAPITA15NVO  
**Fecha:** 15/02/2016  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A  
**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Estado Civil:** Soltero  
**Ocupación:** HOGAR  
**Teléfono:** 3123411664 5679930 3194155063

**Edad:** 33 Años  
**Natural de:** BOGOTÁ D.C.  
**Sexo:** Femenino

**Anamnesis**

**Motivo de la Consulta:** "TENGO FIEBRE, VOMITO Y DOLOR ABDOMINAL "  
**Enfermedad Actual:** PACIENTE DE 33 AÑOS G2P1V1 CON EMBARAZO DE 34.6 SEMANAS CONSULTA POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL " TIPO RETORCIJON ", ADEMAS DE EMESIS EN NUMERO DE 5 EPISODIOS, DEPSOCIONES DIARREICAS # 13 EPISODIOS EN LAS ULTIMAS 12 HORAS, FIEBRE DE 39°, NO PERDIDAS VAGINALES, MOVIMIENTOS FETALES+HACE 20 DIAS DIAGNOSTICARON DIABETES GESTACIONAL EN MANEJO NUTRICIONAL. CURVA GLICEMIA GLICEMIA BASAL 80, 1 HORA 172---2 HORAS---182---PATOLOGICOS GASTRITIS , ALERGICOS NO QX LEGRADO POR RETENCION PLACENTARIA-30 de noviembre de 2015 23 5/7 sem Hoy: 34 5/73 de agosto de 2015 6 6/7 sem Hoy: 34 6/71 de febrero de 2016 32 3/7 sem Hoy: 34 3/7--FPEG ---PFE 2042GRS PERCENTIL11DOPPLER FETAL TIPO I. SEROLOGIA NO RREACTIVA ACS VIH NEGATIVO.

**Revisión por Sistemas**

**Cabeza:** Negativo  
**Gastrointestinal:** Negativo  
**Neuromuscular:** Negativo  
**Psiquiátrico:** Negativo

**Cardiorespiratorio:** Negativo  
**Genitourinario:** Negativo  
**Piel y Anexos:** Negativo

**Antecedentes**

**Patológicos:** UROLITIASIS ,  
**Farmacológicos:** NO  
**Toxicos:** NO  
**Inmunológicos:** Completo

**Quirúrgicos:** NO  
**Alergicos:** NO  
**Transfusionales:** NOGS: O POSITIVO  
**Familiares:** NO

**Gineco Obstetricos**

**Gestaciones:** 2  
**Abortos:** 0  
**Mortinatos:** 0  
**Menarquía:** 14  
**Fecha última regla:** 5/6/15  
**Fecha último parto:** 6AÑOS  
**Última Citología:** NO  
**Venerreas:** Negativo

**Partos:** 1  
**Cesáreas:** 0  
**Vivos:** 1  
**Ciclos:** IRREG  
**Fecha probable de parto:** .  
**Planificación:** NO  
**Citología:** No Aplica

**Actividad sexual**

**Actividad sexual:** SI

**Reconciliación Medicamentosa**

140  
256

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

**Medicamento 1**

Continua: NO

**Medicamento 2**

Continua: NO

**Medicamento 3**

Continua: NO

**Medicamento 4**

Continua: NO

**Otros Medicamentos**

Conciliación de Otros Medicamentos: -

**Examen Físico**

**Estado General:** Buen estado general  
**Cabeza Cuello:** MUCOSA ORAL HUMEDA VENTILADOS

**Piel y Faneras:** Normal  
**Tórax Corazón Pulmones:** RSCS RITMICOS, RRSR BIEN

**Abdomen:** UTERO GRAVIDO AU 32CM FCF 145LXM, FETO VIVO, DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA GENERALIZADA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO DINAMICA UTERINA.

**Genitales:** TV CERVIX POSTERIOR, LARGO, CERRADO NO SANGARDO NO AMNIORE A

**Neurológico:** SIN DEFICIT.

**Extremidades:** Normal

**Signos Vitales y Datos Corporales**

**Tensión arterial sistólica:** 100

**Tensión arterial diastólica:** 60

**Frecuencia cardiaca:** 80

**Frecuencia respiratoria:** 20

**Temperatura:** 37.00

**Evaluación Obstétrica**

**E. Pelvis:** Normal

**Presentación:** No Aplica

**Fert. Ordi:** No Aplica

**Altura Uterina:** No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

**Resultados:** No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

**Riesgo Biologico Obstetrico:** A  
**Información sobre IVE:** No aplica

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Riesgo Sicosocial:** A

**Para reporte especial:** No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** G2P1V1 CON EMBARAZO DE 34.6SEMANAS + SX EMETICO---ADEMAS DE DEPOSICIONES DIARREICAS --NO HAY SIGNOS DE DESHIDRATACION, ARO---DIABETES GESTACIONAL SE REQUIERE DESCARTAR PATOLOGIA INFECCIOSA VS ALTERACION METABOLICASE SOLICITAN LABORATORIOS.METOCLOPRAMIDA +HIOSICNA IVREVALORAR CON RESULTADOS

**Destino del Paciente**

**Salida:** NO

**Urgencias:** SI

**Observación:** NO

**Sala:** NO

**Remisión:** NO

**Alta voluntaria:** NO

**RC-0URG:** RC-0193

DR. DEISY JOHANA ROA MELO  
NIT 1048847817  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 223

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOL-URG

Fecha Historia:15/02/2016 02:34 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/02/2016 02:34 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10840686

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293

**Convenio:** URGCAPITA15NVO

**Hora:** 14:30

**Fecha:** 15/02/2016

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Edad:** 33 Años

**Sexo:** Femenino

**Telefono:** 3123411664 5679930 3194155063

**Signos Vitales**

**valoracion del dolor "EVA".:** 4

**Evolución**

**Evolución:** PACIENTE G2PIVICO FUP 6 AÑOS HOY 34.5 SEMANAS REFIERE MALESTAR GENERAL DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO , ASISTE CON REPORTES DE LABORATORIOMONITORIA FETAL REACTIVA ACOG I SIN DINAMCIA UTERINASODIO NORMAL 130.03 MG/DL P DE OREINA CONTAMINADOPCR ELEVADA 1.57 MG/DLGRAM DE ORINA CONTAMINADOHEMOGRAMA NORMAL LEUCOS 7770 NEUTROFILOS 67.5 % PLAQUETAS 238000GLICEMIA 126 MG/DL

**Impresión Diagnóstica**

141  
207

**Dx. Principal:** R102-DOLOR PELVICO Y PERINEAL

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** G2PIVICO SE DA EGRESO CON DIETA Y ANTIESPASMODICO. SE REFUEEZAN SIGNOS DE ALARMA EL BEBE DDEBE MOVERSE TOODS LOS DIAS , SI PRESENTA FIEBRE. SANGRADO GENITAL , SALIDA DE LIQUIDO POR LA VAGINA COMO SI SE ORINARA SIN QUIRES, HAY DISMINUCION DE LOS MOVIMIENTOS FETALES. LE DUELE LA CABEZA. VE BORROSO, VE CLUCES O ESTRELLAS. OTYE PITOS O ZUMBIDOS. PERSISTE DOLOR ABDOMINAL RECONSULTAR POR URGENCIAS

**Destino del Paciente**

**Salida:** SI  
**Remisión:** NO

**Control:** NO  
**Urgencia:** NO

DR. GLORIA ELIZABETH ANDRADE TRUJILLO  
CC 39658062  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 85570/2000

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:72

Fecha Historia:14/03/2016 11:22 a.m.

Lugar Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/03/2016 11:22 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10932090

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293

**Hora:** 11:18

**Nivel Triage:** TRIAGE 3

**Dirección:** CR 10 D 32 06 SUR

**Finalidad de la Consulta:** No Aplica

**Identificación**

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Estado Civil:** Soltero

**Ocupación:** HOGAR

**Telefono:** 3123411664 5679930 3194155063

**Convenio:** CONTRIBU2015NVO

**Fecha:** 14/03/2016

**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Causa Externa:** OTRA

**Edad:** 33 Años

**Natural de:** BOGOTÁ D.C.

**Sexo:** Femenino

**Anamnesis**

**Motivo de la Consulta:** " TENGO DOLOR BAJO "

**Enfermedad Actual:** PACIENETE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINOPELVICO, IRRADIADO HACIA LA ESPALDA TIPO COLICO, DE MODERADAINTENSIDAD, NO SANGRADO VAGINAL NO AMNIORREA NO SIGNOS DE SIRS, SIN SINTOMATOLOGIA URINARIA IRRITATIVA SUGESTIVA SIN MAS DATOS MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN ESTADO DE GESTACION

**Revisión por Sistemas**

**Cabeza:** Negativo

**Gastrointestinal:** Negativo

**Neuromuscular:** Negativo

**Psiquiátrico:** Negativo

**Cardiorespiratorio:** Negativo

**Genitourinario:** Negativo

**Piel y Anexos:** Negativo

**Antecedentes**

**Patológicos:** UROLITIASIS ,

**Farmacológicos:** NO

**Toxicos:** NO

**Inmunológicos:** Completo

**Quirúrgicos:** NO

**Alergicos:** NO

**Transfusionales:** NOGS: O POSITIVO

**Familiares:** NO

**Gineco Obstetricos**

**Gestaciones:** 2

**Abortos:** 0

**Mortinatos:** 0

**Menarquía:** 14

**Fecha última regla:** 5/6/15

**Fecha último parto:** .

**Ultima Citología:** .

**Venerreas:** Negativo

**Partos:** 1

**Cesáreas:** 0

**Vivos:** 0

**Ciclos:** IRREG

**Fecha probable de parto:** .

**Planificación:** No Aplica

**Citología:** No Aplica

**Actividad sexual**

**Actividad sexual:** Si

**Reconciliación Medicamentosa**

**Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio:** NO

**El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** NO

**Medicamento 1**

**Continúa:** NO

**Medicamento 2**

**Continúa:** NO

**Medicamento 3**

**Continúa:** NO

**Medicamento 4**

**Continúa:** NO

42

353

**Otros Medicamentos**

Conciliación de Otros Medicamentos: -

**Examen Físico**

Estado General: Buen estado general

Piel y Faneras: Normal

Cabeza Cuello: Normal

Tórax Corazón Pulmones: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, DORSO FETAL IZQUIERDO, LONGITUDINAL CEFALICO, CON FCF 135 L X MIN, SIN ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NO ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE.

Genitales: NORMOCONFIGURADO GENITALES AL TV CUELLO CERRRADO NO SANGRADO VAGINAL, LATE NORMAL. NO LEUCORREA NI AMNIOORREA

Neurólogo: Normal

Extremidades: Normal

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 100

Tensión arterial diastólica: 60

Frecuencia cardíaca: 78

Frecuencia respiratoria: 18

Temperatura: 36.00

**Evaluación Obstétrica**

E. Pelvis: .

Presentación: No Aplica

Fetocardia: 135

Altura Uterina: No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

Resultados: Ecografía: 10 de marzo de 2016 35 4/7 sem Hoy: 36 1/7 sem FPP 10 de abril de 2016 Ecografía: 3 de agosto de 2015 6 6/7 sem Hoy: 38 6/7 sem CON ULTIMA ECO CON ILA NORMAL PESO FETAL PERCENTIL 8 SUGETSION DE FPEG VS RCIU

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: R102-DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Riesgo Biológico Obstetrico: A

Riesgo Sicosocial: B

Información sobre IVE: No aplica

Para reporte especial: No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: PACIENETE CON CUADRO YA DESCRITO AFEBRIL EUPNEICA SIN PERDIDAS VAGINALES NO SANGARDO VAGINAL NO AMNIOORREA, AL EXAMEN NO SIGNOS DE SIRS, NO CAMBIOS CERVICALES CON 38 SEM DE GESTACION, MOVIENTOS FETALES ACTIVOS, QUIEN ANTE CUADRO SE LE ORDENA MANEJO DEL DOLOR Y MONITORIA FETAL, VALORADA POR DRA FOREO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO ANTES DICHO, PENDIENTE REVALORACION CON RESULTADOS.

**Destino del Paciente**

Salida: NO

Urgencias: NO

Observación: NO

Sala: NO

Remisión: NO

Alta voluntaria: NO

RC-0URG: RC-0193

DR. FREDDY STIVEN PABON MANGA  
CC 1129532017  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 27289

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOL-URG

Fecha Historia:14/03/2016 01:42 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/03/2016 01:42 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10932677

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Convenio: CONTRIBU2015NVO

Hora: 13:38

Fecha: 14/03/2016

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Edad: 33 Años

Sexo: Femenino

Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

**Signos Vitales**

valoracion del dolor "EVA": 1

**Evolución**

Evolución: G2P1VICO FUP 28012010 ASISTE CON REPOTE DE MONITORIA FETAL REACTIVA ACOG I . ULTIMA ECOGRAFIA 100302016 EMBARAZO DE 35.4 SEMANAS FETO CRECIENDO EN PARCENTIL 8 PFE 2717 GRAMOS PLAN EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA EL BEBE DEBE MOVERSE TODOS LOS DIAS. SI PRESENTA SANGRADO GENITAL. SALIDA DE LIQUIDO POR LA VAGINA. VE LUCES O ESTRELLAS . OYE PITOS O ZUMBIDOS. SE LE HINCHA LA CARA LAS MANOS O LOS PIES . LE DA FIEBRE. PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR. HAY DISMINUCION O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES DEBE CONSULTAR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS DE GINECOLOGIA POLICLINICO DEL OLAYA

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: R102-DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: CONTROL POR CONSULTA DE URGENCIAS EN 1 SEMANA

Dias/Inc.: 7

**Destino del Paciente**

Salida: SI

Control: NO

145

359

Remisión: NO

Urgencia: NO

DR. GLORIA ELIZABETH ANDRADE TRUJILLO  
CC 39658062  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro: 85570/2000

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:72  
Fecha Historia:19/03/2016 04:46 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/03/2016 04:46 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10950949  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 16:42  
Nivel Triage: TRIAGE 3  
Direccion: CL 39 G 8 80  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Convenio: CONTRIBU2015NVO  
Fecha: 19/03/2016  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Ocupacion: HOGAR  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

Edad: 33 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Sexo: Femenino

**Anamnesis**

Motivo de la Consulta: AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES,  
Enfermedad Actual: SEGUNDIGESTANTE DE 39.4 SEMANAS POR ECO IT, REFIERE CC DE 3 HRS DIA DE AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA TRAUMAS. SE REVISIA HISTORIA CLINICA DEL ULTIMO CONTROL POR URGENCIAS DONDE SE EVIDENCIA ECOGRAFIA FPEG VS RCIU CON DOPPLER TIPO I, MONITORIA DEL 13/03/2016 REACTIVA CON BIENESTAR FETAL SE LE DIO SALIDA CON RECOMENDACIONES.

**Revisión por Sistemas**

Cabeza: Negativo  
Gastrointestinal: Negativo  
Neuromuscular: Negativo  
Psiquiátrico: Negativo

Cardiorespiratorio: Negativo  
Genitourinario: Negativo  
Piel y Anexos: Negativo

**Antecedentes**

Patologicos: UROLITIASIS , DIABETES GESTACIONAL  
Farmacologicos: NO  
Toxicos: NO  
Inmunologicos: Completo

Quirurgicos: LNO  
Alergicos: NO  
Transfusionales: NOGS: O POSITIVO  
Familiares: NO

**Gineco Obstetricos**

Gestaciones: 2  
Abortos: 0  
Mortinatos: 0  
Menarquia: 14  
Fecha última regla: 5/6/15  
Planificación: No Aplica  
Citología: No Aplica

Partos: 1  
Cesáreas: 0  
Vivos: 1  
Ciclos: IRREG  
Fecha último parto: NA  
Ultima Citología: NA  
Venereas: Negativo

**Actividad sexual**

Actividad sexual: Si

**Reconciliación Medicamentosa**

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio: NO

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

**Medicamento 1**

Continua: NO

**Medicamento 2**

Continua: NO

**Medicamento 3**

Continua: NO

**Medicamento 4**

Continua: NO

**Otros Medicamentos**

Conciliacion de Otros Medicamentos: -

**Examen Fisico**

Estado General: Buen estado general  
Cabeza Cuello: Normal  
Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO DE BUEN TONO NO ACTIVIDAD UTERINA NO MOVIMIENTOS FETALES NO SE ENCUENTRA FCF  
Genitales: NO SE REALIZA TV  
Extremidades: Normal

Piel y Faneras: Normal  
Tórax Corazón Pulmones: Normal  
Neurológico: Normal

144  
300

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 114  
Frecuencia cardiaca: 73  
Temperatura: 36.00

Tensión arterial diastólica: 88  
Frecuencia respiratoria: 12

**Evaluación Obstétrica**

E. Pelvis: Normal  
Fetocardia: No Aplica

Presentación: No Aplica  
Altura Uterina: No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

Resultados: 3 de agosto de 2015 6 6/7 sem Hoy: 39 4/7 sem FPP 22 de marzo de 2016 3 de noviembre de 2015 20 2/7 sem Hoy: 39 6/7 sem 30 de noviembre de 2015 23 5/7 sem Hoy: 39 3/7 sem 10 de febrero de 2016 32 3/7 sem Hoy: 37 6/7 sem ECOGRAFIA: 10/02/2016: GESTACION DE 32.3 SEMANAS + FETO PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL DOPPLER 10/02/2016 DOPPLER TIPO I23/02/2016 VHI NEG VDRL NEG TOXO IGG NEGA CH NORMAL GLICEMIA PRE Y POST NORMAL

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: O364-ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Riesgo Biológico Obstetrico: A

Riesgo Sicosocial: A

Información sobre IVE: No aplica

Para reporte especial: No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: SEGUNDIGESTANTE DE 39.4 SEMANAS POR ECO IT, REFIERE CC DE 3 HRS DIA DE AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, DR SOTO REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO EVIDENCIANDO AUSENCIA DE LATIDO CARDIACO QUIEN ORDENA HOSPITALZA EN TRABAJO DE PARTO PARA INDUCCION , SS VDRL.+ VALORACION POR PSICOLOGIA.

**Destino del Paciente**

Salida: NO  
Observación: NO  
Remisión: NO  
RC: RC-0193

Urgencias: NO  
Sala: NO  
Alta voluntaria: NO

DR. YUDI ANDREA MORA CELEITA  
CC 1012359475  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 15458

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: RC 1106  
Fecha Historia: 19/03/2016 05:09 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 19/03/2016 05:09 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10951018  
Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 17:05  
E. A. B. B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
C. Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Edad: 33 Años  
Ocupación: HOGAR  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

Fecha: 19/03/2016  
Convenio: CONTRIBU2015NVO  
Direccion: CL 39 G 8 80  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

**Nivel Estudios**

Estudios Ninguno: NO  
Estudios Secundaria: NO  
Alfabeta  
Alfabeta: No

Sexo: Femenino  
Estado Civil: Soltero  
Natural de: BOGOTÁ D.C.

Estudios Primaria: SI  
Estudios Universitario: NO

**Antecedentes**

**Antecedentes Familiares**

Diabetes Familiares: NO  
Hipertensión Familiares: NO  
Otros Antecedentes Familiares: -

TBC Familiares: NO  
Gemelares Familiares: NO

**Antecedentes Personales**

Diabetes: NO  
Hipertensión Crónica: NO  
Cirugía pélvica - uterina: NO  
Otros Antecedentes Personales: - DIABETES GESTACIONAL??

TBC: NO  
Toxemia: NO  
Infertilidad: NO  
Transfusionales.: Negativo

**Antecedentes Obstétricos**

Menarquia: 14  
Planificación: No Aplica  
Abortos: 0  
Cesáreas.: 0

Ciclos: IRREG  
Gestaciones: 2  
Partos.: 1  
Vaginales: 0

145  
311

Vivos: 0  
Ninguno o mas de 3 partos: NO  
Algún prematuro: NO  
Fecha de última menstruación: 19/03/2016

**Revisión por Sistemas**

Sangrado: No  
Síntomas Urinarios: No  
Síntomas de Vasoespasmo: NO  
Coagulopatías: NO

**Pruebas Laboratorio**

Hemograma: NORMAL  
VIH: NEGATIVO  
Hepatitis B: NORMAL  
Toxoplasma M: neg  
Estreptococo B: NEGATIVO

Reportes Ecografías: 3 de agosto de 2015 6 6/7 sem Hoy: 39 4/7 sem FPP 22 de marzo de 20163 de noviembre de 2015 20 2/7 sem Hoy: 39 6/7 sem 30 de noviembre de 2015 23 5/7 sem Hoy: 39 3/7 sem 10 de febrero de 2016 32 3/7 sem Hoy: 37 6/7 sem ECOGRAFIA: 10/02/2016: GESTACION DE 32.3 SEMANAS + FETO PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL DOPPLER 10/02/2016 DOPPLER TIPO IPARACLINICOS DEL 23/02/2016 C NORMAL TOXO IGG NEG HIV N REACTIVO GLICEMIA PRE Y POST NEGATIVO TSH NEGATIVO

**Información y Valoraciones Adicionales**

Lactancia Materna.: SI  
Vacunacion: SI  
Valoracion Odontologica: SI  
Valoracion Trabajo Social: NO APLICA  
Observaciones: NO APLICA

**Embarazo Actual**

Fuma: NO  
Alcohol: NO

**Examen**

Ex. Clínico Normal: SI  
Ex. Odont. Normal: SI  
Cervix Normal: SI

**Examen Físico**

Estado General.: NORMAL  
Tensión arterial sistólica: 110  
Cardiorespiratorio.: NORMAL  
Presentación fetal: Cefálico  
Movimientos fetales: NEGATIVOS  
Neurologico.: NORMAL  
Curva de Peso: NORMAL

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: O364-ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

**Riesgo Materno**

Riesgo Biológico Obstétrico: a

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: SEGUNDIGESTANTE DE 39.4 SEMANAS POR ECO IT, REFIERE CC DE 3 HRS DIA DE AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, DR SOTO REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO EVIDENCIANDO AUSENCIA DE LATIDO CARDIACO QUIEN ORDENA HOSPITALZA EN TRABAJO DE PARTO, SS VDRL.

**OBSERVACIONES**

Observaciones.: HOSPITALIZAR EN TRABAJO DE PARTOLEVSS VDRL VALORACION POR PSICOLOGIA.

**Destino del Paciente**

Síntomas: NO  
Observación: NO  
Remisión.: NO

Mortinatos: 0  
Algún RN < 2500 gm: NO  
Gemelares: NO  
Fecha probable de parto: 0

Flujo.: No  
Movimiento Fetales: POSITIVOS  
Cardiorespiratorio.: NO

Urocultivo: NORMAL  
VDRL Materno.: NORMAL  
Toxoplasma G: NEG  
CTOG: NORMAL  
Hemoclasificación Materna: O+

Reportes Ecografías: 3 de agosto de 2015 6 6/7 sem Hoy: 39 4/7 sem FPP 22 de marzo de 20163 de noviembre de 2015 20 2/7 sem Hoy: 39 6/7 sem 30 de noviembre de 2015 23 5/7 sem Hoy: 39 3/7 sem 10 de febrero de 2016 32 3/7 sem Hoy: 37 6/7 sem ECOGRAFIA: 10/02/2016: GESTACION DE 32.3 SEMANAS + FETO PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL DOPPLER 10/02/2016 DOPPLER TIPO IPARACLINICOS DEL 23/02/2016 C NORMAL TOXO IGG NEG HIV N REACTIVO GLICEMIA PRE Y POST NEGATIVO TSH NEGATIVO

IVE: SI  
Síntomas Alarma: SI  
Valoracion Nutricional: NO APLICA  
Valoracion Sicológia: NO APLICA

Cigarrillos/día: 0  
Drogas: NO

Ex. Mamas Normal: SI  
Ex. Pelvis Normal: SI

Temperatura: 37.00  
Tensión arterial diastólica: 75  
Altura Uterina (cm): 30  
Fetocardia.: 0  
Extremidades.: NORMAL  
Curva Altura Uterina: NORMAL  
Observaciones.: MUERTE INTRAUTERINA

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Riesgo Sicosocial: a

Urgencias: NO  
Hospitalizacion: SI

DR. YUDI ANDREA MORA CELEITA  
CC 1012359475  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 15458

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC 1106  
Fecha Historia:19/03/2016 05:22 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/03/2016 05:22 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10951046  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

146  
312

**Historia:** 20505293  
**Hora:** 17:22  
**E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A  
**Identificación**  
**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Edad:** 33 Años  
**Ocupacion:** HOGAR  
**Telefono:** 3123411664 5679930 3194155063  
**Datos Generales Trabajo de Parto**  
**Parto:** SI  
**Num. Consultas Prenatales:** 6  
**Cons. prenatal con carné:** SI  
**Inicio TDP:** espontáneo

**Fecha:** 19/03/2016  
**Convenio:** CONTRIBU2015NVO  
**Direccion:** CL 39 G 8 80  
**Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Soltero  
**Natural de:** BOGOTÁ D.C.

**Aborto:** NO  
**Cons. prenatales en hospital:** SI  
**Presentación fetal:** Cefálico  
**Membranas en TDP:** Integras

**Corticoides Antenatales**

**Patológicos**  
**Ninguna patología:** SI  
**Anemia crónica:** NO  
**Desprop. Cef. Pelv.:** NO  
**eclampsia:** NO  
**Infec. Puerperio:** NO  
**Hem. Puerperio:** NO  
**Hemorragia 2do trim.:** NO  
**Hipert. Previa:** NO  
**Preeclampsia:** NO  
**R. ...:** NO  
**Otras patologías.:** NO

**Amen. parto prem.:** NO  
**cardiopatía:** NO  
**Diabetes.:** NO  
**Embarazo múltiple:** NO  
**Infec. urinaria:** NO  
**Hemorragia 1er trim.:** NO  
**Hemorragia 3er trim.:** NO  
**Parasitosis:** NO  
**Otra infec.:** NO  
**Rotura pre. memb.:** NO

**Impresión Diagnóstica**

**Dx Principal Proc.:** ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** SEGUNDIGESTANTE DE 39.4 SEMANAS POR ECO IT, REFIERE CC DE 3 HRS DIA DE AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, NIEGA PERDIDAS VAGINALES NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO. NIEGA TRAUMAS. SE REvisa HISTORIA CLINICA DEL ULTIMO CONTROL POR URGENCIAS DONDE SE EVIDENCIA ECOGRAFIA FPEG VS RCIU CON DOPPLER TIPO I, MONITORIA DEL 13/03/2016 REACTIVA CON BIENESTAR FETAL, PARA CLINICOS DEL 23/02/2016 DENTRO DE RANGO DE NORMALIDAD. SE LE DIO SALIDA CON RECOMENDACIONES. DR SOTO REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO EVIDENCIANDO AUSENCIA DE LATIDO CARDIACO QUIEN ORDENA HOSPITALIZA EN TRABAJO DE PARTO PARA INDUCCION DEL TDP, SS VDRL. VALORACION POR PSICOLOGIA.

**OBSERVACIONES**

**Observaciones.:** HOSPITALIZAR EN TRABAJO DE PARTOLEVSS VDRL VALORACION POR PSICOLOGIA.

**Destino del Paciente**

**Destino del Paciente:** Sala de Partos

DR. YUDI ANDREA MORA CELEITA  
CC 1012359475  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 15458

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: RC 1106  
Fecha Historia: 19/03/2016 10:55 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 19/03/2016 10:55 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10951758  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Fecha:** 19/03/2016  
**Trabajo de Parto**  
**Fecha Control TDP:** 19/03/2016  
**TAD:** 82  
**Frecuencia cardíaca:** 78  
**Duración contracción (Seg):** 0  
**Borramiento cervical (%):** 0  
**Dilatación cervical:** 0  
**Fetocardia.:** 0  
**Meconio:** NO

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Hora:** 22:54  
**Hora Control TDP:** 22:54  
**TAS:** 117  
**Contracciones (10 min):** 0  
**Intensidad contracción:** ----  
**Altura Uterina (cm):** 32  
**Variedad de posición:** ----  
**Estación fetal:** -2

**Impresión Diagnóstica**

**Dx Principal Proc.:** ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** G2PIVICO EMBARAZO DE 39.4 SEMANAS OBITO FETAL SE INICIA INDUCCION DEL PARTO.

