

 Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL	CÓDIGO: CSJCF-GD-F04	
	ACUSE DE RECIBIDO: ACUSE DE RECIBIDO PARA LOS DOCUMENTOS ENTRANTES PARA LOS DESPACHOS	VERSIÓN: 2	

Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales

Acuse de Recibido

FECHA: Viernes 12 de Agosto del 2022

HORA: 10:26:24 am

Se ha registrado en el sistema, la carga de 3 archivos suscritos a nombre de; Laura Marroquin, con el radicado; 202100667, correo electrónico registrado; laura.s.marroquin@hotmail.com, dirigidos al JUZGADO 4 CIVIL MUNICIPAL.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, (+57) 321 576 5914

Archivos Cargados
EPICRISIS.pdf
INCAPACIDAD.pdf
Recurso.pdf

CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20220812102627-RJC-12979

Palacio de Justicia 'Fany Gonzales Franco'

Carrera 23 # 21-48 Oficina 108 Manizales - Caldas

csjcfma@cendoj.ramajudicial.gov.co

8879620 ext. 11600



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 1 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	1053813854	G. Etareo 7	Edad 30	AÑOS
Cedula	1053813854	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec:	08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec:	11/08/2022 14:45:39	
Atn. Ingreso	URGENCIAS	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	Z321	EMBARAZO CONFIRMADO
Dx Salida	O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx Egreso 1	O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

CIRUGIAS		DESCRIPCION	Grp QX
CANT	CÓDIGO		
1	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	080
		Médico: LILIANA DAVILA ARIAS Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Via: ABDOMINAL	
1	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	119
		Médico: LILIANA DAVILA ARIAS Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Via: ABDOMINAL	

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico M0142 LILIANA DAVILA ARIAS Esp. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Diagnostico Preoperatorio: O342 ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA

Diagnostico Postoperatorio: O342 ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia: EPIDURAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA

Cantidad de Sangrado: -2 ml. Via: UNICA VIA

Realizacion Acto Quirurgico: 09/08/2022 Hora Inicio 20:15:00 Hora Final 21:00:00

Tiempo de Perfusion: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 min.

Descripcón Quirurgica:

PREVIO AL INICIO DE LA CESAREA SE APLICA ANTIBIOTICO PROFILACTICO.

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE ABDOMEN Y PELVIS, SE REALIZA INCISION DE PFANNSTIEL. DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. HISTEROTOMIA SEGMENTARIA TRANSVERSA CON BISTURI. DISECCION ROMA, SE EXTRAE FETO DE SEXO FEMENINO EN CEFALICA, APGAR 8/9, ATENDIDO POR PEDIATRA DE TURNO. LIQUIDO AMNIOTICO CLARO, SIN MECONIO. HORA DE NACIMIENTO: 20+20 HORAS. SE LIGA CORDON UMBILICAL CUANDO INDICA PEDIATRA Y SE TOMA MUESTRA PARA TSH Y HEMOCLASIFICACION DEL RN. ALUMBRAMIENTO COMPLETO DE PLACENTA TIPO SCHULTZE, CON 10 U DE OXITOCINA A GOTEO LIBRE. CORDON NORMAL CON 3 VASOS. LIMPIEZA DE CAVIDAD UTERINA CON COMPRESAS HASTA ENCONTRARLA LIMPIA Y TONICA. HISTERORRAFIA CON VICRYL 0 PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS. CIERRE DE PERITONEO VISCERAL CON CATGUT CROMADO 2.0 PUNTOS CONTINUOS SIMPLES. SE REALIZA LIMPIEZA DE GOTERAS PARIETOLICAS CON COMPRESAS. ANEXOS APARENTEMENTE SANOS. SE REALIZA SALPINGECTOMIA BILATERAL CON VICRYL 2-0. CONTEO Y RECONTEO DE COMPRESAS POR AUXILIAR DEL QUIROFANO E INSTRUMENTADOR (21). CIERRE DE APONEUROSIS CON PROLENE 0, PUNTOS CONTINUOS SIMPLES. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3/0 SUBDERMICOS.

NO COMPLICACIONES. SANGRADO APROXIMADO DE 1000 CC. ORINA CLARA AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO.

Complicacion: SI ☐ NO ☐

Hallazgos:

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 2 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	1053813854	G. Etareo 7	Edad 30	AÑOS
Cedula	1053813854	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec:	08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec:	11/08/2022 14:45:39	
Atn. Ingreso	URGENCIAS	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD CON GESTACION DE 40 SEMANAS. LLEVADA CESAREA POR CESAREA PREVIA. ADEMAS DESEA POMEROY POR PARIDAD SATISFECHA. G2 C2 V2.

SE OBTIENE RECIEN NACIDO SEXO FEMENINO EN CEFALICA, APGAR 8/9, ATENDIDO POR PEDIATRA DE TURNO. LIQUIDO AMNIOTICO CLARO, SIN MECONIO. HORA DE NACIMIENTO: 20:20 HORAS. PLACENTA COMPLETA TIPO SCHULTZE. CORDON NORMAL CON 3 VASOS.

