

**Contestación demanda y llamamiento en garantía. Proceso de Responsabilidad Civil.
Radicado No. 05001310301920210037300****Bernardita Perez** <bernarditaperez@une.net.co>

Vie 18/02/2022 3:12 PM

Para: Juzgado 19 Civil Circuito - Antioquia - Medellin <ccto19me@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: 'Notificaciones Judiciales' <notificacionesjudiciales@clinicadelprado.com.co>; 'Dirección Médica' <dir.medico@clinicadelprado.com.co>; notificacioneslegales.co@chubb.com <notificacioneslegales.co@chubb.com>; lordestebanpaul@hotmail.com <lordestebanpaul@hotmail.com>; notificacionesjud@saludtotal.com.co <notificacionesjud@saludtotal.com.co>; Diana Angelica Martinez Lemus <dianamarl@saludtotal.com.co>

Señor,

Álvaro Ordoñez Guzmán**Juez diecinueve civil del circuito de Medellín**

E.S.D.

Proceso	Responsabilidad civil
Radicado	05001310301920210037300
Demandante	Leidy Vanessa Santa Ocampo y otros
Demandado	Clínica del Prado S.A.S. y otro
Asunto	Contestación a la demanda y formulación llamamiento en garantía

Bernardita Pérez Restrepo, abogada en ejercicio, identificada con cédula de ciudadanía no. 43.007.601 y portadora de la tarjeta profesional no. 42.618 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada judicial de la Clínica del Prado S.A.S., codemandada en el proceso de la referencia, adjunto me permito radicar la contestación a la demanda y el llamamiento en garantía formulado por la Clínica del Prado S.A.S. en contra de la sociedad Chubb Seguros Colombia S.A. en el proceso de la referencia.

Muchas Gracias.

Cordialmente,

Bernardita Pérez**PBX:** (+57) (4) 322 4886**Cel:** 312 2978023

Dir: Carrera 43 B No. 16-95 Oficina 1901, ED. CCI
Medellín-Colombia

**Bernardita
Pérez***Derecho Constitucional
y Administrativo*

Bernardita Pérez Restrepo
Abogada

Medellín, 18 de febrero de 2022

Señor,
Álvaro Ordoñez Guzmán
Juez diecinueve civil del circuito de Medellín
E.S.D.

Proceso	Responsabilidad civil
Radicado	05001310301920210037300
Demandante	Leidy Vanessa Santa Ocampo y otros
Demandado	Clínica del Prado S.A.S. y otro
Asunto	Contestación a la demanda

Bernardita Pérez Restrepo, abogada en ejercicio, identificada con cédula de ciudadanía no. 43.007.601 y portadora de la tarjeta profesional no. 42.618 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada judicial de la Clínica del Prado S.A.S., codemandada en el proceso de la referencia, de conformidad con el poder que aporto, de manera respetuosa me permito dar respuesta a la demanda en los términos señalados por el artículo 96 del Código General del Proceso, acto que ejecuto en los siguientes términos:

I. A LOS HECHOS

Al primero: en tanto en este ordinal se realizan varias afirmaciones, doy respuesta de la siguiente manera:

i) es cierto que el 10 de febrero de 2021 nació por cesárea Anthony Calle Santa en las instalaciones de la Clínica del Prado SAS.

ii) es cierto que la señora Santa Ocampo se encontraba afiliada para la fecha del nacimiento a la EPS Salud Total.

iii) no es cierto que Anthony Calle Santa hubiera nacido *en óptimas condiciones*; por el contrario, su estado de salud al nacer exigió su traslado a la unidad de cuidados intensivos neonatales y estricta vigilancia médica. Antes de su nacimiento presentó complicaciones que hicieron necesaria la práctica de una cesárea de emergencia para finalizar el embarazo en la semana 32 de gestación, por lo cual se calificó además como un parto pretérmino.

La paciente ingresó el miércoles 3 de febrero de 2021 a las 11:14 manifestando que *“el lunes me realizaron una ecografía y me dijo que estaba alterado y que viniera en 24 o 48 horas por urgencias para nueva valoración”*. Fue valorada por ginecobstetra quien determinó embarazo de 31+3 semanas, hipertensión arterial crónica, antecedente de preeclampsia severa y de restricción de crecimiento intrauterino (RCIU) en embarazo anterior, obesidad materna y RCIU en este embarazo por clasificar. Se ordenó Doppler feto-placentario de control y monitoria fetal.

El 4 de febrero a las 10:29 se estableció RCIU tipo II de acuerdo con el resultado del Doppler feto-placentario del mismo día. Se decidió hospitalizar a la materna para vigilancia hemodinámica materna y fetal por hipertensión arterial crónica y RCIU II.

Estando bajo vigilancia médica, el 10 de febrero a las 11:41 el Doppler feto-placentario arrojó aumento marcado de las resistencias placentarias, vasodilatación y signos iniciales de falla cardíaca. Se explicó a la paciente la alta posibilidad de terminar el embarazo pretérmino y se informó a enfermería para reservar UCI neonatal. A las 15:48 de ese mismo día, el monitoreo fetal presentó desaceleraciones espontáneas no asociadas a actividad uterina, se consideró RCIU IV y se programó para cesárea emergente por estado fetal no tranquilizador.

El nacimiento de Anthony Calle Santa el 10 de febrero de 2021, a las 16:24, se consignó en los siguientes términos en la historia clínica:

“nace bebé de sexo masculino por cesárea, producto del segundo embarazo, en presentación cefálica, atendido por la Dra. Paula Jasbon, sin circulares a cuello, líquido amniótico claro, la Dra. Limpia y seca bebé, pinza y corta cordón umbilical, sin complicaciones (...) pediatra Dr. Juan Piedrahita para evaluar recién nacido, bebé con llanto débil, buen color y calor, frecuencia cardíaca positiva, Dr. Piedrahita introduce al bebé en una bolsa estéril, jefe Alaris Salas liga muñón umbilical, sin complicaciones. Bebé presentó dificultad respiratoria (...) se llama a terapeuta respiratoria acuden al llamado mandando la Dra. Estefanía Cortes coloca CPAC bilateral atraumático. Lo inmoviliza FIO2:30% PEEP: 6 cms.”.

Debido al precario estado de salud del niño, este tuvo que ser ingresado a la Unidad de cuidados intensivos neonatal lo que se reporta en la historia clínica así: *“nace por cesárea a las 16:23, activo con SDR apneas tono disminuido, se envuelve en bolsa desaturado sin bradicardia requiere presión positiva por 10 segundos y se recupera FIO2 que se aumenta hasta 80% y luego se disminuye hasta 30% PEEP 6. Se traslada a UCI neonatal en bolsa”*.

A las 17:46, en la nota de la terapeuta respiratoria se deja constancia de que siendo las 16:38 ingresa bebé hijo de Leidy Santa, madre de 24 años, G2P1, antecedentes de preeclampsia severa en primer embarazo, ARO por obesidad, HTA crónica, preeclampsia no severa, embarazo de 32+3 semanas, feto con RCIU tipo II, recibió maduración pulmonar el 5 y 6/02/2021, programan para cesárea emergente por

presentar desaceleraciones espontáneas. Nace bebé de sexo masculino a las 16:23 por cesárea, adaptación conducida, APGAR 6-9, nace vigoroso, con llanto, tono disminuido; sin embargo no alcanza metas de saturación, respiración irregular, por lo cual se brinda VPP por 30seg PEEP 5, FIO2 50, se aumenta hasta 80%, logra alcanzar metas de saturación, queda con SDR dado por retracciones. Se instala en sala de parto CPAP binasal 5/30, con interfase máscara. Se traslada a la unidad en incubadora de transporte asistido con neopuff con CPAP 5/30. Se instala en N-CPAP 6/30.

El diagnóstico de ingreso fue síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido. Pequeño para la edad gestacional.

Al segundo: debido a la forma en que se presenta este ordinal y dada la insinuación que hace el apoderado de la parte demandante al relatar este hecho, me permito dar respuesta del siguiente modo:

Lo primero que quiero aclarar es que la Clínica del Prado tiene como principio fundante la protección de la vida de la materna, del feto y del neonato, su principal valor es poner a las personas en primer lugar, por lo que el compromiso de la institución siempre ha estado centrado en prestar una atención de salud caracterizada por la calidad humana, la excelencia en la experiencia y seguridad del paciente contando para ello con profesionales del más alto nivel así como la tecnología médica y procedimientos innovadores. Con esto quiero decir que la Clínica del Prado dispone de todos los recursos necesarios para brindar una atención de calidad, disminuyendo los riesgos y evitando en todo momento causar algún daño a sus pacientes. Así actuaron los profesionales de la institución durante toda la atención médica prestada a Anthony Calle, nunca con la intención de causar daño sino por el contrario procurando en todo momento el bienestar del recién nacido.

No obstante, en este caso, en el desarrollo del procedimiento de termorregulación para calentar al bebé debido a la temperatura baja que presentó en su ingreso a la Unidad de cuidados intensivos neonatal, se presentó una falla en las técnicas usadas para este fin debido a la aplicación de guantes con agua tibia en parte posterior del cuerpo del bebé. De lo anterior se da cuenta en la historia clínica en los siguientes términos:

“[...] se pasa a incubadora NI#4, se ubica en la torre 34, en la unidad de cuidados intensivos neonatal, se conecta a ventilador en CPAP NASAL 6/30 y se titula la FIO2 hasta el 21%, se pasa sog #8 se fija y se deja abierta a libre drenaje, se toma talla 39cm, se conecta a monitorización continua no invasiva con sensor de temperatura y se deja calentar. Enfermera jefe pone guantes con agua caliente para poder lograr temperatura deseada, la cual siendo las 17:20 se logra alcanzar 37.4 grados por lo cual enfermera realiza paso de líneas umbilicales dejando fija la línea umbilical venosa (...) enfermera jefe instala protección de duomder en extremidades según cuidados de piel, donde se observa quemadura de piel en forma de

papulas en espalda al lado derecho, se observa edema y algunas papulas reventadas, con leve edema, se informa a pediatra el cual ordena sulfadiazina de plata, el cual se administra” (pág. 22).

Y otra nota¹ refiere: *“recibo paciente que ingresa en turno anterior (ingreso de las 16:38 horas), proceden a realizar calentamiento con bolsas de agua protegidas como está indicado antes del contacto con la piel, sin embargo el paciente presenta quemadura que lo evidencio al recibir el turno, con eritema y flictenas de lado derecho de la espalda, luego de recibir se observa hasta el momento aumento de la zona afectada. Con flictenas en región dorso-lumbosacra que compromete glúteo derecho con eritema. Se hace manejo inicial con sulfa plata por orden médica y luego se indica manejo con saf gel, realizo limpieza cuidadosa de toda la zona con agua estéril y aplicación del saf gel sin complicación”*.

Así mismo, en nota de pediatría² del 10 de febrero a las 21:15 se registra: *“RNPT de 32+3 semanas con RCIU tipo IV, nace por parto cesárea por EFNT, el 10/02/2021 a las 16:23, nace activo, con SDR y tono disminuido, requirió reanimación en sala de parto con presión positiva, por 10 segundos con recuperación, requirió FIO2 hasta 80% luego se disminuyó a 30%, APGAR 6 al minuto 9 a los 5 minutos. TEMPERATURA 35.8. Actualmente con buen patrón respiratorio, sin SDR, no retracciones, buena mecánica ventilatoria en cpap FIO2 al 21% y PEEP de 6, sin requerir surfactante. Se deja control de gases arteriales control y dipirona a necesidad por dolor. Recibe sulfadiazina de plata en las lesiones”*.

Adicionalmente, en la revisión por el pediatra neonatólogo se determinó que *“se trata de un prematuro en su primer día de vida, evolucionando bien desde su parte respiratoria, pero con complicación por quemadura extensa de alto grado. Calculando con la palma de la mano del bebé (5%) se calcula aproximadamente un 25% de superficie corporal quemada. Se considera gran quemado por todos sus riesgos, se inicia proceso de remisión urgente a cx plástica + neonatología para manejo integral. Se optimiza manejo hídrico y analgesia. En el momento de la ronda sin familiar”*.