147

313

**OBSERVACIONES**

Observaciones.: OXITOCINA 4 MU/MIN

**Destino del Paciente**

Destino del Paciente: Sala de Partos

DR. GLORIA ELIZABETH ANDRADE TRUJILLO  
CC 39658062  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 85570/2000

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC 1106  
Fecha Historia:20/03/2016 12:42 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 12:42 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10951926  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Fecha: 20/03/2016

**Trabajo de Parto**

Fecha Control TDP: 20/03/2016

TAD: 60

Frecuencia cardiaca: 78

Duración contracción (Seg): 0

Borramiento cervical (%): 0

Meconio: NO

**Impresión Diagnóstica**

Dx Principal Proc.: ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: G2PIVICO EN INDUCCION DE PARTO POR OBITO FETAL SIN DINAMICA UTERINA PLAN CONTINUAR OXITOCINA 4 MU/MIN

**OBSERVACIONES**

Observaciones.: OXITOCINA 4 MU/MIN

**Destino del Paciente**

Destino del Paciente: Sala de Partos

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Hora: 00:40

Hora Control TDP: 00:40

TAS: 112

Contracciones (10 min): 0

Intensidad contracción: ---

Dilatación cervical: 0

DR. GLORIA ELIZABETH ANDRADE TRUJILLO  
CC 39658062  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 85570/2000

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC 1106  
Fecha Historia:20/03/2016 03:38 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 03:38 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10952077  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Fecha: 20/03/2016

**Trabajo de Parto**

TAD: 120

Frecuencia cardiaca: 70

**Impresión Diagnóstica**

Dx Principal Proc.: ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: PACIENTE CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS 4 DIAS, OBITO FETAL, EN INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO, EN EL MOMENTO SIN ACTIVIDAD UTERINA. CONTINUA CON GOTEO DE OXITOCINA.

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Hora: 03:35

TAS: 70

KS

307

DR. Jorge Enrique Soto Bastidas  
CC 79600673  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. J1234567

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC 1106  
Fecha Historia:20/03/2016 08:09 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 08:09 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10952425  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 08:05  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Fecha: 20/03/2016  
Convenio: CONTRIBU2015NVO  
Direccion: CL 39 G 8 80

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Edad: 33 Años  
Ocupacion: HOGAR  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

Sexo: Femenino  
Estado Civil: Soltero  
Natural de: BOGOTÁ D.C.

**Terminación de Parto**

Terminación otra: NO  
Terminación espontánea: SI

Terminación cesárea: NO  
Terminación forceps: NO

**Acompañante en Trabajo de Parto**

Ninguno : SI  
Familiar: NO

Pareja: NO  
Otro: NO

**Datos Finalización de Parto**

Fecha fin parto: 20/03/2016  
Liquido amniotico: AUSENTE  
Tipo de Alumbramiento: Activo completo  
Desgarros: NO

Hora fin parto: 07:40  
Pinzamiento de Cordon: Habitual  
Revisión uterina: NO  
Episiotomía: NO

**Sangrado PostParto Inmediato: Usual**

Observaciones: PARTO ESPONTANEO DE RN MASCULINO MUERTO 3060 GR X 50 CMTS , 1 CIRCULAR DEL CORDON EN BANDA, EN LA AMNIOTOMIA DE LAS 0730 NO SE OBTUVO LIQUIDO AMNIOTICO. MECONIO 3 EN LOS PIES FETALES. FETO EXTERNAMENTE DE APARIENCIA NORMAL. ALUMBRAMIENTO ACTIVO COMPLETO , NO REQUIERE SUTURAS.

**Oxitocina postparto**

Si.: SI

No.: NO

**Estado Recién Nacido**

Nace vivo: NO  
Muerte fetal parto: SI

Muerte fetal embarazo: NO  
Muerte fetal ignora momento: NO

**Medicación en Parto**

Ninguna medic. en TDP: NO  
Anest. regional en TDP: NO  
Antibióticos en TDP: NO  
Otra medic. en TDP: NO

Ocitócicos en TDP: NO  
Anest. general en TDP: NO  
Analges. tranquil. en TDP: NO

**OBSERVACIONES**

**Impresión Diagnóstica**

Diagnóstico Principal Proc.: ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA  
Personal que Atiende Proc.: MEDICO ESPECIALISTA

Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO

**Plan de Estudio y Manejo**

**Destino del Paciente**

Destino del Paciente: Hospitalización

Certificado Defuncion Numero: 713866006

**Muerte Fetal**

Muerte Fetal: Si

Certificado Defuncion Numero: 713866006

DR. MARIA CONSUELO FORERO REMOLINA  
CC 51840482  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro.

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:RC 1106  
Fecha Historia:20/03/2016 03:10 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 03:10 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

144

35

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10953231  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 15:07  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2015NVO  
Fecha: 20/03/2016  
Direccion: CL 39 G 8 80

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Ocupacion: HOGAR  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Edad: 33 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Sexo: Femenino  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**PUERPERIO**

Fecha: 20/03/2016  
Evolución: POST PARTO EUTOSICO OBITO FETAL, 8 HR EN CAMA REFIERE ESTAR EN BUEN ESTADO CON LEVE DOLOR ESCASO SANGRADO DIURESIS + FLATOS +, MUCOSA HUMEDA CUELLO MOVIL NO SOPLOS, NO AGREGADOS, CAMPOS VENTILADOS, ABD DEPRESIBLE TONO UTEIRNOA DECUDAO LOQUIOS ECSASOS NO FETIDOS, NEURO SIN DEFICIT

Hora: 15:07

**Examen Físico**

Involución Uterina (cm): 13

Loquios: HEMATICOS

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 115  
Frecuencia cardiaca: 78  
Temperatura: 37.00

Tensión arterial diastólica: 74  
Frecuencia respiratoria: 20  
valoracion del dolor "EVA": 0

**Datos de Egreso**

Anti. fiebre Postparto: NO

**Anticoncepcion**

Anticoncepcion: Otro.

**Condicion al Egreso**

Condicion al Egreso: Trasiado

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: O800-PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE  
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: EVOLUCION FAVORABLE CONTINUAR OBSERVACION EN PISO., PENDIENTE VAL POR PSICOLOGIA  
Plan de Estudio y Manejo: Hospitalización

DR. IVAN DARIO JIMENEZ MORA  
CC 80027292  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 80027292

**HISTORIA CLINICA**

Plantilla:RC 1106  
Fecha Historia:21/03/2016 09:12 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/03/2016 09:12 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10954794  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Hora: 09:08  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2015NVO  
Fecha: 21/03/2016  
Direccion: CL 39 G 8 80

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Ocupacion: HOGAR  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063  
Finalidad de la Consulta: DETECCIÓN DE ALTERACIÓN DEL DESARROLLO JOVEN

Edad: 33 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Sexo: Femenino  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**PUERPERIO**

Fecha: 21/03/2016  
Evolución: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS CON DX: 1) POSTPARTO INMEDIATO + OBITO FETAL 2) PARTO VAGINAL EUTOSICO 20/03/2016 07+40 S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN FISICAMENTE, PERO TRISTE, LLANTO FACIL, ACEPTANDO Y TOLERANDO VIA ROAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO O/ PACIENTE HIDRATADA AFEBRIL, CON SV: FC:80 LPM, FR: 18RPM, SATURACION: 95% AMBIENTE C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO ADENOMEGLIAS NI INGURGITACION YUGULAR, C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO TAQUICARDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, UTERO TONICO A NIVEL INFRAUMBILICAL, G/U: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, LOQUIDOS HEMATICOS DE MODERADA CANTIDAD, NO FETIDOS, EXTREMIDADES EUTROFICAS MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A

150  
316

2SEGUNDOS,PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, GLASGOS 15715.

**Examen Físico**

Involución Uterina (cm): 3

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial sistólica: 105

Frecuencia cardíaca: 80

Temperatura: 37.00

**Datos de Egreso**

Antirubeola Postparto: NO

Loquios: HEMATICOS ESCASA CANTIDAD.

Tensión arterial diastólica: 65

Frecuencia respiratoria: 18

valoracion del dolor "EVA": 1

**Condicion al Egreso**

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: O364-ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: A PACIENTE EN SU POSTPARTO INMEDIATO + OBITO FETAL , QUIEN COMPLETAS 24 HORAS DE OBSERVACIÓN , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN DETERIODO CLINICO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO NI TRANSFUSIONAL, SIN CLINICA DE COMPLICACION, SIN EMBARGO SE NOTA DISTIMICA, LLANTO FACIL, NO IDEAS SUICIDAS, PENDIENTE VALORACIÓN POR SICOLOGÍA. PLAN: CONTINUA VIGILANCIA CLINICA , VIGILAR TONO Y SANGRADO UTERINO, PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGÍA.

DR. JIISA FERNANDA RODRIGUEZ JOYA  
CC 1022366218  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 1022366218

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:PSICO CPO

Fecha Historia:22/03/2016 07:31 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/03/2016 07:31 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10957140

Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 07:30

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Ocupacion: HOGAR

Estado Civil: Soltero

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Causa Externa: OTRA

**EVALUACION**

Nota: Se realiza intervención psicologica con Maria Leiby, 33 años, actualmente ama de casa. Se percibe orientada en sus 3 esferas, con lenguaje completo, coherente, fluido; colaboradora, dispuesta. Frente al motivo de consulta refiere "mi bebé nació muerto, siento que hubo muchos errores en mi atencion médica desde el inicio del embarazo, siento que la EPS no me puso atención". Al indagar antecedentes menciona: embarazo planeado desde hace 2 años, con inicio de controles prenatales desde las 6 semanas de gestación en VS Olaya y por urgencias en Centro Policlínico del Olaya, "como en 3 ocasiones me llamaron a cancelar las citas de los controles y tocaba reprogramarlas o entrar por urgencias". Cuenta con red de apoyo familiar: esposo Alexis Guzman (28 años, vendedor), hijo (6 años, Alex Guzman, estudiante), 10 hermanos, mamá, refiere relaciones funcionales y estrechas con todos los miembros de su familia. Respecto a estado de salud, menciona haber presentado Diabetes gestacional a los 7 meses de embarazo. Se realiza orientacion en proceso de duelo, se explican sus etapas y sintomas físicos y emocionales, se promueve expresion de emociones y apoyo en su red familiar como soporte emocional, se evidencia fortaleza espiritual que mitiga la afectacion emocional. Se evidencia sentimiento de culpa, por lo cual se realiza orientacion con el fin de disminuir racionalmente dicho sentimiento. Se promueve autocuidado en alimentación, descanso e inicio de planificacion familiar. Se sugiere iniciar proceso de acompañamiento en duelo desde consulta externa, por lo que se le solicita a Jefe de piso, una vez se realice el egreso, entregar orden para autorizar.

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: R458-OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL

Dx. Relacionado 1: Z634-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: Favor hacer entrega de orden de seguimiento psicologia consulta externa

**Destino del Paciente**

Salida: NO

Remisión: NO

RC:: -

Control: NO

Urgencia: NO

157

3A

DR. GLORIA ESPERANZA TORRES CARDENAS  
CC 46453099  
Especialidad. PSICOLOGIA  
Registro. 46453099

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: PSICO CPO  
Fecha Historia: 22/03/2016 07:32 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 22/03/2016 07:32 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10957144  
Registro de Admision No: 708360

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Hora: 07:31  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Ocupacion: HOGAR  
Estado Civil: Soltero

Convenio: CONTRIBU2015NVO  
Fecha: 22/03/2016  
Natural de: BOGOTÁ D.C.  
Direccion: CL 39 G 8 80

#### Identificación

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Causa Externa: OTRA

Edad: 33 Años  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

#### EVOLUCION

Nota: Se realiza intervención psicologica con Maria Leiby, 33 años, actualmente ama de casa. Se percibe orientada en sus 3 esferas, con lenguaje completo, coherente, fluido; colaboradora, dispuesta. Frente al motivo de consulta refiere "mi bebé nació muerto, siento que hubo muchos errores en mi atención médica desde el inicio del embarazo, siento que la EPS no me puso atención". Al indagar antecedentes menciona: embarazo planeado desde hace 2 años, con inicio de controles prenatales desde las 6 semanas de gestación en VS Olaya y por urgencias en Centro Policlínico del Olaya, "como en 3 ocasiones me llamaron a cancelar las citas de los controles y tocaba reprogramarlas o entrar por urgencias". Cuenta con red de apoyo familiar: esposo Alexis Guzman (28 años, vendedor), hijo (6 años, Alex Guzman, estudiante), 10 hermanos, mamá, refiere relaciones funcionales y estrechas con todos los miembros de su familia. Respecto a estado de salud, menciona haber presentado Diabetes gestacional a los 7 meses de embarazo. Se realiza orientación en proceso de duelo, se explican sus etapas y síntomas físicos y emocionales, se promueve expresión de emociones y apoyo en su red familiar como soporte emocional, se evidencia fortaleza espiritual que mitiga la afectación emocional. Se evidencia sentimiento de culpa, por lo cual se realiza orientación con el fin de disminuir racionalmente dicho sentimiento. Se promueve autocuidado en alimentación, descanso e inicio de planificación familiar. Se sugiere iniciar proceso de acompañamiento en duelo desde consulta externa, por lo que se le solicita a Jefe de piso, una vez se realice el egreso, entregar orden para autorizar.

#### Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: R458-OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL  
Dx. Relacionado 1: Z634-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA  
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

#### Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: se solicita entregar orden de seguimiento psicología por consulta externa

#### Destino del Paciente

Salida: NO  
Remisión: NO  
RC: -

Control: NO  
Urgencia: NO

DR. GLORIA ESPERANZA TORRES CARDENAS  
CC 46453099  
Especialidad. PSICOLOGIA  
Registro. 46453099

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: RC 1106  
Fecha Historia: 22/03/2016 09:59 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 22/03/2016 09:59 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10957628  
Registro de Admision No: 708360

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Hora: 09:55  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Identificación

Convenio: CONTRIBU2015NVO  
Fecha: 22/03/2016  
Direccion: CL 39 G 8 80

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero

Edad: 33 Años  
Natural de: BOGOTÁ D.C.

318 152

Ocupacion: HOGAR  
Telefono: 3123411664 5679930 3194155063  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Sexo: Femenino  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**PUERPERIO**  
Fecha: 22/03/2016

Hora: 09:55

Evolución: POST PARTO EUTOSICO 1 DIA, OBITO FETAL, EN CAMA REFIERE ESTAR EN BUEN ESTADO FISICO, CON LEVE DOLRO EN ABDOMEN, SIN FIEBR,E SIN SINTOMAS URINARIOS, SIN VASOESPASMO.MUCOSA HUMEDA CUELLO MOVL NO SOPLOS, NO AGREGADOS, CAMPOS VENTILADOS, ABD DEPRESIBLE TONO UTERINO ADECUADO LOQUIOS ESCASOS, NO FETIDOS, NEURO SIN DEFICIT

**Examen Físico**

Loquios: HEMATICOS

Involución Uterina (cm): 13  
**Signos Vitales y Datos Corporales**

Tensión arterial diastólica: 74  
Frecuencia respiratoria: 20  
valoracion del dolor "EVA".: 0

Tensión arterial sistólica: 115

Frecuencia cardiaca: 78

Temperatura: 37.00

**Datos de Egreso**

Antirubeola Postparto: NO

**Anticoncepcion**

Anticoncepcion: Otro.

**Condicion al Egreso**

Condicion al Egreso: Traslado

**Impresión Diagnóstica**

Dx. Principal: O800-PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

**Plan de Estudio y Manejo**

Comentarios: EVOLUCION PUERPERAL FAVORABLE NO SIRS, SIN BAJO GASTO, SE DA SALIDA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.},

MADRE BENEFICIARIA, ORDENO PYP., SEGUIMINETO POR CONSULTA EXTERNA CON PSICOLOGIA

Plan de Estudio y Manejo: Salida.

DR. IVAN DARIO JIMENEZ MORA  
CC 80027292  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 80027292

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:72

Fecha Historia:27/10/2016 12:50 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/10/2016 12:50 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 11665983

Atención: Urgencias

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Hora: 00:46

Nivel Triage: TRIAGE 2

Direccion: CL 39 G 8 80

Finalidad de la Consulta: No Aplica

**Identificación**

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Estado Civil: Soltero

Ocupacion: HOGAR

Telefono: 3123411664 5679930 3194155063

**Anamnesis**

Motivo de la Consulta: TENGO VOMITO Y DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMADO Y HOY ME SALIO UNA BOLA GRANDE DE CARNE

Enfermedad Actual: PACIENTE CON GESTACION DE 11.6 SEM POR FUM QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 40 MIN DE SENSACION DE MASA EN VAGINA CON DOLOR PELVICO Y SIN SANGRADO Y REFIERE EPIGASTRALGIA NO AUTOMEDICACION NO SINTOMAS URINARIOS. NO FLUJO VAGINAN L

**Revision por Sistemas**

Cabeza: Negativo

Gastrointestinal: Negativo

Neuromuscular: Negativo

Psiquiatrico: Negativo

**Antecedentes**

Patologicos: UROLITIASIS , DIABETES GESTACIONAL OBITO FETAL

Farmacologicos: NO

Toxicos: NO

Inmunologicos: Completo

**Gineco Obstetricos**

Gestaciones: 2

Abortos: 0

Mortinatos: 1

Convenio: URGCAPITA15NVO

Fecha: 27/10/2016

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Edad: 33 Años

Natural de: BOGOTÁ D.C.

Sexo: Femenino

Acompañante: SOLA

Cardiorespiratorio: Negativo

Genitourinario: Negativo

Piel y Anexos: Negativo

Quirurgicos: LNO

Alergicos: NO

Transfusionales: NOGS: O POSITIVO

Familiares: NO

Partos: 1

Cesáreas: 0

Vivos: 1

153

319

**Menarquia:** 14  
**Fecha última regla:** 5/6/15  
**Planificación:** MENSUAL  
**Citología:** No Aplica

**Ciclos:** IRREG  
**Fecha último parto:** 6 AÑOS  
**Última Citología:** NO  
**Venerreas:** Negativo

**Actividad sexual**

**Actividad sexual:** Si

**Reconciliación Medicamentosa**

**Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servicio:** SI

**El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** SI

**Medicamento 1**

**Medicamento1:** ACETAMINOFEN

**Dosis / Frecuencia1:** 1 TAB SI DOLOR

**Continúa:** SI

**Medicamento 2**

**Continúa:** NO

**Medicamento 3**

**Continúa:** NO

**Medicamento 4**

**Continúa:** NO

**Otros Medicamentos**

**Conciliación de Otros Medicamentos:** -

**Examen Fisico**

**Estado General:** Buen estado general

**Piel y Faneras:** Normal

**Cabeza Cuello:** Normal

**Tórax Corazón Pulmones:** Normal

**Abdomen:** BLANDO CON DOLOR EN HIPOGASTRIO NO MASAS NO MEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL SE OBSERVA POR RASTREO

ECOGRAFICO EMBRION UNICO VIVO ACTIVO VISTO POR LA MADRE

**Genitales:** SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA INDICACION DEL EXAMEN Y SU FINALIDAD PACIENTE REFIERE VERBALMENTE QUE ACEPTA EL

PROCEDIMIENTO Y PERMITE LA REALIZACION DEL MISMO. TV: VAGINA NE / NT CON CISTOCELE GRADO II CON INCONTINENCIA DE

ESFÍNCTER CON CUELLO POSTERIOR LARGO OCE PERMEABLE CANAL CERVICAL CERRADO NO SANGRADO

**Extremidades:** Normal

**Neurológico:** Normal

**Signos Vitales y Datos Corporales**

**Tensión arterial sistólica:** 120

**Tensión arterial diastólica:** 80

**Frecuencia cardíaca:** 75

**Frecuencia respiratoria:** 16

**Temperatura:** 37.00

**Evaluación Obstétrica**

**E. Pelvis:** Normal

**Presentación:** No Aplica

**Fetocardia:** No Aplica

**Altura Uterina:** No Aplica

**Interpretación de Exámenes**

**Resultados:** No Aplica

**Impresión Diagnóstica**

**Dx. Principal:** R102-DOLOR PELVICO Y PERINEAL

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO

**Riesgo Biologico Obstetrico:** a

**Riesgo Sicosocial:** a

**Información sobre IVE:** No aplica

**Para reporte especial:** No aplica

**Plan de Estudio y Manejo**

**Comentarios:** PACIENTE CON GESTACION APROX DE 11.6 SEM POR ECO G3 P2 V1 CON DOLOR PELVICO Y CISTOCELE SE INDICA

MEDACION Y SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, SALIDA

**Destino del Paciente**

**Salida:** NO

**Urgencias:** NO

**Observación:** NO

**Sala:** NO

**Remisión:** NO

**Alta voluntaria:** NO

**RC-0URG:** RC-0193

DR. LAURA VICTORIA ROMERO VALENCIA  
CC 52954372  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 52954372

**ORDEN DE INGRESO O EGRESO**

**Registro de Calidad:**

**Fecha Historia:** 22/03/2016 09:59 a.m.

**Lugar y Fecha:** BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 22/03/2016 09:59 a.m.

**Documento y Nombre del Paciente:** CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

**Administradora:** SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

**No Historia:** 20505293

**Registro de Admisión No:** 708360

**Tipo de Orden:** Egreso

**Estado Egreso:** Vivo

**Anticoncepción:** OTRO

**Bivalente Postparto:** NO

**Comentario:** SALIDA

320  
15A

DR. IVAN DARIO JIMENEZ MORA  
CC 80027292  
Especialidad. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro. 80027292

---

### ORDEN DE INGRESO O EGRESO

**Registro de Calidad:**

Fecha Historia: 12/08/2015 11:51 a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 12/08/2015 11:51 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293

Registro de Admision No: 685872

Tipo de Orden: Egreso

Estado Egreso: Vivo

Comentario: EGRESO

  
DR. DEISY JOHANA ROA MELO  
NIT 1048847817  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 223

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

321  
155  
Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

Dr: YOLIMA DEL CARMEN ALTAMAR ANAYA

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

N° Historia 20505293

Exámen solicitado: ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO

Informe Fecha: 28-mar-2014 11:05 am N° Resultado: 745,304

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL:

Utero en anteversoflexión mide 7.13 x 3.96 x 4.52 cm. Tiene contornos y ecogenicidad normal.

Eco endometrial regular y homogéneo de 2.9 mm de espesor. Cavidad uterina vacía.

Ovarios de aspecto ecográfico normal. No se observan masas anexiales.

Ovario derecho mide : 2.89 x 20.3 x 2.23 cm volumen de 6.8 cc

Ovario izquierdo mide : 2.88 x 1.99 x 1.69 cm volumen de 5.1 cc

Cérvix de morfología normal.

No hay líquido libre en fondo de saco posterior.

OPINION :

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL NORMAL

DR- LUIS H- BELTRAN  
GINECO-OBSTETRA  
C.C.13476272  
vaq  
RC-0381

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

APROX. DE  
DIAGNOSTICO  
1

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

Dr: SEBASTIAN RUIZ ARBOLEDA

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

Nº Historia 20505293

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES; VEJIGA Y PROSTATA  
TRANSABDOMINAL)

Informe Fecha: 15-abr-2015 11:52 am

Nº Resultado: 864,807

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS :

Estudio realizado con transductor convex de 3.5 mhz, hallazgos :

Riñones de tamaño, forma y ecogenicidad normales. Relación corticomedular conservada.

El riñón derecho mide 100 x 45 x 41 mm. Corteza 11.2 mm. se observa dilatación de la pelvis renal con calibre de 17 mm y dilatación de los calices con calibre de 9.5 mm

El riñón izquierdo mide 103 x 44 x 53 mm. Corteza 10.7 mm.

Espacio peri y pararenal libre.

Vejiga distendida de pared delgada sin lesiones intraluminales.

OPINION:

PIELOCALECTASIA RENAL DERECHA

DR. NELSON FABIAN VILLAFANE

MD. RADIOLOGO

RM. 94226787

vaq

RC-0381

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

302 150

Apoye de  
DIAGNOSTICO  
2

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

Dr: A.TEST DE MESA VASCULANTE

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

Nº Historia 20505293

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

Informe Fecha: 12-jun-2015 4:07 pm

Nº Resultado: 882,248

RX. ABDOMEN SIMPLE :

D.E : 5 mGy

No hay evidencia de visceromegalias.

La distribución de gas intestinal es normal.

Las siluetas renales de morfología, tamaño y situación normal.

No hay evidencia de calcificaciones fisiológicas ni patológicas.

No hay masas en cavidad abdominal.

Las lineas grasas properitoneales de características normales.

No hay evidencia de neumatosis ni aire libre en cavidad.

CONCLUSION  
ESTUDIO DE CARACTERISTICAS NORMALES.

DR. NELSON FABIAN VILLAFañE  
MD RADIOLOGO  
RM 94226787  
paal

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

33  
157  
ARCO DE  
CINCO  
3

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

Dr: ZORAYA PILAR GONZALEZ CIFUENTES

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

Nº Historia 20505293

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL

Informe

Fecha: 03-ago-2015 3:12 pm

Nº Resultado:

899,107

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL:

Estudio con transductor endovaginal de 5 mhz , hallazgos :

Utero grávido que contiene saco gestacional implantado en el fondo de la cavidad endometrial de contornos bien definidos, al interior del mismo se aprecia vesícula vitelina y polo embrionario con actividad cardiaca positiva de 142 latidos por minuto.

Tejido coriónico anterior sin evidencia de desprendimientos ni hematomas.

LONGITUD CRANEO CAUDAL: 8.9 mm.

Orificio cervical interno cerrado .

No se observan alteraciones miometriales ni anexiales.

Fondo de saco posterior libre.

OPINION :  
EMBARAZO INTRAUTERINO DE 6 SEMANAS 6 DIAS  
FPP : 22/03/2016

DRA. MAYURY L. BUITRAGO P.  
GINECOLOGIA Y OBSTETRICA  
C.C.52.886.785  
ytc

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

APORTE DE  
DIAGNOSTICO  
A

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

325 159  
Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

Dr: ZORAYA PILAR GONZALEZ CIFUENTES

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

Nº Historia 20505293

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Informe Fecha: 03-nov-2015 4:17 pm Nº Resultado: 916,237

ECOGRAFIA OBSTETRICA:

Utero grávido con feto único vivo con actividad cardiaca rítmica a una frecuencia de 133 latidos por minuto

POSICION FETAL :

Situación longitudinal

Presentación podalico

Dorso posterior derecho

BIOMETRIA: ( mm )

DIAMETRO BIPARIETAL: 47

CIRCUNFERENCIA CEFALICA: 178

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL : 154

LONGITUD FEMORAL: 32

PESO ESTIMADO : 344 gramos aproximadamente

PLACENTA : corporal anterior grado I /III de maduración.

LIQUIDO AMNIOTICO : Cantidad normal

CORDON UMBILICAL : 3 vasos

ANATOMIA FETAL: No se identificaron anomalías anatómicas mayores visibles ecográficamente en el momento del examen (examen general No detallado).