Tejidos enviados a patologia SI ☐ NO ☒M0142 LILIANA DAVILA ARIAS
Reg. 1989
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO
DIAS DE INCAPACIDAD: 126

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

REVISION POR SISTEMAS

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

EVOLUCIONES

Realizada por: M0396 NANCY VIVIANA ARTURO CASTILLO Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
LAURA MARROQUIN

08/08/2022 15:05:15

PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD, HEMOCLASIFICACION O NEGATIVO (RECIBIO INMUNOGLOBULINA SEMANA 28). G2P0C1 (GESTACION A TERMINO, INDUCIDO POR HIPERTENSION, FALLO EN LA INDUCCION, POR LO QUE SE INDICO CESAREA, PERIODO INTERGENESICO 10 AÑOS) CON GESTACION ACTUAL DE 40.0 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE 02/02/2022 PARA REFIERE ADECUADA EVOLUCION DE LA GESTACION SIN COMPLICACIONES Y SIN HOSPITALIZACIONES PREVIAS. SE ENCUENTRA TOMANDO MICRONUTRIENTES, ASISTE A 8 CONTROLES PROGRAMADOS. PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, REFIERE ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO.

SE REVISAN PARACLINICOS QUE REPORTAN: INMUNE A TOXOPLASMA Y RUBEOLA. COOMBS INDIRECTO NEGATIVO EN 2 OCASIONES, PRUEBAS RAPIDAS SIFILIS Y VIH NEGATIVO, CULTIVO PARA STREPTOCOCCO NEGATIVO. CURVA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA NEGATIVA, HEMOGRAMA NORMAL.

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1
EPICRISIS

Región 1
Pag: 3 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854	G. Etareo 7	Edad 30	AÑOS
Cedula 1053813854	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39		
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

ULTIMA ECOGRAFIA: 18/07/2022: GESTACION DE 37.0 SEMANAS, PEF 2638G, CRECIENDO EN P19, FPP:08/08/2022, ILA 10CM.

PATOLOGICOS: ASMA Y RINITIS ALERGICA
QCOS: CESAREA PREVIA Y TURBINECTOMIA
ALERGICO: NIEGA
TOXICOS: NO REFIERE
FARMACOS: MICRONUTRIENTES, CETIRIZA, MONTELUKAST

EXAMEN FISICO
TA 139/82 FC 85 FR 18 T 36.5 TALLA 153CM PESO 77KG
AFEBRIL HIDRATADA ESTABILIDAD HEMODINAMICA
MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO AGREGADOS NO SOPLOS
ABDOMEN CON UTERO GRAVIDO, CON FETO VIVO Y ACTIVO CON FCF DE 124 LPM NO SE IDENTIFICA
ACTIVIDAD UTERINA DURANTE LA EVALUACION.
GENITALES EXTERNOS SANOS, A LA ESPECULOSCOPIA CUELLO SANO, POSTERIOR, SIN EVIDENCIA DE
HIDRORREA Y SIN SANGRADO.
EXTREMIDADES MOVILES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS
NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION AGUDA

ANALISIS
PACIENTE SECUNDIGESTANTE CON CESAREA PREVIA HACE 10 AÑOS POR FRACASO EN LA INDUCCION.SOLO LLEGO A 3 CM DE DILATACION.
CON GESTACION DE 40 SEMANAS (O NEGATIVO), RECIBIO INMUNOGLOBULINA SEMANA 28
ACTUALMENTE CURSANDO CON GESTACION DE ALTO RIESGO (RIESGO DE ISOINMUNIZACION, CESAREA PREVIA, PERIODO INTERGENESICO LARGO, SOBREPESO MATERNO,)
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AL INGRESO CON SIGNOS VITALES NORMALES CON MONITOREO FETAL REACTIVO EN CATEGORIA I. SIN ACTIVIDAD UTERINA EN EL TRAZADO NI CLINICAMENTE EVIDENTE
CON PARAQUINICOS RECIENTES REVISADOS HOY TODOS EN LIMITES DE NORMALIDAD —TIENE CULTIVO PARA SGB NEGATIVO
CON ADECUADO CRECIMIENTO FETAL POR ULTIMA ECOGRAFIA EN P16
CON CAMBIOS CERVICALES INICIALES.
CON ADECUADA EXCESIVA DE PESO, MATERNO
—PACIENTE CON CESAREA PREVIA HACE 10 AÑOS CON INDUCCION FALLIDA. AHORA GESTACION A TERMINO DE 40SEM. DESEA PRUEBA DE TRABAJO DE PARTO PERO NO HA TENIDO CAMBIOS CERVICALES DINAMICOS. NI ACTIVIDAD UTERINA. PELVIS LIMITROFE. CONSIDERO QUE NO ES CANDIDATA A PRUEBA DE TRABAJO DE PARTO, ES POSIBLE QUE NO ABVANCE EN LA DILATACION Y YA TIENE 40 SEM. SE PROGRAMA PARA CESAREA Y POMEROY POR PARIDAD SATISFECHA., EN EL MOMENTO CON COLAPSO EN EL SERVICIO, NO HAY CAMAS NI CAMILLAS DISPONIBLES, AL NO TENER TRABAJO DE PARTO AHORA Y BIENESTAR FETAL POR MONITOREO FETAL CONSIDERO DERIVAR PARA MAÑANA LA CIRUGIA, PERO SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA CLAROS PARA QUE REGRESE DE INMEDIATO SI LO REQUIERE