Todo lo descrito en precedencia, da cuenta de que no es cierto, como lo refiere el apoderado de la parte demandante, que el niño había nacido bien, sin ningún síntoma grave y solo lo tenían en observación; por el contrario, el bebé ingresó a la unidad de cuidados intensivos neonatal por presentar, además de otras complicaciones, síndrome de dificultad respiratoria e hipotermia, lo que hizo necesario el procedimiento de termorregulación en el cual se presentaron fallas técnicas que provocaron las lesiones en la piel del bebé, pero nunca fueron causadas por acciones intencionales por parte de los profesionales de la Clínica del Prado como se quiere hacer parecer en la demanda.

¹ Historia clínica del hijo de Leidy Vanesa Santa Ocampo. Pág. 23.

² Historia clínica del hijo de Leidy Vanesa Santa Ocampo. Pág. 6.

Al tercero: es cierto que Anthony Calle Santa fue remitido al Hospital San Vicente Fundación el 11 de febrero de 2021, luego de que en la Clínica del Prado se agotaran todos los recursos, tratamientos y procedimientos disponibles para la recuperación integral de su salud, como se advierte en la historia clínica:

- A las 18:30 del 10 de febrero se advierte la presencia de las lesiones en la piel, se informa al pediatra, ordena sulfadiazina de plata el cual se administra.

- A las 21:02 se hace manejo inicial con sulfaplata y luego se indica manejo con saf gel, se realiza limpieza cuidadosa de toda la zona con agua estéril y aplicación del saf gel sin complicación.

- A las 21:25 se dejó constancia de que el bebé recibe sulfadiazina de plata en las lesiones.

- A las 23:54 se posiciona bebé en decúbito prono y se va cambiando de posición, ya tiene analgesia con dipirone.

- A las 09:02 del 11 de febrero se inicia reposición hídrica, ya tiene acidosis metabólica grave, tiene pérdidas insensibles muy elevadas por las quemaduras. Se decide cubrir quemaduras con gasas impregnadas en sulfaplata. Se inicia proceso de remisión urgente a III nivel donde cuenten con UCI neonatal más cirugía plástica más experiencia en manejo de quemados para manejo integral. Se optimiza manejo hídrico y analgesia.

- A las 11:28 se aceptó el paciente en San Vicente Fundación y se solicitó ambulancia medicalizada.

La remisión se llevó a cabo a las 14:55 en ambulancia medicalizada, conectada a ventilación mecánica, con vendaje de tela cubriendo área afectada por quemadura ya previamente curada con safgel y acuagel.

Lo demás afirmado en este ordinal no me consta.

Al cuarto: no es cierto en la forma que se plantea este hecho por lo que paso a explicar:

La Clínica del Prado se reunió con la familia de Anthony Calle Santa en dos oportunidades, el 1 y el 8 de marzo de 2021. Estas reuniones tuvieron dos propósitos: de un lado brindar las razones técnicas de lo ocurrido durante la estancia del bebé en la incubadora, se les explicó el motivo por el cual el niño requería el procedimiento de termorregulación y qué sucedió mientras este se llevaba a cabo, y

de otro lado, se les ofreció toda la atención médica necesaria para la recuperación del bebé por ser más beneficioso para él hacer el tratamiento inmediatamente, por esta razón la institución le proporcionó atención médica por dermatología y propició el tratamiento requerido por Anthony Calle para su recuperación.

Al quinto: es cierto que los demandantes hicieron reclamación formal por medio de los canales dispuestos por la Clínica del Prado.

Lo que no es cierto es que la Clínica no dio respuesta a sus solicitudes, pues, como el mismo apoderado lo afirma, el 1 de marzo presentó la petición y ese mismo día se hizo una reunión con ellos y otra el 8 de marzo como quedó dicho en la respuesta al hecho anterior.

Al sexto: no es un hecho, es una mera suposición que hace el apoderado de la parte demandante por cuanto no existe ningún respaldo científico de las secuelas actuales ni futuras que podría padecer Anthony Calle.

Al séptimo: no me consta lo manifestado en este ordinal.

Al octavo: es cierto que actualmente se tramita un proceso de esa naturaleza que es independiente de este.

Al noveno: no es un hecho, es una consideración jurídica que hace el apoderado.

Al décimo: no es un hecho, es una consideración que hace el apoderado, en todo caso, lo que se refiere a las condiciones de la atención médica de Leidy Vanesa y de su hijo Anthony Calle se ha descrito con suficiencia en los ordinales precedentes y consta en la historia clínica que se aporta.

Al décimo primero: en tanto en este ordinal se hacen varias afirmaciones, doy respuesta del siguiente modo:

Como se ha relatado en el curso de este escrito, Anthony Calle sufrió quemaduras causadas accidentalmente por falla técnica en el procedimiento de termorregulación, cuyas lesiones datan de hace un año y no se conoce cuáles son las secuelas que actualmente padece el niño.

En cuanto a los padecimientos de los familiares de Anthony Calle, no me consta.

Por lo demás no se trata de hechos, sino de consideraciones del apoderado.

Al décimo segundo: no me consta el padecimiento de los familiares de Anthony Calle.

Lo demás se trata de meras suposiciones del apoderado de la parte demandante en tanto no se aporta ningún documento que dé cuenta de las afectaciones actuales o futuras que podría sufrir el niño.

Al décimo tercero: no es un hecho sino una pretensión basada en suposiciones por cuanto, reitero, no hay certeza de la magnitud del perjuicio que se reclama en favor de Anthony Calle, por lo cual deberá probarse.

II. A LAS PRETENSIONES

Con fundamento en lo expuesto en el acápite anterior y conforme a las razones de defensa que a continuación formularé, me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda puesto que lo perseguido en este asunto es una condena por un daño que, por un lado, ha sido afrontado y reparado mediante los procedimientos médicos asumidos por la Clínica del Prado S.A.S. en procura de la curación de las quemaduras y de la corrección de cualquier signo corporal asociado a las mismas y, en segundo lugar, no tiene una real trascendencia en la vida de Anthony Calle Santa y su relación con el entorno. Finalmente, porque los demandantes no aportan prueba de la verdadera entidad de dicho daño.

Y, en el evento de que se llegare a determinar que están dados los elementos de la responsabilidad civil en cabeza de mi representada, téngase en cuenta que no existe certeza sobre el daño causado y, en esa medida, las pretensiones de condena no estarían llamadas a prosperar en tanto la reparación de cualquier daño está condicionada a la certidumbre y gravedad del mismo.

III. RAZONES DE DEFENSA

1. Incertidumbre en torno a los perjuicios causados:

Históricamente la doctrina ha tratado de hacer distinción entre daño y perjuicio entendiendo que el perjuicio es el resultado del daño en la esfera patrimonial o extrapatrimonial de la víctima. De hecho la jurisprudencia se ha topado con casos en donde la víctima en realidad no sufre un perjuicio, un daño moral subjetivo, no hay un dolor psicológico, un sufrimiento o congoja a causa del daño, un daño a la vida en relación o tan siquiera una aminoración patrimonial, y ha tenido que tomar la decisión de si se debe absolver al demandado o condenarlo a causa del mero daño.

Los perjuicios que se reclaman en este asunto son los denominados extrapatrimoniales en la modalidad de daño moral. Este ha sido definido como aquel que está compuesto por el dolor, la aflicción y en general los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, etc., que invaden a la víctima directa o indirecta de un daño antijurídico, individual o colectivo.

La Corte Suprema de Justicia ha dicho que la indemnización por perjuicios morales *“tiene una función de compensación o satisfacción, en la que no se persigue reemplazar el dolor ni suplir la ausencia del ser querido, sino hacer que la víctima obtenga un poco de alivio”*³; es decir, no es una reparación del patrimonio sino una forma de compensar el daño sufrido en el sentido de que mediante el bien equivalente en dinero o de cualquier otra manera razonable a petición de la víctima o por decisión judicial le ayude a la víctima del daño a alivianar su pena.

En materia de responsabilidad civil no existe una determinación pacífica para la cuantificación de este tipo de perjuicios, sino que opera el *arbitrio juris*; sin embargo, en algunos casos se ha acudido a la unificación de jurisprudencia del Consejo de Estado en esta materia, por la cual se fijan parámetros para reconocer este tipo de perjuicios, considerando: (i) la gravedad de la lesión, (ii) la condición de víctima, (iii) el tipo de relación afectiva según el grado de consanguinidad, y (iv) las relaciones afectivas no familiares o terceros damnificados.

De acuerdo con lo anterior, los parámetros establecidos por la jurisprudencia no se encuentran presentes en este caso, lo que impide determinar la existencia del perjuicio que se reclama, tal como lo paso a explicar:

Se dice en la demanda que los padres y abuelos de Anthony Calle sufren el desconsuelo de que las cremas para cicatrizar no están respondiendo como se debe porque se trata de quemaduras de tercer grado que afectaron los nervios, luego se manifiesta que existe una situación de incertidumbre por ser una piel tan prematura no se sabe cómo se desarrollarán las cicatrices en tamaño y color a medida que el niño crezca.

De esta afirmación no se aporta ninguna prueba, no reposa en el expediente historia clínica que dé cuenta del estado actual de salud de Anthony Calle, de la magnitud de las cicatrices o lesiones que tiene, no hay calificación de la afectación que provocaron las quemaduras en la piel del niño, no se tiene documentos que indiquen las limitaciones funcionales que padece o que podría padecer.

³ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 19 de diciembre de 2018. M.P. Margarita Cabello Blanco

Lo anterior significa que no existe claridad ni certeza de cuál es la gravedad de la lesión que permita determinar el perjuicio causado; por tanto, en el caso que nos ocupa lo que se reclama es incierto porque en este momento no es posible definir cuáles son las secuelas que el niño tiene o que podría padecer por las lesiones en la piel, máxime si se tiene en cuenta que se trata de un niño de apenas un año de vida y que con el tiempo las marcas de su piel pueden incluso ser mínimas, desapercibidas y sin repercusiones en su salud ni en el desarrollo de su vida y la de su familia.

2. Inexistencia de daño a la vida en relación:

En la demanda se plantea como perjuicio fisiológico, pero la jurisprudencia actual lo denomina daño a la vida en relación entendiéndose como la privación de la víctima para disfrutar la vida, se configura cuando se pierde la posibilidad de vivir en las mismas condiciones de sus congéneres, de realizar actividades vitales que hacen agradable la existencia.

En los términos de la Corte Suprema de Justicia se ha definido como *“un menoscabo que se evidencia en los sufrimientos por la relación externa de la persona, debido a disminución o deterioro de la calidad de vida de la víctima, en la pérdida o dificultad de establecer contacto o relacionarse con las personas y cosas, en orden a disfrutar de una existencia corriente, como también en la privación que padece el afectado para desplegar las más elementales conductas que en forma cotidiana o habitual marcan su realidad, que por eso queda limitado a tener una vida en condiciones más exigentes que los demás, como enfrentar barreras que antes no tenía, conforme a lo cual actividades muy simples se tornan complejas o difíciles”*. (SC22036, 19 dic. 2017. Rad. No. 2009-00114-01).

Por la misma senda ha dicho que se diferencia del daño moral en que *“no se refiere propiamente al dolor físico y moral que experimentan las personas por desmedros producidos en su salud, o por lesión o ausencia de los seres queridos, sino a la afectación emocional que, como consecuencia del daño sufrido en el cuerpo o en la salud, o en otros bienes intangibles de la personalidad o derechos fundamentales causados a la víctima directa o a terceras personas allegadas a la misma, genera la pérdida de acciones que hacen más agradable la existencia de los seres humanos, como las actividades placenteras, lúdicas, recreativas, deportivas, entre otras”* (SC22036-2017).