OPINION:

EMBARAZO UNICO DE 20 SEMANAS 2 DIAS

NOTA: El ultrasonido es un método de diagnóstico indirecto, cuya sensibilidad para detección de anomalías congénitas alcanza el 75%. Una ecografía normal no descarta la presencia de malformaciones.

DR. JAIRO DIAZ  
GINECO-OBSTETRA  
MD. 79449958  
vaq

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

APORTE  
DINAMICO  
5

25  
160

**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO**  
**RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO**

Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

**Dr:** ABEL HERNANDEZ

**Paciente** MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
**Sexo:** FEMENINO

**N° Historia** 20505293

**Exámen solicitado:** ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

**Informe** **Fecha:** 30-nov-2015 2:31 pm **N° Resultado:** 923,285  
**ECOGRAFIA OBSTETRICA:**

Utero grávido con feto único vivo con actividad cardiaca rítmica a una frecuencia de 152 latidos por minuto

**POSICION FETAL :**

Situación cambiante

**BIOMETRIA: ( mm )**

**DIAMETRO BIPARIETAL:** 55.3

**CIRCUNFERENCIA CEFALICA:** 218

**CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL :** 190.3

**LONGITUD FEMORAL:** 43.4

**PESO ESTIMADO :** 645 gramos aproximadamente Percentil 46

**PLACENTA :** corporal anterior grado I/III de maduración.

**LIQUIDO AMNIOTICO :** Cantidad normal

**CORDON UMBILICAL :** 3 vasos

**ANATOMIA FETAL:** No se identificaron anomalías anatómicas mayores visibles ecográficamente en el momento del examen (examen general No detallado).

**OPINION:**

EMBARAZO UNICO DE 23 SEMANAS 5 DIAS

**NOTA:** El ultrasonido es un método de diagnóstico indirecto, cuya sensibilidad para detección de anomalías congénitas alcanza el 75%. Una ecografía normal no descarta la presencia de malformaciones.

DRA. MAYURY L. BUITRAGO P.  
GINECO-OBSTETRA  
MD. 52.886.785  
vaq

**Atentamente:** \_\_\_\_\_

Firma y Sello

ARCHIVO DE  
DIAGNOSTICO  
6

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

Dr: Ginecologia

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

N° Historia 20505293

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Informe Fecha: 10-feb-2016 3:06 pm N° Resultado: 944,154

ECOGRAFIA OBSTETRICA:

Utero grávido con feto único vivo con actividad cardiaca rítmica a una frecuencia de 120 latidos por minuto

POSICION FETAL :

Situación longitudinal, presentación cefalico, dorso izquierdo.

BIOMETRIA: ( mm )

DIAMETRO BIPARIETAL: 81

CIRCUNFERENCIA CEFALICA: 296

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 277

LONGITUD HUMERAL: 53

LONGITUD FEMORAL: 66

PESO ESTIMADO : 2042 gramos aproximadamente ( +/- 306 gramos. ) Percentil 11

PLACENTA : Anterior grado II/III de maduración.

LIQUIDO AMNIOTICO : Cantidad normal

CORDON UMBILICAL : 3 vasos

ANATOMIA FETAL: No se identificaron anomalías anatómicas mayores visibles ecográficamente en el momento del examen (examen general No detallado).

OPINION:

EMBARAZO UNICO DE 32 SEMANAS 3 DIAS.

FPP: 03/04/2016

FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL

NOTA: El ultrasonido es un método de diagnóstico indirecto, cuya sensibilidad para detección de anomalías congénitas alcanza el 75%. Una ecografía normal no descarta la presencia de malformaciones.

DRA. CLAUDIA ORTIZ  
GINECO-OBSTETRA  
RM. 63540022  
ytc

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

APPO DE  
DIAGNOSTICO  
7

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

30  
162  
Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

Dr: GINECOLOGIA

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

Nº Historia 20505293

Exámen solicitado: DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA

Informe Fecha: 10-feb-2016 3:17 pm

Nº Resultado: 944,155

DOPPLER DE CIRCULACION FETOPLACENTARIA:

EQUIPO TOSHIBA (MODELO ISTYLE) Y CON TRANSDUCTOR CONVEX DE 3.5 MHZ SE REALIZA EXPLORACION ECOGRAFICA ENCONTRANDO:

ARTERIA UMBILICAL IP: 0.90 En el percentil 50

ARTERIA CEREBRAL MEDIA IP: 1.41 En el percentil 5 - 50

RELACION IP ACM/ IP AU : 1.56 POR ENCIMA DE PERCENTIL 5

VENA UMBILICAL: NO PULSATIL

OPINIÓN:  
DOPPLER TIPO I NORMAL

DRA. CLAUDIA ORTIZ  
GINECO-OBSTETRA  
RM. 63540022  
ytc

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

RECIBO DE  
DOPPLER OBSTETRICO

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO  
RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

329 / 63  
Fecha: 13/04/2018  
Página 1 de 1

Dr: A.TEST DE MESA VASCULANTE

Paciente MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY  
Sexo: FEMENINO

N° Historia 20505293

Exámen solicitado: ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Informe Fecha: 10-mar-2016 10:25 am N° Resultado: 951,843

ECOGRAFIA OBSTETRICA:

Utero grávido con feto único vivo con actividad cardiaca rítmica a una frecuencia de 135 latidos por minuto

POSICION FETAL :

Situación longitudinal

Presentación cefalico

Dorso izquierdo

BIOMETRIA: ( mm )

DIAMETRO BIPARIETAL: 84.4

CIRCUNFERENCIA CEFALICA: 319.9

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL : 306.6

LONGITUD FEMORAL: 72.9

PESO ESTIMADO : 2717 gramos aproximadamente. Percentil 8

PLACENTA : corporal anterior y lateral derecha grado II/III de maduración.

LIQUIDO AMNIOTICO : Cantidad normal. ILA 9.1 cm

CORDON UMBILICAL : 3 vasos

ANATOMIA FETAL: No se identificaron anomalías anatómicas mayores visibles ecográficamente en el momento del examen (examen general No detallado).

OPINION:

EMBARAZO UNICO DE 35 SEMANAS 4 DIAS

FETO PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL Vs RCIU

NOTA: El ultrasonido es un método de diagnóstico indirecto, cuya sensibilidad para detección de anomalías congénitas alcanza el 75%. Una ecografía normal no descarta la presencia de malformaciones.

DRA. MAYURY L. BUITRAGO P.

GINECO-OBSTETRA

MD. 52.886.785

paal

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

APPOYO DE  
GINECOLOGIA  
9

104  
330

**HISTORIA CLINICA**  
**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO**  
Nit. 800149453  
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla: PROC URG  
Fecha Historia: 18/12/2011 06:04 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 18/12/2011 06:04 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 6273636  
Atención: Ambulatorio

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Sexo:** Femenino  
**Telefono:** 2092200  
**Fecha:** 18/12/2011  
**RC:** RC-0610

**Nombre:** MARIA LEYBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Edad:** 28 Años  
**Estado Civil:** Soltero  
**Hora:** 18:03

**Alergia**

**Paciente Alergico:** SI

**Alergicos:** Negativo

**PROCEDIMIENTO**

**Acceso Venoso:** NO  
**Acceso Oral:** NO  
**Glucometria.:** NO  
**Sonda Vesical.:** NO  
**Traslado de Paciente:** NO

**Admin. Inyectado:** SI  
**EKG:** NO  
**Sonda Nasogastrica.:** NO  
**Toma de Laboratorio:** NO  
**Otros:** DIPIRONA-1JERINGA DE 10CC-1

**NOTA PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA**

**Nota:** 18+00 SE AMDISNTIRA DIPIRONA IM CON PREVIA TECNICA PROCEDIMEITNO SIN COMPCLAIEONS.

NOTAS DE ENFERMERIA

ENF. LEIDY ESTHER GOMEZ MENDIVELSO  
CC 52900771  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. NA

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v3  
Fecha Historia: 28/03/2014 11:47 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 28/03/2014 11:47 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 8787528  
Atención: Ambulatorio

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Edad:** Femenino  
**Grupo Sanguineo:** 3123411664 2092200  
**Convenio:** TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
**Fecha:** Soltero

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Sexo:** 31 Años

**DIAGNOSTICO**

**Dx.:** 28/03/2014

**Accesos Corporales.**

**Venoso Central:** 11:46  
**Sondas Gastricas.:** SI  
**Periferico:** 11:30

**Arteriales.:** RC-0610  
**Sonda Vesical.:** Negativo  
**Observaciones:** DICLOFENACO

**SOPORTE NUTRICIONAL**

**Enteral:** NO  
**Parenteral:** INTRAMUSCULAR

**Oral:** MG

ENF. YAMILE MILENA SILVA PEREZ  
CC 52731796  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52731796

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: PROC\_URG  
Fecha Historia: 14/04/2015 10:20 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTÁ, BOGOTÁ D.C. 14/04/2015 10:20 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 9975645  
Atención: Ambulatorio

33L

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Sexo: Femenino  
Telefono: 3123411664 5679930  
Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
Estado Civil: Soltero  
Hora: 10:17

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Edad: 32 Años  
Fecha: 14/04/2015  
RC: RC-0610

#### Alergia

Paciente Alergico: SI

Alergicos: Negativo

#### PROCEDIMIENTO

Acceso Venoso: NO  
Admin. Oral: NO  
Glucometria.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Traslado de Paciente: NO

Admin. Inyectado: NO  
EKG: NO  
Sonda Nasogastrica.: NO  
Toma de Laboratorio: NO

Otros: 1 CATETER 181 EQUIPO MACROGOTE05 SOLUCION SALINA X 500 CC 0.9% 1 SONDA NELATON 12

#### Medicamento 1

Hora.: 10:18  
Dosis: 50  
Via de Administración: INTRAVENOSO

Medicamento: RANITIDINA  
Unidad de medida: MG

#### Medicamento 2

Hora.: 10:18  
Dosis: 100  
Via de Administración: INTRAVENOSO

Medicamento: SOLUCION SALINA NORMAL  
Unidad de medida: CC/H

#### Medicamento 8

Hora.: 10:18  
Dosis: 20  
Via de Administración: INTRAVENOSO

Otro.: HIOSINA  
Unidad de medida: MG

#### NOTA PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA

Nota: 10+18 INGRESA PACIENTE A SALA D E PROCEDIMIENTOS, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO NORMAL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, ELIMINANDO ESPOTANEO, PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, CON TECNICA ASEPTICA SE CANALIZA PACIENTE CON CATETER INTRAVENOSO 18 PROCEDIMIENTO REALIZADO SE INICIA SOLUCION SALINA A 100 CC HORA SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICASE TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO EN SANGRE Y ORINA SE MARCAN Y SE ENVIAN, PACIENTE ESTABLE ES TRASLADADA A SALA DE HIDRATACION, SE PRESENTA A LA JEFE DEL SERVICIO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, PENDIENTE REVALORACION MEDICA.

ENF. JOHANA MILENA BERNAL AVILA  
CC 52911497  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52911497

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: ENF\_CURAC  
Fecha Historia: 14/04/2015 11:45 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTÁ, BOGOTÁ D.C. 14/04/2015 11:45 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 9976004  
Atención: Ambulatorio

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Fecha: 14/04/2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Hora: 11:45

#### NOTA PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA

Nota: 11:30H INGRESA PACIENTE A HIDRATACION CAMINANDO CONCIENTE ALERTA CON LIQUIDOS PERMEABLES, CON MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTASE A COMODA EN CAMILLA Y SE REALIZA RECEPCION DE PAC IENTESE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR DEBERES Y DEREHCOS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DENTRO DE LA INSTITUCION Y LA IMPORTANCIA DE MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA PENDIENTE REVALORAR Y DEFINIR CONDUCTA  
RC: RC-0610

ENF. LEYDI FERNANDEZ  
CC 52291705

332  
107

Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. NO APLICA 0

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: PROC URG  
Fecha Historia: 28/04/2015 04:06 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 28/04/2015 04:06 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10020206  
Atención: Ambulatorio

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Sexo: Femenino  
Telefono: 3123411664 5679930

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Edad: 32 Años

Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Estado Civil: Soltero

Fecha: 28/04/2015

Hora: 04:02

RC: RC-0610

#### Alergia

Paciente Alergico: SI

Alergicos: Negativo

#### PROCEDIMIENTO

Acceso Venoso: SI

Admin. Inyectado: SI

Acceso Oral: NO

EKG: NO

Glucometria.: NO

Sonda Nasogastrica.: NO

Sonda Vesical.: NO

Toma de Laboratorio: SI

Traslado de Paciente: SI

Otros: 1 JERINGA DE 10 CC1 EQUIPO DE MACROGOTEO 1 CATETER INTRAVENOSO NUMERO 18

#### Medicamento 1

Hora.: 03:45

Medicamento: SOLUCION SALINA NORMAL

Dosis: 1000

Unidad de medida: CC

Via de Administración: INTRAVENOSO

#### Medicamento 2

Hora.: 03:45

Medicamento: SOLUCION SALINA NORMAL

Dosis: 100

Unidad de medida: CC/H

Via de Administración: INTRAVENOSO

#### Medicamento 3

Hora.: 03:45

Medicamento: RANITIDINA

Dosis: 50

Unidad de medida: MG

Via de Administración: INTRAVENOSO

#### Medicamento 8

Hora.: 03:45

Otro.: HIOSCINA

Dosis: 20

Unidad de medida: MG

Via de Administración: INTRAVENOSO

#### NOTA PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA

Nota: 03+45 INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS, ALGIDA CON PALIDEZ FACIAL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO NORMAL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO, ELIMINANDO ESPONTANEO, PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, CON TECNICA ASEPTICA SE CANALIZA PACIENTE CON CATETER INTRAVENOSO 18 EN MIEMBRO SUPERIOR DEECHO, SE INICIA BOLO SOLUCION SALINA 1000 CC Y SE CONTINUA A 100 CC/HORA SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICASE TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO EN SANGRE Y ORINA SE MARCAN Y SE ENVIAN, SE COLOCA MANILLA Y BATA, PACIENTE ESTABLE ES TRASLADADA A SALA DE HIDRATACION, SE PRESENTA A LA JEFE DEL SERVICIO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, PENDIENTE REVALORACION MEDICA.

ENF. DIANA DEISY SILVA SANCHEZ

CC 52835490

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 52835490

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: PROC URG  
Fecha Historia: 28/04/2015 06:24 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 28/04/2015 06:24 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10020329  
Atención: Ambulatorio

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Sexo: Femenino

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Edad: 32 Años

108

Telefono: 3123411664 5679930

Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Estado Civil: Soltero

Fecha: 28/04/2015

Hora: 06:22

RC: RC-0610

**Alergia**

Alergicos: Negativo

Paciente Alergico: SI

**PROCEDIMIENTO**

Admin. Inyectado: NO

Acceso Venoso: NO

EKG: NO

Admin. Oral: NO

Sonda Nasogastrica.: NO

Glucometria.: NO

Toma de Laboratorio: NO

Sonda Vesical .: NO

Traslado de Paciente: NO

**NOTA PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA**

Nota: 04+02 INGRESA PACIENTE A SALA DE HIDRATACION DEAMBULANDO SE UBICA EN CAMILLA SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD TORAX SIMETRICO ACCESO VENOSO PERMEABLE ABDOEMN BLANDO ELIMINANDO ESPONTANEO A ESPERA DE REPORTE E LABORATORIOS 06+00 PACIENTE ESATBLE EN UNIDAD A ESPERA DE REPORTE DE LABORATORIOS PARA REVALORACIONPACIENTE A SALA DE OBSERVACION EN CAMILLA DE UNIDAD SE BRINDA COMODIDA Y SEGURIDAD MUCOSA HUMEDAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CON ESFUERZO RESPIRATORIO ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE ELIMINANO ESPONTANEO PULSOS PEDIOS PRESENTES

333

ENF MARGIE ALEXANDRA RINCON TRIANA

CC 1030629243

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 1030629243

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:ENF\_AMBUL

Fecha Historia:28/04/2015 08:38 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2015 08:38 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10020740

Atención: Ambulatorio

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Edad: 32 Años

Fecha: 28/04/2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Estado Civil: Soltero

Hora: 08:37

**Signos Vitales y Datos Corporales**

Dx.: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

Tensión arterial diastólica: 57

Frecuencia respiratoria: 20

Tensión arterial sistólica: 99

Frecuencia cardíaca: 79

Temperatura: 37.00

**Accesos Corporales.**

Nota: SOLUCION SALINA A 100CC POR HORAVENOPUNCION PERMEABLE

**OBSERVACIONES**

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Nota: 7:00H RECIBO PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL CON LIQUIDOS PERMEABLES , CON MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA8:00H SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALESSE EXPLICA A PACIENTE DEBERES Y DERECHOS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DENTRO DE LA INSTITUCIONDOCTOR BRIAN VALORA PACIENTE PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA

**Medicamentos**

RC: RC-0610

ENF. LEYDI FERNANDEZ

CC 52291705

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. NO APLICA 0

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:ENF\_CURAC

Fecha Historia:28/04/2015 10:38 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2015 10:38 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10021192

Atención: Ambulatorio

169  
334

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Fecha: 28/04/2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Estado Civil: Soltero  
Hora: 10:38

**NOTA PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA**

Nota: 10:30H DOCTOR BRIAN VALORA PACIENTE Y ORDENA SALIDA CON INDICACIONESSE RETIRA VENOPUNCION Y SE VA CAMINANDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR  
RC: RC-0610

ENF. LEYDI FERNANDEZ  
CC 52291705  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. NO APLICA 0

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:PROC URG  
Fecha Historia:30/04/2015 04:20 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2015 04:20 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10027283  
Atención: Ambulatorio

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Sexo: Femenino  
Telefono: 3123411664 5679930  
Ocupacion: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
Estado Civil: Soltero  
Hora: 04:19

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Edad: 32 Años  
Fecha: 30/04/2015  
RC: RC-0610

**Alergia**

Alergicos: PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Paciente Alergico: SI

**PROCEDIMIENTO**

Acceso Venoso: NO  
Admin. Oral: NO  
Glucometria.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Traslado de Paciente: NO

Admin. Inyectado: SI  
EKG: NO  
Sonda Nasogastrica.: NO  
Toma de Laboratorio: SI  
Otros: JERINGA X 5 ML 1

**Medicamento 1**

Medicamento: DICLOFENACO  
Unidad de medida: MG

Hora.: 04:00

Dosis: 75

Via de Administración: INTRAMUSCULAR

**NOTA PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA**

Nota: 04+00 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS HUMEDAS, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO, ELIMINACION ESPONTANEA, MIEMBROS INFERIORES SIN ALTERACIONES, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, CON TECNICA ASEPTICA SE ADMINISTRA MEDICAMENTO SEGUN ORDEN MEDICA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON TECNICA ASEPTICA SE TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIOS, SE ENVIA MUESTRA MARCADA AL LABORATORIO SEGUN ORDEN MEDICA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE EGRESA LUEGO DE 20 MINUTOS SIN REACCION ALERGICA AL MEDICAMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

ENF. SANDRA LILIANA GENERA  
CC 1022344189  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 1022344189

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:PROC URG  
Fecha Historia:30/04/2015 10:37 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2015 10:37 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10028233  
Atención: Ambulatorio

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

170  
335

**Sexo:** Femenino  
**Telefono:** 3123411664 5679930  
**Ocupacion:** TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
**Estado Civil:** Soltero  
**Hora:** 10:36

**Edad:** 32 Años

**Fecha:** 30/04/2015  
**RC:** RC-0610

**Alergia**  
**Paciente Alergico:** SI  
**PROCEDIMIENTO**  
**Acceso Venoso:** NO  
**Admin. Oral:** NO  
**Glucometria.:** NO  
**Sonda Vesical .:** NO  
**Traslado de Paciente:** NO

**Alergicos:** PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

**Admin. Inyectado:** SI  
**EKG:** NO  
**Sonda Nasogastrica.:** NO  
**Toma de Laboratorio:** NO  
**Otros:** JERINGA 10CC 1

**Medicamento 1**

**Medicamento:** DICLOFENACO  
**Unidad de medida:** MG

**Hora.:** 10:10  
**Dosis:** 75  
**Via de Administración:** INTRAMUSCULAR

**NOTA PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA**

**Nota:** INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO NORMAL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, SIN EDEMA NI ALTERACIONES EN MIEMBROS INFERIORES, PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO, PACIENTE NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOS, CON TECNICA ASEPTICA SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS. PACIENTE EGRESA LUEGO DE 20 MINUTOS SIN PRESENTAR REACCION A LOS MEDICAMENTOS NI COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO.

ENF. SANDRA MARCELA BETANCOURT DELGADO  
CC 52857775  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52857775

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:  
Fecha Historia:03/08/2015 06:12 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/08/2015 06:12 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10341187  
Atención: Ambulatorio

ENF. YUDY MUÑOZ LEON  
CC 52284007  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52284007

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:ENFHOSP v4  
Fecha Historia:10/08/2015 04:43 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/08/2015 04:43 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10363256  
Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Edad:** 32 Años  
**Convenio:** CONTRIBU2015

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Sexo:** Femenino  
**Fecha:** 10/08/2015

**DIAGNOSTICO**

**Dx.:** EMBARAZO DE 9 SEMANAS VOMITO DOLOR ABDOMINAL

**Accesos Corporales.**

**Venoso Central:** NO  
**Sondas Gastricas.:** NO  
**Periferico:** SI

**Arteriales.:** NO  
**Sonda Vesical.:** NO  
**Observaciones:** PERMEABLE

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: NO  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 15+30 INGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA, NO SANGRADO, VALORADA POR LA DOCTORA CASTRO QUIEN DA ORDEN DE HOSPITALIZAR, SE INICIAN TRAMITES ADMISNITRATIVOS LA DOCTORA LE EXPLICA Y HACE FIRMAR A LA PACIENTE CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PACIENTE NIEGA ALERGIAS ,SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE CONFIRMA DATOS, SE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA Y CONSERVARLA HASTA LA SALIDA DE LA INSTITUCION, SE INDICA COLOCACION DE BATA, SE ACOMODA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA , SE ENTREGAN PERTENENCIAS AL FAMILIAR, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, PREVIA ASEPSIA DE PIEL SE CANALIZA VENA CON YELCO NUMERO 18 UNICA PUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO, SE INICIA LACTATO DE RINGER A 100CC/H SIN COMPLICACIONES POR EQUIPO DEM ACROGOTEO, PACIENTE TOMA PARCIAL DE ORINA EXPONTANEO SIN COMPLICACIONES ORINA CLARA PREVIO ASEO DE AREA GENITAL SE CONTROLAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES , SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES , HORARIOS DE VISITAS A LA PACIENTE Y AL FAMILIAR SE INICIAN ORDENES MEDICAS PACIENTE NIEGA ALERGIAS SE ADMINISTRAM MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE TOMA DE ENDOSCOPIA SE COMENTA CON JEFE DEL TERCER PISO QUIEN ASIGNA LA HABITACION 308 B 16+40 SE TRASLADA PACIENTE AL TERCER PISO A LA HABITACION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA ,CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA , LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, MANILLA DE IDENTIFICACION NO SANGRADO SE ENTREGA A PERSONAL DEL HOSPITALIZACION SE UBICA EN LA CAMA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA PENDIENTE TOMA DE ENDOSCOPIA

336

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: SI  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 2

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: SI  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

Cuidados  
Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Barandas Arriba: SI  
**ESCALA DE BRADEN**

Puntaje Braden: 23

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Posición: SI  
Protección de Prominencias Oseas: NO

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

**PLAN DE ENFERMERÍA.**

Diagnostico de Enfermería: ANSIEDAD RELACIONADA CON PROCESO DE HOSPITALIZACION  
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES VIGILAR TOLERANCIA

ENF. PAOLA CAROLINA SALAS OLIVEROS  
CC 53081246  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 53081246

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 10/08/2015 05:03 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 10/08/2015 05:03 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10363336  
Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Convenio: CONTRIBU2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 10/08/2015

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMB DE 7 SEMANAS + HIPEREMESIS

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: PERMEABLE

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 16+45 INGRESA PACIENTE A UNIDAD DE GINECOLOGIA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA, CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON DIAGNOSTICO DE EMB DE 7 SEM + HIPEREMESIS SE OBSERVA PACINETE CON MUCOSAS HUMEDAS 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO SE OBSERVA BUEN PATRON RESPIRATORIO NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 100CC/ H SIN SIGNOS DE INFILTRACION NI FLEBITIS FIJADA Y ROTULADA, CON MANILLA DE

172

337

IDENTIFICACION BLANCA CORRECTA, PACIENTE NO REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, Y NO SE LE ESCUCHA FETOCARDIA POR EDAD GESTACIONAL NO PERDIDAS VAGINALES NI DOLOR MIEMBROS INFERIORES MOVILES SIN EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES PACIENTE CON ESCALA DE CAIDA BAJA ESCALA DE DOLOR DE 0-10

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 3

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: >= 2 ALTO

Puntaje Braden: 23

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

EMERANGIE LORENA PATIÑO ROMERO  
CC 1013647476  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: na

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 10/08/2015 07:04 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 10/08/2015 07:04 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10363770  
Registro de Admisión No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Convenio: CONTRIBU2015

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMB DE 7 SEMANAS + HIPEREMESIS

**Accesos Corporales**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Pletrico: SI

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

**REGISTROS DE ENFERMERIA**

Nota: 18+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD DE GINECOLOGIA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICO ANTES DESCRITO PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 3

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 10/08/2015

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: PERMEABLE

Oral: SI  
Observación: NO

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: >= 2 ALTO

Puntaje Braden: 23

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

173

328

ENF. ANGIE LORENA PATIÑO ROMERO  
CC 1013647476  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: na

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4  
Fecha Historia:10/08/2015 11:57 p.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/08/2015 11:57 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10364338  
Registro de Admision No: 685872

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Convenio: CONTRIBU2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 10/08/2015

#### DIAGNOSTICO

Dx.: EMBARAZO DE 9 SEMANS + HIPEREMESIS

#### Accesos Corporales.

Venoso Central: NO

Arteriales.: NO

Sondas Gastricas.: NO

Sonda Vesical.: NO

Periferico: SI

Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEABLE

#### SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO

Oral: NO

Parenteral: NO

Observación: SI

#### REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: NOTA RETROESPECTIVA 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS PACIENTE CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA , PACIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,NADA VIA ORAL AFEBRIL E HIDRATADA CON CATETER PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFILTRACION NI FLEBITIS , ABDOMEN DEPRESIBLE , PACIENTE EN GESTACION DE 9 SEMANS EMBABARAZO + HIPEREMESIS , PACIENTE REFIERE BIENESTAR FETAL ELIMINADO ESPONTANEO SIN PERDIDAS VAGINALES ,MIEMBROS INFERIORES MOBILES , NO EDEMAS 20+30 SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES JEFE DE TURNO ADMINISTRA MEDICAMENTOS SIN NINGUNA COMPLICACIONSE BRINDA CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA SE INDICA AVISAR SEGUN NECESIDAD MARCANDO EXTENSUON 300 TIMBRE NO FUNCIONA 21+00 PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS DESCANSA SIN NINGUNA COMPLICACION , REFIERE SENTIRSE BIEN 22+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA ,SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO SIN NINGUNA COMPLICACION 23+30 SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD , SE CONTINUA CON IGUAL MANJEJO MEDICO Y CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA ,

#### Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO

Cambio de equipos: NO

Canalización: NO

Curación de herida: NO

Curación de Venopunción: NO

Lavado de Manos: SI

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO

Toma de laboratorios: NO

Toma de Signos Vitales: SI

Paso de Sonda: NO

Toma de Monitoria: NO

Valoración Neurológica: 15

Valoracion de dolor.: 0

#### Cuidados

Valoración Médica: SI

Administración de Sedación: NO

Utilización: NO

Acompañamiento Permanente: NO

Barandas Arriba: SI

Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

#### ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Puntaje Braden: 23

#### Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO

Cambio de Posición: NO

Lubricación de Piel: NO

Protección de Prominencias Oseas: NO

#### PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DOLOR

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES VALOAR DOLOR

ENF. MERY LEONOR COMBITA NIÑO  
CC 23371582  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: 23371582

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4  
Fecha Historia:11/08/2015 06:27 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/08/2015 06:27 a.m.