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1
EPICRISIS

Región 1
Pag: 4 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854	G. Etareo 7	Edad 30	AÑOS
Cedula 1053813854	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39		
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

PLAN
SE CITA PARA MAÑANA EN AYUNAS PARA CESAREA Y POMEROY, POR CESAREA PREVIA EDAD GESTACIONAL Y PERIODO INTERGENESICO LARGO.
SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA: ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR INTENSO, CONTRACCIONES SALIDA DE LIQUIDO O SANGRE POR LA VAGIAN NO SIENTE MOVER AL BEBE. DOLOR DE CABEZA VISION BORRA FIEBRE CONVULSIONES ETC

Realizada por: M0396 NANCY VIVIANA ARTURO CASTILLO Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD, HEMOCLASIFICACION O NEGATIVO (RECIBIO INMUNOGLOBULINA SEMANA 28). G2P0C1 (GESTACION A TERMINO, INDUCIDO POR HIPERTENSION, FALLO EN LA INDUCCION, POR LO QUE SE INDICO CESAREA, PERIODO INTERGENESICO 10 AÑOS) CON GESTACION ACTUAL DE 40.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE 02/02/2022 PARA REFIERE ADECUADA EVOLUCION DE LA GESTACION SIN COMPLICACIONES Y SIN HOSPITALIZACIONES PREVIAS. SE ENCUENTRA TOMANDO MICRONUTRIENTES, ASISTE A 8 CONTROLES PROGRAMADOS. PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NO REFIERE ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO.

PATOLOGICOS: ASMA Y RINITIS ALERGICA
QCOS: CESAREA PREVIA Y TURBINECTOMIA
ALERGICO: NIEGA
TOXICOS: NO REFIERE
FARMACOS: MICRONUTRIENTES, CETIRIZA, MONTELUKAST

PRIMERA ECOGRAFIA: 02/02/2022: FETO UNICO DE 13.2 SEMANAS, FPP 08/08/2022, BAJO RIESGO PARA CROMOSOPATIAS, DOPPLER FETAL Y PLACENTARIO NORMAL
ULTIMA ECOGRAFIA: 18/07/2022: GESTACION DE 37.0 SEMANAS, PEF 2638G, CRECIENDO EN P19, FPP:08/08/2022, ILA 10CM, PERFIL BIOFISICO 8/8.

SE REVISAN PARAQUINICOS QUE REPORTAN: INMUNE A TOXOPLASMA Y RUBELA. COOMBS INDIRECTO NEGATIVO EN 2 Ocasiones, PRUEBAS RAPIDAS SIFILIS Y VIH NEGATIVO, CULTIVO PARA STREPTOCOCCO NEGATIVO, CURVA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA NORMAL, HEMOGRAMA LEUCOS 15860, NEUTROS 12510, LINFOS 1920, HB 13, HTO 39, PLAQUETAS 259.000

EXAMEN FISICO
TA 131/83 FC 93 FR 18 T 36.5 TALLA 153CM PESO 77KG
AFEBRIL HIDRATADA ESTABILIDAD HEMODINAMICA
MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO AGREGADOS NO SOPLOS
ABDOMEN CON UTERO GRAVIDO, CON FETO VIVO Y ACTIVO CON FCF DE 124 LPM NO SE IDENTIFICA ACTIVIDAD

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpor1
Pag: 5 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854		G. Etareo 7	Edad 30 AÑOS
Cedula	1053813854 LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo Femenino	
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22		EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39	
Atn. Ingreso URGENCIAS		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

UTERINA DURANTE LA EVALUACION.
GENITALES EXTERNOS SANOS, A LA ESPECULOSCOPIA CUELLO SANO, POSTERIOR, SIN EVIDENCIA DE
HIDRORREA Y SIN SANGRADO.
EXTREMIDADES MOVILES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS
NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN AGUDA

ANALISIS

PACIENTE SECUNDIGESTANTE CON CESAREA PREVIA HACE 10 AÑOS POR FRACASO EN LA INDUCCION.SOLO LLEGO
A 3 CM DE DILATACION. CON GESTACION DE 40 SEMANAS (O NEGATIVO), RECIBIÓ INMUNOGLOBULINA SEMANA
28, ACTUALMENTE CURSANDO CON GESTACIÓN DE ALTO RIESGO (RIESGO DE ISOINMUNIZACION, CESAREA
PREVIA, PERIODO INTERGENESICO LARGO, SOBREPESO MATERNO.
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. AL INGRESO CON SIGNOS VITALES NORMALES, SIN ACTIVIDAD UTERINA
CLINICAMENTE EVIDENTE
CON PARACLINICOS RECIENTES REVISADOS TODOS EN LIMITES DE NORMALIDAD —TIENE CULTIVO PARA SGB
NEGATIVO
CON ADECUADO CRECIMIENTO FETAL POR ULTIMA ECOGRAFIA. EN P16
PACIENTE CON CESAREA PREVIA. HACE 10 AÑOS CON INDUCCION FALLIDA. AHORA GESTACION A TERMINO DE
40.1SEM NO HA TENIDO CAMBIOS CERVICALES DINAMICOS, NI ACTIVIDAD UTERINA. SE PROGRAMA PARA
CESAREA Y POMEROY POR PARIDAD SATISFECHA.