Acudiendo a lo desarrollado por la Corte Suprema de Justicia para aplicarlo a este caso, se advierte que no existe la más remota posibilidad de determinar la existencia del perjuicio fisiológico o daño a la vida en relación por cuanto no hay certeza de que las quemaduras que sufrió Anthony Calle hace un año en la zona dorsal de su cuerpo le han generado pérdidas funcionales que le impidan hacer actividades normales de un niño de su edad y que su vida futura se verá truncada por las

cicatrices o secuelas que puedan existir, las cuales ni siquiera se conocen en el momento. Tampoco hay forma de establecer que en el futuro se vea impedido de realizar actividades placenteras, lúdicas, recreativas, deportivas, entre otras, que le permitan vivir en condiciones de normalidad como el resto de sus congéneres.

IV. PRUEBAS

1. Documentales que se aportan:

- Historia clínica de Leidy Vanesa Santa Ocampo
- Historia clínica de Anthony Calle Santa

2. Testimoniales:

- El pediatra Juan Fernando Piedrahita, identificado con cédula de ciudadanía no. 71.703.875. Se localiza en la Cl. 19A # 44-25, Medellín-Antioquia, correo electrónico luce11@une.net.co. Quien declarará sobre las condiciones médicas en que nació Anthony Calle Santa así como la atención que le brindó el 10 de febrero de 2021 en las instalaciones de la Clínica del Prado S.A.S.
- La terapeuta respiratoria Stefania Cortes Hernández, identificada con cédula de ciudadanía no. 1.152.213.207. Se localiza en la Cl. 19A # 44-25, Medellín-Antioquia, correo electrónico tefa961@gmail.com. Quien declarará sobre la atención que le brindó a Anthony Calle Santa el 10 de febrero de 2021 en las instalaciones de la Clínica del Prado S.A.S.
- El pediatra Alejandro Luis Sarmiento, identificado con cédula de ciudadanía no. 73.581.887. Se localiza en la Cra. 79 transversal 39-45 int. 701, Laureles. Correo electrónico alejandroluis1@hotmail.com. Quien declarará sobre las condiciones de salud de Anthony Calle Santa y su evolución así como la atención que le brindó el 10 de febrero de 2021 en las instalaciones de la Clínica del Prado S.A.S.
- La pediatra neonatóloga Ana María Realpe Muñoz, identificada con cédula de ciudadanía no. 1.088.237.967. Se localiza en la Cl. 19A # 44-25, Medellín-Antioquia, correo electrónico anarealpe@hotmail.com. Quien declarará sobre las condiciones de salud de Anthony Calle Santa y su evolución así como la atención que le brindó el 11 de febrero de 2021 en las instalaciones de la Clínica del Prado S.A.S.
- El pediatra Diego Fernando Pérez Flórez, identificado con cédula de ciudadanía no. 1.032.358.500. Se localiza en la Cl. 19A # 44-25, Medellín-Antioquia, correo electrónico diego2412@yahoo.com. Quien declarará sobre las condiciones de salud de Anthony Calle Santa y su evolución así como la atención que le brindó el 11 de febrero de 2021 en las instalaciones de la Clínica del Prado S.A.S.

- La enfermera Ana María Franco Jaramillo, identificada con cédula de ciudadanía no. 1.152.467.117. Se localiza en la Cl. 19A # 44-25, Medellín-Antioquia, correo electrónico anamfrancoj@gmail.com. Quien declarará sobre la atención brindada a Anthony Calle Santa el 10 de febrero de 2021 en las instalaciones de la Clínica del Prado S.A.S. especialmente sobre el procedimiento de termorregulación que se le realizó al paciente.
- La enfermera María José Rojas Romero, identificada con cédula de ciudadanía no. 1.143.360.507. Se localiza en la Cl. 19A # 44-25, Medellín-Antioquia, correo electrónico marijoseroromero23@gmail.com. Quien declarará sobre la atención brindada a Anthony Calle Santa el 10 de febrero de 2021 en las instalaciones de la Clínica del Prado S.A.S. especialmente sobre el procedimiento de termorregulación que se le realizó al paciente.
- La enfermera Vanessa Toro Toro, identificada con cédula de ciudadanía no. 43.993.022. Se localiza en la Cl. 19A # 44-25, Medellín-Antioquia, correo electrónico vane16c@hotmail.com. Quien declarará sobre la atención brindada a Anthony Calle Santa los días 10 y 11 de febrero de 2021 en las instalaciones de la Clínica del Prado S.A.S.

3. Dictamen pericial:

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 227 del Código General del Proceso, me permito anunciar que aportaré dictámenes periciales de médico cirujano plástico y de médico dermatólogo en la oportunidad que el juez conceda para el efecto.

4. Interrogatorio de parte:

Con fundamento en lo establecido en el artículo 198 del Código General del Proceso, solicito que se cite a los demandantes para que absuelvan el interrogatorio de parte que formularé en la oportunidad que disponga el Despacho para ello.

V. AUTORIZACIÓN

Autorizo a la estudiante de derecho Laura Nathalia Calle Velasco, identificada con la cédula de ciudadanía no. 1.005.755.338, para que actúe como dependiente judicial en el presente proceso, según lo dispuesto en los artículos 26 y 27 del Decreto No. 196 de 1971 y 123 del Código General del Proceso.

VI. ANEXOS

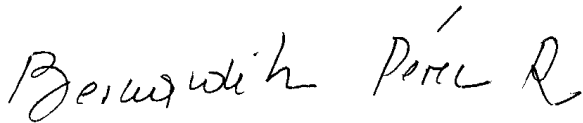
- Los documentos relacionados como prueba.
- Poder para actuar.
- Certificado de existencia y representación de la sociedad CPV Legal S.A.S.
- Certificado de estudio expedido por la Universidad de Antioquia.

VII. NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la Carrera 43 B No. 16-95, oficina 1901, Edificio de la Cámara Colombiana de la Infraestructura, en Medellín (Ant.). Teléfono (4) 3224886. Correo electrónico: bernarditaperez@une.net.co.

La Clínica del Prado S.A.S. recibe notificaciones en la Calle 19ª # 44-25 de Medellín y en el correo electrónico: notificacionesjudiciales@clinicadelprado.com.co.

Atentamente,



Bernardita Pérez Restrepo

C.C. 43.007.601

T.P. 42.618 del Consejo Superior de la Judicatura

RADICADO N°.
2 0 2 1 00466

Medellín, 29 de noviembre de 2021

Señor
JUEZ DIECINUEVE CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN
E.S.D.

Proceso: Responsabilidad civil médica
Radicado: 05001310301920210037300

Asunto: Poder

David Mejía Zapata, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía no. 8.125.094, obrando en calidad de representante legal de la CLÍNICA DEL PRADO S.A.S., conforme se acredita con el certificado de existencia y representación legal que se adjunta al presente escrito, por medio del presente escrito manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente a la sociedad CALLE, PÉREZ, VARGAS LEGAL S.A.S. – CPV LEGAL S.A.S., identificada con NIT 901.437.266-7, representada legalmente por BERNARDITA PÉREZ RESTREPO, identificada con la cédula de ciudadanía no. 43.007.601 y portadora de la tarjeta profesional no. 42.618 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a la sociedad dentro del proceso de la referencia.

La apoderada queda investida por las facultades consagradas por el artículo 77 del Código de General del Proceso, así mismo se encuentra facultada para conciliar, transigir, sustituir, reasumir, desistir, recibir, allanarse y demás facultades inherentes al mandato judicial.

La dirección electrónica de notificaciones de la apoderada inscrita en el Registro Nacional de Abogados es: bernarditaperez@une.net.co

Atentamente,



David Mejía Zapata
C.C. 8.125.094

RV: Poder para contestar demanda - Leidy Santa 2021-373

1 mensaje

Bernardita Pérez <bernarditaperez@une.net.co>
Para: Wilmary Salazar <wilmarysr3@gmail.com>

29 de noviembre de 2021, 12:43

Bernardita Pérez**PBX:** (+57) (4) 322 4886**Cel:** 312 2978023**Dir:** Carrera 43 B No. 16-95 Oficina 1901, ED. CCI

Medellín-Colombia



**Bernardita
Pérez**
*Derecho Constitucional
y Administrativo*

De: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@clinicadelprado.com.co>**Enviado el:** lunes, 29 de noviembre de 2021 12:01 p. m.**Para:** BERNARDITA PÉREZ RESTREPO (bernarditaperez@une.net.co) <bernarditaperez@une.net.co>**Asunto:** Poder para contestar demanda - Leidy Santa 2021-373

Buenos días Dra. Bernardita,

Para dar continuidad con el trámite de la respuesta de la demanda impuesta por Leidy Santa, anexo le enviamos el Poder ya firmado por el Dr. Mejía.

Cordialmente,



Calle 19 A N°44-25 Medellín, Colombia

576 5700

www.clinicadelprado.com.co

Cuidemos el medio ambiente, por favor, no imprima este correo si no es necesario.



Poder Leidy Vanessa Santa.pdf

568K

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	Fecha de nacimiento: 18/01/1997
Estado civil: UNION LIBRE	Género: Femenino	Ocupación: PERSONAS QUE NO DECLARAN OCUPA
Teléfono: 3042716286	Dirección: CARRERA 124 # 43 - 52	Lugar de residencia: POPULAR, MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
31/07/2015 19:28	05/08/2015 19:40	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	O141-PREECLAMPSIA SEVERA
03/02/2021 10:49	12/02/2021 14:30	Urgencias - Hospitalización	GINECOBSTETRICIA	No	O821-PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA
04/03/2021 15:05	04/03/2021 15:21	Ambulatoria	ENFERMEDAD GENERAL		Z302-ESTERILIZACION
04/03/2021 15:18	04/03/2021 15:26	Ambulatoria			Z302-ESTERILIZACION
08/03/2021 10:58	08/03/2021 20:04	Urgencias - Hospitalización		No	Z302-ESTERILIZACION

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA	Estado civil: UNION LIBRE	Género: Femenino
Ocupación: PERSONAS QUE NO DECLARAN OCUPA	Teléfono: 5228840	Dirección: CARRERA 124 # 43 - 52
Lugar de residencia: POPULAR, MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: OVEIDA OCAMPO		Teléfono: 3136346019
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: OVEIDA OCAMPO GARCIA GARCIA		Parentesco: Madre Teléfono: 3136346019
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre	Tipo de Vinculación	
SALUD TOTAL EPS-S S.A	EPS-REGIMEN CONTRIBUTIVO	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 31/07/2015	
Grupo	Descripción
Alérgicos	NIEGA
Cirugías mayores	NIEGA
Cirugías menores	NIEGA
Consumo de alcohol	NIEGA
Enfermedades Infectocontagiosas	NIEGA
Familiares	MADRE HTA
Farmacológicos	NIEGA
Ginecológicos y Obstétricos	Materna Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7 Ciclos: 30 /: 5 Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Gesta Actual: 1 Exámenes y vacunas Estreptococo B 35-37 Sem: No se hizo Hb y Glucemia Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 13 Otros Exámenes Semanas: <20 Sem. AgSHB: Negativo Sífilis Semanas: >= 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: Negativo VIH Semanas: <26 sem. Solicitado: Si. Realizado: Si. Resultado: Negativo
Grupo y Rh	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Otros	NIEGA OTRAS PATOLOGIAS
Patológicos	NIEGA OTRAS PATOLOGIAS
Fumador	NIEGA

Fecha: 31/07/2015 19:34

Nota de Antecedentes - GINECOBSTETRICIA

Del grupo Alérgicos:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

Del grupo Cirugías mayores:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

Del grupo Cirugías menores:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

Del grupo Consumo de alcohol:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

Del grupo Enfermedades Infectocontagiosas:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

Del grupo Familiares:
Se adiciona(n) el antecedente:
MADRE HTA

Del grupo Farmacológicos:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

Del grupo Fumador:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Del grupo Ginecológicos y Obstétricos:

Se adiciona(n) el antecedente:

Materna

Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menarquia: 7

Ciclos: 30 /: 5

Gestas:

Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Gesta Actual: 1

Exámenes y vacunas

Estreptococo B 35-37 Sem: No se hizo

Hb y Glucemia

Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 13

Otros Exámenes

Semanas: <20 Sem. AgSHB: Negativo

Sífilis

Semanas: >= 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: Negativo

VIH

Semanas: <26 sem. Solicitado: Si. Realizado: Si. Resultado: Negativo

Del grupo Grupo y Rh:

Se adiciona(n) el antecedente:

Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo

Del grupo Otros:

Se adiciona(n) el antecedente:

NIEGA OTRAS PATOLOGIAS

Del grupo Patológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

NIEGA OTRAS PATOLOGIAS

Firmado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTERICIA, Registro 19-1516-00, CC 8497453

Fecha: 31/07/2015 19:51

Nota de Ingreso a Servicio - Apoyo - GINECOBSTERICIA

Indicador de rol: Apoyo Clasificación del triage: Triage I Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual y Revisión por Sistemas: MC TENGO DOLOR DE ESTOMAGO Y VISION BORROSA

EA 18 AÑOS, GIPO, GS A+, EMBARAZO ACTUAL DE 33SEM + 3 DIAS POR ECO DEL 18/4/15 (18+3SEM) CONSULTA POR DOLOR SUBITO EN EPIGASTRIO INTENSO, ASOCIADO A VISION BORROSA, HABIA CONSULTADO HOY POR LA MAÑANA A SALUD TOTAL POR EDEMA GENERALIZADO Y CEFALEA, PACIENTE SOLICITO SALIDA VOLUNTARIA Y CONSULTO AHOAR A ESTA INSTICUION.