174  
339

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10364738  
Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Convenio: CONTRIBU2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 11/08/2015

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMBARAZO DE 9 SEMANS + HIPEREMESIS

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: ACCESO VNOSO PERMABLE

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: NO  
Observación: SI

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 00+00 PACIENTE EN UNIDAD DESCANSA SIN COMPLICACIONES 02+00 JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 04+00 SE REALIZA RONDAS DE NFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO ESTABLE 05+40 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES PACIENTE AFEBRIL REFIERE PASAR BUNA NOCHE CON MEJORIA DE SINTOMAS, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO SE BRINDA CUIDADOS GENERALES DE NFERMERIA QUEDA PACIENTE EN UNIDAD CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , CON ABDOM,EN BLANDO NO DOLOROSO , CON BIENESTAR FETAL ,ELIMINANDO ESPONTANEO SIN PERDIDAS VAGINALES , PIEL INTEGRRA SIN ZONAS DE PRESION BARANDAS DE SEGURIDAD A Rriba PENDIENTE TOMAR ENDOSCOPIA

**Cuidados de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoría: NO  
Valoracion de dolor.: 0

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurologica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI  
**ESCALA DE BRADEN**  
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Puntaje Braden: 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

**PLAN DE ENFERMERÍA.**

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES

ENF. MERY LEONOR COMBITA NIÑO  
CC: 23371582  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: 23371582

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:ENFHOSP v4  
Fecha Historia:11/08/2015 08:34 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/08/2015 08:34 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10365150  
Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Convenio: CONTRIBU2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 11/08/2015

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMBARAZO DE 9 SEMANAS + DOLOR ABDOMINAL

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PSO DE LIQUIDOS ORDENADOS

**SOPORTE NUTRICIONAL**

340 AS

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: NO  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 07+00 RECBO PACIENTE EN EL SERVICIO EN CAMA BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE BUEN PATRON RESPIRATORIO CUELLO NORMAL ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE LIQUIDOS ORDENADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION ELIMINADO EXPONTANEO MANILLA DE IDENTIFICACION CODIGO DE BARRAS 8+00 SE CONTROLAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES DETRO DE LIMITES NORMALES SE TRASLADA PACIENTE A TOMA DE ENDOSCOPIA EN SILLA DE RUEDAS

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoracion de dolor.: 1

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Puntaje Braden: 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: SI  
Lubricación de Piel: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

**PLAN DE ENFERMERÍA**

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS DE ENFERMERIA ARREGLO DE UNIDAD

ENF. DIANA MARCELA MORENO ALZATE  
CC 52506931  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52506931

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 11/08/2015 12:56 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 11/08/2015 12:56 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10366317  
Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Convenio: CONTRIBU2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 11/08/2015

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMBARAZO DE 9 SEMANAS + DOLOR ABDOMINAL

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE LIQUIDOS ORDENADOS

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 8+30 SE TRASLADA PACIENTE A TOMA DE ENDOSCOPIA 9+00 SE RREALIZA ARREGLO DE UNIDAD SE DEJA PACIENTE COMODA CURACION DE ACCESO VENOSO SE DEJA PERMEABLE 10+00 PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIRES 11+00 PACIENTE EN CAMA COMODA SIN CAMBIOS 12+00 SE CONTROLAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES 12+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 12+50 CONITNUA PACIENTE EN EL SERVICIO EN CAMA EN ESPERA DE NUEVAS ORDENES

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoracion de dolor.: 1

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: SI

Administración de Sedación: NO

176

34

Inmovilización: NO

Barandas Arriba: SI

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO

Lubricación de Piel: NO

**PLAN DE ENFERMERÍA**

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTIVIDADES DE ENFERMERIA ARREGLO DE UNIDAD ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Acompañamiento Permanente: NO

Clasificación Riesgo Caída: >= 2 ALTO

Puntaje Braden: 12

Cambio de Posición: NO

Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. DIANA MARCELA MORENO ALZATE

CC 52506931

Especialidad: ENFERMERIA

Registro: 52506931

**HISTORIA CLINICA**

Plantilla: ENFHOSP v4

Fecha Historia: 11/08/2015 03:58 p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 11/08/2015 03:58 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A. Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10366961

Registro de Admisión No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Edad: 32 Años

Convenio: CONTRIBU2015

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMB 9 SEM + HIPEREMESIS + DOLOR ABDOMINAL

**Accesos Corporales**

Venoso Central: NO

Sondas Gastricas.: NO

Periferico: SI

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO

Parenteral: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD GINECOLOGIA PACIENTE EN CAMA BARANDAS ALTA CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON DIAGNOSTICO DE EMB DE 9 SEM + HIPEREMESIS + DOLOR ABDOMINAL SE OBSERVA PACIENTE CON MUCOSAS HUMEDAS 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFILTRACION NI FLEBITIS FIJADA Y ROTULADA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA CORRECTA NIEGA PERDIDAS VAGINALES ELIMINA ESPONTANEO PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA 14+00 SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES 15+00 SE PASA RONDA PACIENTE NO REFIERE NADA ESPECIAL 16+00 LA JEFE DE TURNO ADMINISTRA MEDICAMENTOS

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO

Canalización: NO

Curación de Venopunción: NO

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO

Toma de Signos Vitales: SI

Toma de Monitoría: NO

Valoración de dolor.: 0

**Cuidados**

Valoración Médica: NO

Inmovilización: NO

Barandas Arriba: NO

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO

Lubricación de Piel: NO

**PLAN DE ENFERMERÍA**

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES SE BRINDA SEGURIDAD CON BARANDAS ELEVADAS MANEJO DE DOLOR SE VIGILA PERDIDAS VAGINALES

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Fecha: 11/08/2015

Arteriales.: NO

Sonda Vesical.: NO

Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEABLE

Oral: SI

Observación: NO

Cambio de equipos: NO

Curación de herida: NO

Lavado de Manos: SI

Toma de laboratorios: NO

Paso de Sonda: NO

Valoración Neurológica: 15

Administración de Sedación: NO

Acompañamiento Permanente: NO

Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Puntaje Braden: 23

Cambio de Posición: NO

Protección de Prominencias Oseas: NO

111  
342

ENF. LEIDY LORENA GIL OROZCO  
CC 41962358  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. no aplica

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 11/08/2015 06:52 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 11/08/2015 06:52 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10367576  
Registro de Admisión No: 685872

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Convenio: CONTRIBU2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 11/08/2015

#### DIAGNOSTICO

Dx.: EMB 9 SEN + HIPEREMESIS + DOLOR ABDOMINAL

#### Accesos Corporales.

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEABLE

#### SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

#### REGISTROS DE ENFERMERIA

Nota: 17+00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE NO REFIERE NADA ESPECIAL 18+00 SE CONTROLAN Y SE REGISTRA SIGNOS VITALES 18+30 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD COCNIENTE TRANQUILA ORIENTADA CON TOLERA Y ACEPTA LA VIA ORAL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE TOLERA Y ACEPTA LA VIA ORAL NIEGA PERDIDAS VAGINALES PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA

#### Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: NO  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 0

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: SI  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurologica: 15

#### Cuidados

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: NO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

#### ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Puntaje Braden: 23

#### Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO  
Limpieza de Piel: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. LEIDY LORENA GIL OROZCO  
CC 41962358  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. no aplica

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 11/08/2015 09:47 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 11/08/2015 09:47 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10367911  
Registro de Admisión No: 685872

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Edad: 32 Años  
Convenio: CONTRIBU2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 11/08/2015

118

342

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMB 9 SEM + HIPEREMESIS

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO

Sondas Gastricas.: NO

Periferico: NO

Arteriales.: NO

Sonda Vesical.: NO

Observaciones: VENOPUNCION PERMEABLE CATETER HEPARINIZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO

Parenteral: NO

Oral: NO

Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO NIEGA CEFALEA ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON DATOS COMPLETOS PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO NO SE OBSERVA PERDIDAS VAGINALES BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA SE REALIZA PRESENTACION DE PROTOCOLO SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD A PACIENTE SE DEJA TIMBRE CERCA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL PACIENTE ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO ADMINSTRADO POR JEFE SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO SIN CAMBIOS SE REALIZAN RONDAS DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE DESCANSA SIN COMPLICACIONE S HASTA EL MOMENTO PACIENTE NO PRESENTA EMESIS SE CONTINUA CON INDICACIONES MEDICAS Y CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO

Canalización: NO

Curación de Venopunción: NO

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO

Toma de Signos Vitales: SI

Toma de Monitoria: NO

Valoración de dolor.: 0

**Cuidados**

Valoración Médica: SI

Inmovilización: NO

Barandas Arriba: SI

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO

Lubricación de Piel: NO

**PLAN DE ENFERMERÍA.**

Cuidados de Enfermería: CONTORL DE SIGNOS VITALES Y REGISTRARLOS AVISAR CAMBIOSACOMPañAMIENTO DE ENFERMERIA BRINDAR SEGURIDAD Y COMODIDAD VIGILAR PATRON RESPIRATORIO VELORAR DEFICIT NEUROLOGICO CUIDADOS CON VENOPUNCION

Cambio de equipos: NO

Curación de herida: NO

Lavado de Manos: NO

Toma de laboratorios: NO

Paso de Sonda: NO

Valoración Neurológica: 15

Administración de Sedación: NO

Acompañamiento Permanente: NO

Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Puntaje Braden: 20

Cambio de Posición: NO

Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. BEATRIZ ELENA ZAPATA LOPEZ

CC 52840792

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. no aplica

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:ENFHOSP v4

Fecha Historia:12/08/2015 08:21 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/08/2015 08:21 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10368747

Registro de Admision No: 685872

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Edad: 32 Años

Convenio: CONTRIBU2015

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Fecha: 12/08/2015

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMBARAZO DE 29.5 SEMANAS APP

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO

Sondas Gastricas.: NO

Periferico: SI

Arteriales.: NO

Sonda Vesical.: NO

Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE LIQUIDOS ORDENADOS

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO

Parenteral: NO

Oral: SI

Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 07+00 RECBO PACIENTE EN EL SERVICIO EN CAMA BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE BUEN PATRON RESPIRATORIO CUELLO NORMAL ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE LIQUIDOS ORDENADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION ELIMINADO EXPONTANEO MANILLA DE IDENTIFIICACION CODIGO DE BARRAS 8+00 SE CONTROLAN Y REGISTRAN

179  
347

SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, PACIENTE ACEPTA Y TOERLA VIA ORAL 9+00 JEFE DE TURNO ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE REALIZA ARREGLO DE CURACION DE ACCESO VENOSO SE DEJA PERMEABLE Y PACIENTE COMODA

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoracion de dolor.: 1

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurologica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI  
**ESCALA DE BRADEN**  
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: >= 2 ALTO

Puntaje Braden: 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: SI  
Lubricación de Piel: NO  
**PLAN DE ENFERMERÍA.**

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS DE ENFERMERIA ARREGLO DE UNIDAD ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

ENF. DIANA MARCELA MORENO ALZATE  
CC 52506931  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52506931

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:  
Fecha Historia: 24/08/2015 05:39 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 24/08/2015 05:39 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10406983  
Atención: Ambulatorio

ENF. YUDY MUÑOZ LEON  
CC 52284007  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52284007

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:  
Fecha Historia: 02/11/2015 04:43 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 02/11/2015 04:43 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10521635  
Atención: Ambulatorio

ENF. DIANA CAROLINA ORTIZ RODRIGUEZ  
CC 52859235  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52859235

130  
JK

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:

Fecha Historia: 25/01/2016 02:20 p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 25/01/2016 02:20 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10774185

Atención: Ambulatorio

ENF. LEIDY LORENA GIL OROZCO

CC 41962358

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. no aplica

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:

Fecha Historia: 25/01/2016 02:39 p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 25/01/2016 02:39 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10774248

Atención: Ambulatorio

ENF. LEIDY LORENA GIL OROZCO

CC 41962358

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. no aplica

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:

Fecha Historia: 25/01/2016 02:41 p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 25/01/2016 02:41 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10774256

Atención: Ambulatorio

ENF. LEIDY LORENA GIL OROZCO

CC 41962358

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. no aplica

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:

Fecha Historia: 15/02/2016 12:37 p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 15/02/2016 12:37 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10840299

Atención: Ambulatorio

346  
181

ENF. JOHANNA LISSETH PACHECO OCHICA  
CC 33481769  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: 33481769

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:  
Fecha Historia: 15/02/2016 02:22 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 15/02/2016 02:22 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10840653  
Atención: Ambulatorio

ENF. ANGELA MORENO MILLAN  
CC 24465331  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro:

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:  
Fecha Historia: 14/03/2016 12:33 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 14/03/2016 12:33 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10932417  
Atención: Ambulatorio

ENF. JOHANNA LISSETH PACHECO OCHICA  
CC 33481769  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: 33481769

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 19/03/2016 07:38 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 19/03/2016 07:38 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A. Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10951385  
Registro de Admisión No: 708360

#### Datos Generales

Historia: 20505293

Edad: 33 Años

Convenio: CONTRIBU2015NVO

#### DIAGNOSTICO

Dx.: EMBARAZO DE 39.4 SEMANAS OBITO

#### Accesos Corporales.

Venoso Central: NO

Sondas Gastricas.: NO

Periferico: SI

Observaciones: SE CANALIZ APACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONYELCO 16 PREVIA ASEPIA DELA REA DE PUNSION CON LACTATO DE RINGER EQUIPOD EBOMBA SE TOMA MUESTRA PARA SEROLOGIA

#### SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO

Parenteral: NO

#### REGISTROS DE ENFERMERIA

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Fecha: 19/03/2016

Arteriales.: NO

Sonda Vesical.: NO

Oral: NO

Observación: NO

37A-182

**Nota:** 16+40INGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE, ALERTA ORIENTADA, EN ESTADO DE GESTACION MANIFIESTA NO SENTIR AL BEBE DESDE LAS 12+00, NO SANGRADO NO PERDIDA VAGINAL SE DEJA EN CAMILLA, PARA ESCUCHAR FRECUENCIA CARDIACA FETAL CON MONITOR, SIN ESCUCHAR LATIDOS CARDIACOS , SE LE INFORMA DE INMEDIATO AL DR SOTO QUIEN ACUDE AL LLAMADO , SE DEJA PACIENTE EN CAMILLA PARA BARRIDO ECOGRAFICO. DRA MORA REALIZA LLAMADO DE LA PACIENTE , SE INFORMA PACIENTE ESTA CON DR SOTO EN ECOGRAFO , SIN OBSERVAR LATIDOS INDIGA ALA PACIENTE, POR DOCTORA MORA TRASLADA PACIENTE A CONSULTORIO, CON FAMILIAR , INFORMA DX. QUIEN DA ORDEN DE TRASLADO A SALA DE PARTOS PARA MANEJO EMBARAZO DE 39,4 SEMANAS OBITO FETAL, SE EXPLICA A LA PACIENTE MANEJO SE DEJA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON APOYO EMOSIONAL , SE REALIZA LLAMADO A TENSION AL USUARIO PARA VALORACION CON PSICOLOGIA, SE INICIAN TRAMITES ADMISNITRATIVOS DOCTOR LE EXPLICA A PACIENTE SE HACE FIRMAR A LA PACIENTE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRABAJO DE PARTO ,SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO LABORATIROS ECOGRAFIAS PACIENTE NIEGA ALERGIAS, SE EXPLICA A LA PACIENTE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION BINOMIO MADRE E HIJO NUMERO 15184 PACIENTE CONFIRMA DATOS AUN A SU DUELO , SE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA Y CONSERVARLA HASTA LA SALIDA DE LA INSTITUCION, SE INDICA COLOCACION DE BATA, SE ACOMODA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA , SE ENTREGAN PERTENENCIAS AL FAMILIAR, EN ESPERA DEL ESPOSO PACIENTE CON LLANTO EN SU ESPOSO, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA DE PIEL SE CANALIZA CON YELCO NUMERO 16 UNICA PUNCION SE TOMA MUESTRA PARA LABORATORIO , SE CONTROLAN Y REGISTRAN SIGNOS SE DEJA CON PAÑAL SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES , HORARIOS DE VISITAS A LA PACIENTE Y AL FAMILIAR EN ESPERA QUE EL ESPOSO LLEGE PARA ACOMPAÑAMIENTO FAMILAIR PIDE AL DR SOTO NUEVO BARRIDO ECOGRAFICO PACIENTE CON ACOMPAÑAMIENTO PERMANTE 19+40 SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTOS EN SILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA ,CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA , MANILLA DE IDENTIFICACION BINOMIO MADRE E HIJO, ABDOMEN GRAVIDO SIN MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES SIN PERDIDAS VAGINALES, NO SANGRADO,SE ENTREGA A PERSONAL DE PARTOS SE CONFIRMA DX PARA SU MANEJO CON HISTORIA CLINICA COMPLETA.

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO

Canalización: SI

Curación de Venopunción: NO

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO

Toma de Signos Vitales: NO

Toma de Monitoria: NO

Otros: SEROLOGIA

**Cuidados**

Valoración Médica: NO

Inmovilización: NO

Barandas Arriba: NO

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO

Lubricación de Piel: NO

**PLAN DE ENFERMERIA**

Diagnostico de Enfermería: ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO R/C ANSIEDAD M/P PREOCUPACION POR LA PATOLOGIA CURSADA Y SUS COMPLICACIONES

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES VIGILAR FRECUENCIA CARDIACA FETAL VIGILAR ACTIVIDAD UTERINA MONITORIA FETAL VIGILAR MOVIMIENTOS FETALES VIGILAR PERDIDAS VAGINALES EDUCACION SOBRE MANEJO DE MANILLA BINOMIO BRINDAR MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT BRINDAR EDUCACION E INFORMACION CLARA Y OPORTUNA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR

Cambio de equipos: NO

Curación de herida: NO

Lavado de Manos: NO

Toma de laboratorios: SI

Paso de Sonda: NO

Valoración Neurológica: 15

Valoración de dolor: 6

Administración de Sedación: NO

Acompañamiento Permanente: NO

Clasificación Riesgo Caída: &gt;= 2 ALTO

Puntaje Braden: 23

Cambio de Posición: NO

Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. YUDY MUÑOZ LEON

CC 52284007

Especialidad: ENFERMERIA

Registro: 52284007

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4

Fecha Historia: 19/03/2016 10:11 p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 19/03/2016 10:11 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10951679

Registro de Admisión No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Edad: 33 Años

Convenio: CONTRIBU2015NVO

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMBARAZO DE 39 SEM + OBITO FETAL

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO

Sondas Gastricas.: NO

Periferico: SI

Observaciones: VENOPUNCION PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 100CC/H SIN INFILTRACION NI SIGNOS DE FLEBITIS. CANALIZADA CON YELCO NUMERO 16 DLE DIA 19/03/16

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Fecha: 19/03/2016

Arteriales.: NO

Sonda Vesical.: NO

348  
183

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO

Parenteral: NO

Oral: NO

Observación: SI

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 22:00 INGRESA PACIENTE A SALA DE PARTOS DE URGENCIAS DE GINECOLOGIA, EN SILLA DE RUEDAS ,EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ,MUCOSA ORAL HUMEDA ,AFEBRIL ,HIDRATADA CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 100 CC HORA ,CON MANILLA DE HOSPITALIZACION DATOS CORRECTOS ,MANILLA DE IDENTIFICACION BINOMIO MADRE/HIJO 15184 , PACIENTE CON OBITO FETAL, SIN SANGRADO VAGINAL , MEMBRANAS INTEGRAS , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIEMBROS INFERIORES INTEGROS, CON HISTORIA CLINICA COMPLETA SE UBICA PACIENTE EN CAMA NUMERO 7 CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA SE REALIZA PRESENTACION DE ENFERMERIA SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA FRENTE A SU DIAGNOSTICO Y MANEJO DE TRABAJO DE PARTO, ES VALORADA POR DOCTORA ANDRADE 22:10 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES SIN ALTERACION MEDICA

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO

Canalización: NO

Curación de Venopunción: NO

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO

Toma de Signos Vitales: SI

Toma de Monitoria: NO

Otros: CONTROL DE LIQUIDOS VIGILAR DOLOR

Cambio de equipos: NO

Curación de herida: NO

Lavado de Manos: SI

Toma de laboratorios: NO

Paso de Sonda: NO

Valoración Neurológica: 15

Valoración de dolor.: 2

**Cuidados**

Valoración Médica: NO

Inmovilización: NO

Barandas Arriba: SI

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO

Lubricación de Piel: NO

**PLAN DE ENFERMERÍA**

Diagnostico de Enfermería: ANSIEDAD

Cuidados de Enfermería: utilizar un enfoque sereno que de seguridad por parte del equipo multidisciplinario favorecer la expresion de sentimientos explicar todos los procedimientos a realizar incluyendo sensaciones a experimentar durante los mismos garantizar acompañamientos continuo por parte de enfermería identificar los cambios en el nivel de ansiedad facilitar comunicacion con familiares gestionar interconsulta pos psicología

Administración de Sedación: NO

Acompañamiento Permanente: NO

Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Puntaje Braden: 23

Cambio de Posición: NO

Protección de Prominencias Oseas: SI

ENF. KAREN LORENA ESPINOSA TRIANA  
CC 1013648990  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. NA

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4

Fecha Historia: 20/03/2016 07:20 a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 07:20 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10952352

Registro de Admisión No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Edad: 33 Años

Convenio: CONTRIBU2015NVO

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMBARAZO DE 39,4 SEMANAS + OBITO FETAL

**Accesos Corporales**

Venoso Central: NO

Sondas Gastricas.: NO

Periferico: SI

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO

Parenteral: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 23:00 PACIENTE TRANQUILA EN CAMA. DRA ANDRADE VALORA PACIENTE SIN COMPLICACIONES 00:00 PACIENTE TRANQUILA, SECUBREN NECESIDADES BASICAS 01:00 POR ORDEN VERBAL DE DRA ANDRADE SE INICIA GOTEO DE LACTATO DE RINGER + 6 UNIDADES DE OXITOCINA A 40CC/H02+00 PACIENTE EN CAMA DESCANSANDO TRANQUILA ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO CRISTALOIDES A ORDEN MEDICA SIN NOVEDAD NI CAMBIOS 03+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA DESCANSANDO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE 04+00 SE ASISTEN NECESIDADES BASICAS DE PACIENTE SE DEJA COMODA Y TRANQUILA 04:20 DR SOTO REALIZA TACTO VAGINAL PACIENTE DILATADA EN 4CM 05+00 SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD CAMBIO DE LIQUIDOS SE BRINDA CONFORT PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE 05+30 SE ASISTE PASO A BAÑO PARA ASEO GENERAL SIN NINGUNA COMPLICACION 06+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES SIN ALTERACION CON ACCESO VENOSO PERMEABLE 07:00 ENTREGO PACIENTE ESTABLE CON GOTEO DE OXITOCINA, CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS,

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Fecha: 20/03/2016

Arteriales.: NO

Sonda Vesical.: NO

Observaciones: VENOPUNCION PERMEABLE

Oral: NO

Observación: SI

134

VENOPUNCION PERMEABLE, CON OBITO FETAL, MIEMBROS INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA. PENDIENTE REVALORACION MEDICA

3A

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 3

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: NO  
**ESCALA DE BRADEN**  
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23  
**Cuidados Braden**  
Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Puntaje Braden: 23

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: SI

ENF. KAREN LORENA ESPINOSA TRIANA  
C.C. 13648990  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: NA

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 20/03/2016 08:26 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 08:26 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10952442  
Registro de Admisión No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 20/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMABARAZO 39.4 SEMANAS OBITO FETAL

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: NO

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: NO APLICA

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: NO  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 07+00 NOTA RETROESPECTIVA: RECIBO PACIENTE EN CAMA CON UN DISGNOSTICO EMBARAZO 39.4 SEMANAS OBITO FETAL CON LIQUIDOS PERMEABLES PASANDO LACTATO DE RINGER MAS 6 UNIDADES DE OXITOCINA A 60 CC HORA CON ACTIVIDAD UTERINA POSITIVA 07+30 DRA FORERO REALIZA ANMIOTOMIA 07+40 NACE OBITO FETAL DE SEXO MASCULINO ADMINISTRO 20 UNIDADES DE OXITOCINA DRA FORERO PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL SE LE PRESENTA A LA MAMA SE DEJA MANILLA BINIMOMIO # 15184 SE ENTREGA A COMPAÑERA DE ADAPTACION

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: NO  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 3

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: NO  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI  
**ESCALA DE BRADEN**  
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14  
**Cuidados Braden**  
Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Puntaje Braden: 13

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

185

250

ENF. SANDRA PATRICIA QUIJANO LOMBANA  
CC 52274606  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. na

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4  
Fecha Historia:20/03/2016 10:08 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 10:08 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10952607  
Registro de Admision No: 708360

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

#### Accesos Corporales.

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: NO

#### SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO  
Parenteral: NO  
Actividades de Enfermería  
Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: NO  
Toma de Monitoria: NO

#### Cuidados

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: NO

#### Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 20/03/2016

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: NO APLICA

Oral: NO  
Observación: NO

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: NO  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. YURY ANDREA ROJAS BARON  
CC 1023881916  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 1023881916

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4  
Fecha Historia:20/03/2016 10:09 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 10:09 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10952608  
Registro de Admision No: 708360

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

#### DIAGNOSTICO

Dx.: OBITO.  
Accesos Corporales.  
Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: NO

#### SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 20/03/2016

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: NO APLICA.

Oral: NO

351 185

Parenteral: NO

Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: NOTA RETROSPECTIVA: 20 DE MARZO DEL 2016 SIENDO LAS 07:40 HORAS NACE BEBE DE SEXO MASCULINO PRODUCTO DE PARTO VAGINAL BEBE OBITO SE OBSERVA CON CIRCULAR SIMPLE A EL CUELLO, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO, GINECOLOGO PINZA Y CORTA CORDON UMBILICAL SE MUESTRA BEBE A LA MAMA SE DEJA EN CONTACTO Y SE DA A CONOCER SEXO Y SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION CON NUMERO 15184, SE LLEVA BEBE EN CUNA A SALA DE ADAPTACION, PARA REALIZAR CONTROL DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS MAMA REFIERE ENTENDER SE VERIFICAN NUMERO DE MANILLAS BINOMIO, SALE BEBE EN CUNA CON LA MANILLA PUESTA EN PIE DERECHO EN ADAPTACION SE REALIZA CONTROL DE PESO 3060 GRAMOS TALLA 50 CENTIMETROS, PERIMETRO CEFALICO 32 CENTIMETROS PERIMETRO TORAXICO 30 CENTIMETROS ABDOMEN 28 CENTIMETROS SE TOMAN HUELLAS PLANTARES, GINECOLOGO ASIGNA CERTIFICADO DE DEFUNCION NUMERO 71386600-6, PAPAS EN MUTUO ACUERDO DECIDEN ENVIAR BEBE A PATOLOGIA SE ARREGLA BEBE SE DEJA EN BOLSA CON FORMOL Y SE ENVIA A PATOLOGIA.