PLAN

HOSPITALIZAR.
NADA VIA ORAL
LEV SSN 2000 CC PARA 24 HORAS
SS HEMOGRAMA Y PRUEBA TREPONEMICA
SE PROGRAMA PARA CESAREA Y POMEROY. POR CESAREA PREVIA EDAD GESTACIONAL Y PERIODO INTEGENESICO
LARGO.
SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA: ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR INTENSO. CONTRACCIONES
SALIDA DE LIQUIDO O SANGRE POR LA VAGIAN NO SIENTE MOVER AL BEBE. DOLOR DE CABEZA VISION BORRA
FIEBRE CONVULSIONES ETC

Realizada por : M0539 NATALIA DAVILA ALZATE Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 09/08/2022 14:29:08

**** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA- TURNO TARDE****

PACIENTE DE PRECESAREADA DE 30 AÑOS, G2P0C1 (CESAREA PREVIA HACE DIEZ AÑOS POR FALLO EN LA
INDUCCIÓN), HEMOCLASIFICACIÓN O NEGATIVO, CON DIAGNOSTICOS DE:
EMBARAZO DE 40+1 SEMANAS
PLACENTA DE LOCALIZACION POSTERIOR
(RECIBIO INMUNOGLOBULINA SEMANA 28)

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, NIEGA PÉRDIDAS
VAGINALES, SIN DOLOR, EN AYUNAS DESDE EL DÍA DE AYER, CON MOVIMIENTOS FETALES SIN ACTIVIDAD
UTERINA.

7.1.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpor1
Pag: 6 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854		G. Etareo 7	Edad 30 AÑOS
Cedula	1053813854 LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo Femenino	
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22		EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39	
Atn. Ingreso URGENCIAS		Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

OBJETIVO:

SIGNOS VITALES: TA: 110/75 mmHg, FC:94 LPM, FR: 19 RPM, SO2: 94 %
BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. RUIDOS CARDIACOS
RÍTMICOS, SIN SOPLOS, SINCRÓNICOS CON EL PULSO. MURMULLO VESICULAR LIMPIO DE ADECUADA
INTENSIDAD, SIN SOBREGREGADOS. ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, SIN MASAS O
VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN PÉRDIDAS VAGINALES. EXTREMIDADES
SIMÉTRICAS, MÓVILES, BIEN PERFUNDIDAS, SIN EDEMAS ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR O
SENSITIVO, NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA.
FCF 137LPM

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 30 AÑOS, G2P0C1, HEMOCLASIFICACIÓN O NEGATIVO (RECIBIO INMUNOGLOBULINA SEMANA 28),
CON EMBARAZO DE 40+1 SEMANAS, CON PLACENTA DE LOCALIZACIÓN POSTERIOR QUIEN SE ENCUENTRA
PENDIENTE DE DISPONIBILIDAD EN QUIRÓFANO PARA REALIZACIÓN DE CESÁREA + POMEROY, SE ENCUENTRA EN
CONDICIÓN DE AYUNO DESDE EL DÍA DE AYER, ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, SIGNOS
VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN PÉRDIDAS VAGINALES, SIN ACTIVIDAD UTERINA, PERDIBE
MOVIMIENTOS FETALES, FCF EN 137. PENDIENTE RESULTADO DE PARACLINICOS, SE HOSPITA PACIENTE SIN
VIA ORAL, PENDIENTE DISPONIBILIDAD EN QUIROFANO PARA CESAREA + POMEROY

PLAN

HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
NADA VIA ORAL
CONTINUAR LEV
PENDIENTE CESÁREA + POMEROY
PENDIENTE RESULTADO DE PRUEBA TREPONEMICA Y CUADRO HEMÁTICO

Realizada por : M0142 LILIANA DAVILA ARIAS Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 09/08/2022 21:15:40

ORDENES MEDICAS

- SOLUCION SALINA 2000 CC A 100 CC/HORA
- OXITOCINA 30 UNIDADES EN 500 CC DE LEV PASAR EN BOMBA A 125 CC/HORA
- CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORAS POR 3 DOSIS
- DIPIRONA 1 GRAMOS INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS
- DICLOFENACO 1 AMPOLLA IV LENTA CADA 12 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS. INICIAR EN 8 HORAS Y CONTINUAR POR 10 DIAS MAS
- MASAJE UTERINO FRECUENTE Y CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
- VIGILAR INVOLUCION UTERINA Y SANGRADO VAGINAL
- DIETA CORRIENTE EN LA TARDE
- SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS.

7.1.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 7 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854	G. Etareo 7	Edad 30 AÑOS
Cedula 1053813854 LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo Femenino	
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39	
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

- VALORACION POR MEDICO DE PISO
- PENDIENTE TSH Y HEMOCLASIFICACION DEL RN
- MEDIAS DE PRESION VENOSA Y NO RETIRAR POR 10 DIAS.