TRAE COPIA HC SALUD TOTAL ENCUESTRO TA DE 154/104

HOY 31/7 DINAMICA 14:48 HB 14, 3, PLAQUETAS 219MIL. AST 24, ALT 46, BILIRRUBINA 0, 11

ULTIMA ECO OBSTETRICA DEL 9/6/15 CEFALICO, ILA 10, EMB 25+5, PESO 845, PLACENTA POSTERIOR

10/4 HB 13, 9, TOXO IGG 76, IGM 0, 16 HIV 0. 12, AGSHB 0, 14 NEGATIVO, VDRL NR

Análisis de resultados: PACIENTE CON EMB DE 33SEM+ 3 DIAS, AHORA CON CIFRAS DE PRESION ARTERIAL ELEVADAS + SINTOMAS VASOMOTORES LO QUE CONSTITUYE UN CUADRO DE THAE TIPO PREECLAMPSIA SEVERA, POR EL MOMENTO DECIDO HOSPITALIZAR PARA ESTABILIZACION HEMODINAMICA DE LA PACIENTE, SOLICITUD URGENTE DE PARACLINICOS Y NUEVA REEVALUACION CON RESULTADOS, DE ACUERDO A ESTOS Y A EVOLUCION CLINICA SE DECIDIRA CONDUCTA OBSTETRICA COMO FINALIZACION DE LA GESTACION, COMENTO CASO EN UCI DRA ADRIANA, EXPLICO DECISION, CONDICION CLI

Presión arterial (mmHg): 150/100, Presión arterial media(mmhg): 116 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 87 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19 Escala del dolor: 9

Examen Físico:

Cabeza

Cara : Normal

Ojos : Normal

Nariz : Normal

Cráneo : Normal

Oídos : Normal

Mucosa oral : Normal

Extremidades superiores

Hombro : Normal

Brazo : Normal

Antebrazo : Normal

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Manos : Normal
Torax
Mamas : SIMETRICO.
Pulmones : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS, PULMONES VENTILADOS SIN RUIDOS
Abdomen
Altura uterina : BLANDO, DWEPRESIBLE, TONO UTERINO OK, NO ACTIVIDAD UTERINA, FCF 132
Fetocardia : Normal
Movimientos fetales : Normal
Extremidades inferiores
Cadera : Normal
Muslo : Normal
Pierna : EXTREMI SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, ROT EXALTADOS +++/++++
Sistema Nervioso Central
Sistema nervioso central : POR EL MOMENTO GLASGOW 15/15

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Plan de Manejo: PACIENTE CON EMB DE 33SEM+ 3 DIAS, AHORA CON CIFRAS DE PRESION ARTERIAL ELEVADAS + SINTOMAS VASOMOTORES LO QUE CONSTITUYE UN CUADRO DE THAE TIPO PREECLAMPSIA SEVERA, POR EL MOMENTO DECIDO HOSPITALIZAR PARA ESTABILIZACION HEMODINAMICA DE LA PACIENTE, SOLICITUD URGENTE DE PARACLINICOS Y NUEVA REEVALUACION CON RESULTADOS, DE ACUERDO A ESTOS Y A EVOLUCION CLINICA SE DECIDIRA CONDUCTA OBSTETRICA COMO FINALIZACION DE LA GESTACION, COMENTO CASO EN UCI DRA ADRIANA, EXPLICO DECISION, CONDICION CLINICA A PACIENTE, SRA ELIDA ESPINOSA, Y OVEIDA OCAMPO ASI COMO LOS RIESGOS : ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE MATERNA O FETAL, DESPRENDIMIENTO DE PLACENTA, CESAREA URGENTE, HEMORRAGIAS SEVERAS, NECESIDAD DE TRANSFUSIONES, INFECCIONES, CONVULSIONES A LA MADRE, ACCIDENTES CEREBROVASCULARES (DERRAMES CEREBRAL = O INFARTOS AL CORAZON EXPLICO TODO, ACLARO DUDAS, DICE ENTENDERLOS

Firmado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBISTETRICIA, Registro 19-1516-00, CC 8497453

Fecha: 31/07/2015 22:46

Evolución - Ronda - MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: INGRESO UCE

Leidy Vanesa Santa

18 años

Natural y residente en Medellín

Union libre - sin Hijos

Ama de casa

Secundaria incompleta

Antecedentes:

*Patológicos: Negativos

*Quirúrgicos: Negativos

*Alérgicos: Negativos

*Tóxicos: Negativos

*AGO: G1 P0 A0 C0

Paciente con embarazo de 33 + 3 semanas, quien desde hace 5 días cursa con edema de miembros inferiores, por lo cual consulta en horas de la mañana a salud total pero solicita alta voluntaria y consulta a esta clínica en horas de la tarde, donde encuentran cifras tensionales elevadas, además con cefalea intensa, vomito, epigastralgia y fotopsias. Se le inicia sulfato de magnesio, analgesia, protección gástrica, además dosis de ataque de Nifedipino (10mg). Se traslada a UCE para monitoreo y control de cifras tensionales. Resultado preliminar con transaminasas y LDH elevada
Al ingreso:

PA: 171/106mmHg FC: 80 FR:20 SAT:98%

Neurologico:

Despierta, orientada, sin déficit, pupilas 3mm, iguales, reactivas, ROT:++/++++

Respiratorio:

Pulmones con murmullo vesicular conservado, no ruidos agregados, adecuada oxigenación.

Circulatorio

Ruidos cardiacos rítmicos, no soplos, cifras tensionales elevadas

Renal:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Orina espontánea

Hemato-infeccioso:

Afebril, sin trombocitopenia, elevación de LDH

G-I:

Dolor a la palpación en epigastrio, transaminasas elevadas

G-U:

Sin actividad Uterina FCF:130

Paciente con embarazo de 33 + 3 semanas, ahora con pre-eclampsia severa por cifras tensionales, síndrome de HELLP incompleto. Con premonitores (cefalea y epigastralgia), cifras tensionales en rango de severidad, se administra nuevamente Nifedipino 10mg vo. Valorada por ginecología, con cérvix no favorable y debido al deterioro materno se decide terminar embarazo por cesárea. Continúa con sulfato de Mg 1g/h.

PLAN:

Sulfato de Mg 1g/h

Hartman 50cc/h

Nifedipino 10mg c/20 min hasta control de PA <160/110

Nifedipino 30mg vo c/8 horas

Omeprazol 20mg v odia

Acetaminofén 1g por cefalea

Diagnóstico:

Embarazo de 33 + 3 semanas

Pre-eclampsia severa (Cifras tensionales y premonitores)

Síndrome de HELLP incompleto

Exámenes:

TP:8. 8 INR:0. 82 TPT:26 ALT:395 AST:344 BUN:13 LDH:1388 HB. 14 HTO. 41% LEU. 24960 87% PLAQ. 150

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA

Firmado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro 4132-12, CC 43257804

Fecha: 01/08/2015 00:21

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: EVOLUCION

G1

A+

VDRL: NR AgSHB: - VIH: -

DIAGNOSTICO:

1. EMBARAZO 33+4 POR ECO DE LA SEM 18+3 DEL 18/04

2. PREECLAMPSIA SEVERA - SINDROME HELLP

3. PRIMIGESTANTE

4. INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO

TRATAMIENTO

- NIFEDIPINO 30 MG C/8H

- SULFATO DE MAGNESIO A 1 GR/H

PARACLINICOS

* 31/07/2015 23:07

- AST: 334

- ALT: 395

- LDH: 1388

- PLAQ: 150.000

- TP: 8.8 INR: 0.8

- TPT: 26

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- HB: 14. 8 HTO: 41 B: 24960

P/ CR

REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS PREMONITORIOS CON MEDICACION

PA: 140/100 - 153/95 FCF: 115 SO2: 98%

FCF: 165 VARIBILIDAD 5-10 ASCENSOS>10 MF: + NO DESACEELRACIONES AU: NO

C/C: EDEMA DE CARA

C/P: NO RUIDOS SOBREGREGADOS

TV: CUELLO POSTERIOR BLANDO CERRADO

EXT: EDEMA GII

SE COMENTA PACIENTE CON GINECOBTETRAS DE Y SE DECIDE INTENTAR VIA DEL PARTO VAGINAL, PENSADO EN LA ALTA MORBILIDAD QUE TENDRIA AL REALIZAR CESAREA

SI LA PACIENTE EMPEORA, Y NO HAY EVOLUCION DE LA INDUCCION SE EVALUARA PERTINENCIA DE CESAREA

CONDUCTA:

- MISOPROSTOL

- BETAMETASONA INDUCCION DE MADURACION FETAL

- MONITORIZACION CONTINUA

- RESERVA DE HEMDERIVADOS

- RESERVAR UCIN

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA

Firmado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTETRICIA, Registro 5405709, CC 32243373

Fecha: 01/08/2015 00:38

Evolución - Nota adicional - MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Ginecología reconsidera mejor induccion de trabajo de parto teniendo en cuenta que la cesarea tiene mas morbilidad

Paciente que logró discreta mejoría de cifras tensionales con nifedipino oral pero posteriormente cursa con cifras de severidad (173/106), por lo que se pasa bolo de labetalol 2mg con lo que se logra mejor control de cifras de presión arterial.

Acido lactico 2. 5 creatinina 0. 6

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA

Firmado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro 4132-12, CC 43257804

Fecha: 01/08/2015 01:07

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTETRICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: HORA: 01:00

FCF: 157 MF: + VARIBILIDAD: 5-10 NO ACTIVIDAD UTERINA

TV: COLOCO MISOPROSTOL INTRACERVICAL LUEGO DE ESTO CUELLO PERMEABLE

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTETipo y número de identificación: **CC 1017245806**Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**Edad y género: **24 Años, Femenino**Identificador único: **3455404-1**Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 8 de 300

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERICIA, Registro 5405709, CC 32243373

Fecha: 01/08/2015 03:13

Trabajo de parto - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Fecha Hora Inicio Trabajo de Parto: 01/08/2015 01:00

Espontáneo: No Embarazo Múltiple: No

Fecha Hora de Ruptura: 01/08/2015 03:00

Color: Claro Olor: Normal Aspecto: Claro Cantidad: Normal

Presión arterial (mmHg): 135/95, Presión arterial media(mmHg): 108

Estado de las membranas: Ruptura artificial

Infusiones: Otro Venoclisis: Si

Analgesia: No

Análisis de resultados: MONITOREO FETAL

FCF: 157 MF: + VARIBILIDAD 5 ASCENSOS + NO ACTIVIDAD UTERINA

TV D=3 L=1. 5 E=-1

RAM: 03:00 CLARO

Firmado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERICIA, Registro 5405709, CC 32243373

Fecha: 01/08/2015 06:41

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente de 18 años, primigestnate, EG 33+4 semanas

Dx: Preeclampsia severa - S. Hellp

Tto: -Nifedipino - Sulfato de Mg

-Misoprostol (1 dosis)

Asintomática, sin premonitorios

PA 160/100, FC 80

Sin actividad uterina, FCF 130, monitoreo continuo sin desaceleraciones

TV cuello intermedio, L 1 cm, D 2 cm, E -2, MR, líquido claro

C/ inicio oxitocina

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA

Firmado por: DIANA CATALINA MONSALVE PUERTA, GINECOBSTERICIA, Registro 5-0798-06, CC 43904046

Fecha: 01/08/2015 07:20

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 9 de 300

NOTAS MÉDICAS

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD CLINICA

Cumplimiento del aislamiento requerido : No Aplica

Sedación adecuada y analgesia : No Aplica

Profilaxis de trombosis venosa profunda : Sí

Profilaxis de úlceras por estrés : Sí

Verificación de tubos y catéteres : Sí

Cabecera a 40 : Sí

Medición de presión del neumotaponador : No

Verificación de la posición de la sonda nasogástrica : No Aplica

Verificación de la fijación del TOT : No Aplica

Revisión de prominencias óseas : Sí

Marcación completa del usuario : Sí

Control de glicemia : No Aplica

Nutrición Enteral proceso adecuado : No Aplica

Manilla de alergias : No Aplica

Escala de Braden : Sí

Barandas levantadas : Sí

Medicamentos en infusión rotulados : Sí, SULDFATO DE MAGNESIO A 55CC/HR Y OXITOCINA A 7CC/HR

Información a la familia registrada : Sí

Firmado por: NASTIA BRAVO SALCEDO, ENFERMERIA, Registro 32936, CC 1102828057

Fecha: 01/08/2015 08:38

Evolución - Ronda - MEDICINA GENERAL

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis:.