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: NO  
Toma de Monitoria: NO  
Otros: NO APLICA.

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 3  
Valoración de dolor.: 0

**Cuidados**

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Puntaje Braden: 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. YURY ANDREA ROJAS BARON  
CC 1023881916  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 1023881916

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 20/03/2016 11:22 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 11:22 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10952754  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 20/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: POST PARTO OBITO FETAL

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: NO APLICA

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: NO

Oral: NO  
Observación: NO

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 11+00 SE EXPLIACA A LA PACIENTE EL PROCESO PARA ENVIAR EL FETO A PATOLOGIA Y SE EXPLICA QUE DESPUES DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS SE LES ENTREGARA EL CUERPO SE LLEVA FETO AL LABORATORIO Y SE EXPLICA QUE FAMILIARES LO VAN A RECLAMAR PARA QUE NO SEA INSINERADO FIRMAN PADRES CON SU CONSENTIMIENTO

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: NO  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 3

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: NO  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO

107  
352

Barandas Arriba: SI  
**ESCALA DE BRADEN**  
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14  
Cuidados Braden  
Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO  
Puntaje Braden: 13  
Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. SANDRA PATRICIA QUIJANO LOMBANA  
CC 52274606  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: na

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 20/03/2016 03:08 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 03:08 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Acreditadora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
Número Historia: 20505293 Cons. Historia: 10953228  
Registro de Admisión No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 20/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: POST PARTO NORMAL OBITO FETAL

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periférico: NO

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: NO APLICA

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: NO  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERIA**

Nota: 15+00 PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA TRASLADO A PISO SE TRASLADA PACIENTE A PISO EN SILLA DE RUEDAS CON UN DIAGNOSTICO POST PARTO NORMAL OBITO FETAL CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA CON LIQUIDOS PERMEABLES PASANDO LACTATO DE RINGER MAS 6 UNIDADES DE OXITOCINA A 120 CC HORA SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMANCION ESPONTANEA, CON MANILLA # 15184 HISTORIA CLINICA COMPLETA PENDIENTE REPORTE DE LA PATOLOGIA DEL FETO

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: NO  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor: 3

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: NO  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI  
**ESCALA DE BRADEN**  
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14  
Cuidados Braden  
Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO  
Puntaje Braden: 13  
Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. SANDRA PATRICIA QUIJANO LOMBANA  
CC 52274606  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: na

**HISTORIA CLINICA**

158  
353

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 20/03/2016 07:32 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTÁ, BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 07:32 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10953725  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 20/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: POS PARTO DE 39.4 SEMANAS POR OBITO FETAL

**Accesos Corporales**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 18 SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE LACTATO DE RINGER A 100 CC/HORA

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 15+20 INGRESA PACIENTE A LA UNIDAD DE GINECOLOGIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE ENFERMERIA SE UBICA PACIENTE EN UNIDAD SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON UN RIESGO DE CAIDA BAJO Y UNA ESCALA DE BRADEN BASAL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADA CON UN GLASGOW DE 15/15 TORAX SIMETRICO CON SENOS SECRETANTES MIEMBROS SUPERIORES SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION CORRESPONDIENTE ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO CON LEVE SANGRADO VAGINAL CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE POR OBITO CON MANILLA BINOMIO NUMERO 15184. SE HACE PRESENTACION DE ENFERMERIA Y EDUCACION BASICA. 16+00 JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NOVEDAD. 17+00 PACIENTE EN AL UNIDAD SIN ALTERACIONES A REPORTAR. 18+00 SE RELIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ACEPTA Y TOLERA. CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA TRANQUILA ALERTA ESTABLE SIN ALTERACIONES A REPORTAR CON LEVE SANGRADO VAGINAL CON RECIEN NACIDO DE SEXO FEMENINO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON MANILLA BINOMIO NUMERO 15303 ACTIVA REACTIVA CON BUEN SUCCION SIGUEN BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoracion de dolor.: 2

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI  
ESCALA DE BRADEN  
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Limpieza de Piel: NO

Puntaje Braden: 20

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

**PLAN DE ENFERMERÍA**

Diagnostico de Enfermería: ALTERACION DEL PATRON COGNITIVO Y PERCEPTUAL R/C DOLOR  
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES MANEJO DEL DOLOR CUIDADOS DE ENFERMERIA

ENF. Johana Hernandez Fajardo  
CC 52744851  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52744851

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 20/03/2016 09:49 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTÁ, BOGOTÁ D.C. 20/03/2016 09:49 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10953911  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

109  
358

**Historia:** 20505293  
**Edad:** 33 Años  
**Convenio:** CONTRIBU2015NVO  
**DIAGNOSTICO**  
**Dx.:** PPN 7+40 + OBITO FETAL

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Sexo:** Femenino  
**Fecha:** 20/03/2016

**Accesos Corporales.**  
**Venoso Central:** NO  
**Sondas Gastricas.:** NO  
**Periferico:** SI

**Arteriales.:** NO  
**Sonda Vesical.:** NO  
**Observaciones:** RINGER A 100 CC EN MANO DERECHA

**SOPORTE NUTRICIONAL**  
**Enteral:** NO  
**Parenteral:** NO

**Oral:** SI  
**Observación:** NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

**Nota:** NOTA RETROSPECTIVA: PREVIA REVISION EN HISTORIA CLINICA DE ORDENES MEDICAS , REGISTRO DE LIQUIDOS , CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE REALIZAN RECIBO DE TURNO DE NOTAS DE ENFERMERIA EN SU RESPECTIVO ORDEN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE 3/11. 19+00 RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE GINECOLOGIA EN LA CAMA CON BARANDAS LATERALES ELEVADAS, PACIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CONCIENTE ALERTA ORIENTADA, DECAIDA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MANO DERECHA PASANDO RINGER A 100 CC POR HORA, SIN SIGNOS DE INFECCION, PACIENTE CON SANGRADO VAGINAL NORMAL, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD A LA PACIENTE Y SE DAN RECOMENDACIONES D E LLAMADO A ENFERMERIA Y DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS.PACIENTE CON OBITO FETAL EN PATOLOGIA, YA QUE EN UN PRINCIPIO ELLOS DECIDIERON MANDARLO A ATOLOGIA Y DESPUES DEIDIERON QUE NO,20+00 SE CONTROLAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES PACIENTE AFEBRIL CON CIFRAS TENSIONALES ESTABLES , LA JEFE ADMINISTRRA MEDICAMENTOS ORDENADOS SEGUN ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES. 22+00 PACIENTE CONTINUA CON MANEJO DE TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN INDICACIONES MEDICAS. Y CON CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA 23+59 SE REALIZA RONDA DE ENFEMERIA PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES DUERME TRANQUILA NO REFIERE CAMBIOS HASTA EL MOMENTO.

**Acciones de Enfermería**

**Baño de Paciente en Cama:** NO  
**Canalización:** NO  
**Curación de Venopunción:** NO  
**Limpieza de unidad y cambio de tendidos:** NO  
**Toma de Signos Vitales:** SI  
**Toma de Monitoria:** NO  
**Otros:** URVA TERMICACONTROL DE SANGRADO

**Cambio de equipos:** NO  
**Curación de herida:** NO  
**Lavado de Manos:** SI  
**Toma de laboratorios:** NO  
**Paso de Sonda:** NO  
**Valoración Neurológica:** 15  
**Valoracion de dolor.:** 3

**Cuidados**

**Valoración Médica:** NO  
**Inmovilización:** NO  
**Barandas Arriba:** SI  
**ESCALA DE BRADEN**  
**Clasificación Braden:** BAJO 15 - 23  
**Cuidados Braden**  
**Cambio de Pañal:** NO  
**Lubricación de Piel:** NO

**Administración de Sedación:** NO  
**Acompañamiento Permanente:** NO  
**Clasificación Riesgo Caída:** >= 2 ALTO

**Puntaje Braden:** 20

**Cambio de Posición:** NO  
**Protección de Prominencias Oseas:** NO

**PLAN DE ENFERMERÍA**

**Diagnostico de Enfermería:** ANSIEDAD EN EL POS PARTO RELACIONADA CON OBITO FETAL  
**Cuidados de Enfermería:** CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES CUIDADOS DE ENFERMERIA CONTROL DE PERDIDAS VAGINALES CONTROL Y REGISTRO DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

EL CARMEN AMELIA ORTIZ APONTE  
CC 20368989  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. NO APLICA

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:ENFHOSP v4  
Fecha Historia:21/03/2016 06:04 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/03/2016 06:04 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10954357  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

**Historia:** 20505293  
**Edad:** 33 Años  
**Convenio:** CONTRIBU2015NVO  
**DIAGNOSTICO**  
**Dx.:** POS PARTO + OBITO FETAL  
**Accesos Corporales.**  
**Venoso Central:** NO  
**Sondas Gastricas.:** NO  
**Periferico:** SI

**Nombre:** MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
**Sexo:** Femenino  
**Fecha:** 21/03/2016

**Arteriales.:** NO  
**Sonda Vesical.:** NO  
**Observaciones:** RINGE A 100 CC

Handwritten notes in blue and pink ink, including the number '355'.

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 03+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN COMPLICACIONES, 5+00 ARREGLO DE UNIDAD SE ROTULAN LIQUIDOS SE LLENAN JARRAS, SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES. 07+00 QUEDA PACIENTE EN SERVICIO EN CAMA CON BARANDAS LATERALES ELEVADAS PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, PIEL INTEGRAL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFILTRACION O FLEBITIS, PACIENTE ESTABLE SIN CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, SE DA RECOMENDACIONES Y SE EXPLICA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS Y SE INSISTE EN LLAMAR A ENFERMERIA SEGUN NECESIDAD, PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR DE LA PATOLOGIA

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Otros: CURVA TERMICA

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15  
Valoración de dolor.: 3

**Cuidados**

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: >= 2 ALTO

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Puntaje Braden: 20

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. CARMEN AMELIA ORTIZ APONTE  
CC 20368989  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. NO APLICA

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 21/03/2016 04:29 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 21/03/2016 04:29 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10955881  
Registro de Admisión No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 21/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: POS PARTO DE 39.4 SEMANAS + OBITO

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 16 SIN SIGNOS DE FELBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE GINECOLOGIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON UN RIESGO DE CAIDA BAJO Y UNA ESCALA DE BRADEN BAJA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADA CON UN GLASGOW DE 15/15 TORAX SIMETRICO CON SENOS SECRETANTES MIEMBROS SUPERIORES SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION CORRESPONDIENTE ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. CON MANILLA BINOMIO NUMERO 15184 CON ESTADO ANIMICO CON TENDENCIA A LA MEJORIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE // REPORTE DE FETO Y PATOLOGIA. 14+00 SE HACE PRSENTACION DE ENFERMERIA Y SE REALIZA CONTROL DE REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 15+00 PACIENTE SIN ALTERACIONES A REPORTAR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. JEFE INFORMA QUE LA PACIENTE TIENE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

144  
356

Valoracion de dolor.: 2

**Cuidados**

Valoración Médica: NO

Inmovilización: NO

Barandas Arriba: SI

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO

Lubricación de Piel: NO

**PLAN DE ENFERMERIA**

Diagnostico de Enfermería: ALTERACION DEL PATRON COGNITIVO Y PERCEPTUAL R/C DOLOR

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES MANEJO DEL DOLOR CUIDADOS DE ENFERMERIA

Administración de Sedación: NO

Acompañamiento Permanente: NO

Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Puntaje Braden: 20

Cambio de Posición: NO

Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. Johana Hernandez Fajardo

CC 52744851

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 52744851

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4

Fecha Historia: 21/03/2016 06:26 p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 21/03/2016 06:26 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO

No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10956109

Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293

Edad: 33 Años

Convenio: CONTRIBU2015NVO

**DIAGNOSTICO**

Dx.: EMBARAZO DE 29 SEMANAS + OBITO FETAL

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO

Sondas Gastricas.: NO

Periferico: SI

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO

Parenteral: NO

**REGISTROS DE ENFERMERIA**

Nota: 16+00 JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NOVEDAD. 17+00 PACIENTE SIN ALTERACIONES A REPORTAR. 18+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL. CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD A LA TRANQUILA ESTABLE SIN CAMBIOS A REPORTAR PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE EN LA NOCHE YA QUE REFIERE NO QUERER QUE NADIE SE QUEDE CON ELLA CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO

Canalización: NO

Curación de Venopunción: NO

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO

Toma de Signos Vitales: SI

Toma de Monitoria: NO

Valoracion de dolor.: 2

**Cuidados**

Valoración Médica: NO

Inmovilización: NO

Barandas Arriba: SI

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO

Lubricación de Piel: NO

**PLAN DE ENFERMERIA**

Cuidados de Enfermería: AVISAR CAMBIOS

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

Sexo: Femenino

Fecha: 21/03/2016

Arteriales.: NO

Sonda Vesical.: NO

Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEHABLE

Oral: SI

Observación: NO

Cambio de equipos: NO

Curación de herida: NO

Lavado de Manos: SI

Toma de laboratorios: NO

Pasó de Sonda: NO

Valoración Neurológica: 15

Administración de Sedación: NO

Acompañamiento Permanente: NO

Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

Puntaje Braden: 20

Cambio de Posición: NO

Protección de Prominencias Oseas: NO

192  
357

ENF. Johana Hernandez Fajardo  
CC 52744851  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: 52744851

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 21/03/2016 09:34 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 21/03/2016 09:34 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10956405  
Registro de Admision No: 708360

#### Datos Generales

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 21/03/2016

#### DIAGNOSTICO

Dx.: OBITO FETAL DE 39.4 SEMANAS

#### Accesos Corporales.

Ven. Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEABLE PRA LIQUIDOS ORDENADOS

#### SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

#### REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE GINECOLOGIA EN LA CAMA CON BARANDAS LATERALES ELEVADAS, PACIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO. CONCIENTE ALERTA ORIENTADA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CATETER SALINIZADO, SIN SIGNOS DE INFECCION, PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO AL DOLOR REFIERE, ELIMINANDO EXPONTANEO MIEMRBOS INFERIORES FUCNIONALES, PACIENTE CON MANILLA BINOMIO MADRE E HIJO NUMERO 15184, PACIENTE CON OBITO FATEL EN LA MORGUE CON MANILLA EHIJO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION, ELIMINANDO ESPONTANEO, SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD A LA PACIENTE Y SE DAN RECOMENDACIONES D E LLAMADO A ENFERMERIA Y DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS. 20+00 SE CONTROLAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES PACIENTE AFEBRIL CON CIFRAS TENSIONALES ESTABLES, LA JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS SEGUN ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES. 22+00 PACIENTE CONTINUA CON MANEJO DE TRATAMIENTO ORDENADO SEGUN INDICACIONES MEDICAS. Y CON CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA 23:00 PACIENTE SE OBSERVA LLORANDO SE ESCUCHA, MANIFIESTA TRISTESA CON LLANTO

#### Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoracion de dolor.: 2

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurologica: 15

#### Cuidados

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Bandas Arriba: SI  
ESCALA DE BRADEN  
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

#### Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Puntaje Braden: 23

#### PLAN DE ENFERMERÍA

Cuidados de Enfermería: VIGILAR CONTROL DE SIGNOS VITALES VIGILAR MANCHADO E INFORMAR VIGILAR COMPORTAMIENTO Y BINDAR SEGURIDA

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. LEIDY LUZ MILA CORREDOR BAZURTO  
CC 1012414020  
Especialidad: ENFERMERIA  
Registro: 1012414020

### HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 22/03/2016 01:32 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 22/03/2016 01:32 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ

193  
358

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10956740  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 22/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: OBITO FETAL DE 39.5 SEMANAS

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: ACCESO VENSOO PERMEABLE

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: NO  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERIA**

Nota: 23+59 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES DUERME TRANQUILA NO REFIERE CAMBIOS HASTA EL MOMENTO.01:00 PACIENTE D ESCANSA02:00 SE ASISTE AL LLAMADO 03:00PACIENTE REALIZA LLAMADOSE ASISTE REALIZA DIURESIS

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 15

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Puntaje Braden: 23

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO  
**PLAN DE ENFERMERIA.**

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

Cuidados de Enfermería: IGUAL MANEJO

ENF. LEIDY LUZ MILA CORREDOR BAZURTO  
CC 1012414020  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 1012414020

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:ENFHOSP v4  
Fecha Historia:22/03/2016 06:37 a.m.  
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/03/2016 06:37 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10956955  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 22/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: OBITO FETAL DE 39.5 SEMANAS

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: ACCESO VENSOO PERMEABLE

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: NO  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERIA**

Nota: 03+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN COMPLICACIONES.,5+00 ARREGLO DE UNIDAD SE ROTULAN LIQUIDOS SE LLENAN JARRAS, SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES. PACIENTE SE OBSERVBA BAJA DE ANIMO 06:50 QUEDA PACIENTE EN

194  
359

SERVICIO EN CAMA CON BARANDAS LATERALES ELEVADAS PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, PIEL INTEGRAL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFILTRACION O FLEBITIS, PACIENTE ESTABLE SIN CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, SE DA RECOMENDACIONES Y SE EXPLICA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS Y SE INSISTE EN LLAMAR A ENFERMERIA SEGUN NECESIDAD, PENDIENTE NUEVA VALORACION PARA DEFINIR CONDUCTA. PACIENTE CON OBITO FETAL EN LA MOGUE ON MANILLA NUEMRO 15184 PENDIENTE QUE LA VEA PSICOLOGIA

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoracion de dolor.: 2

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: NO  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI  
**ESCALA DE BRADEN**  
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: 0 - 1 BAJO

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Puntaje Braden: 23

**PLAN DE ENFERMERIA**

Cuidados de Enfermería: IGUAL MAENJO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. LEIDY LUZ MILA CORREDOR BAZURTO  
CC 1012414020  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 1012414020

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:  
Fecha Historia: 27/10/2016 01:24 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 27/10/2016 01:24 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 11666017  
Atención: Ambulatorio

ENF. MARTHA LUCIA NARANJO MEDINA  
CC 46374409  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 46374409

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 22/03/2016 09:14 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 22/03/2016 09:14 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10957470  
Registro de Admision No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 22/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: POS PARTO NORMAL OBITO FETAL

**Accesos Corporales.**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: MIEMBRO SUPERIOR

195  
30

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 9+30 MEDICO PEDIATAR VAORA PACIENTE QUIEN DA ORDE EDE EGRESO E INICIA LACANCAI MATERNA, SE EXPLICA A PACIENTENOTA RETROSPECTIVA9+00 MEDICO GINECOLOGO DA ORDEN DE EGRESO CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA E INCAPACIDAD SE ARREGLA HISTORIAB CLINICA Y SE ENTREGA FACTURACION CON PAPELERIA P/ VOLETA DE EGRESO

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 0

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

**Cuidados**

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: >= 2 ALTO

**ESCALA DE BRADEN**

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23

Puntaje Braden: 19

**Cuidados Braden**

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

**PLANEACIÓN DE ENFERMERÍA**

Diagnóstico de Enfermería: DOLOR

Cuidados de Enfermería: CSV

ENF. glencora deyanira valderrama plata  
CC 52839101  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52839101

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 21/03/2016 12:49 p.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 21/03/2016 12:49 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10955384  
Registro de Admisión No: 708360

**Datos Generales**

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 21/03/2016

**DIAGNOSTICO**

Dx.: OBITO FETAL

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: ACCESO VENOSO PERMABLE PARA PASO DE LIQUIDOS

**Accesos Corporales**

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periférico: SI

**SOPORTE NUTRICIONAL**

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

**REGISTROS DE ENFERMERÍA**

Nota: 7+00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO EN CAMA CON BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFBERIL PUPILAS RECTIVA S ALA LUZ GLASGOW 15/15 HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO, CON LIQUIDOS ENDOVENOSO EN MSI PASANDO LACCATO DE RINGER A 100CC/H, ABDOMEN BLANDO, SANGRADO VAGINAL ESCASO, ELIMINADO ESPONTANEO, SIN EDEMAS NI PALIDEZ GENERALIZADA P/ REPORTE DE PATOLOGIA Y ECOGRAFIA ABDOMINAL7+30 SE TOMAN Y SE CINTROLA SIGNOS VITALES, PACIENTE NORMOTENSA, MEDICO GINECOLO PASA REVISTA MEDICA QUIEN DA ORDENES MEDICAS, PACIENTE PASA AL BAÑO EN DUCHA. SE REALIZA PROFILXAIS Y CURACION EN VENOPUNCION SE ARREGLA UNIDAD SE BRINDA CONFOR Y COMODIDAD A LA PACENTE, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL9+00 REVISTA MEDICA DR SOTO VALORA PACIENTE Y ORDENA IGUAL MANEJO.10+00 PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMIÑIAR O PREENTESA CAMBIOS 11+00 OPACIENTE NO PRESENTA CAMBIOS 12+00 SE CONTROLAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES12+30 PACIENTE ACEPTA Y.TOLERA VIA ORALÑ 12+50 CONITNUA CUYEBRE EN EL SERVICIO EN CAMA EN ESÉRA DE NUEVAS ORDENES

**Actividades de Enfermería**

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: SI  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI  
Toma de Signos Vitales: SI

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO

12/4  
381

Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 1

Cuidados  
Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12  
Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

PLAN DE ENFERMERIA

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS DE ENFERMERIA ARREGLO DE UNIDAD

Valoración Neurológica: 15

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: >= 2 ALTO

Puntaje Braden: 12

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. glencora deyanira valderrama plata  
CC 52839101  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52839101

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: ENFHOSP v4  
Fecha Historia: 22/03/2016 08:00 a.m.  
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C., 22/03/2016 08:00 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 20505293 MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2015NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-BENEFICIARIO  
No Historia: 20505293 Cons. Historia: 10957232  
Registro de Admisión No: 706360

Datos Generales

Historia: 20505293  
Edad: 33 Años  
Convenio: CONTRIBU2015NVO

Nombre: MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ  
Sexo: Femenino  
Fecha: 22/03/2016

DIAGNOSTICO

Dx.: POS PARTO NORMAL OBITO FETEL

Accesos Corporales

Venoso Central: NO  
Sondas Gastricas.: NO  
Periferico: SI

Arteriales.: NO  
Sonda Vesical.: NO  
Observaciones: MIEMBRO SUPERIOR

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO  
Parenteral: NO

Oral: SI  
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERIA

Nota: NOTA RETROSPECTIVA 7+00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO EN CAMA CON BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, GLASGOW 15/15 HIDRTADA SIN SIGNOS DE LESION ULTAD RESPIRATORIA CON ACESOS VENOSO PERMEHABLE PASANDO LIQUIDOS SEGUN PRESCRIPION MEDICA, ABDOMAN BLANDO DEPRESIBLE, UTERO INFRAUMBILICAL ELIMINADO ELIMINANDO ESPONTANEO, SANGRADO VAGINAL ESCASO, SIN EDEMAS NI PALIDEZ GENERALIZADA. MANILLA BINOMIO MADRE E HIJO N.15200.8+00 SE TOMAN Y SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE INFORMA AJEFE Y MEDICO DE TURNO, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL, SE PASA PACIENTE AL BAÑO EN DUCHA SE REALIZA PROFILAXIS EN VENOPUNCION, SE EXPLICA A PACIENTE TECNICA DE LIMPIEZA, SE AREGLA UNIDAD Y SE BRINDA COMFOR Y COMODIDAD A PACIENTE,

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO  
Canalización: NO  
Curación de Venopunción: NO  
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI  
Toma de Signos Vitales: SI  
Toma de Monitoria: NO  
Valoración de dolor.: 0

Cambio de equipos: NO  
Curación de herida: NO  
Lavado de Manos: SI  
Toma de laboratorios: NO  
Paso de Sonda: NO  
Valoración Neurológica: 15

Cuidados

Valoración Médica: SI  
Inmovilización: NO  
Barandas Arriba: SI

Administración de Sedación: NO  
Acompañamiento Permanente: NO  
Clasificación Riesgo Caída: >= 2 ALTO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23  
Cuidados Braden

Puntaje Braden: 19

Cambio de Pañal: NO  
Lubricación de Piel: NO

Cambio de Posición: NO  
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERIA

Diagnóstico de Enfermería: DOLOR

Cuidados de Enfermería: CSV

~~447~~  
352

ENF. glencora deyanira valderrama plata  
CC 52839101  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 52839101

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA DE IMPRESIÓN 13/04/2018

**Registro:**  
708,360

**Documento:**  
20505293

**Paciente:**  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 1 de 4

**Cierre:** 4

**Ronda:** 22/03/2016 08:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		135
PRESION DIASTOLICA.		91
PRESION MEDIA		101
PULSO		90
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		91
<b>Comentario:</b>		

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Resumen Cierre**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Cierre:** 3

**Ronda:** 22/03/2016 06:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		127
PRESION DIASTOLICA.		87
PRESION MEDIA		99
PULSO		85
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.2
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		95%
<b>Comentario:</b>		

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Ronda:** 22/03/2016 12:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		125
PRESION DIASTOLICA.		83
PRESION MEDIA		94
PULSO		80
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36

Registro:  
708,360

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 2 de 4

199  
364

GLASGOW. 15  
OXIMETRIA 95%  
Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 21/03/2016 08:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		124
PRESION DIASTOLICA.		79
PRESION MEDIA		92
PULSO		78
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.5
GLASGOW.		15
OXIMETRIA		98%
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 21/03/2016 06:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		111
PRESION DIASTOLICA.		80
PRESION MEDIA		88
PULSO		84
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		36.4
GLASGOW.		15
OXIMETRIA		92%S
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 21/03/2016 02:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		120
PRESION DIASTOLICA.		86
PRESION MEDIA		97
PULSO		88
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		36
GLASGOW.		15
OXIMETRIA		93%S
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Registro:  
708,360

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 3 de 4

100  
265

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Cierre: 2

Ronda: 21/03/2016 04:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		114
PRESION DIASTOLICA.		83
PRESION MEDIA		93
PULSO		88
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.4
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		95
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 20/03/2016 08:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		114
PRESION DIASTOLICA.		81
PRESION MEDIA		90
PULSO		75
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.2
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		94
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 20/03/2016 06:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		116
PRESION DIASTOLICA.		77
PRESION MEDIA		89
PULSO		95
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		36.6
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		96%S
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Registro:**  
708,360

**Documento:**  
20505293

**Paciente:**  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 4 de 4

**Resumen Cierre**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Cierre:** 1

**Ronda:** 20/03/2016 05:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		109
PRESION DIASTOLICA.		85
PRESION MEDIA		91
PULSO		92
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		36.4
GLASGOW.		15
OXIMETRIA		94%
Comentario: OBITO FETAL		

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Ronda:** 19/03/2016 07:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		143
PRESION DIASTOLICA.		99
PRESION MEDIA		113
PULSO		104
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36
GLASGOW.		15
OXIMETRIA		95
Comentario:		

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Resumen Cierre**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Resumen Registro de Admisión**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

REGISTRO DE LIQUIDOS

FECHA DE IMPRESIÓN 13/04/2018

**Registro:**

**Documento:**

**Paciente:**

Página 1 de 8

685,872

20505293

MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

**Cierre:** 2

**Balance:** 1,396

**Ronda:** 12/08/2015 06:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
-------------------	------------------	------------

BALANCE		99
---------	--	----

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 99

**Ronda:** 12/08/2015 06:00:00a.m. **Grupo:** LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
-------------------	------------------	------------

DIURESIS		1
----------	--	---

TOTAL LIQ ELIMINADOS		1
----------------------	--	---

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

**Ronda:** 12/08/2015 06:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
-------------------	------------------	------------