Realizada por : M0142 LILIANA DAVILA ARIAS
FOLIO PARA SOLICITAR HEMOCLASIFICACION Y TSH.

Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 09/08/2022 22:25:14

Realizada por : M0652 JUAN SEBASTIAN GONZALEZ
*** NOTA DE INGRESO A HOSPITALIZACION ***

Especialidad MEDICINA GENERAL 09/08/2022 23:33:38

IDX:
CESAREA + POMEROY DEL 09/08/2022 A LAS 20+20
PRODUCTO DE SEXO FEMENINO
EMBARAZO DE 40+1 SEMANAS
O NEGATIVO
YA RECIBIO ANTI D A LA SEMANA 28

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, DIURESIS POR SONDA.

O:
TA 125/85 MMHG, FC 80 LPM, FR 20 RPM, SAO2 98%

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA, SIN SIRS CLINICO, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL E HIDRATADA, CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOROSO, UTERO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, LOQUIOS ESCASOS, EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMA, NEUROLOGICO INTEGRO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

TREPONEA NO REACTIVO

A:
PACIENTE EN CUARTA DECADA DE VIDA, ANTECEDENTES ANOTADOS, EN CONTEXTO DE CESAREA + POMEROY DEL 09/08/2022 A LAS 20+20. EN EL MOMENTO ADECUADA EVOLUCION DEL PUERPERIO, NEONATO EN UNIDAD. AUN SIN VIA ORAL. EXAMEN FISICO EN PARAMETROS DE NORMALIDAD. SIGNOS VITALES EN METAS. PTE HEMOCLASIFICACION DE LA RECIEN NACIDA Y HOSPITALIZACION CONJUNTA. A LA ESPERA DE REINICIAR VIA ORAL. YA LE APLICARON INMUNOGLOBULINA A LA SEMANA 28. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

P:
-HOSPITALIZACION
- SOLUCION SALINA 2000 CC A 100 CC/HORA
- CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORAS POR 3 DOSIS
- DIPIRONA 1 GRAMOS INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS

TJ.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 8 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854	G. Etareo 7	Edad 30 AÑOS
Cedula 1053813854 LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo Femenino	
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39	
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

- DICLOFENACO 1 AMPOLLA IV LENTA CADA 12 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS. INICIAR EN 8 HORAS Y CONTINUAR POR 10 DIAS MAS
- MASAJE UTERINO FRECUENTE Y CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
- VIGILAR INVOLUCION UTERINA Y SANGRADO VAGINAL
- DIETA CORRIENTE EN LA TARDE
- SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS.
- PENDIENTE TSH Y HEMOCLASIFICACION DEL RN
- MEDIAS DE PRESION VENOSA Y NO RETIRAR POR 10 DIAS
- SIGNOS VITALES DE CONTROL
- AVISAR CAMBIOS
- GRACIAS

Realizada por : M0652 JUAN SEBASTIAN GONZALEZ
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

10/08/2022 00:10:41

Realizada por : M0651 ELIZABETH PATIÑO OSORIO
VALORACION DEL RECIEN NACIDO POR PEDIATRIA

10/08/2022 10:28:36

NOTA: DURANTE LA VALORACIÓN SE DISPONEN DE TODOS LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LAS PRECAUCIONES PERTINENTES A FIN DE EVITAR TRANSMISIÓN DEL VIRUS SARS-COV 2/COVID-19.

FECHA DE NACIMIENTO: 08/22

HORA: 20+19

SEXO: Femenino

PESO: 2835 Gramos

TALLA: 47 Cm

PC: 32 Cm

APGAR: 8/9

Recién nacido producto de embarazo de 40.1 semanas, madre primigestante, parto vaginal a las El producto de sexo de peso gr y una talla de 47 cm APGAR madre (O-) neonato (O-), sin riesgo de incompatibilidad de grupo ni Rh.

Recién nacido en buen estado general, hidratado, afebril, sin disnea, sin ictericia, mucosas húmedas, fontanela anterior permeable, piel sana, ruidos cardíacos sincrónicos, no soplos, campos pulmonares bien ventilados, abdomen a la inspección sin alteraciones evidentes, muñón umbilical sano sin signos de infección. Genitales externos normales, cadera normal, reflejos de succión, moro, prensión, retirada y búsqueda presentes. Sacro íntegro, maniobras de Barlow y Ortolani negativas.

Se decide alta al recién nacido con signos de alarma para consultar a urgencias: somnolencia, rechazo al seno, fiebre, dificultad para respirar, que vomite todo, movimientos anormales, cianosis o tinte icterico muy intenso la primera semana. Se dan pautas de alimentación, se

TJ.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 9 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854	G. Etareo 7	Edad 30	AÑOS
Cedula 1053813854	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39		
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

Insiste en la importancia de la lactancia materna y cuidados del recién nacido, pedir control la próxima semana en EPS con reporte de TSH, Reclamar acá en 3 días o bajar de página de la clínica. Se debe de hacer radiografía de cadera a los 4 meses de vida con screen de displasia de la cadera en desarrollo. Se explica a la madre refiere entender y estar de acuerdo

Realizada por: M0014 CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ Especialidad MEDICINA GENERAL 10/08/2022 10:36:31

CESAREA + POMEROY DEL 09/08/2022 A LAS 20+20
PRECESREADA
PRODUCTO DE SEXO FEMENINO
EMBARAZO DE 40+1 SEMANAS
BINOMIO O NEGATIVO
YA RECIBIO ANTI D A LA SEMANA 28

S: BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA MAREO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MORMOCEFALIA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSA NASAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE LIMPIA, TORAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DE INTENSIDAD ADECUADA, SIN SOBREAGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO, ÚTERO INFRAUMBILICAL, TÓNICO, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO ACTIVO, NI DEHISCENCIA APARENTE, PERISTALSIS POSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITOURINARIO: LOQUIOS SANGUINOLENTOS ESCASOS, EXTREMIDADES SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO DEFORMIDADES, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACION.

PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD EN POSCESAREA + POMEROY DEL 09/08/2022 A LAS 20+20 SIN COMPLICACIONES, POR CESAREA PREVIA, PUERPERA CON SIGNOS VITALES NORMALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ÚTERO CON ADECUADA INVOLUCIÓN, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO ACTIVO, SANGRADO VAGINAL ESCASO, NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT. ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, DEBE CONTINUAR 24 HORAS DE OBSERVACIÓN. POR AHORA CONTINUA SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO

MANEJO EN HOSPITALIZACION

DIETA CORRIENTE INICIAR VÍA ORAL
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION
VIGILAR SANGRADO GENITAL E INVOLUCIÓN UTERINA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
HIELO LOCAL EN HERIDA QUIRURGICA
MASAJE UTERINO TRANSABDOMINAL PARA EVACUACIÓN DE LOQUIOS CADA HORA POR 4 HORAS.
CSV CADA 4 HORAS

7.J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpici1
Pag: 10 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854	G. Etareo 7	Edad 30	AÑOS
Cedula 1053813854	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39		
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

EDUCACION A LA MADRE
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

Realizada por: M0014 CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ Especialidad MEDICINA GENERAL 11/08/2022 14:39:58

CESAREA + POMEROY DEL 09/08/2022 A LAS 20+20
PRECESREADA
PRODUCTO DE SEXO FEMENINO
EMBARAZO DE 40+1 SEMANAS
BINOMIO O NEGATIVO
YA RECIBIO ANTI D A LA SEMANA 28

S: BUENAS CONDICIONES GENERALES, SANGRADO ESCASO,

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MORMOCEFALIA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSA NASAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE LIMPIA, TORAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DE INTENSIDAD ADECUADA, SIN SOBREAGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO, ÚTERO INFRAUMBILICAL, TÓNICO, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO ACTIVO, NI DEHISCENCIA APARENTE, PERISTALSIS POSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITOURINARIO: LOQUIOS SANGUINOLENTOS ESCASOS, EXTREMIDADES SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO DEFORMIDADES, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACION.

PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD EN POSCESAREA + POMEROY DEL 09/08/2022 A LAS 20+20 SIN COMPLICACIONES, POR CESAREA PREVIA, PUERPERA CON SIGNOS VITALES NORMALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ÚTERO CON ADECUADA INVOLUCIÓN, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO ACTIVO, SANGRADO VAGINAL ESCASO, NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT. ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE DA ORDEN DE ALTA

INDICACIONES A LA MAMA

ALTA HOSPITALARIA
CONTROL POR GINECOLOGIA EN 8 DIAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS SI DOLOR
ENOXAPARINA 40MG SC AL DIA
SULFATO FERROSO 300MG CADA 12 HORAS POR 30 DIAS
LICENCIA MATERNA 126 DIAS
SE INCENTIVA LACTANCIA MATERNA
SE DAN PAUTAS DE PUERICULTURA.
CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE: DOLOR DE CABEZA INTENSO, QUE VEA LUCES, ESCUCHE PITOS O ZUMBIDOS, EN CASO DE MAREO, DESMAYOS O PERDIDA DE CONCIENCIA, MAMAS ROJAS, CON DOLOR O MUY CALIENTES , EN CASO DE DOLOR ABDOMINAL DISTENCION ABDOMINAL, HERIDA ROJA , CON SANGRADO

7.J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpici1

Pag: 11 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854	G. Etareo 7	Edad 30	AÑOS
Cedula 1053813854	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo Femenino	
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39		
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

SECRECIONES, ORINA CON SANGRE O DIFICULTAD PARA LA MICCION, SANGRADO GENITAL ABUNDANTE, FETIDO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE CONSIDERE ANORMAL.