RONDA UCE-AM

Leidy, 18 años.

DIAGNOSTICOS:

-Embarazo 33+4 semanas

-Preeclampsia severa

-S. Hellp

-Inducción de trabajo de parto

TRATAMIENTO.

-Adalat 30mg/8hrs

-Labetalol (bolo-dosis unica)

-Sulfato de mg 55cc/hr

-oxitocina 7cc/hr

-Betametasona (2 dosis)

La paciente refiere sentirse bien, contracciones continuas, movimientos fetales presentes, refiere RAM en la madrugada, niega cefalea, vision borrosa, fosfenos, tinitus, epigastralgia u otros sintomas.

Paciente en Buenas condiciones generales, estable hemodinamicamente, afebril, sin signos de dificultad respiratoria.

PA:145/95 FC:82 FR:14 SAO2:98% FIO2:21%

Mucosa oral hidratada.

Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos.

Murmulo vesicular conservado, sin sobreagregados

Abdomen gravido, FCF:153, actividad:2/10.

Extremidades con edema grado I.

Neurologico sin deficit motor o sensitivo.

Glasgow 15/15

GASTO URINARIO:1. 3cc/kg/hr

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

PARACLINICOS:

HB:14. 4 HTO:41. 2 GB:17500 N:92% L:5. 9%
PLAQ:141(150) ALT:386 (395) AST:341 (344) LDH:1095(1388)
UROANALISIS:PROT: 600mg/dl
CR:0. 66
GASES ARTERIALES: PH:7. 37 PCO2:27. 8 PO2:59 SO2:89% HCO3:16. 1 BE:-9. 1
ACIDO LACTICO:2. 5

Paciente con 33+4 semanas de gestacion, cursando con preeclampsia severa y sindrome de hellp, por lo que se inicio induccion de trabajo de parto, con previa maduracion pulmonar, durante la noche requirio un bolo de labetalol, por cifras tensionales en rango de severidad, con posterior mejoría, realizo varias tomas de presión durante la mañana con cifras elevadas en rango de severidad, llegan paraclínicos que reportan marcadores de disfunción endotelial sin mejoría significativa de AST y ALT, plaquetas en descenso y uroanálisis con prot:600mg/dl, ordeno nueva dosis de labetalol en bolo y solicito a la jefe llamar a ginecologo de turno para revaloracion.

Análisis de Resultados:.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: PREECLAMPSIA SEVERA.

Plan de manejo:.

1. vigilancia de cifras tensionales
2. vigilancia de premonitorios
3. bolo de labetalol 20mg
4. revaloracion por ginecologia
5. paraclínicos de control en 6 horas

Firmado por: LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4912-15, CC 1152187587

Fecha: 01/08/2015 10:54

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente de 18 años, primigestnate, EG 33+4 semanas

Dx: Preeclampsia severa - S. Hellp

Tto: -Nifedipino - Sulfato de Mg- labetalol

-Misoprostol (1 dosis) Oxitocina 7 cc /hora

monitoria fetal categoria 1, actividad uterina esporadica

REM 3 am

Sin premonitorios en el momento, ta 146/96 luego de bolo de labetalol

tono uterino normal, fetocardia 134

tv dilatacion 4 cm, borramiento 90% estacion -1, membranas rotas liquido claro

Análisis de Resultados: laboratorios gpt 385, got 341, creatinina 0. 7, Idh 1095, hb 14, plt 141 000

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Plan de manejo: incrementar goteo de oxitocina a 20 cc /hora para mejorar patron contractil, analgesia epidural

Firmado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERICIA, Registro 760553-03, CC 66681628

Fecha: 01/08/2015 11:30

Evolución - Nota adicional - MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: S e evalua la paciente con la Dra Laura, quedo en acuerdo con conducta y manejo

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Firmado por: AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro 237402002, CC 50911609

Fecha: 01/08/2015 11:59

Nota de anestesia - Tratante - ANESTESIOLOGIA

Indicador de rol: Tratante Acto quirúrgico: 01/08/2015 11:45 Tipo de anestesia: Regional, Epidural

Circuito: Semicerrado ASA: 3

Regional:

Aguja: TUOHY No. : 17 Peridural, Continua Sitio: L2L3 Nivel: T7

Monitoreo: Presión Arterial No Invasiva, EKG, Pulsoximetría, Diuresis, Chequeo Máquina

Derivación: D2

Inducción: Preoxigenación

Estado Final: Despierto

Observaciones: PACIENTE DE LA UNIDAD DE CUIDADOS MATERNOS INTENSIVOS EN POSICION SENTADA, PREVIA ASEPSIA DE REGION LUMBAR CON CLORHEXIDINA, SE INFILTRA PIEL, TCS Y LIGAMENTOS CON LIDOCAÍNA AL 2% S/E 100 MGS A NIVEL L2L3. LUEGO A ESTE MISMO NIVEL SE ABORDA ESPACIO PERIDURAL, PRUEBA DE PERDIDA DE RESISTENCIA CON AIRE POSITIVA. SE ADMINISTRA 5 CC DE PREMEZCLA ANALGESICA (BUPIVACAÍNA SIMPLE 0.1%+ FENTANYL) SE INTRODUCE CATETER PERIDURAL, PREVIA ASPIRACION NEGATIVA DE LCR O SANGRE SE ADMINISTRAN 15 CC MAS DE LA MEZCLA. SE FIJA CATETER A 10 CMS DE PIEL. TRANSANESTESICO SIN INCIDENTES. PERMANECIO SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS. ANALGESIA SATISFACTORIA. FCF: 145XMIN SE DEJA EN SU SALA DE CONTROL DE TRABAJO DE PARTO. CON MONITOREO FETAL, MONITORIZACION BASICA DE SIGNOS VITALES. CONTINUA BAJO MANEJO DE GO DE TURNO,. ANESTESIOLOGIA PENDIENTE DE SU EVOLUCION. SE INDICA REFUERZO DE 15 CC DE MEZCLA ANALGESICA POR DOLOR, PREVIA ASPIRACION NEGATIVA DE CATETER Y TOMA DE SIGNOS VITALES

Firmado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro 3171, CC 91473818

Fecha: 01/08/2015 17:35

Evolución - Ronda - MEDICINA GENERAL

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis:.

RONDA UCE-PM

Leidy, 18 años.

DIAGNOSTICOS:

- Embarazo 33+4 semanas
- Preeclampsia severa
- S. Hellp
- Trabajo de parto activo

TRATAMIENTO.

- Adalat 30mg/8hrs
- Labetalol (bolo-dosis unica)
- Sulfato de mg 55cc/hr
- oxitocina 7cc/hr
- Betametasona (2 dosis)

La paciente refiere contracciones de alta intensidad, niega cefalea, vision borrosa, fosfenos, tinitus, epigastralgia u otros sintomas, movimientos fetales presentes.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Paciente en buenas condiciones generales, ansiosa, algica, estable hemodinamicamente, afebril, sin signos de dificultad respiratoria.

PA:155/105 FC:88 FR:14 SAO2:98% FIO2:21%

Mucosa oral hidratada.

Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos.

Murmulo vesicular conservado, sin sobreagregados

Abdomen gravido, FCF:148, actividad:3/10.

Extremidades con edema grado I.

Neurologico sin deficit motor o sensitivo.

Glasgow 15/15

Paciente con diagnosticos anotados, requirio segunda dosis de labetalol por cifras tensionales en rango de severidad, ahora con presion arterial elevada (no severidad), no ha presentado premonitorios, continua vigilancia de trabajo de parto en unidad de cuidados especiales, con sulfato de mg y antihipertensivos ordenados previamente, pendiente paraclínicos de control.

Análisis de Resultados:.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: HELLp

Plan de manejo:.

1. vigilancia de premonitorios
2. vigilancia de cifras tensionales.
3. pendiente reporte de paraclínicos de la tarde

Firmado por: LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4912-15, CC 1152187587

Fecha: 01/08/2015 18:28

Ingreso Recién Nacido - ENFERMERIA

Número de Recién Nacido: 1 Gesta Actual: 1 Identificador del neonato: 1017245806A1 Fecha Hora de Nacimiento: 01/08/2015 00:00

Nace: Vivo

Forma de Terminación: Vaginal Ligadura de Cordón: Antes del minuto

Sexo: Femenino Peso Recién Nacido(g): 1570 Talla Recién Nacido(cm): 42 Presentación: Cefálica

Perímetro cefálico Recién Nacido(cm): 30 Perímetro torácico Recién Nacido(cm): 24 Perímetro abdominal Recién Nacido(cm): 22

Umbilical: Si Tipo: ALCOHOL

Ocular: Si Tipo: GENTAMICINA

Vaginal: Si Tipo: GENTAMICINA

Vitamina K: 1

Observaciones: NACE BEBE SEXO FEMENINO POR PARTO VERTICE ESPONTANEO, DE 33 SEMANAS, EN LIQUIDO CLARO Y SIN CIRCULARES, DOCTORA CRISTINA GOMEZ RECIBE BEBE, CORTA CORDON Y ENTREGA AL DOCTOR JUAN FERNANDO PIEDRAHITA PEDIATRA DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA JUAN CARLOS GOMEZ, QUIEN LIMPIA, SECA Y ESTIMULA, SE LIGA CORDON, ASPIRA SECRECIONES CLARAS Y ESCASAS, PROFILAXIS COMPLETAS, KONAKION 0. 5 mg EN EL MUSLO IZQUIERDO, MANILLA MARCADA. YA REALIZO ELIMINACION Y MECONIO.

POR PESO Y POR EDAD GESTACIONAL SE ORDENA TRASLADO A LA UCI NEONATAL.

18:40 ENTREGO BEBE PENDIENTE PARA TRASLADO A LA UNIDAD NEONATAL, ESTA EN INCUBADORA DE TRANSPORTE CON OXIGENO LIBRE. FC 152 SPO2 98%

- Escala de Apgar al minuto : Total: 6

- Escala Apgar a los 5 minutos : Total: 7

Reanimación: Si

Firmado por: MAYDOLLY ZAPATA AGUDELO, ENFERMERIA, Registro 5-6067-11, CC 1035416062

Fecha: 01/08/2015 18:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Descripción Operatoria - Tratante - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Tratante Acto quirúrgico: 01/08/2015 11:45 Tipo de cirugía: Urgente Causa urgente: NO ESPECIFICADA Reintervención: No

Procedimientos realizados: EPIDURAL.

ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO), Vía A, Región Topográfica Area genital, Clase de Herida Limpia contaminada.

Descripción Operatoria: ENCUENTRO PACIENTE EN SALA DE PARTOS, DILATACION COMPLETA, PACIENTE DIFÍCIL POCO COLABORADORA, ELEVA LA CADERA, CIERRA LAS PIERNAS, CON GOTEIO DE OXITOCINA A 60 CC/HORA, REALIZO EPISIOTOMIA MEDIOLATERAL DERECHA, PROTECCION PERINEAL, SE OBTIENE A LAS 18:28 RN SEXO FEMENINO, APGAR 7/9, PESO 1570 GR TALLA 42, CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MAMA, SE ENTREGA A PEDIATRA DE TURNO, ALUMBRAMIENTO ACTIVO A LOS 5 MINUTOS PLACENTA TIPO SHULTZE COMPLETA, CORDON 2 ARTERIAS 1 VENA, DIFÍCIL REVISAR CANAL VAGINAL POR NO COLABORACION DE LA PACIENTE, REALIZO EPISIORRAFIA POR PLANOS PREVIA INFILTRACION DE XILOCAINA CON CROMADO 2 0, QUEDA UTERO TONICO, SANGRADO APROXIMADO 300 CC, DANE 52975342-8

Hallazgos: Rn sexo femenino peso 1570 gr, apgar 7/9, talla 42 cm, hora nto 18:28

Muestra para patología: No

Firmado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERICIA, Registro 760553-03, CC 66681628

Fecha: 01/08/2015 19:14

Terminación de Parto - GINECOBSTERICIA

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Forma de Terminación: Vaginal

Instrumentado: No

Posición de la materna en el parto: Acostada

Episiotomía: Si Tipo: Mediolateral

Desgarros: No

Alumbramiento a los (min): 5 Tipo de Alumbramiento: Activo Manejo: Oxitocina

Placenta: Completa Inserción: Normal Presentación: Shultze

Revisión Uterina: No

Tono uterino: Normal

Involución uterina: 0

Volumen de Sangrado(Ml): 300

Firmado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERICIA, Registro 760553-03, CC 66681628

Fecha: 01/08/2015 20:30

Evolución - Nota adicional - MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: paciente cursando internación en UCE por hellp. actualmente en pos parto inmediato. tuvo parto vaginal sin complicaciones. ahora con cifras tensionales elevadas 155/110 por lo que se indica labetalol 20 mg ev. SS LABORATORIOS DE CONTROL.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO

Firmado por: AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro 237402002, CC 50911609

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 02/08/2015 09:43

Evolución - Ronda - MEDICINA GENERAL

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis:.

RONDA UCE-AM

Leidy, 18 años.

DIAGNOSTICOS:

- Postparto 01. 08. 2015 (18:28) (33+4 semanas)
- Preeclampsia severa
- S. Hellp
- Trabajo de parto activo

TRATAMIENTO.

- Adalat 30mg/8hrs
- Sulfato de mg 55cc/hr

La paciente refiere sentirse, bien, pasa buena noche, duerme por periodos largos de tiempo, tolera via oral, niega cefalea, tinitus, fosfenos, vision borrosa, epigastralgia u otros sintomas.

Paciente en buenas condiciones generales, ansiosa, algica, estable hemodinamicamente, afebril, sin signos de dificultad respiratoria.

PA:130/87 FC:88 FR:14 SAO2:98% FIO2:21%

Mucosa oral hidratada.

Mamas blandas, secretantes.

Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos.

Murmulo vesicular conservado, sin sobreagregados

Abdomen blando depresible, no doloroso, utero tonico, infraumbilical.

Loquios escasos, no fetidos.

Extremidades con edema grado I.

Neurologico sin deficit motor o sensitivo.

Glasgow 15/15.

PARACLINICOS:

HB:11. 9 HTO:35. 1 GB:18860 N:73% L:17%

ALT:172(386) AST:74 (341) LDH:603(1095) PLAQ:130(141)

CR: 0. 74 BUN:16. 5 UREA:35. 3

PH:7. 43 PCO2:27. 2 PO2:104 HCO3:17. 7 BE:-6. 6

Paciente con antecedente de preeclampsia severa y sindrome de hellp en primer dia postparto, con reporte de cifras tensionales dentro de limites normales durante la noche, se encuentra con infusion de sulfato de magnesio desde 18. 40 de ayer, en el momento en adecuadas condiciones sin premonitorios, marcadores de disfuncion endotelial en mejoria, con leve descenso en las plaquetas, continua vigilancia en unidad de cuidados especiales hasta completar 24 horas de sulfato de magnesio.

Análisis de Resultados:.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Preeclampsia severa.

Plan de manejo:.

1. vigilancia de cifras tensionales.
2. vigilancia de premonitorios
3. continua sulfato de mg hasta completar 24hrs.
4. paraclínicos de control mañana 5 am.
5. resto igual

Firmado por: LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4912-15, CC 1152187587

Nota aclaratoria

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 02/08/2015 10:08

6.retirar cateter epidural.
7.paraclínicos de control hoy 2pm

Firmado por: LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4912-15, CC 1152187587

Fecha: 02/08/2015 09:47

Evolución - Nota adicional - MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Se evalúa paciente con Dra. Laura Tissnesh Betancur, Medico de Planta, de acuerdo con evolución y manejo.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO

Firmado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro 13-3498-00, CC 73161803

Fecha: 02/08/2015 09:48

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: 18 AÑOS. A+. PRIMIPARA
DXCO: POP PVE 201/08/15 A LAS 18:28
PREECLAMPSIA SEVERA - SINDROME DE HELLP

TTO: NIFEDIPINO 30MG - ACETAMINOFEN.
SULFATO DE MG.
REQUIRO LABETALOL,
LABORATORIOS: ALT 172**, AST 74, LDH 603, CR 0. 74, PLT 130000, HTO 35%, GB 18860.
DISMINUCION DEL DOLOR, NO FIEBRE, NO SDR. DOLOR MODERADO A LEVE
EXF: BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL HIDRATADA.
PA: 130/87 FC 98 FR 17.
MAMAS: TROFICAS, NO SIGNOS DE INFECCION, LACTANTES.
ABDOMEN: UTERO BIEN CONTRAIDO E INFRAUMBILICAL, NO DOLOR.
GU: NO TV, LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS NO FETIDOS.
EDEMA G1 DE MS INFERIORES.
PLAN/ANALISIS: PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES, SIN EMBARGO SUSPENDO NIFEDIPINO E INICIO ENLAPRIL, ADEMAS INICIO TROMBOPROFILAXIS POR ANTECEDENTE. LLAMA LA ATENCION LA PERSISTENCIA DE ALT Y AST ELEVADOS.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO.

Plan de manejo: ENLAPRIL, CLENOX. VER HC

Firmado por: MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro 5-2521-07, CC 32241326

Fecha: 02/08/2015 17:07

Evolución - Ronda - MEDICINA GENERAL

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis:

RONDA UCE-PM

Leidy, 18 años.

DIAGNOSTICOS:

- Postparto 01. 08. 2015 (18:28) (33+4 semanas)
- Preeclampsia severa
- S. Hellp
- Trabajo de parto activo

TRATAMIENTO.

- Enalapril 20mg/12hrs
- Sulfato de mg 55cc/hr (termina 18:28)

La paciente niega cefalea, tinnitus, fosfenos, vision borrosa, epigastralgia u otros sintomas.

Paciente en buenas condiciones generales, ansiosa, algica, estable hemodinamicamente, afebril, sin signos de dificultad respiratoria.

PA:130/87 FC:88 FR:14 SAO2:98% FIO2:21%

Mucosa oral hidratada.

Mamas blandas, secretantes.

Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos.

Murmulo vesicular conservado, sin sobreagregados

Abdomen blando depresible, no doloroso, utero tonico, infraumbilical.

Loquios escasos, no fetidos.

Extremidades con edema grado I.

Neurologico sin deficit motor o sensitivo.

Glasgow 15/15.

Paciente completando 24 horas postparto, con buena evolucion de su enfermedad en tratamiento con enalapril, buen control de cifras tensionales durante el dia, persiste asintomatica, complete infusion de sulfato de mg hoy 18:28, aun pendiente paraclinicos de control de la tarde, se espera resultado para definir traslado.

Análisis de Resultados:

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Plan de manejo:

1. pendiente reporte de paraclinicos ordenados para la tarde
2. solicito paraclinicos para mañana 5am
3. resto igual

Firmado por: LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4912-15, CC 1152187587

Fecha: 02/08/2015 18:34

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis:

Ingreso a reportar paraclinicos d ela tarde:

HB:12 HTO:35. 3 GB:16520

AST:53(74) ALT:156(172) LDH:534(603) PLAQ:124(130)

CR:0. 75 BUN:15. 9 UREA:34

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO

Firmado por: LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4912-15, CC 1152187587

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 03/08/2015 00:03

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD CLINICA

Cumplimiento del aislamiento requerido : No Aplica

Sedación adecuada y analgesia : No Aplica

Profilaxis de trombosis venosa profunda : Sí

Profilaxis de úlceras por estrés : Sí

Verificación de tubos y catéteres : Sí

Cabecera a 40 : Sí

Medición de presión del neumotaponador : No Aplica

Verificación de la posición de la sonda nasogástrica : No Aplica

Verificación de la fijación del TOT : No Aplica

Revisión de prominencias óseas : Sí

Marcación completa del usuario : Sí

Control de glicemia : No Aplica

Nutrición Enteral proceso adecuado : No Aplica

Manilla de alergias : No Aplica

Escala de Braden : Sí

Barandas levantadas : Sí

Medicamentos en infusión rotulados : No Aplica

Información a la familia registrada : Sí

Firmado por: NASTIA BRAVO SALCEDO, ENFERMERIA, Registro 32936, CC 1102828057

Fecha: 03/08/2015 08:27

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: 18 AÑOS. A+. PRIMIPARA

DXCO: POP PVE 201/08/15 A LAS 18:28

PREECLAMPSIA SEVERA - SINDROME DE HELLP

TTO: ENALAPRIL - AMLODIPINO

CLENOX

LABORATORIOS: ALT 123**, AST 37, LDH 455, PLT 122000.

NO DOLOR, TOLERA VIA ORAL. NO OTROS SINTOMAS.

EXF: BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL HIDRATADA.

PA: 111/58 FC 88 FR 17.

MAMAS: TROFICAS, NO SIGNOS DE INFECCION, LACTANTES.

ABDOMEN: UTERO BIEN CONTRAIDO E INFRAUMBILICAL, NO DOLOR.

GU: NO TV, LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS NO FETIDOS.

EDEMA G1 DE MS INFERIORES.

PLAN/ANALISIS: PACIENTE CON MUY BUENA EVOLUCION, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, LABORATORIOS TENDIENDO A MEJORIA. SE PODRIA TRASLADAR A HOSPITALIZACION.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO.

Plan de manejo: TRASLADO A HOSPITALIZACION

Firmado por: MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro 5-2521-07, CC 32241326

Fecha: 03/08/2015 09:19

Evolución - Ronda - MEDICINA GENERAL

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis:.

RONDA UCE-AM

Leidy, 18 años.

DIAGNOSTICOS:

- Postparto 01. 08. 2015 (18:28) (33+4 semanas)
- Preeclampsia severa
- S. Hellp

TRATAMIENTO.

- Amlodipino 5mg/12hrs
- Enalapril 20mg/12hrs
- Clenox
- Omeprazol
- Acetaminofen

Leidy refiere sentirse bien, duerme por periodos largos, tolera via oral, niega cefalea, vision borrosa, fosfenos, tinitus, epigastralgia, niega otros sintomas en revision por sistemas.

Paciente en buenas condiciones generales, estable hemodinamicamente, afebril, sin signos de dificultad respiratoria.

PA:111/58 FC:80 FR:14 SAO2:98% FIO2:21%

Mucosa oral hidratada.

Mamas blandas, secretantes.

Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos.

Murmulo vesicular conservado, sin sobreagregados

Abdomen blando depresible, no doloroso, utero tonico, infraumbilical.