LEV B	CHP	100
-------	-----	-----

TOTAL LIQ ADMINSTRADOS		100
------------------------	--	-----

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 100

**Ronda:** 11/08/2015 11:59:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
-------------------	------------------	------------

BALANCE		299
---------	--	-----

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 299

**Ronda:** 11/08/2015 11:59:00p.m. **Grupo:** LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
-------------------	------------------	------------

DIURESIS		1
----------	--	---

TOTAL LIQ ELIMINADOS		1
----------------------	--	---

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

**Ronda:** 11/08/2015 11:59:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
-------------------	------------------	------------

LEV B	CHP	150
-------	-----	-----

201  
267

REGISTRO DE LIQUIDOS

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 2 de 8

702  
208

VIA ORAL 150  
TOTAL LIQ ADMINSTRADOS 300  
Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 300

Ronda: 11/08/2015 06:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:  
BALANCE 299  
Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 299

Ronda: 11/08/2015 06:00:00p.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:  
DIURESIS 1  
TOTAL LIQ ELIMINADOS 1  
Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 11/08/2015 06:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:  
LEV B CHP 0  
VIA ORAL 300  
TOTAL LIQ ADMINSTRADOS 300  
Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 300

Ronda: 11/08/2015 04:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:  
BALANCE 100  
Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 100

Ronda: 11/08/2015 02:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:  
BALANCE -1  
Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA -1

Ronda: 11/08/2015 04:00:00p.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:  
DIURESIS 0  
TOTAL LIQ ELIMINADOS 0

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 3 de 8

203  
269

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 11/08/2015 02:00:00p.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		1
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>1</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 11/08/2015 04:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVB	CHP	100
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>100</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 100

Ronda: 11/08/2015 02:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVB	CHP	0
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>0</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 11/08/2015 12:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
BALANCE		200

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Ronda: 11/08/2015 12:00:00p.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		1
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>1</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 11/08/2015 12:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR100	200
VIA ORAL		1
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>201</b>

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 4 de 8

204  
310

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 201

Ronda: 11/08/2015 10:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
BALANCE		201

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 201

Ronda: 11/08/2015 10:00:00a.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		0
TOTAL LIQ ELIMINADOS		0

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 11/08/2015 10:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR100	200
VIA ORAL		1
TOTAL LIQ ADMINSTRADOS		201

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 201

Ronda: 11/08/2015 08:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
TOTAL LIQ ADMINSTRADOS		200

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Ronda: 11/08/2015 08:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
BALANCE		199

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 199

Ronda: 11/08/2015 08:00:00a.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		1
TOTAL LIQ ELIMINADOS		1

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 5 de 8

205  
311

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 11/08/2015 08:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR100	200
VIA ORAL		0
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>200</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 3,004

Cierre: 1 Balance: 1,196

Ronda: 11/08/2015 06:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
<b>BALANCE</b>		<b>200</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Ronda: 11/08/2015 04:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
<b>BALANCE</b>		<b>199</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 199

Ronda: 11/08/2015 02:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
<b>BALANCE</b>		<b>199</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 199

Ronda: 11/08/2015 06:00:00a.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		0
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>0</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 11/08/2015 04:00:00a.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
-------------------	------------------	------------

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 6 de 8

205  
372

DIURESIS	1
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>	<b>1</b>
Comentario:	

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 11/08/2015 02:00:00a.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		1
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>1</b>
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 11/08/2015 06:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR	200
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>200</b>
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Ronda: 11/08/2015 04:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR	200
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>200</b>
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Ronda: 11/08/2015 02:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR	200
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>200</b>
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Ronda: 11/08/2015 02:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR	200
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>200</b>
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Ronda: 10/08/2015 11:59:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
-------------------	------------------	------------

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 7 de 8

20x  
313

BALANCE 200

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

Ronda: 10/08/2015 10:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:

BALANCE 199

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 199

Ronda: 10/08/2015 08:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:

BALANCE 199

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 199

Ronda: 10/08/2015 11:59:00p.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:

DIURESIS 0

TOTAL LIQ ELIMINADOS 0

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 10/08/2015 10:00:00p.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:

DIURESIS 1

TOTAL LIQ ELIMINADOS 1

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 10/08/2015 08:00:00p.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:

DIURESIS 1

TOTAL LIQ ELIMINADOS 1

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 10/08/2015 11:59:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo: Titulo del Campo Resultado:

LEVA LR 200

TOTAL LIQ ADMINSTRADOS 200

**Registro:**  
685,872

**Documento:**  
20505293

**Paciente:**  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

208  
3/4

Comentario:

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

**Ronda:** 10/08/2015 10:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR	200

**TOTAL LIQ ADMINSTRADOS** 200

Comentario:

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

**Ronda:** 10/08/2015 08:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR	200

**TOTAL LIQ ADMINSTRADOS** 200

Comentario:

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 200

**Resumen Cierre**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 2,600

**Resumen Registro de Admisión**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 5,604

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

REGISTRO DE LIQUIDOS

FECHA DE IMPRESIÓN 13/04/2018

Registro:

Documento:

Paciente:

Página 1 de 4

708,360

20505293

MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Cierre: 2

Balance: 3

Ronda: 21/03/2016 06:00:00a.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
DIURESIS		1
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>1</b>
<u>Comentario:</u>		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 21/03/2016 06:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
LEV B	RINGER	600
VIA ORAL		200
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>800</b>
<u>Comentario:</u>		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 800

Ronda: 20/03/2016 11:59:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
<b>BALANCE</b>		<b>899</b>
<u>Comentario:</u>		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 899

Ronda: 20/03/2016 11:59:00p.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
DIURESIS		1
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>1</b>
<u>Comentario:</u>		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 20/03/2016 11:59:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
LEV B	RINGER	600
VIA ORAL		300
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>900</b>
<u>Comentario:</u>		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 900

209  
3/5

REGISTRO DE LIQUIDOS

Registro:  
708,360

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 2 de 4

209  
210  
376

**Ronda:** 20/03/2016 08:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVB	LR MAS 10 UNI OXITO	120
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>120</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 120

**Ronda:** 20/03/2016 07:40:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR MAS 20 UNI OXITO BOLO	500
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>500</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 500

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 3,221

**Cierre:** 1 **Balance:** 279

**Ronda:** 20/03/2016 06:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
<b>BALANCE</b>		<b>80</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 80

**Ronda:** 20/03/2016 06:00:00a.m. **Grupo:** LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		0
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>0</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Ronda:** 20/03/2016 06:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR+6UOXIT	80
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>80</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 80

**Ronda:** 20/03/2016 04:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
<b>BALANCE</b>		<b>80</b>

Registro:  
708,360

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 3 de 4

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 80

Ronda: 20/03/2016 04:00:00a.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		0
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>0</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 20/03/2016 04:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR+6UOXIT	80
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>80</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 80

Ronda: 20/03/2016 02:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
<b>BALANCE</b>		<b>79</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 79

Ronda: 20/03/2016 02:00:00a.m. Grupo: LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		1
<b>TOTAL LIQ ELIMINADOS</b>		<b>1</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 1

Ronda: 20/03/2016 02:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR+6UOXIT	80
<b>TOTAL LIQ ADMINSTRADOS</b>		<b>80</b>

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 80

Ronda: 20/03/2016 12:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
<b>BALANCE</b>		<b>40</b>

**Registro:**  
708,360

**Documento:**  
20505293

**Paciente:**  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 4 de 4

212  
318

Comentario:

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 40

**Ronda:** 20/03/2016 12:00:00a.m. **Grupo:** LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
DIURESIS		0

**TOTAL LIQ ELIMINADOS** 0

Comentario:

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Ronda:** 20/03/2016 12:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
LEVA	LR+6UOXIT	40

**TOTAL LIQ ADMINSTRADOS** 40

Comentario:

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 40

**Resumen Cierre**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 560

**Resumen Registro de Admisión**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 3,781

39 213

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA DE IMPRESIÓN 13/04/2018

**Registro:**  
685,872

**Documento:**  
20505293

**Paciente:**  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 1 de 5

**Cierre:** 3

**Ronda:** 12/08/2015 12:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		108
PRESION DIASTOLICA.		64
PRESION MEDIA		69
PULSO		74
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.1
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		90
<b>Comentario:</b>		

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Ronda:** 12/08/2015 08:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		103
PRESION DIASTOLICA.		68
PRESION MEDIA		77
PULSO		89
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.1
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		90
<b>Comentario:</b>		

**Resumen Ronda**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Resumen Cierre**

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

**Cierre:** 2

**Ronda:** 12/08/2015 06:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		99
PRESION DIASTOLICA.		60
PRESION MEDIA		70
PULSO		72
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.7

REGISTRO DE SIGNOS VITALES 2

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 2 de 5

320 / 214

GLASCOW. 15  
OXIMETRIA 92  
Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 11/08/2015 08:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		102
PRESION DIASTOLICA.		68
PRESION MEDIA		78
PULSO		73
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.7
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		94%S
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 11/08/2015 06:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		99
PRESION DIASTOLICA.		59
PRESION MEDIA		69
PULSO		99
FR RESPIRATORIA		16
TEMPERATURA.		36.4
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		93%
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 11/08/2015 02:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		101
PRESION DIASTOLICA.		60
PRESION MEDIA		71
PULSO		101
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.5
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		94%
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 3 de 5

245  
321

Ronda: 11/08/2015 12:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		120
PRESION DIASTOLICA.		69
PRESION MEDIA		78
PULSO		80
FR RESPIRATORIA		18
TEMPERATURA.		36.2
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		90
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 11/08/2015 08:00:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		116
PRESION DIASTOLICA.		70
PRESION MEDIA		80
PULSO		69
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		90
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Cierre: 1

Ronda: 11/08/2015 05:30:00a.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Título del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		97
PRESION DIASTOLICA.		53
PRESION MEDIA		67
PULSO		83
FR RESPIRATORIA		18
TEMPERATURA.		36.3
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		96
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Registro:  
685,872

Documento:  
20505293

Paciente:  
MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 4 de 5

216  
322

Ronda: 10/08/2015 08:30:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		101
PRESION DIASTOLICA.		65
PRESION MEDIA		74
PULSO		89
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		36.5
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		93
Comentario:		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 10/08/2015 06:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		105
PRESION DIASTOLICA.		70
PRESION MEDIA		80
PULSO		82
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		36.4
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		95
Comentario: SIN FETOCARDIA POR EDAD GESTACIONAL		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 10/08/2015 04:45:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		106
PRESION DIASTOLICA.		70
PRESION MEDIA		79
PULSO		81
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		36.4
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		94
Comentario: SIN FETOCARDIA POR EDAD GESTACIONAL		

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Ronda: 10/08/2015 04:00:00p.m. Grupo: HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		104
PRESION DIASTOLICA.		71
PRESION MEDIA		82
PULSO		80

Registro:

685,872

Documento:

20505293

Paciente:

MARTINEZ ALVAREZ MARIA LEIBY

Página 5 de 5

323-247

FR RESPIRATORIA	18
TEMPERATURA	36.5
GLASCOW	15
OXIMETRIA	96

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0

Resumen Registro de Admisión

TOTAL CAMPOS FÓRMULA 0



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE RESTREPO

CODIGO DE VERIFICACION: 7180801676DD25

12 DE JULIO DE 2018 HORA 08:24:06

0718080167

PAGINA: 1 de 5

\*\*\*\*\*

324

\*\*\*\*\*  
 ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO  
 \*\*\*\*\*  
 RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO  
 \*\*\*\*\*  
 PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/  
 \*\*\*\*\*

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.  
 LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : C P O S A  
 N.I.T. : 800149453-6  
 DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00639849 DEL 31 DE MARZO DE 1995

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :16 DE MARZO DE 2018  
 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
 ACTIVO TOTAL : 117,012,197,000  
 TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : KR 20 23 23 SUR  
 MUNICIPIO : BOGOTA D.C.  
 EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : subdir\_zaydarr@cpo.com.co  
 DIRECCION COMERCIAL : KR 20 23 23 SUR  
 MUNICIPIO : BOGOTA D.C.  
 EMAIL COMERCIAL : subdir\_zaydarr@cpo.com.co

CERTIFICA:

CONSTITUCION: E.P. NO. 4.694 NOTARIA 20 DE BOGOTA DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 1.991, INSCRITA EL 3 DE DICIEMBRE DE 1.991, BAJO EL NO. 4263 DEL LIBRO XIII, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD CIVIL DENOMINADA: C.P.O. LTDA.

CERTIFICA

QUE POR RESOLUCION NO. 008 DEL 13 DE MARZO DE 1.995 , EMANADA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BGOTA, RESOLVIO : TRASLADAR EL CONTENIDO DE LAS INSCRIPCIONES NOS. 4263 DEL 2 DE DICIEMBRE DE 1.991 Y 5007 DEL 18 DE MAYO DE 1.993 DEL LIBRO XIII DE LAS SOCIEDADES CIVILES

Validez de Constancia del Pajar Puentes Trujillo

AL LIBRO IX CORRESPONDIENTE A LAS SOCIEDADES COMERCIALES.-.

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO.2433 NOTARIA 45 DE BOGOTA DEL 7 DE JULIO DE 1997, INSCRITA EL 28 DE JULIO DE 1997 BAJO EL NO.595.239 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD SE TRANSFORMO DE LIMITADA EN ANONIMA BAJO EL NOMBRE DE: C.P.O S.A.

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. INSCRIPCION
92	20-I-1.995	45 STAFE BTA	15-III-1.995 5886
92	20-I-1.995	45 STAFE BTA	4-IV- 1.995 NO.5.912
92	20-I-1.995	45 STAFE BTA	4-IV -1.995 NO.487.407

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO. INSC.
0002433	1997/07/07	NOTARIA 45	1997/07/28	00595239
0000853	2000/04/27	NOTARIA 33	2000/06/23	00734470
0001588	2001/06/12	NOTARIA 33	2001/06/15	00782114
0000SIN	2005/08/29	REVISOR FISCAL	2005/09/16	01011713
2421	2012/09/19	NOTARIA 33	2012/11/06	01678850
2063	2017/06/22	NOTARIA 11	2017/06/27	02237500
3086	2017/09/05	NOTARIA 11	2017/09/22	02261624

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 8 DE JULIO DE 2047

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TIENE COMO OBJETO SOCIAL PRINCIPAL: A) LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS, RADIOLOGICOS, ESCANOGRAFICOS, ECOGRAFICOS, CLINICOS DIAGNOSTICOS Y HOSPITALARIOS, ADEMAS DE TODOS AQUELLOS SERVICIOS VINCULADOS CON EL RAMO MEDICO Y PARAMEDICO. B) FORMAR PARTE DE OTRAS ENTIDADES O SOCIEDADES QUE PERSIGUAN FINES IGUALES O SIMILARES A LOS ANTERIORES. PARAGRAFO: EN DESARROLLO DE SU OBJETO PRINCIPAL LA SOCIEDAD C.P.O S.A. PODRA: A) LA SOCIEDAD PODRA MANEJAR CONVENIOS DE PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS CON OTRAS SOCIEDADES AFINES, BIEN SEA COMO IPS, EPS, ETC DE CONFORMIDAD CON LA LEY 100, CONSTITUIRSE EN CASA MATRIZ O SUBSIDIARIA, ESCINDIRSE. EN DESARROLLO DE ESTAS ALTERNATIVAS PODRA IMPORTAR Y/ O EXPORTAR EQUIPOS, BIENES, SERVICIOS Y CONOCIMIENTOS TECNICOS EN GENERAL. B) REALIZAR TODA CLASE DE OPERACIONES COMERCIALES, CIVILES, INDUSTRIALES O FINANCIERAS, YA SEAN CON PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, CONVENIENTES PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES. C) EFECTUAR OPERACIONES DE CREDITO, CAMBIO A CUENTA CORRIENTE, DANDO O RECIBIENDO GARANTIAS REALES O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES Y EN GENERAL EJECUTAR TODOS LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL Y LOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGALES O CONVENCIONALMENTE DERIVADAS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

8610 (ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

8622 (ACTIVIDADES DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA)

CERTIFICA:

CAPITAL:

\*\* CAPITAL AUTORIZADO \*\*



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE RESTREPO

CODIGO DE VERIFICACION: 7180801676DD25

12 DE JULIO DE 2018 HORA 08:24:06

0718080167

PAGINA: 2 de 5

\*\*\*\*\*

VALOR : \$800,000,000.00  
NO. DE ACCIONES : 80,000.00  
VALOR NOMINAL : \$10,000.00

\*\* CAPITAL SUSCRITO \*\*

VALOR : \$800,000,000.00  
NO. DE ACCIONES : 80,000.00  
VALOR NOMINAL : \$10,000.00

\*\* CAPITAL PAGADO \*\*

VALOR : \$800,000,000.00  
NO. DE ACCIONES : 80,000.00  
VALOR NOMINAL : \$10,000.00

CERTIFICA:

\*\* JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) \*\*

QUE POR ACTA NO. 26 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 22 DE MARZO DE 2017, INSCRITA EL 5 DE MAYO DE 2017 BAJO EL NUMERO 02221730 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON CAYCEDO BUSTOS RICARDO ANTONIO	C.C. 000000019205310
SEGUNDO RENGLON SAENZ CASTRO VICTOR ALEXANDER	C.C. 000000079951775
TERCER RENGLON AZULA GRANADA MARIA PAZ	C.C. 000000051721026

\*\* JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) \*\*

QUE POR ACTA NO. 26 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 22 DE MARZO DE 2017, INSCRITA EL 5 DE MAYO DE 2017 BAJO EL NUMERO 02221730 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON RODRIGUEZ RENGIFO ZAYDA IBET	C.C. 000000052557279
SEGUNDO RENGLON RIVEROS QUEVEDO HENRY ALBERTO	C.C. 000000079410691
TERCER RENGLON MARTINEZ POSADA LIBARDO	C.C. 000000019485591

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL ES EL GERENTE, QUIEN TENDRA DOS SUPLENTES.

CERTIFICA:

\*\* NOMBRAMIENTOS \*\*

QUE POR ACTA NO. 257 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 7 DE NOVIEMBRE DE 2017, INSCRITA EL 13 DE DICIEMBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 02284023 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
--------	----------------

325

GERENTE

RODRIGUEZ RENGIFO ZAYDA IBEL

C.C. 00000052557279

INSCRITA EL 13 DE DICIEMBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 02284024 DEL LIBRO QUE POR ACTA NO. 257 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 7 DE NOVIEMBRE DE 2017,

IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

PRIMER SUPLENTE DEL GERENTE

HERRERA ROJAS RICARDO URIEL

C.C. 00000079447169

QUE POR ACTA NO. 257 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 7 DE NOVIEMBRE DE 2017, INSCRITA EL 13 DE DICIEMBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 02284025 DEL LIBRO

IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE

ACOSTA ORTEGON JUAN CARLOS

C.C. 00000079947930

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: SON ATRIBUCIONES DEL GERENTE DE LA SOCIEDAD: A) - PRESIDIR LAS REUNIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA Y EXTRAORDINARIA B) REPRESENTAR LEGALMENTE A LA SOCIEDAD Y EN CONSECUENCIA USAR LA DENOMINACION SOCIAL PUDIENDO CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDAS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. PARAGRAFO: EL GERENTE Y SUS SUPLENTE DEBERA OBTENER LA AUTORIZACION DE LA JUNTA DIRECTIVA PARA CELEBRAR TODOS AQUELLOS ACTOS, CONTRATOS, NEGOCIOS O CONVENIOS QUE, NO ESTANDO DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LOS NEGOCIOS, SUPEREN LOS MIL (1.000) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES AL MOMENTO DE LA APROBACION DEL RESPECTIVO ACTO, CONTRATO, NEGOCIO O CONVENIO; DE LA MISMA FORMA DEBERA OBTENER LA AUTORIZACION DE LA JUNTA, PARA CELEBRAR TODOS AQUELLOS ACTOS, CONTRATO O CONVENIOS O CONVENIOS QUE ESTANDO DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LOS NEGOCIOS (SIC) LOS QUINIENTOS OCHO (508) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES; C) - CUMPLIR Y HACER QUE SE CUMPLAN LAS DISPOSICIONES LEGALES, ESTATUTO Y REGLAMENTO QUE EXPIDA LA JUNTA DIRECTIVA Y LAS DEMAS PROVIDENCIAS EMANADAS DE LA AUTORIDADES SUPERIORES; CH) MANEJAR HABERES SOCIALES Y LOS NEGOCIOS DE LA EMPRESA, EN LO QUE NO ESTE ATRIBUIDO ESPECIALMENTE A LA ASAMBLEA GENERAL O A LA JUNTA DIRECTIVA; D) - DIRIGIR LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y EJECUTAR LOS ACTOS FINANCIEROS QUE DEMANDE EL INTERES SOCIAL CON SUJECION A LA LEY; LOS ESTATUTOS, LOS ACUERDOS Y RESOLUCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DE LA JUNTA DIRECTIVA; E) - DIRIGIR LA PRACTICA DE LA CONTABILIDAD Y EJERCER CONTROL PERMANENTE SOBRE LAS CUENTAS QUE VENCEN SOBRE BIENES O OPERACIONES DE LA EMPRESA; F) CONSULTAR CON LA JUNTA DIRECTIVA LOS ACTOS O NEGOCIOS EN QUE SEA NECESARIO O CONVENIENTE EL DICTAMEN DE ESTE CUERPO; G) - NOMBRAR Y REMOVER LOS TRABAJADORES CUYA PROVISION LE ESTE ENCOMENDADA; H) - PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA PARA SU APROBACION O IMPORTACION LOS PRESUPUESTOS DE GASTOS; I) - GIRAR LOS FONDOS PARA LAS INVERSIONES QUE CAUSEN EL SERVICIO DE LA EMPRESA. BAJO SU RESPONSABILIDAD PUEDE DELEGAR ESTA FACULTAD EN ACCIONES SUBALTERNAS DE ADMINISTRACION MEDIANTE SUFICIENTE GARANTIA: J) - EJERCER EFECTIVA FISCALIZACION SOBRE EL MOVIMIENTO DE FONDOS VERIFICAR EL ENCAJE SEMANALMENTE, A LO MENOS; K) - LLEVAR LEGALMENTE Y AL CORRIENTE LOS DOCUMENTOS DE CREDITO ACTIVO Y PASIVO DE LA SOCIEDAD Y SERVIR PRESENTE ET DESPACHO DE GIROS COMERCIALES; L) - ATENDER A QUE TODA INVERSION DE DINERO DE LA MANERA MAS ECONOMICA Y PROVECHOSA PARA LA COMPANIA; M) - VISITAR LAS DEPENDENCIAS Y TRABAJOS DE LA EMPRESA Y DICTAR LAS ORDENES QUE ESTIME PARA LA BUENA MARCHA Y SERVICIO; N) - CUIDAR DE QUE TODOS LOS EMPLEADOS AGENTES Y OBREROS DE

LA EMPRESA DESEMPEÑEN CUMPLIDAMENTE SUS DEBERES E IMPONER INMEDIATAMENTE CORRECCIÓN CUANDO ADVIERTA MALAS MANERAS, NEGLIGENCIAS E IRREGULARIDADES DE CUALQUIER ÍNDOLE; N) - PROMOVER LO CONDUCENTE PARA LA SANCIÓN CRIMINAL, CUANDO A ELLA HUBIERE LUGAR; O) - PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA, EN LOS DIEZ (10) PRIMEROS DÍAS DE CADA MES, UN MEMORÁNDUM DE SUS ACTIVIDADES; LA CUENTA DEL MES ANTERIOR DESCRITA EN LOS LIBROS RESPECTIVOS, JUNTAMENTE CON LOS COMPROBANTES QUE JUSTIFIQUE, A FIN DE PODERLA FENECER DEBIDAMENTE; P) - PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL, PARA SU APROBACIÓN O IMPORTACIÓN EL BALANCE DE CADA EJERCICIO, ACOMPAÑADO DEL DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DEL PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES REPARTIBLES Y DE-UN INFORME ESCRITO SOBRE LA FORMA COMO HAYA LLEVADO A CABO SU GESTIÓN Y LAS MEDIDAS CUYA OPCIÓN RECOMIENDE A LA ASAMBLEA; Q) - HACER LLEVAR LA ESTADÍSTICA DE LA EMPRESA EN TODAS LAS SECCIONES DEL SERVICIO; R): CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS REUNIONES ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS; RR) - SUSPENDER POR GRAVES MOTIVOS A CUALQUIER TRABAJADOR, Y LLEVAR LA VACANTE INTERNAMENTE, AUNQUE LA PROVISIÓN DEL CARGO CORRESPONDE A LA JUNTA (DIRECTIVA DAR CUENTA ESTA PARA QUE PROVEA LO QUE TENGA BIEN, Y S) LAS DEMAS FUNCIONES QUE CONFORME A - LA LEY Y A LOS PRESENTES ESTATUTARIAS LE CORRESPONDAN.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2400 DE LA NOTARIA 33 DE BOGOTA D.C., DEL 7 DE OCTUBRE DE 2015, INSCRITA EL 15 DE OCTUBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00032315 DEL LIBRO V, ACLARADA MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NO. 3400 DE LA NOTARIA 33 DE BOGOTA D.C., DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 17 DE DICIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00032787 DEL LIBRO V, COMPARECIO NASLY TATIANA JIMENEZ GONZALEZ IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 51.987.815 DE BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE MANDATO GENERAL EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 44 DEL CPC CON LAS MAS AMPLIAS FACULTADES DISPOSITIVAS Y ADMINISTRATIVAS, A LA DOCTORA ADRIANA MORENO MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 35.253.883 DE FUSAGASUGA, PARA QUE ACTUE COMO MANDATARIA GENERAL EN TODAS LAS ACTUACIONES JURIDICAS Y/O ADMINISTRATIVAS CON FACULTADES PARA: 1. DISPONER, REPRESENTAR Y COMPROMETER A C.P.O S.A ANTE EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, SECRETARIA DE SALUD DE CUALQUIER ENTIDAD TERRITORIAL Y ANTE CUALQUIER ENTIDAD NACIONAL O TERRITORIAL RELACIONADA CON EL ÁREA DE SALUD Y MEDIO AMBIENTE, ALCALDÍAS LOCALES, DEPARTAMENTOS ADMINISTRATIVOS Y EN GENERAL ANTE CUALQUIER (SIC) EJERZA LABORES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, (SIC) POR LAS QUE SEA REQUERIDA C.P.O S.A. 2. ACTUAR COMO MANDATARIA GENERAL CON (SIC) REPRESENTAR Y COMPROMETER A C.P.O S.A, EN (SIC) CONCILIACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL SIN IMPORTAR LA NATURALEZA DEL ASUNTO NI CUANTÍA DEL MISMO A LA QUE SEA CONVOCADA C.P.O S.A, POR

CUALQUIER ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA, COMO LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN O LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN O CUALQUIERA QUE SEA LA NATURALEZA DE LA ENTIDAD EN LA QUE C.P.O S.A, FUNJA COMO CONVOCADA, CONVOCANTE, O COMO PARTE DEMANDANTE O DEMANDADA, LO ANTERIOR CONFORME LO CONSAGRADO EN EL ARTICULO 44 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL Y ARTICULO 54 INCISO 4 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, UNA VEZ EMPIECE A REGIR EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 627 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO.