INDICACIONES AL RECIEN NACIDO

ALTA CONJUNTA CON LA MADRE
CONTROL DEL RECIEN NACIDO EN 72 HORAS
CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES
RECLAMAR TSH NEONATAL A LAS 72 HORAS DE NACIDA
INSCRIBIR RECIEN NACIDO EN PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
CUIDADOS DEL MUÑON UMBILICAL
RECOMENDACIONES

ALTA AL RECIEN NACIDO, CONTROL EN 72 DIAS EN SU EPS. SE LE INDICA A LA MADRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO: MANTENERLO ABRIGADO, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA POR 6 MESES, LIMPIAR MUÑON DE CORDON UMBILICAL CON ALCOHOL, BAÑO DIARIO, NO USAR MITONES, NO PAJEROS, NO BESOS EN CARA NI MANOS DEL RECIEN NACIDO, SACAR GASES LUEGO DE ALIMENTARLO, ACOSTARLO BOCA ARRIBA LIGERAMENTE INCLINADO HACIA UN LADO, CAMBIARLO DE POSICION, CONSULTAR A URGENCIAS SI PRESENTA ICTERICIA (TINTE AMARILLO EN PIEL), CIANOSIS (TINTE AZUL EN PIEL), SI NO SUCCIONA BIEN O NO RECIBE ALIMENTO. SI PRESENTA FIEBRE, LLANTO INCONTROLABLE, EMESIS (VOMITO), SOMNOLENCIA, ENROJECIMIENTO DE CORDON UMBILICAL (O SECRECION AMARILLA DE MAL OLOR) Y SEA DIFICIL DESPERTARLO O CUALQUIER OTRO SIGNO QUE DETECTEN COMO ANORMAL. SE LE INDICA QUE DEBE RECLAMAR TSH NEONATAL Y LLEVARLO A CONSULTA DE PEDIATRIA Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACION

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
1	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	
	Fecha de Orden: 08/08/2022	
	VER HISTORIA	
	FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/08/2022 14:45:20 REALIZADO POR: CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ	

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 09/08/2022
VER HISTORIA CLINICA
FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/08/2022 14:45:11 REALIZADO POR: CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ

1 TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMA

Fecha de Orden: 09/08/2022
VER HISTORIA CLINICA
FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/08/2022 14:45:04 REALIZADO POR: CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ

7.J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpici1

Pag: 12 de 12
Fecha: 11/08/22

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053813854	G. Etareo 7	Edad 30	AÑOS
Cedula 1053813854	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	Sexo Femenino	
INGRESO Fec: 08/08/2022 09:15:22	EGRESO Fec: 11/08/2022 14:45:39		
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 11 GINECOLOGIA URGENCIAS (GINE)

1 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL

Fecha de Orden: 09/08/2022

VER HISTORIA CLINICA

FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/08/2022 14:44:47 REALIZADO POR: CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) EN TURBO SEXO FEMENINO HORA DE NACIMIENTO 20+20

Fecha de Orden: 09/08/2022

VER HISTORIA CLINICA

FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/08/2022 14:44:55 REALIZADO POR: CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ

1 CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD

RETIRO DE PUNTOS EN 8 DIAS EN SU EPS

Fecha de Orden: 11/08/2022

INTERCONSULTA POR: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha de Orden: 11/08/2022

OBSERVACIONES: EN 7 DIAS EN SU EPS

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

INTERCONSULTA POR: MEDICINA GENERAL

Fecha de Orden: 11/08/2022

OBSERVACIONES: EN 7 DIAS EN SU EPS

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

INTERCONSULTA POR: PEDIATRIA

Fecha de Orden: 11/08/2022

OBSERVACIONES: EN 72 HORAS EN SU EPS

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
4,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML
5,00 AMPOLLAS	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML
3,00 AMPOLLAS	CEFZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G
3,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML
4,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML
10,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG
1,00 TABLETA	SULFATO FERROSO TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 300 MG

M0014 CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ
Reg. 1053801574
MEDICINA GENERAL

Usuario: 1053801574



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
810003245

CALLE 51 #24-50 Manizales - Caldas- Tel. 6-8879100.Ext.601
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 11/08/22
Hora: 14:44:25
Página: 1



99641

Nombre :	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	CC	1053813854	<table><tr><th>Día</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr><tr><td>11</td><td>8</td><td>2022</td></tr></table>	Día	Mes	Año	11	8	2022
Día	Mes	Año								
11	8	2022								
Ocupación :	TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS									
Empresa :	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S									
Tipo de Incapacidad :	MATERNIDAD		Historia Clínica 1053813854							
Fecha Inicia :	08/08/2022	Fecha Final :	11/12/2022	Días De Incapacidad O Licencia :	126 CIENTOVEINTISEIS					
Causa Externa :	ACCIDENTE DE TRABAJO	Tipo de Tratamiento :	Ambulatorio	Procedimiento :						
Diagnóstico Principal :	0829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Diagnóstico Relacionador :										
Fecha Accidente :	/ / 00:00:00	Prórroga :	NO	Expedida En : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A - HOSPITALIZACION PISO 5B						
Empresa Donde Trabaja :										
Observaciones del Profesional :										

CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 1053801574

Reg. 1053801574

MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

11/08/2022 14:44:25

*** ORIGINAL ***



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
810003245

CALLE 51 #24-50 Manizales - Caldas- Tel. 6-8879100.Ext.601
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 11/08/22
Hora: 14:44:25
Página: 1