Loquios escasos, no fetidos.

Extremidades sin edemas.

Neurologico sin deficit motor o sensitivo.

Glasgow 15/15.

PARACLINICOS:

HB:11. 3 HTO:33. 2 GB:17120 N:65% L:24%

ALT:123(156) AST:37(53) LDH:445(603) PLAQ:122(124)

CR:0. 73 BUN:15. 7 UREA:33

GASTO URINARIO: 2. 2cc/kg/hr

Paciente en postparto, con antecedente de preeclampsia severa/Hellp, en tratamiento antihipertensivo con cifras tensionales dentro de limites normales, ayer completo 24 hrs de sulfato de mg postparto, persiste asintomatica, con buena evolucion clinica y paraclinica, transaminasas en descenso, LDH en descenso ya dentro de limite de normalidad, plaquetas persisten >100000, puede continuar vigilancia en hospitalizacion, se da de alta por cuidados especiales.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:.

Plan de manejo:.

1. alta por UCE
2. retirar sonda vesical.
3. retirar invasiones.
4. Traslado a hospitalizacion

Firmado por: LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro 05-4912-15, CC 1152187587

Fecha: 03/08/2015 14:01

Evolución - Ronda - MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis:.

Ronda M. Interna

Nota de Refrenda

Dx:

Postparto 01. 08. 2015 (18:28) (33+4 semanas)

-Preeclampsia severa

-S. Hellp

Tto.

-Amlodipino 5mg/12hrs

-Enalapril 20mg/12hrs

-Clenox

-Omeprazol

-Acetaminofen

Se evalúa paciente con la Dra Laura Tissnesh Betancurt

Paciente en postparto, con antecedente de pre eclampsia severa/HELLP, en tratamiento antihipertensivo con cifras tensionales dentro de límites normales, ayer completo 24 hrs de sulfato de mg pos parto, persiste asintomática, con buena evolución clínica y paraclínica, transaminasas en descenso, LDH en descenso ya dentro de límite de normalidad, plaquetas persisten >100000, puede continuar vigilancia en hospitalización, se da de alta por cuidados especiales.

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO

Firmado por: RIGOBERTO ESPINOSA OLIVA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro 52197, CE 288926

Fecha: 04/08/2015 14:28

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: 1- PVE 15 /8/ 15

2- PREECLAMPSIA SEVERA POR CIFRAS TENSIONALES

3- SX HELLP PARCIAL

SIN PREMONITORIOS

TA 149 / 89 FC 78 XM IN FR 16 XMIN AFEBRIL

G MAMARIAS SECRETANTES

ABDOPMEN SIN DOLOR UTERO CONTRAIDO

NO SANGRADO VAGINAL

BUEN LLENADO CAPILAR

NEURLLOPGICO NORMAL

PACIENTE TRASLADA AYER DE UCI, DX ANOTADOS, SIN PREMONITIOS, CON PARACLINICOS DESCRITOS, AHORA CON CIFRAS TENSIONALS DESCRITAS, REAJUSTO TTO ANTIHIPERTENSIVO SE CONTINUA CON MANEJO INTRAHOSPITALARIO

Análisis de Resultados: PARACLINICOS

PLT 122000 HBT 33 DHL 455 CREATININA 0. 73

AST 37 ALT 123

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO.

Plan de manejo: REAJUSTA TTO ANTIHIPERTENSIVO AMLODIPINO 10M G CADA 12 H (CAMBIO)
RESTO IGUAL

Firmado por: JUAN CARLOS GUARNIZO CARDENAS, GINECOBSTERICIA, Registro 15824-06, CC 75082964

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 05/08/2015 00:49

Nota de Antecedentes - ENFERMERIA

Del grupo Enfermedades Infectocontagiosas:

Se adiciona(n) el antecedente:

VDRL NR 4/08/2015

Firmado por: NATALIA ALEJANDRA LOPEZ GUISAO, ENFERMERIA, Registro 5-1032-10, CC 1128406646

Fecha: 05/08/2015 08:01

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO INDICACIONES DE LACTANCIA

Explico: ventajas de lactancia materna para la madre y el bebe : Sí

Explico succion efectiva y tiempo de amamantamiento : Sí

Extraccion manual de leche : Sí

Conservacion de la leche : Sí

Firmado por: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844

Fecha: 05/08/2015 10:51

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: 18 AÑOS A+ VDRL NEGATIVO

PVE DEL 1-8-15

HELLP

TTO CLENOX AMLODIPINO - ENALAPRIL

PTE EN BUENAS CONDICIONES NO DOLOR DIURESIS NORMAL TOLERANDO VIA ORAL NO PREMONITORIOS

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmhg): 93 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 99 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20 Temperatura (°C): 36.6

Examen Físico:

Abdomen

Abdomen : UTERO INVOLUCIONADO SANGRADO ESCASO

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO.

Plan de manejo: PTE CON HELLP RESUELTO Y PA CONTROLADAS HOY SOLO 1 DE SITOLICA DE 149- SE DECIDE ALTA DESPUES DE LAS 15: 00 Y SI CONTINÚA PRESENTANDO PA >150/100 CANCELAR ALTA Y REEVALUAR POR G. O

Firmado por: LILIANA FRANCO NOLIVOS, GINECOBSTERICIA, Registro 76-5158-04, CC 29659785

Fecha: 05/08/2015 10:54

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: ALTA

CITA CONTORL EN 10 DIAS

Firmado por: LILIANA FRANCO NOLIVOS, GINECOBSTERICIA, Registro 76-5158-04, CC 29659785

Fecha: 05/08/2015 10:54

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Nota Egreso Vivo - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Resumen del egreso: G1

A+

VDRL: NR AgSHB: - VIH: -

DIAGNOSTICO:

1. EMBARAZO 33+4 POR ECO DE LA SEM 18+3 DEL 18/04
2. PREECLAMPSIA SEVERA - SINDROME HELLP
3. PRIMIGESTANTE
4. INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO

TRATAMIENTO

- NIFEDIPINO 30 MG C/8H
- SULFATO DE MAGNESIO A 1 GR/H

PARACLINICOS

* 31/07/2015 23:07

- AST: 334
- ALT: 395
- LDH: 1388
- PLAQ: 150. 000
- TP: 8. 8 INR: 0. 8
- TPT: 26
- HB: 14. 8 HTO: 41 B: 24960

P/ CR

REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS PREMONITORIOS CON MEDICACION

PA: 140/100 - 153/95 FCF: 115 SO2: 98%

FCF: 165 VARIBILIDAD 5-10 ASCENSOS>10 MF: + NO DESACEELRACIONES AU: NO

C/C: EDEMA DE CARA

C/P: NO RUIDOS SOBREAGREGADOS

TV: CUELLO POSTERIOR BLANDO CERRADO

EXT: EDEMA GIII

SE COMENTA PACIENTE CON GINECOBTETRAS DE Y SE DECIDE INTENTAR VIA DEL PARTO VAGINAL, PENSADO EN LA ALTA MORBILIDAD QUE TENDRIA AL REALIZAR CESAREA

SI LA PACIENTE EMPEORA, Y NO HAY EVOLUCION DE LA INDUCCION SE EVALUARA PERTINENCIA DE CESAREA

CONDUCTA:

- MISOPROSTOL
- BETAMETASONA INDUCCION DE MADURACION FETAL
- MONITORIZACION CONTINUA
- RESERVA DE HEMDERIVADOS
- RESERVAR UCIN

PTE CON ADECUADA EVOLUCION SE ATIENDE PVE SIN COMPLICACIONES

LAB DE HELLP INICIAN DISMINUCION SE CONTROLA PA

SE DECIDE ALTA CON FORMULA CON ENALAPRIL+ CLENOX + AMLODIPINO

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA, PARTO UNICO ESPONTANEO.

Órdenes ambulatorias:

MEDICAMENTOS

- ACETAMINOFEN 500 MG TAB: 1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 10 Días

- CLENOX 40 MG X AM (ENOXAPARINA SODICA 40 MG): 1 AMPOLLA, Subcutánea, Cada 24 horas, por 5 días

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- ENALAPRIL 20 MG X TB: 1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días
 - AMLODIPINO 5 MG TAB: 2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días
 - CLENOX 40 MG X AM (ENOXAPARINA SODICA 40 MG): 40 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días
RECOMENDACIONES DE EGRESO
 - LAVE LOS SENOS SOLO CON AGUA Y PONGALOS AL SOL Y AL AIRE LO MAS QUE PUEDA
 - MANTENGA COMODO AL BEBE
 - MANTENGA SUS PIERNAS APOYADAS EN ALGO, SIN CRUZARLAS
 - NO DEJE CONGESTIONAR SUS SENOS, EXTRAIGASE LA LECHE
 - SIENTESE CON LA ESPALDA COMODA Y RECTA (NO SE INCLINE SOBRE EL BEBE)
 - SOLO DAR LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA (DE FORMULA SOLO SI ES ORDENADA POR EL MEDICO)
 - TOME MUCHO LIQUIDO Y MANTENGA UNA ALIMENTACION SALUDABLE
 - ALIMENTACION SANA
 - ASISTIR A LA CONSULTA DE REVISION EN 8 DIAS Y PEDIR EN SU EPS LA CITA PARA PLANIFICACIÓN FAMILIAR
 - BAÑO DIARIO O MAS VECES EN EL DIA SI ES NECESARIO
 - LAVAR AREA GENITAL 3 VECES AL DIA CON AGUA Y JABON DE BAÑO
 - NO RETIRAR LOS PUNTOS DE LA HERIDA DEL AREA GENITAL
 - RECLAMAR RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA
 - SECAR EL AREA GENITAL Y CONSULTAR SI PRESENTA SANGRADO DE MAL OLOR
 - VIGILAR SIGNOS DE MASTITIS COMO: ENROJECIMIENTO, DOLOR, EMPASTAMIENTO Y SALIDA DE PUS POR LOS PEZONES
 Recomendaciones: SIGNOS DE ALARMA: FEBRE SANGRADO FETIDO Y/O ABUNDANTE CEFALIA

Firmado por: LILIANA FRANCO NOLIVOS, GINECOBSTETRICIA, Registro 76-5158-04, CC 29659785

Fecha: 05/08/2015 18:02

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

lista de chequeo
 LISTA DE CHEQUEO EGRESO PARA HOSPITALIZACIÓN
 Verifique la manilla de identificación y alergias : Sí
 Verificar que tenga epicrisis : Sí
 Registro en Historia clínica sobre información brindada : Sí
 Registro en cuaderno de egresos : Sí
 Llevar RX, ayudas diagnosticas y otros documentos : Sí
 Personal adecuado para el traslado a hospitalización o UCE : Sí, POR EL CAMILLERO
 Llevar termómetro y demás insumos limpios : Sí

Firmado por: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844

Seguimiento a trabajo de parto

Fecha: 01/08/2015 15:07

Actividad Uterina: Actividad Uterina(Contracciones cada diez minutos): 2, Duración Contracción(Seg): 25, Intensidad uterina: Regular, Tono Uterino: Normal
 Signos Vitales: PA Sistólica(mmHg): 153, PA Diastólica(mmHg): 103, Presión arterial media(mmHg): 119, Pulso(Pulsa/min): 84
 Evaluación del Cervix: Borramiento(%): 50, Dilatación(cm): 6, Longitud(cm): 05, Consistencia del cuello: Blando
 Membranas: Estado de las membranas: Ruptura artificial, Liquido amniótico: Claro
 Información General: Infusiones: OXITOCINA, Posición de la Materna: Horizontal, Observaciones Seguimiento a Trabajo de Parto: AUMENTO GOTEO A 30 CC/H, Inducción(cc): 20
 Información Fetal: Estación del bebé: 0, Monitoreo Fetal: CAT I
 FRECUENCIA CARDIACA FETAL: Frecuencia cardiaca fetal Feto1(Lat/min): 138

Firmado por: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTETRICIA, Registro 17-15859-06, CC 30231623

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 31/07/2015 21:00

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Cavidad Oral: Normal
Cuello: Normal
Respiratorio: Normal
Mamas: Normal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: Normal
Genito Urinario: Normal
Músculo esquelético: Normal
Piel: Normal