3. ACTUAR COMO MANDATARIA GENERAL CON FACULTADES PARA DISPONER, REPRESENTAR Y COMPROMETER A C.P.O S.A, PARA COMPARECER EN CALIDAD DE PARTE, CONFERIR PODERES ESPECIALES A OTRAS PERSONAS PARA QUE ACTÚEN EN NOMBRE DE C.P.O S.A, Y ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE EN LOS PROCESOS QUE INICIE C.P.O SA O QUE SE INICIEN CONTRA ESTA, DE IGUAL FORMA REALIZAR DE MANERA DIRECTA TODOS LOS PROCEDIMIENTOS Y TRÁMITES PERTINENTES CON RELACIÓN A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LOS DESPACHOS JUDICIALES, POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD O CUALQUIER ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA QUE REALICE FUNCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

4. ACTUAR COMO MANDATARIA GENERAL CON FACULTADES PARA DISPONER, REPRESENTAR Y COMPROMETER A C.P.O S.A, PARA SOLICITAR, TRAMITAR, INTERPONER RECURSOS, SOLICITAR Y APORTAR PRUEBAS, (SIC) REQUERIMIENTOS HECHOS POR DESPACHOS JUDICIALES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS. QUE EN VIRTUD DEL PRESENTE MANDATO, LA (SIC) FACULTADA PARA REALIZAR TODOS LOS ACTOS INHERENTES (SIC) PARA SUSCRIBIR CUALQUIER SOLICITUD O DOCUMENTO CON (SIC) MANDATO AQUÍ CONFERIDO, INTERPONER RECURSOS, FIRMAR (SIC) RESPUESTAS Y, EN GENERAL, CUALQUIER DOCUMENTO PÚBLICO O (SIC) ACLARATORIO MODIFICATORIO Y/O DE ACCIÓN QUE SEA NECESARIO. QUE EL PRESENTE MANDATO TENDRÁ VIGENCIA INDEFINIDA HASTA TANTO NO SEA REVOCADO Y SE EXTINGA POR LAS CAUSALES LEGALES Y/O POR LA TERMINACION DEL MISMO ENTRE EL MANDANTE Y EL MANDATARIO.

CERTIFICA:

\*\* REVISOR FISCAL \*\*

QUE POR ACTA NO. 25 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 28 DE MARZO DE 2016, INSCRITA EL 25 DE ABRIL DE 2016 BAJO EL NUMERO 02097071 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	
LOPEZ NAVARRETE ERNESTO	C.C. 000000019385404
REVISOR FISCAL SUPLENTE	
GOMEZ HUESO ALVARO	C.C. 000000017194456

CERTIFICA:

QUE POR OFICIO NO. 0000126 DE SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2007, INSCRITO EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01161326 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA PERSONA NATURAL MATRIZ:

- WILCHES DE CARDENAS ELSA PATRICIA  
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C.
- WILCHES ROZO EDUARDO LEON  
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C.
- WILCHES ROZO ELIANA ANGELICA  
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C.
- WILCHES ROZO LUZ NIEVES  
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C.
- WILCHES ROZO NICOLAS  
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C.
- WILCHES ROZO ZULMA CAROLINA  
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C.

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE RESTREPO

CODIGO DE VERIFICACION: 7180801676DD25

12 DE JULIO DE 2018 HORA 08:24:06

0718080167

PAGINA: 4 de 5

\*\*\*\*\*

327

REFERENCIA.

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 29 DE FEBRERO DE 2012, INSCRITO EL 22 DE MARZO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01618164 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA PERSONA NATURAL MATRIZ:

- WILCHES DE CARDENAS ELSA PATRICIA

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

- WILCHES ROZO EDUARDO LEON

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

- WILCHES ROZO ELIANA ANGELICA

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

- WILCHES ROZO LUZ NIEVES

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

- WILCHES ROZO NICOLAS

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

- WILCHES ROZO ZULMA CAROLINA

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL : 2012-02-28

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : ODONTOAMERICAS CPO

MATRICULA NO : 01488879 DE 14 DE JUNIO DE 2005

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 16 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : AVENIDA AMERICAS N° 66A 27 2 PISO

TELEFONO : 3612888

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

EMAIL : con\_carmenzaa@cpo.com.co

\*\*\*\*\*

NOMBRE : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA

MATRICULA NO : 00297189 DE 30 DE JUNIO DE 1987

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 16 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : KR 20 23 23 SUR

TELEFONO : 3612888

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

EMAIL : con\_carmenzaa@cpo.com.co

\*\*\*\*\*

NOMBRE : CASTELLANA C P O

MATRICULA NO : 01533008 DE 22 DE SEPTIEMBRE DE 2005

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 16 DE MARZO DE 2018

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

DIRECCION : CR 45 NO. 93 79

TELEFONO : 3612888  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL : con-carmenzaa@cpo.com.co

\*\*\*\*\*  
NOMBRE : CALLE 98  
MATRICULA NO : 01772554 DE 8 DE FEBRERO DE 2008  
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 16 DE MARZO DE 2018  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
DIRECCION : CR 49 N° 98A 18 CONSULTORIOS 217 Y 312, 4 PISO  
TELEFONO : 3612888  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL : con\_carmenzaa@cpo.com.co

\*\*\*\*\*  
NOMBRE : DONTOLUCIA C P O  
MATRICULA NO : 01533012 DE 22 DE SEPTIEMBRE DE 2005  
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 16 DE MARZO DE 2018  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
DIRECCION : TV. 14 48-36 SUR  
TELEFONO : 3612888  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL : CON\_CARMENZAA@CPO.COM.CO

\*\*\*\*\*  
NOMBRE : CHAPINERO CPO  
MATRICULA NO : 02079277 DE 24 DE MARZO DE 2011  
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 16 DE MARZO DE 2018  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
DIRECCION : AV CARACAS NO. 49 83 P 1 CS 113 -107  
TELEFONO : 3612888  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL : CON-CARMENZAA@CPO.COM.CO

\*\*\*\*\*  
NOMBRE : TORRE 6 C P O  
MATRICULA NO : 02272837 DE 9 DE NOVIEMBRE DE 2012  
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 16 DE MARZO DE 2018  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
DIRECCION : CR 20 NO. 23 04 SUR  
TELEFONO : 3612888  
DOMICILIO : BOGOTA D.C.  
EMAIL : con-carmenzaa@cpo.com.co

\*\*\*\*\*  
CERTIFICA:  
DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

\* \* \* EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE \* \* \*  
\* \* \* FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO \* \* \*

INFORMACION COMPLEMENTARIA  
LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS  
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE  
IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 28 DE JUNIO DE 2017

320



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE RESTREPO

CODIGO DE VERIFICACION: 7180801676DD25

12 DE JULIO DE 2018 HORA 08:24:06

0718080167

PAGINA: 5 de 5

\*\*\*\*\*

FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 16 DE MARZO DE 2018

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

\*\*\*\*\*  
\*\* ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA \*\*  
\*\* SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... \*\*  
\*\*\*\*\*

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,  
\*\* CERTIFICADO SIN COSTO PARA AFILIADO \*\*

\*\*\*\*\*  
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A [WWW.CCB.ORG.CO](http://WWW.CCB.ORG.CO)

\*\*\*\*\*  
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

\*\*\*\*\*  
FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

329



Señor:

**JUEZ VEINTIUNO (21) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**

E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

**Asunto: CONTESTACIÓN DE DEMANDA POR CPO S.A.**

**Proceso Verbal No. 2018-00193-00**

JUZ 21 CIV BOG  
AUG 13 '18 PM 4:21  
ENTIENPO

**Demandantes:** Maria Leiby Martinez Alvarez, Alexis Guzmán Romero y los menores Angel David Guzman Martinez y Angel Santiago Guzman Martinez

**Demandados:** Salud Total EPS-S S.A y CPO S.A.

**ADRIANA MORENO MUÑOZ** mayor de edad, con domiciliada en Bogotá D.C. identificada con cédula de ciudadanía No. 35.253.883 de Fusagasugá, con tarjeta profesional No. 158.155 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como mandataria general de **CPO S.A., CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A.** entidad de derecho privado, con domicilio en Bogotá identificada con Nit. 800.003.765, constituida mediante Escritura Pública No. 548 de la Notaria 20 de Bogotá del 25 de marzo de 1987 encontrándome dentro del término legal me permito **CONTESTAR** la demanda impetrada por los señores **MARIA LEIBY MARTINEZ ALVAREZ, ALEXIS GUZMÁN ROMERO Y LOS MENORES ANGEL DAVID GUZMAN MARTINEZ Y ANGEL SANTIAGO GUZMAN MARTINEZ** contra mi representado, con base en los siguientes argumentos:

**1.-RADICACIÓN OPORTUNA DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

Mi representado recepciono el aviso de notificación el 11 de julio de 2018, entendiéndose surtida la notificación a partir de día siguiente. En ese orden de ideas, se siguió lo preceptuado en el artículo 91 del Código General del Proceso que señala en uno de sus apartes lo siguiente:

*"(...) Cuando la notificación del auto admisorio de la demanda o del mandamiento de pago se surta por conducta concluyente, por aviso, o mediante comisionado, el demandando podrá solicitar en la secretaria que se le suministre la reproducción de la demanda y de sus anexos dentro los tres (3) días siguientes, vencidos los cuales*

comenzará a correr el término de ejecutoria y de traslado de la demanda". (subraya fuera del texto).

Por ende, transcurriendo los días 13, 16 y 17 de julio de 2018, siendo retirado el traslado del despacho en dicha lapso. En ese orden de ideas, el término para contestar la demanda se contabiliza a partir del día 18 de julio, transcurriendo el mismo así:

<b>DIA 1</b>	<b>DIA 2</b>	<b>DIA 3</b>	<b>DIA 4</b>	<b>DIA 5</b>	<b>DIA 6</b>	<b>DIA 7</b>	<b>DIA 8</b>	<b>DIA 9</b>	<b>DIA 10</b>
18 jul	19 jul	23 jul	24 jul	25 jul	26 jul	27 jul	30 jul	31 jul	1 agos
<b>DIA 11</b>	<b>DIA 12</b>	<b>DIA 13</b>	<b>DIA 14</b>	<b>DIA 15</b>	<b>DIA 16</b>	<b>DIA 17</b>	<b>DIA 18</b>	<b>DIA 19</b>	<b>DIA 20</b>
2 agos	3 agos	6 agos	8 agos	9 agos	10 ago	13 ago	14 ago	15 ago	16 ago

En ese orden de ideas, el término para contestar la demanda vence **el 16 de agosto de 2018.**

## **2.-PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA**

**Frente al hecho 1º:** es cierto, corresponde al resultado de una ultrasonografía obstétrica transvaginal, en la cual se establece como opinión: "embarazo intrauterino de 6 semanas 6 días FPP 22/03/2016"

**Frente al hecho 2º:** Es cierto el doppler de circulación fetoplacentaria adelantado al paciente señala normalidad en el feto, según lo descrito por la ginecobstetra.

**Frente al hecho 3º:** Es cierto.

**Frente al hecho 4º:** es cierto, corresponde a la descripción de la ecografía tomada el 10 de marzo de 2016 que evidenciaba un peso estimado de 2.717 gramos aproximadamente, percentil 8, con placenta corporal anterior y lateral derecha grado II/III, de maduración, líquido amniótico en cantidad normal, ILA 9.1 cm, cordón umbilical 3 vasos. De la anatomía fetal no se identifican anomalías anatómicas. Respecto a la opinión del profesional que realizó el examen se destaca "embarazo único de 35 semanas 4 días feto pequeño para la edad gestacional Vs RCIU". Dra. Maryury L. Buitrago Gineco-obstetra.

**Frente al hecho 5º:** es cierto.

**Frente a los hechos 6º y 7º:** son ciertos, corresponde a la transcripción textual, consignada en la historia clínica de Maria Leiby Martinez de fecha 14 de marzo de 2016, en la cual la paciente consulta el servicio de

urgencias de CPO S.A. indicando que presenta dolor abdominopélvico, además de registrarse el resultado de los signos vitales tomados a la paciente.

Para mayor ilustración del juzgador, enunció que en dicha evolución se determino luego del examen físico en el cual se ausculta el área abdominal (*globoso por útero grávido, dorso fetal izquierdo, longitudinal, cefálico, con FCF 135 L x min, sin actividad uterina, movimientos fetales presentes, no actividad uterina palpable*) y genital (*normoconfigurado genitales al TV cuello cerrado, no sangrado vaginal, late normal, no leucorrea, ni amniorrea*) el siguiente comentario:

"PACIENTE CON CUADRO YA DESCRITO

- ✓ AFEBRIL
- ✓ EUPNEICA
- ✓ SIN PERDIDAS VAGINALES
- ✓ NO SANGRADO VAGINAL
- ✓ NO AMNIORREA,
- ✓ NO SIGNOS DE SIRS,
- ✓ NO CAMBIOS CERVICALES

CON 38 SEMANAS DE GESTACION, MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS"

Como plan de manejo se estableció lo señalado por la *lex artis*; es decir el adelantamiento de una monitoria fetal.

**Frente al hecho 8º:** es cierto, ello fue descrito por la ginecobstetra Gloria Elizabeth Andrade Murillo, dentro de la evolución de la paciente dada en esa atención, en la cual se estableció que era procedente el egreso de la paciente de la unidad de urgencias.

A pesar de que el demandante hace referencia a la evolución en la cual se determina el egreso de la gestante, omite señalar que la señora María Leiby Martínez Álvarez para la atención del 14 de marzo de 2016, no presentaba fiebre, ni sangrados, ni salida de líquido amniótico, ni cambios cervicales y tampoco signos de SIRS; por lo que se decide el adelantamiento de un monitoria fetal que registro -reactiva-.

Dicha prueba se adelanta para conocer el estado de bienestar fetal, estado de oxigenación y la frecuencia cardíaca fetal y consiste en colocar un tocografo en el abdomen de la gestante para observar la actividad uterina y la frecuencia cardiaca fetal, considerándose la prueba reactiva cuando se encuentran movimientos fetales.

Es decir, que en la prueba de monitoria fetal realizada el 14 de marzo de 2016, se definió con base en el resultado de la frecuencia cardiaca, la variabilidad y las aceleraciones, un monitoreo fetal dentro de la

normalidad al encontrarse entre 120 y 160 lpm; encontrándose conforme a la *lex artis*, en la materia propender al egreso de urgencias de la paciente.

**Frente al hecho 9º: NO ES CIERTO**, retomando el contenido de la historia clínica se tiene la señora María Leiby Martínez ingreso el 14 de Marzo 2016 11:18 Hrs, manifestando como motivo de consulta cuadro clínico de más o menos 2 días de evolución caracterizado por dolor abdominopelvico, irradiado hacia la espalda tipo cólico, de moderada intensidad, no sangrado vaginal no amniorrea no signos de sirs, sin sintomatología urinaria irritativa sugestiva sin más datos motivo por el cual consulta en estado de gestación.

**Al momento de la consulta se encuentran movimientos fetales presentes y no actividad uterina palpable.**

A las 13:38 hrs, se encuentra por el reporte de monitoria fetal "REACTIVA", por lo que se decide el egreso con recomendaciones y signos de alarma; específicamente la historia clínica enuncia las siguientes:

*"él bebe debe moverse todos los días, si presenta sangrado genital, salida de líquido por la vagina, ve luces o estrellas, oye pitos o zumbidos, se le hincha la cara las manos o los pies, le da fiebre, presenta dificultad para respirar, hay disminución o ausencia de movimientos fetales debe consultar inmediatamente al servicio de urgencias de ginecología policlínico del Olaya, control por consulta de urgencias en 1 semana.*

Ahora bien, refiere el apoderado de los demandantes en éste inciso que el diagnostico dado a la paciente fue errado y el procedimiento inadecuado, me permito afirmar que lo enunciado no es cierto, dado que se determinó el BIENESTAR FETAL y se propendió a la salida de la paciente con las respectivas recomendaciones. No obstante, teniendo en cuenta el contenido del artículo 167 del Código General del Proceso le corresponde a la parte actora probar, cuál fue el diagnóstico que a su juicio tenía la paciente, para aseverar que en la atención dado en CPO S.A. se incurrió en un error, y en consecuencia igualmente tendrá que precisar lo inadecuado del tratamiento señalado.

En conclusión, para el 14 de marzo, la paciente de acuerdo a lo registrado en la Historia clínica no tenía criterios de desembrazar, realizan examen físico sin actividad uterina, incluyendo tacto vaginal donde no se evidencia, ni amniorrea, ni leucorrea por lo que valoran la paciente con la monitoria y al estar reactiva sin alteraciones dan egreso con las recomendaciones y signos de alarma, pero de igual forma indican control en una semana.

333

**Frente al hecho 10°:** no le consta a mi representado que del lapso comprendido del 15 al 18 de marzo la señora Maria Leiby Martinez haya presentado problemas de salud.

Es cierto que la demandada acude a las instalaciones de CPO S.A. para el 19 de marzo de 2016, siendo atendida a través del servicio de urgencias.

**Frente al hecho 11°:** Es cierto lo enunciado en éste numeral al corresponder a una transcripción literal del contenido del registro clínico.

**Frente al hecho 12:** es cierto, al corresponder a un aparte de la historia clínica correspondiente a las 22:54 horas.

**Frente al hecho 13:** es, cierto corresponde a una nota tomada de manera textual del contenido de la historia clínica, que deberá ser valorada en su momento, en conjunto con las demás pruebas obrantes en el expediente.

**Frente al hecho 14:** es cierto, lo descrito en éste literal corresponde a la transcripción parcial del contenido de la historia clínica, aclarando que corresponde a una nota del 23 de marzo de 2016 y no del año 2017, como erradamente se enuncia en el hecho.

**Frente al hecho 15:** es cierto.

**Frente al hecho 16:** es cierto, la atención de la paciente a través de CPO S.A. estuvo bajo el aseguramiento de dicha EPS.

**Frente al hecho 17:** no le consta a mi representado al no corresponder a aspectos propios de la esfera personal de la demandante.

### 3-. PRONUNCIAMIENTO FRENTE AL ACÁPITE TITULADO: "OMISIONES"

En relación con los postulados enunciados en éste acápite, me permito señalar que NO SON CIERTOS.

De la historia clínica se destaca que la atención brindada a la paciente en el Centro Policlínico del Olaya en ambos ingresos se ajusta al contenido de la *lex artis*.

En el ingreso del 14 de Marzo de 2016, la paciente indica que presenta dolor bajito, se indica monitoria fetal, porque presentaba una ecografía del 10 de Marzo donde indican ILA (índice de líquido amniótico) normal, feto con bajo peso vs. retardo de crecimiento intrauterino.

El resultado de la monitoria fue adecuado (ACOG I –Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología-), por lo que dan egreso con recomendaciones las cuales explican una a una y signos de alarma para consultar por urgencias, de igual forma el galeno, indica control en una semana. En la monitoria fetal se estudia la frecuencia cardiaca fetal, variabilidad, aceleraciones, desaceleraciones y variables, las cuales para esa calenda mostraba favorabilidad.

**No es cierto**, que a la paciente para la consulta del 14 de marzo de 2016 no se le haya adelantado un examen físico exhaustivo, describe el registro médico lo siguiente:

Al examen físico con signos vitales Ta 100/60, Fc 78, Fr 18, buen estado general, ruidos cardiacos rítmicos, murmullo vesicular conservado sin agregados, abdomen globoso por útero grávido, dorso fetal izquierdo, longitudinal cefálico, con FCF (frecuencia cardiaca fetal) 135 l x min, **sin actividad uterina**, movimientos fetales presentes, no actividad uterina palpable, **genitales normo configurado genitales al tv cuello cerrado no sangrado vaginal**, late normal, **no leucorrea ni amniorrea**, paciente con cuadro ya descrito afebril eupneica sin perdidas vaginales no sangrado vaginal no amniorrea, al examen no signos de sirs, no cambios cervicales con 38 sem de gestación, movimientos fetales activos, quien ante cuadro se le ordena manejo del dolor y monitoria fetal, valorada por Dra. Forero con recomendaciones y signos de alarma la cual refiere entender y aceptar lo antes dicho.

**No es cierto**, que el equipo médico que atendió a la paciente, omitiera interpretar el resultado de la monitoria fetal, siendo que como se enuncio en reglones precedentes el resultado fue "ACOG I REACTIVO", es decir, el bienestar del feto.

**No es cierto** que la señora Maria Leiby Martinez debía ser dejada en observación, para controlar sus signos vitales, verificar posibles cambios en bienestar fetal, y llevar a cabo acciones de intervención al considerarse un embarazo a término y menos aún una intervención diferente, en una paciente que NO CUMPLÍA CON LOS CRITERIOS MÉDICOS JUSTIFICABLES PARA ADELANTARSELE UNA INDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO. Para la fecha de atención contaba con 38 semanas de embarazo, no considerado aún como embarazo a término.

A la señora Martinez se le realizaron todas las actividades médicas para identificar bienestar materno-fetal como fue la monitoria fetal, cuyo reporte se interpretó como REACTIVO ACOG I.

La paciente para la consulta del 14 de marzo, no presentaba la franca diabetes gestacional, puesto que a pesar de que en sus controles prenatales se identificaron cifras de glicemia por encima del valor normal,

335

sin alcanzar rangos elevados; SIEMPRE FUE CONTROLADA POR DIETA, SIN REQUERIR MEDICACIÓN DE HIPOGLICEMIANTES ORALES O INSULINA.

Con respecto a la inducción del parto, ha de notarse que la paciente no presentaba actividad uterina, sangrado genital, amniorrea, disminución en la percepción de los movimientos fetales, visión borrosa, tinnitus, cefalea intensa u otros síntomas que ameritaran la misma, por lo que para ese momento no existía justificación desde el punto de vista médico para desembarazar a la paciente.

#### **4.-OPOSICIÓN A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA**

ME OPONGO A LA TOTALIDAD DE LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA, al no existir responsabilidad civil médica por parte del Centro Policlínico del Olaya en la atención de la señora María Leiby Martínez Álvarez para el 14 de marzo de 2016, que conllevaran al óbito fetal definido para el 20 de marzo. En el presente asunto no se evidencia conducta culposa por parte de los galenos que atendieron a la paciente a las 38.4 semanas de gestación, siendo que de conformidad con el estado de salud del binomio madre-hijo no existían criterios para la inducción de trabajo de parto, como para dar un tratamiento diferente al indicado, como tampoco se evidencia en la atención de la paciente; hoy demandante, la existencia de nexo o vínculo de causalidad entre al acto médico suministrado el 14 de marzo y la pérdida del feto 6 días después.

En consecuencia al no reunirse los elementos para declarar la responsabilidad de mi representada, tampoco será procedente emitir condena alguna en contra de mi representado por concepto de perjuicios.

#### **5.-EXCEPCIONES DE MÉRITO G**

Conforme a lo que se planteará en las siguientes excepciones, es menester concluir que si la responsabilidad civil surge como una obligación de reparar los daños causados a otro en razón al incumplimiento en la prestación de los servicios de salud, como acá se pretende, dicho mandato nace en la medida en que concurren tres elementos esenciales: la Culpa, el Daño y el Nexo Causal; al punto que si falta uno sólo de ellos, no surge la obligación de reparar.

El sistema jurídico colombiano ha acogido el régimen subjetivo de responsabilidad, en el cual la simple autoría material del hecho dañino no

obliga a indemnizar, sólo se obliga a reparar los daños causados con dolo o culpa, entendiéndose ésta última, al decir de los hermanos Mazeaud, como un *"error de conducta en el que no habría incurrido una persona media prudente y diligente situada en las mismas circunstancias externas de tiempo modo y lugar en que se encontraba el autor del daño"*.

Igualmente, es indispensable que el daño alegado sea consecuencia o resultado de la conducta del demandado, lo cual significa que cuando el Juez se pregunte *¿Quién fue? ¿A quién le atribuimos el daño?* El acervo probatorio le permita inferir sin lugar a duda que el causante fue el sujeto pasivo dentro del proceso.

En el presente caso, no existe el elemento culpa o falla (entendido este como negligencia, imprudencia, impericia o desconocimiento de reglamentos de la Lex Artis), así como tampoco el nexo causal, representado como un incumplimiento de las obligaciones como prestador y asegurador; ni el daño que se ve materializado en el perjuicio que sufrió la víctima; así las cosas, con respecto a mi representada brillan por su ausencia los tres elementos de responsabilidad: la Culpa, el daño y el Nexo Causal. Sin ellos, no se puede declarar la responsabilidad civil de mi prohilada.

En la conducta médica no se vislumbra en ningún momento que el equipo de profesionales de la salud haya incurrido en alguna modalidad culposa en la atención del paciente, al contrario como se ha venido advirtiendo en esta contestación, la atención ha sido oportuna, diligente y cuidadosa, no configurándose la culpa en ninguna de sus formas.

#### **AUSENCIA DE CULPA MÉDICA POR PARTE DE LOS GALENOS ADSCRITOS A CPO S.A.**

El actuar de CPO S.A. a través de la anesthesióloga se encuentra ajustado a la *lex artis*, debe entonces probar el demandante lo contrario a voces del artículo 167 del Código General del Proceso que como regla general define *"incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen"*, siendo una excepción lo consignado en el inciso segundo de esa norma, al establecerse la distribución de la carga de la prueba por el juez al momento de su decreto.

En la sentencia del 30 de enero de 2001, la Corte Suprema de Justicia establece la línea jurisprudencial de la tesis de la culpa probada de forma clara y concisa y nos parece pertinente destacar los siguientes apartes de sus consideraciones:

Es en la sentencia de 5 de marzo de 1940 (G.J. t. XLIX, págs. 116 y s.s.), donde la Corte, empieza a esculpir la doctrina de la culpa probada, pues en ella, además de indicar que en este tipo de casos no sólo debe exigirse la demostración de "la culpa del médico sino también la gravedad", expresamente descalificó el señalamiento de la actividad médica como "una empresa de riesgo", porque una tesis así sería "inadmisibles desde el punto de vista legal y científico" y haría "imposible el ejercicio de la profesión".

Este, que pudiera calificarse como el criterio que por vía de principio general actualmente sostiene la Corte, se reitera en sentencia de 12 de septiembre de 1985 (G.J. No. 2419, págs. 407 y s.s.), afirmándose que "...el médico tan sólo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo; de suerte que en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación". Luego en sentencia de 26 de noviembre de 1986 (G.J. No. 2423, págs. 359 y s.s.), se ratificó la doctrina, inclusive invocando la sentencia de 5 de marzo de 1940, (...) La tesis de la culpa probada la consolidan las sentencias de 8 de mayo de 1990, 12 de julio de 1994 y 8 de septiembre de 1998.

"Aunque para la Corte es claro que los presupuestos de la responsabilidad civil del médico no son extraños al régimen general de la responsabilidad (un comportamiento activo o pasivo, violación del deber de asistencia y cuidado propios de la profesión, que el obrar antijurídico sea imputable subjetivamente al médico, a título de dolo o culpa, el daño patrimonial o extrapatrimonial y la relación de causalidad adecuada entre el daño sufrido y el comportamiento médico primeramente señalado), y que en torno a ese panorama axiológico debe operar el principio de la carga de la prueba (artículo 177 del Código de Procedimiento Civil), visto con un sentido dinámico, socializante y moralizador, esto es, distribuyéndola entre las partes para demandar de cada una la prueba de los hechos que están en posibilidad de demostrar y constituyen fundamento de sus alegaciones, pues éste es el principio implícito en la norma cuando exonera de prueba las afirmaciones o negaciones indefinidas, precisamente por la dificultad de concretarlas en el tiempo o en el espacio, y por ende de probarlas, resulta pertinente hacer ver que el meollo del problema antes que en la demostración de la culpa, está es en la relación de causalidad entre el comportamiento del médico y el daño sufrido por el paciente, porque como desde 1940 lo afirmó la Corte en la sentencia de 5 de marzo, que es ciertamente importante, "el médico no será responsable de la culpa o falta que se le imputan, sino cuando éstas hayan sido determinantes del perjuicio causado".