99641

Nombre :	LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA	CC	1053813854	<table><tr><th>Día</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr><tr><td>11</td><td>8</td><td>2022</td></tr></table>	Día	Mes	Año	11	8	2022
Día	Mes	Año								
11	8	2022								
Ocupación :	TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS									
Empresa :	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S									
Tipo de Incapacidad :	MATERNIDAD		Historia Clínica 1053813854							
Fecha Inicia :	08/08/2022	Fecha Fin :	11/12/2022	Días De Incapacidad O Licencia :	126 CIENTOVEINTISEIS					
Causa Externa :	ACCIDENTE DE TRABAJO	Tipo de Atención :	Ambulatorio	Procedimiento :						
Diagnóstico Principal :	0829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Diagnóstico Relacionador :										
Fecha Accidente :	/ / 00:00:00	Prórroga :	NO	Expedida En : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A - HOSPITALIZACION PISO 5B						
Empresa Donde Trabaja :										
Observaciones del Profesional :										

CRISTIAN GONZALEZ LOPEZ

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 1053801574

Reg. 1053801574

MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

11/08/2022 14:44:25

*** COPIA ***



Señores:

LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA
ABOGADA
UNIVERSIDAD DE CALDAS

JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL
Manizales – Caldas.

REFERENCIA:	PROCESO VERBAL
DEMANDANTE:	LUZ STELLA SALGADO ZULUAGA, CARLOS ALBERTO SAA
DEMANDADO:	MYRIAM SALGADO ZULUAGA
RADICADO:	2021-667

ASUNTO: Recurso de Reposición y en Subsidio el de Apelación.

LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA, mayor de edad y domiciliada en el municipio de Manizales-Caldas, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.053.813.854 y portadora de la T.P. No 274-891 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderada judicial de la señora **MYRIAM SALGADO ZULUAGA**, me permito presentar Recurso de Reposición y en Subsidio el de Apelación en contra del Auto del 08 de Agosto de 2022, a través del cual se negó el Aplazamiento a la Audiencia programada para el día 31 de Agosto de 2022, así:

1. EL día martes 09 de Agosto de la actualidad mediante cesárea tuve a mi hija, tal como consta en la Historia Clínica adjunta
2. Días antes de la gestación elevé solicitud al despacho indicando la necesidad de posponer la Audiencia.
3. El Juzgado afectando el derecho que cuento yo y mi hijo de disfrutar la licencia de maternidad dispone que debo sustituir el poder a otro profesional del derecho para dicha diligencias.
4. Ahora bien, no se trata de disponer de la facultad de sustituir como si fuera un vaivén que se dispone en cabeza de cualquier profesional, puesto que ello demanda responsabilidad, compromiso y confianza absoluta del proceso y de los derechos que están en juego.
5. Ahora bien, toda sustitución exige el pago de honorarios al profesional que me reemplazaría en la Audiencia, dinero que con el que no cuento, puesto que desde el mes octavo la ginecobstetra dispuso reposo absoluto.
6. Es decir, llevo más de un mes sin trabajar, sin percibir dinero alguno, sin recepcionar procesos, casos, asunto para la representación y/o similares y que impiden pago alguno a otro profesional para la audiencia anteriormente descrita.
7. Ahora bien, si el despacho continúa en firme su decisión, manifiesto que el actuar es completamente discriminatorio al imponer una obligación donde estoy eximida por la misma incapacidad médica que se adjunta, así como al Derecho que debe gozar mi hija de que por lo menos, los primeros meses esté disponible para sus requerimientos, necesidades, cuidados y demás.
8. Me imagino que se preguntará el despacho, si la incapacidad para esa época persistirá, entonces que sustituya y nuevamente estaremos en el punto 6° del presente escrito.
9. Al respecto, La Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil en Sentencia de Tutela bajo el radicado N° 020001221400120170033201 advierte aspectos interesantes que son aplicables al caso en mención, así:



8. Al margen de lo dicho, convendría al buen discurrir del “proceso” que las peticiones de “suspensión o aplazamiento de las audiencias” distintas de las enmarcadas atrás, se formulen con la anticipación que garantice el proferimiento, notificación y ejecutoria del auto que las admite o rechaza; pues, comúnmente la preparación de ese tipo de “actuaciones” demanda gastos en tiempo y dinero para ambas “partes”, por lo que es apenas natural y equitativo que el extremo contrario al peticionario conozca con antelación si se practicará o no la “diligencia”, y se evite sorprenderlo en cualquier sentido en la fecha y hora para la que estaba prevista.

10. He cumplido con la responsabilidad de informar a tiempo, de demostrar las situaciones particulares de la necesidad de posponer la audiencia y la imposibilidad económica en la que me encuentro en este momento.
11. Ser madre y recién gestora es una tarea ardua, como para vivir actos discriminatorios, que si bien no se manifiestan directamente, si de formas diversas como lo es en este caso, la aplicación de una norma procedimental existente en el Código General del Proceso como es el aplazamiento y pese a ello, no lo realiza.
12. EN caso de dejar en firme la decisión, solicito se dé trámite al Recurso de Alzada para que el Superior Jerárquico conozca del asunto y decida en Derecho.

Anexo historia clínica.

Con el acostumbrado respeto,

LAURA STEPHANIA MARROQUIN ATEHORTUA

C.C. No. 1.053.813.854

T.P No. 274891 del C.S de la J.

Tel: 3113728186

Dirección: Calle 22 N° 20-58 Oficina 1004 Edificio Banco Ganadero Manizales Caldas.

Correo Electrónico: laura.s.marroquin@hotmail.com