En ese sentido la Corte, en sentencia del 22 de julio de 2010<sup>3</sup>, afirma lo siguiente:

*"(...) En tratándose de la ejecución del acto médico propiamente dicho, deberá indemnizar, en línea de principio y dejando a salvo algunas excepciones, los perjuicios que **ocasiona mediando culpa, en particular la llamada culpa profesional, o dolo, cuya carga probatoria asume el demandante, sin que sea admisible un principio general encaminado a establecer de manera absoluta una presunción de culpa de los facultativos (sentencias de 5 de marzo de 1940, 12 de septiembre de 1985, 30 de enero de 2001, entre otras).***

Empero, a esa conclusión no se opone que el juez, atendiendo los mandatos de la sana crítica y mediante diversos procedimientos racionales que flexibilizan el rigor de las reglas de la carga de la prueba, asiente determinadas inferencias lógicas enderezadas a deducir la culpabilidad médica en el caso concreto. En efecto, como quiera que es posible que una rigurosa aplicación de la disposición contenida en el artículo 177 del Código de Procedimiento Civil puede aparejar en este ámbito el fracaso de la finalidad reparadora del régimen de la responsabilidad civil, particularmente, por las dificultades probatorias en las que se puede encontrar la víctima, no es insensible la Corte ante esa situación, motivo por el cual asiente que, teniendo en consideración las particularidades de cada caso en concreto, lo que repele indebidos intentos de generalización o de alteración de los principios y mandatos legales, y en la medida que sea posible, puede el juez acudir a diversos instrumentos que atenúan o "dulcifican" (como lo denominan la doctrina y la jurisprudencia españolas) el rigor del reseñado precepto.

Así, dependiendo de las circunstancias del asunto, se insiste una vez más, es posible que el juez, con sujeción a las normas jurídicas y de la mano de las reglas de la experiencia, el sentido común, la ciencia o la lógica, deduzca ciertas presunciones (simples o de hombre) relativas a la culpa galénica; o que lo haga a partir de indicios endoprocesales derivados de la conducta de las partes (artículo 249 *Ibidem*); o que acuda a razonamientos lógicos como el principio *res ipsa loquitur* (como cuando se olvida una gasa o material quirúrgico en la zona intervenida, o se amputa el miembro equivocado, etc.);\_o teniendo en consideración la manifiesta anormalidad de las consecuencias del acto médico deduzca una "culpa virtual" o un "resultado desproporcionado", todo lo anterior, se reitera aún a riesgo de fastidiar, sin que sea admisible la aplicación de criterios generales que sistemática e invariablemente quebranten las reglas de distribución de la carga de la prueba previstos en el ordenamiento."

La Corte Suprema de Justicia en sentencia reciente respecto de la carga de la prueba del demandante<sup>4</sup>, expresa:

*"Corolario de lo expuesto, es que, en línea de principio, las acciones dirigidas a que se declare la responsabilidad civil derivada de la actividad profesional médica, siguen la regla general que en cuanto hace a la carga probatoria contempla el artículo 177 del Código de Procedimiento Civil, por lo que compete al demandante acreditar sus elementos estructurales, entre ellos, la culpa de la parte demandada, sin que tal deber resulte desvirtuado por la circunstancia de que, según las particularidades de determinados casos, pueda flexibilizarse dicho principio procesal y, en tal virtud, recurrirse a instrumentos lógicos como lo señalados por la Corte, en procura de tener por acreditados los requisitos axiológicos propios de la indicada clase de responsabilidad civil, en particular el atinente a la imputación subjetiva del galeno demandado."*

Frente al caso en particular, ha de valorarse el elemento culpa a la luz de lo consignado en la historia clínica y de la atención de la señora María Leiby Martínez Álvarez, encontrándose lo siguiente:

La atención brindada a la paciente en el Centro Policlínico del Olaya en ambos ingresos es adecuada en el ingreso del 14 de Marzo donde indica la paciente que presenta dolor bajito, indican monitoria por que la paciente presentaba ecografía del 10 de Marzo donde indican ILA normal, pero feto con bajo peso Vs RCIU, con monitoria adecuada Acog I, por lo que dan egreso con recomendaciones las cuales explican una a una y signos de alarma para consultar por urgencias, de igual forma la Dra. Indica control en una semana.

En el ingreso del 19 de Marzo 2016 la paciente ingresa con cuadro de 3 horas de no sentir al bebé al examen físico no encuentran fetocardia por lo que realizan eco que indica sin actividad y sin frecuencia cardiaca por lo que hospitalizan para inducción del parto, se ingresa la paciente se inicia goteo de oxitocina y el 20 de Marzo a las 08:05 se recibe óbito masculino muerto 3060 gr x 50 cmts, 1 circular del cordón en banda, en la amiotomía de las 0730 no se obtuvo líquido amniótico, meconio 3 en los pies fetales, feto externamente de apariencia normal, paciente que en el puerperio no presenta modificaciones.

Es así como respecto de la atención del 14 de marzo se concluye:

- el motivo de consulta fue dolor abdominopélvico.
- examen físico materno adecuado, evidenciando frecuencia cardiaca fetal, NO ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES

-examen genital tacto vaginal con cuello cerrado, no sangrado vaginal, late normal, no leucorrea, ni amniorrea.

-como conclusión al examen físico el médico que atendió a la paciente señaló expresamente "PACIENTE CON CUADRO YA DESCRITO AFEBRIL EUPNEICA SIN PERDIDAS VAGINALES, NO SANGRADO VAGINAL, NO AMNIORREA, NO SIGNOS DE SIRS, NO CAMBIOS CERVICALES CON 38 SEMANAS DE GESTACION, MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS"

Para el día 14 de marzo de 2016, la gestante no presentaba fiebre, ni sangrados, ni salida de líquido amniótico, ni cambios cervicales y tampoco signos de SIRS; por lo que se decide el adelantamiento de un monitoria fetal que registro -reactiva-.

Dicha prueba se adelanta para conocer el estado de bienestar fetal, estado de oxigenación y la frecuencia cardíaca fetal y consiste en colocar un tocografo en el abdomen de la gestante para observar la actividad uterina y la frecuencia cardíaca fetal, considerándose la prueba reactiva cuando se encuentran movimientos fetales.

Es decir, que en la prueba de monitoria fetal realizada el 14 de marzo de 2016, se definió con base en el resultado de la frecuencia cardíaca, la variabilidad y las aceleraciones, un monitoreo fetal dentro de la normalidad al encontrarse entre 120 y 160 lpm; encontrándose conforme a la *lex artis*, en la materia propender al egreso de urgencias de la paciente.

En conclusión, para el 14 de marzo, la paciente de acuerdo a lo registrado en la Historia clínica no tenía criterios de desembrazar, realizan examen físico sin actividad uterina, incluyendo tacto vaginal donde no se evidencia, ni amniorrea, ni leucorrea por lo que valoran la paciente con la monitoria y al estar reactiva sin alteraciones dan egreso con las recomendaciones y signos de alarma, pero de igual forma indican control en una semana.

### **ACTO MÉDICO AJUSTADO A LA LEX ARTIS**

Es de anotarse que la atención de la señora Maria Leiby Martinez Alvarez, se encuentra ajustada a la *lex artis*, de acuerdo a lo registrado en la Historia clínica para el 14 de marzo de 2016, la paciente no tenía criterios de desembrazar, al exámen físico sin actividad uterina, incluyendo tacto vaginal donde no se evidencia ni amniorrea ni leucorrea por lo que valoran la paciente con la monitoria y al estar reactiva sin alteraciones dan egreso con las recomendaciones y signos de alarma, pero de igual forma indican control en una semana, siendo que para ese momento la

341

paciente tenía 38 semanas. Por ende ninguna de las omisiones que alude el demandante pueden predicársele a mi representado en la atención del 14 de marzo de 2018.

### **INEXISTENCIA DE NEXO DE CAUSALIDAD ENTRE LA CONDUCTA MÉDICA DISPENSADA EL 14 DE MARZO DE 2016 Y EL ÓBITO FETAL**

Para que exista responsabilidad de mi representada debe demostrarse que CPO S.A. con su actuar fue la generadora del daño que se imputa y que el daño imputado (con la atención de Maria Leiby Martinez Alvarez) tiene relación de causalidad con el presunto actuar culposos que se deriva de la atención suministrada en urgencias.

La Corte Suprema de Justicia en Sentencia del 20 de junio de 2011 enuncia que la obligación de la prueba de la relación de causalidad entre el acto culposos y el daño para que proceda la declaración de responsabilidad, la mencionada providencia expresa:

*"Sobre la importancia de ese requisito resulta ilustrativo citar el criterio de la Corte expuesto en sentencia del 24 de septiembre de 2009 exp. 2005-00060-01, la que en lo pertinente dijo: "(...) en cuanto toca con la relación causal, ha de verse cómo de modo inveterado se ha dicho que ella hace referencia al enlace que debe existir entre un hecho antecedente y un resultado consecuente, de donde la determinación del primero puede dar lugar a establecer la autoría material del daño; por su conducto se pretende entonces hallar una relación de causa a efecto entre el perjuicio y el hecho del sujeto de derecho o de la cosa a quien se atribuye su producción; se trata, por tanto, de establecer si una lesión proviene como consecuencia de un determinado hecho anterior, de suerte que al hablar de ella se hace referencia a la causa del daño que tiene relevancia jurídica. La valía de este presupuesto no ha de ser ignorada habida cuenta que, como es suficientemente conocido, no se puede atribuir responsabilidad sin que de manera antelada se haya acreditado a plenitud la autoría del perjuicio; ello es así porque como 'el daño cuya reparación se pretende debe estar en relación causal adecuada con el hecho de la persona o de la cosa a las cuales se atribuye su producción', emerge 'necesaria la existencia de ese nexo de causalidad' ya que, 'de otro modo', podría darse la eventualidad de que se atribuyera 'a una persona el daño causado por otro o por la cosa de otro'; de allí que la relación causal, cual presupuesto 'del acto ilícito y del incumplimiento contractual, (...) vincula el daño directamente con el hecho, e indirectamente con el elemento de imputación subjetiva o de atribución*

objetiva', y se constituye en 'el factor aglutinante que hace que el daño y la culpa, o en su caso el riesgo, se integren en la unidad del acto que es fuente de la obligación de indemnizar'; es, en fin, 'un elemento objetivo porque alude a un vínculo externo entre el daño y el hecho de la persona o de la cosa' (BUSTAMANTE ALSINA, Jorge. Teoría General de la Responsabilidad Civil, 9ª edición, Abeledo-Perrot, Buenos Aires, 2004, pag. 267)". "(...) "Al unísono con la doctrina, la jurisprudencia ha expresado de manera reiterada y uniforme 'que el nexo causal entre la conducta imputable al demandado y el efecto adverso que de ella se deriva para el demandante, debe estar debidamente acreditado porque el origen de la responsabilidad gravita precisamente en la atribución del hecho dañoso' a aquél, o sea, que 'la responsabilidad supone la inequívoca atribución de la autoría de un hecho que tenga la eficacia causal suficiente para generar el resultado, pues si la incertidumbre recae sobre la existencia de esa fuerza motora del suceso, en tanto que se ignora cuál fue la verdadera causa desencadenante del fenómeno, no sería posible endilgar responsabilidad al demandado'; en compendio, 'para que la pretensión de responsabilidad civil ... sea próspera, el demandante debe acreditar, además del daño cuyo resarcimiento persigue, que tal resultado tuvo por causa directa y adecuada, aquella actividad imputable al demandado y de la que sobrevino la consecuencia lesiva, de lo cual se desprende que ausente la prueba de la relación de causalidad, las pretensiones estarían destinadas al fracaso' (...)"

En el presente asunto, ha de notarse que la mortalidad fetal en el último trimestre del embarazo puede tener múltiples factores, pero la literatura mundial reporta que hasta el 50-60% de los casos esta mortalidad es de causa desconocida (una vez realizado los análisis de Historia clínica, laboratorios y estudios patológicos), otro porcentaje de las pacientes la mortalidad se puede asociar a patologías médicas que puedan causar insuficiencia placentaria como hipertensión crónica, LES, y enfermedades del Tejido Conectivo en general. Los otros factores tienen que ver con la patología fetal como malformaciones el sistema nervioso central, cardiopatías y Patologías renales, en algunos casos se pueden presentar eventos abruptos como el desprendimiento de la placenta (Abruptio), que se presenta en general en el contexto de pacientes múltiples con Hipertensión crónica y/o pre eclampsia, adicionalmente se describen los llamados accidentes de cordón en los cuales se describen los nudos verdaderos de cordón, las circulares dobles o triples al cuello o en miembros las cuales son de muy difícil diagnóstico y predicción.

Como consecuencia de lo anterior, con base en lo evidenciado en la historia clínica para la consulta del 14 de marzo de 2016, en la que no se encontraron signos de alarma y por el contrario con la monitoria fetal se

confirmó el bienestar fetal, no es posible endilgar responsabilidad civil médica a mi representado.

## **LAS OBLIGACIONES MEDICAS SON DE MEDIO Y NO DE RESULTADO**

En asuntos de responsabilidad médica debe probarse la falta de diligencia y cuidado de los profesionales que suministraron los servicios que se cuestionan, puesto que para que proceda una eventual condena no basta con el hecho de demostrar la existencia de un perjuicio.

En sentencia de la Corte Suprema de Justicia del 30 de enero de 2001, Magistrado Ponente José Fernando Ramírez Gómez. Expediente 5507, respecto de la culpa imputable al médico se tiene lo siguiente:

*"En la sentencia de 5 de marzo de 1940 (G.J.t. XLIX, pag. 116 y s.s.) donde la Corte empieza a esculpir la doctrina de la culpa probada, pues en ella, además de indicar que en este tipo de casos no sólo debe exigirse la demostración de la culpa del médico sino también la gravedad" expresamente descalificó el señalamiento de la actividad médica como "una empresa de riesgo" porque una tesis así sería "inadmisible desde el punto de vista legal y científico" y haría "imposible el ejercicio de la profesión".*

Este que pudiera calificarse como el criterio que vía de principio general actualmente sostiene la Corte, se reitera en sentencia de 12 de septiembre de 1985 (G.J. No. 2419, págs. 407 y s.s.) afirmándose que "... el medico tan sólo se obliga a poner en actividad de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación". Luego en sentencia de 26 de noviembre de 1986 (G.J. No. 2423. págs. 359 y s.s.) se ratificó la doctrina, inclusive invocando la sentencia de 5 de marzo de 1940, (...) La tesis de la culpa probada la consolidan las sentencias de 8 de mayo de 1990, 12 de julio de 1994 y 8 de septiembre de 1998."

En sentencia de 10 de febrero de 2000, exp: 11.878 del Consejo de Estado se ha reiterado la posición respecto del tipo de obligación existente por responsabilidad en la profesión médica, la mencionada sentencia, expresa:

*"La entidad demandada sostiene su inconformidad frente al fallo protestado con el argumento de que la obligación médica es de medio y no de resultado; de tal manera que habrá falla del servicio, no cuando teóricamente era posible evitar el resultado dañoso, sino cuando, dentro de la realidad de los hechos, existió negligencia*

médica al no aplicar o dejar de aplicar unas técnicas que son comúnmente aceptadas en el medio científico.

De esta manera, es necesario remitirnos a lo que la jurisprudencia de nuestra honorable Corte Suprema de Justicia ha establecido respecto de las obligaciones que asumen los médicos en el siguiente tenor:

"...Con relación a la responsabilidad contractual, que es la que por lo general se le puede demandar al médico en consideración al vínculo jurídico que se establece entre éste y el paciente, la Corte desde la sentencia de 5 de marzo de 1940, partiendo de la distinción entre obligaciones de medio y de resultado, estimó que por lo regular la obligación que adquiere el médico "es de medio", aunque admitió que "Puede haber casos en que el médico asume una obligación de resultado, como la intervención quirúrgica en una operación de fines estéticos". Todo para concluir, después de advertir que no se pueden sentar reglas absolutas porque la cuestión de hecho y de derecho varía, que en materia de responsabilidad médica contractual, sigue teniendo vigencia el principio de la carga de la demostración de "la culpa del médico...", agregando como condición "la gravedad", que a decir verdad es una graduación que hoy en día no puede aceptarse, porque aún teniendo en cuenta los aspectos tecnológicos y científicos del acto profesional médico, la conducta sigue siendo enmarcable dentro de los límites de la culpa común, pero, sin duda alguna, sin perder de vista la profesionalidad, porque como bien lo dice la doctrina, "el médico responderá cuando cometa un error científico objetivamente injustificable para un profesional de su categoría o clase".

Igualmente en sentencia de 3 de noviembre de 1977, la Corte consideró que por lo regular las obligaciones que para los médicos surgen, son de medio, de ahí que éstos no se obliguen, según se dijo "a sanar el enfermo, sino a ejecutar correctamente el acto o serie de actos que, según los principios de su profesión, de ordinario deben ejecutarse para conseguir el resultado. El haber puesto estos medios, con arreglo a la ciencia y a la técnica, constituye el pago de esta clase de obligaciones

Posteriormente, concretamente en sentencia de 12 de septiembre de 1985, la Corporación luego de ubicar el tema en la responsabilidad contractual y anotar que el contenido de las obligaciones que en virtud del contrato asumen los médicos y los establecimientos hospitalarios, "variará según la naturaleza de la

34

afección que padezca el enfermo y la especialización misma de los servicios que preste la entidad", sostuvo que "Con relación a las obligaciones que el médico asume frente a su cliente, hoy no se discute que el contrato de servicios profesionales implica para el galeno el compromiso sino exactamente de curar al enfermo, si al menos de suministrarle los cuidados concienzudos, solícitos y conformes con los datos adquiridos por la ciencia, según expresiones con que la jurisprudencia francesa describe su comportamiento. **Por tanto, el médico sólo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo; de suerte que en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación.**"

Es así como en el caso en particular, el equipo médico puso a su alcance todos los medios dentro de su especialidad a efecto corroborar el bienestar materno fetal, sin que se pueda predicar la existencia del elemento culpa, siendo que lo indicado se ajustó al contenido de la *lex artis*.

#### **LA RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA SE FUNDAMENTA EN LA CULPA PROBADA Y NO PRESUNTA**

Ha señalado la H. Corte Suprema de Justicia –Sala de casación civil-, lo siguiente:

"En reciente decisión, la Corte Suprema de Justicia al resolver sobre una demanda de casación, luego de hacer un recuento histórico de las decisiones que al respecto ha adoptado esa Corporación, consideró que la carga de la prueba por el acto médico defectuoso o inapropiado corresponde al demandante y descartó la aplicación de la presunción de culpa en contra del profesional, por considerar que el riesgo que generan los actos médicos y quirúrgicos no debe ser asumido por éste, en razón de "los fundamentos éticos, científicos y de solidaridad que lo justifican y lo proponen ontológicamente y razonablemente necesario para el bienestar del paciente, y si se quiere legalmente imperativo para quien ha sido capacitado como profesional de la medicina". Consejo de Estado. Sec 3ª, sentencia de 22 de marzo de 2001. Exp.13166 (Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia del 30 de enero de 2001, Exp. 5507)".

La Culpa probada exige que el demandante demuestre que el acto médico adoleció de lo exigido por la *lex artis*, considerando que el sentido humanístico de la medicina que no es otro que atender el bienestar del

paciente y propender a su mejoría.

Igualmente ha sido reconocido por la jurisprudencia que la diligencia que se le exige a un profesional de la salud, debe adecuarse a los servicios que éste requiere, *"medida por la lex artis ad hoc, esto es, juzgada según aspectos como los riesgos usuales, el estado del conocimiento, los protocolos aconsejados por la buena práctica. Como lo enseña la doctrina la dilucidación de la responsabilidad médica no puede estar sujeta a modelos prefigurados de responsabilidad, ni a estándares predeterminados de culpa; pues aquí no se trata de una culpa ordinaria sino de una profesional que debe ser estimada a la luz de la complejidad de la ciencia, y a su estado para el momento en que se aplicó"*. (Corte Suprema de Justicia sala de casación laboral, Exp. 30621)

Menciono el siguiente aparte jurisprudencial<sup>1</sup>, que reafirma lo argumentado anteriormente: *"De ahí que, entonces, que con independencia del caso en concreto, no es dable, ni prudente, sentar precisos criterios de evaluación probatoria, como lo hizo el tribunal, pues es la relación jurídica particularmente creada, como ya quedo dicho, la que ofrecerá los elementos para identificar cuál fue realmente la prestación prometida, para a partir de ella proceder al análisis del comportamiento del profesional de la medicina y así establecer la relación de causalidad con el daño sufrido por el paciente, porque definitivamente el médico no puede responder sino cuando su comportamiento, dentro de la estimativa profesional, fue determinante en el perjuicio causado"*.

Al respecto la H. Corte Suprema de Justicia ha señalado que: *"Se ha de indicar que la diligencia debida ha de ser la adecuada a la prestación de los servicios médicos requeridos, medida por la lex artis ad hoc, esto es, juzgada según aspectos como los riesgos usuales, el estado del conocimiento, los protocolos aconsejados por la buena práctica."*

*Como lo enseña la doctrina la dilucidación de la responsabilidad médica no puede estar sujeta a modelos prefigurados de responsabilidad, ni a estándares predeterminados de culpa; pues aquí no se trata de una culpa ordinaria sino de una profesional que debe ser estimada a la luz de la complejidad de la ciencia, y a su estado para el momento en que se aplicó. Bajo la categoría de la prestación médica caben los más disímiles procedimientos o intervenciones, contra una innumerable variedad de males, cuyas causas, síntomas y tratamientos, son unos aceptablemente esclarecidos, y sobre otros la ciencia aún anda a oscuras, ninguno exento del alea terapéutica, todos sometidos a múltiples y variables factores endógenos y exógenos"*<sup>2</sup>

Así pues la diligencia que se le exige al médico debe ser valorada de acuerdo a la lex artis del momento de la práctica del procedimiento y

correlacionada con los riesgos comunes y señalados por la literatura médica, el estado de la ciencia médica y los protocolos y guías médicas establecidas institucionalmente para el procedimiento, concluyendo así que la culpa del médico debe estimarse de manera particular en cada caso en concreto.

**EXCEPCIÓN GENÉRICA:** En aplicación a lo dispuesto por el artículo 282 del C.G.P., se propone esta excepción para que el juzgador al encontrar probados los hechos que pueden constituir una excepción, la reconozca y la declare de manera oficiosa.

#### **6-. PRUEBAS SOLICITADAS POR CPO S.A.**

Solicito al señor(a) juez que sean decretadas y tenidas como tales las siguientes pruebas:

##### **-DOCUMENTALES:**

La historia clínica de la señora Maria Leiby Martinez Alvarez, correspondiente a las atenciones suministradas en CPO S.A. para el año 2016.

**-TESTIMONIALES:** solicito al despacho sean decretados los siguientes testimonios, profesionales de la salud que atendieron a la paciente y quienes me comprometo hacer comparecer a la audiencia de instrucción y juzgamiento.

-La declaración del Dr. Fredy Stiven Pabón Manga, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.129.532.017, en su calidad de ginecobstetra tratante de la señora Maria Leiby Martinez Alvarez para el día 14 de marzo de 2016, a efecto de que explique a la audiencia la atención que suministro a la paciente a su ingreso a las instalaciones de CPO S.A.

-La declaración de la Dra. Gloria Elizabeth Andrade Trujillo, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.658.062, en su calidad de ginecobstetra tratante de la señora Maria Leiby Martinez Alvarez para el día 14 de marzo de 2016, a efecto de que exponga a la audiencia el estado de salud de la paciente, y el tratamiento brindado para el motivo de consulta.

- La declaración de la Dra. Yudi Andrea Mora Celeita, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.012.359.475, en su calidad de ginecobstetra tratante de la señora Maria Leiby Martinez Alvarez para el día 19 de marzo de 2016, a efecto de que exponga a la audiencia sobre el motivo de consulta y la conducta a tomar.

- La declaración del Dr. Humberto Beltrán, en su calidad de Coordinador de Ginecología y Obstetricia de CPO S.A. y/o quien haga sus veces con el objeto de que deponga, sobre el conocimiento que tiene del caso, así como el análisis que se le hizo al mismo desde su especialidad.

**-DICTAMEN PERICIAL:** atendiendo el contenido del artículo 226 y 227 del Código General del Proceso, procedo a anunciar que aportaré como dictamen pericial de parte, elaborado por ginecobstetricia, el cual será puesto a disposición del despacho dentro del término que se me conceda para ello.

#### **7-. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**

En escrito presentado por separado, con observancia de los preceptos contenido en el Código General del proceso, en el término para contestar la demanda, formulo llamamiento en garantía a la aseguradora Allianz Seguros S.A.

#### **8-.NOTIFICACIONES**

El Centro Policlínico del Olaya CPO S.A., recibirá notificaciones a través del suscrito en la secretaria de su Despacho en su domicilio principal en la Carrera 21 N° 22-68 Sur, en la ciudad de Bogotá, D.C., y a través del correo electrónico [dir\\_soniacz@cpo.com.co](mailto:dir_soniacz@cpo.com.co)

#### **9-.ANEXOS**

- Certificado de existencia y representación legal de CPO S.A.
- Documentos relacionados en el acápite de pruebas.
- Solicitud de llamamiento en garantía a Allianz Seguros S.A.

Señor(a) juez, con todo respeto,

  
**ADRIANA MORENO MUÑOZ**  
C.C. No. 35.253.883 de Fusagasugá  
T.P. No. 158.155 del C. S. de la J.  
Mandataria General  
**CPO S.A.**



República de Colombia  
 Rama Judicial del Poder Público  
 Juzgado Veintiuno Civil  
 del Circuito de Bogotá D.C.

**PRESENTACIÓN PERSONAL**

**13 AGO. 2018**

Bogotá, D.C.

Compareció ante el secretario de este despacho ADRIANA

MORENO MUÑOZ quien presenta la

C.C. No. 35253883 de FUSABASUGA

y T.P. 153155 Carnet No. CSRA.

y manifestó que la(s) firma(s) que antecede(n) fue puesta de su puño y letra. Y es la misma que acostumbra en todos sus actos públicos y privados.

El Compareciente, Adriana Moreno Muñoz

El Secretario(a) Diana...



República de Colombia  
 Rama Judicial del Poder Público  
 Juzgado Veintiuno Civil  
 del Circuito de Bogotá D.C.

- 1. Se allegó escrito Sub-sanatorio en tiempo anexo copias traslado Si  No
- 2. No se dio cumplimiento al auto anterior Si  No   
Se ha dado cumplimiento al auto anterior Si  No
- 3. La providencia anterior se encuentra ejecutoriada
- 4. Venció el término del traslado de recurso de reposición
- 5. Venció el término del traslado anterior, la(s) parte(s) se pronunció(aron) en tiempo Si  No
- 6. Venció el término probatorio
- 7. El término de emplazamiento venció, el (los) emplazado compareció Si  No  se pronunció Si  No   
publicaciones en tiempo Si  No
- 8. Dando cumplimiento al auto anterior
- 9. Se presentó la anterior solicitud por GLORIA S. MUÑOZ R. en tiempo Si  No
- 10. Avocando conocimiento 28 AGO '18
- 11. Otro SEC. JUZ. 21 C.C.
- 12. Con informe de antecedentes
- 13. Contraste diligenciado
- 14. Por orden del titular

A FOLIO 151 Y 329  
 CONTESTACIONES

NO SE COMESTRUCADO DE LAS CONTESTACIONES  
 PORQUE SIEMPRE NO SE REQUERIAN LOS GRANADOS