- Escala de Braden

Actividad, Encamado, 1
Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4
Movilidad, Sin limitaciones, 4
Nutrición, Adecuada, 3
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 19

- Escala de glasgow

Apertura Ocular, Espontánea, 4
Respuesta Motora, Obedece ordenes, 6
Respuesta Verbal, Orientada, 5
Total: 15

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Anticonvulsivos, No
Antidepresivos, No
Diuréticos, No
Hipotensores (no diuréticos), Si, 1
Otros medicamentos, Si, 1
Tranquilizantes - Sedantes, No

Deficits sensoriales :

Alteraciones auditivas, No
Alteraciones visuales, No
Extremidades, No
Ninguno, Si

Generales :

Caídas previas, No
Deambulación, Segura con ayuda, 1
Diagnósticos secundarios, No
Estado mental, Orientado
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Total: 3

Interpretación Bajo riesgo

Nota: Ingresó paciente al servicio de UCIA procedente del servicio de urgencias en camilla en compañía de jefe de enfermería, se ubica en el cubículo #7 y se monitoriza sin complicaciones, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocárdica, con tendencia a la hipertensión, con escala glasgow 15/15, pupilas isocóricas, mucosa nasal húmeda, sin oxígeno suplementario, saturando por encima de 95%, mucosa oral hidratada, con vía oral activa, sin presentar náuseas y vómitos, cuello móvil sin adenopatías visibles, tórax simétrico, expandible a la respiración, EKG rítmico sinusal, dos accesos venosos bilaterales, cubiertos con fixomull limpios y secos, sin signos de flebitis y extravasación, pasando infusión de sulfato de magnesio a 55cc/h, mamas blandas no secretantes, paciente que refiere epigastralgia, abdomen gravido por embarazo de 33+3 semanas de gestación, con movimientos fetales positivos referidos por la paciente, FCF: 138LXMIN, con monitoreo fetal continuo, genitales externos aparentemente sanos, sin pérdidas vaginales, eliminando espontáneo en pato, pulsos pedios preentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, queda en su unidad con barandas elevadas por seguridad de la paciente

Firmado por: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935

Fecha: 31/07/2015 21:41

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Presión arterial (mmHg): 150/100, Presión arterial media(mmHg): 116 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18 Temperatura(°C): 36

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Abdomen: GRAVIDO, MF (+), NO ACTIVIDAD UTERINA.

Genito Urinario: MEMBRANAS INTEGRAS, NO PERDIDAS VAGINALES

Músculo esquelético: MULTIPLES PUNCIONES LA PARECER POR ANTIGUAS VENOPUNCIONES

Piel: Normal

Nota: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, CONSULTA POR DOLOR EPIGASTRICO INTENSO ASOCIADO A VISION BORROSA, G1, EMBARAZO DE 33 +3 SEM, ES VALORADA POR GINECOLOGO DE TURNO, PA: 150/100, CONSCIENTE, ORIENTADA, NO DISNEA, HIDRATADA, CON PREVIA EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO Y CONSENTIMIENTO DE LA PACIENTE, SIGUIENDO NORMAS DE ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD, SE CANALIZAN 2 ACCESOS VENOSOS EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN COMPLICACION, SE INSTALA GOTEIO DE SULFATO DE MAGNESIO, BOLO DE IMPREGNACION, CONTINUA A 55CC/H, Y PRN, SE TOMAN MUESTRAS PARA MULTIPLES EXAMENES DE LABORATORIO, SE COLOCA DOSIS DE RANITIDINA IV, SE ADMINITRA 1 TABLETA DE NIFEDIPINI DE 10 MG Y 1 GR DE ACETAMINOFEN, CON PREVIA ASEPSIA EN AREA GENITAL SE PASA Sonda NELATON NUMERO 8, SE TOMA MUESTRA PARA UROANALISIS, TERMINAN PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA PACIENTE PARA LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVA, PENDIENTE INICIAR PORTEINURIA, RESULTADOS DE EXAMENES, DOPPLER ECO OBST Y MONITOREO FETAL.
NOTA ACLARATORIA:HORA DE TRASLDADO DE LA PACIENTE 20:40

Firmado por: GLORIA PATRICIA TORO BUITRAGO, ENFERMERIA, Registro 17-21667-12, CC 43461242

Fecha: 01/08/2015 03:00

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Nota: Paciente que es nuevamente revalorada por la ginecologa Maria Isabel Villegas quien realiza RAM con salida de liquido claro por vagina.

Firmado por: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935

Fecha: 01/08/2015 06:06

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Piel: Normal

Nota: Entrego paciente en el cubiculo #7 a la señora Leidy Santa, en cama, en trabajo de parto, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocardica, hipertensa, con escala glasgow 15/15, pupilas isocoricas, mucosa nasal humeda, sin oxigeno suplementario, saturando por encima de 96%, mucosa oral hidratada, sin via oral activa en el momento, sin presentar nauseas y emesis, cuello movil sin adenopatias visibles, con cateter yugular externo izquierdo,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

cubierto con fixomull limpio y seco, conectado a extension de anestesia, sin signos de flebitis y extravasacion, pasando infusion continua de hartman a 50cc/h, torax simetrico, expandible a la respiracion, EKG ritmico sinusal, con un acceso venoso en MSI, cubierto con fixomull limpio y seco, sin signos de flebitis y extravasacion, pasando infusion de sulfato de magnesio a 55cc/h, porta manilla de identificacion con sus datos personales, mamas blandas no secretantes, abdomen gravido por embarazo de 33+3 semanas de gestacion, con movimientos fetales positivos referidos por la paciente, FCF: 130-160LXMIN, con monitoreo fetal continuo, genitales externos aparentemente sanos, no realiza deposicion, con perdidas vaginales, eliminando por medio de sonda vesical, recolectando proteinuria que finaliza el 02/08/2015 a las 02:00, pulsos pedios preentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, queda en su unidad con barandas elevadas por seguridad e integridad de la paciente, se administra tratamiento ordenado sin complicaciones y segun protocolo de la institucion.

Firmado por: YENY MARCELA ESCUDERO CATANO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935

Fecha: 01/08/2015 07:00

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Actividad, Encamado, 1

Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Excelente, 4

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 19

- Escala de glasgow

Apertura Ocular, Espontánea, 4

Respuesta Motora, Obedece ordenes, 6

Respuesta Verbal, Orientada, 5

Total: 15

- Escala de riesgo de caidas

Medicamentos :

Anticonvulsiantes, No

Antidepresivos, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Otros medicamentos, Si, 1

Tranquilizantes - Sedantes, No

Deficits sensoriales :

Alteraciones auditivas, No

Alteraciones visuales, No

Extremidades, No

Ninguno, Si

Generales :

Caídas previas, No

Deambulacion, Insegura con ayuda/sin ayuda, 1

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Estado mental, Orientado

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Total: 3

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Interpretación Bajo riesgo

Nota: Recibo paciente en el cubículo #7 a la señora Leidy Santa, en cama, en trabajo de parto, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocardica, hipertensa, con escala glasgow 15/15, pupilas isocóricas, mucosa nasal húmeda, sin oxígeno suplementario, saturando por encima de 96%, mucosa oral hidratada, sin vía oral activa en el momento, sin náuseas y vómitos, cuello móvil sin adenopatías visibles, con catéter yugular externo izquierdo, cubierto con fíxomull limpio y seco, conectado a extensión de anestesia, sin signos de flebitis y extravasación, pasando infusión continua de hartman a 50cc/h, tórax simétrico, expandible a la respiración, EKG rítmico sinusal, con un acceso venoso en MSI, cubierto con fíxomull limpio y seco, sin signos de flebitis y extravasación, pasando infusión de sulfato de magnesio a 55cc/h, porta manilla de identificación con sus datos personales, mamas blandas no secretantes, abdomen gravido por embarazo de 33+4 semanas de gestación, con movimientos fetales positivos referidos por la paciente, FCF: 130-160LXMIN, con monitoreo fetal continuo, genitales externos aparentemente sanos, con pérdidas vaginales, eliminando por medio de sonda vesical, recolectando proteinuria que finaliza el 02/08/2015 a las 02:00, pulsos pedios preentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, continua en su unidad con barandas elevadas por seguridad e integridad de la paciente

Firmado por: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518

Fecha: 01/08/2015 07:45

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: SIN O2 COMPLEMENTARIO

Mamas: Normal

Cardiovascular: TENDENCIA A LA HIPERTENSION

Abdomen: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO FCF POSITIVA

Genito Urinario: ELIMINA POR MEDIO DE Sonda VESICAL SALIDA DE LIQUIDO CLARO POR VAGINA

Músculo esquelético: MOTISENSIBILIDAD CONSERVADA EN SUS CUATRO EXTREMIDADES

Sistema Nervioso: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFSEAS

Piel: Normal

- Escala de valoración TISS

Actividades básicas :

Análisis de laboratorio bioquímica y microbiología de cualquier tipo, Si, 1

Cambios frecuentes de apósitos. Cambios frecuentes (al menos una vez por turno) y/o cuidado de heridas extensas, No

Cambios rutinarios de apósitos. Cuidado y prevención de decúbitos y cambios diarios, No

Cuidados de drenajes. Cualquier tipo excepto SNG, No

Medicación IV múltiple, más de un fármaco, dosis única o continua, Si, 3

Medicación exclusiva por vía IV o por SNG, No

Monitorización permanente de signos vitales, control de líquidos, Si, 5

Soporte ventilatorio :

Cuidados de la vía aérea artificial. Tubo endotraqueal o traqueostomía, No

Cuidados ventilatorios suplementarios. ventilación espontánea a través de tubo endotraqueal sin PEEP, administración de O2 por cualquier método excepto situación de VM, No

Ventilación mecánica, cualquier forma de VM con o sin presión positiva al final de espiración, con o sin relajantes musculares, ventilación espontánea con PEEP, No

Soporte hemodinámico :

Catéter arterial periférico, No

Catéter de swan ganz con o sin medida del gasto cardiaco, No

Catéter venoso central, No

Múltiples medicamentos vasoactivos, más de una independiente del tipo y dosis, No

RCP en las últimas 24 horas no se incluye la simple percusión precordial, No

Reposición IV de importantes pérdidas de fluidos. Administración de fluidos > 3lt/m3/día independiente del tipo de fluido administrado, No

Un medicamento vasoactivo cualquiera, No

Soporte Renal :

Diuresis activa (ejm. furosemda > 0. 5 mg/kg/día por sobrecarga, No

Monitorización de la diuresis promedio de sonda uretral, Si, 2

Técnicas de hemofiltración, técnicas dialíticas, No

Soporte Neurológico :

Alimentación IV, No

Alimentación enteral a través de Sonda gástrica u otra vía gastrointestinal, No

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Monitorización de la Presión intracraneal, No

Soporte metabólico, No

Tratamiento de las complicaciones metabólicas alcalosis/acidosis, No

Intervenciones Específicas :

Intervenciones específicas fuera de la UCI, intervención quirúrgica o procedimientos diagnósticos. , No

Intervenciones múltiples en la UCI. Más de una de las mencionadas en el punto anterior, No

Intervención única en la UCI (Intubación nasotraqueal, implante de marcapasos, cardioversión, endoscopia, cirugía de urgencias en las últimas 24 horas, lavado gástrico. No se incluyen intervenciones de rutina sin consecuencia directa sobre la condición clínica del paciente, tales como: radiografías, ecografía, EKG o introducción de catéteres arteriales o venosos. , No

Total: 11

Interpretación Clase II - Indicación UCI

Observaciones Idicación UCI

Nota: PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO CON OXITOCINA A 7 CC/HR

Firmado por: NASTIA BRAVO SALCEDO, ENFERMERIA, Registro 32936, CC 1102828057

Fecha: 01/08/2015 11:45

Información de atención en sala - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Tipo de atención: Parto espontaneo Quirofano o sala: SALA DE PARTO 2

Procedimientos a realizar: ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO). EPIDURAL.

Fechas del procedimiento:

Ingreso sala parto: 01/08/2015 18:15 Guardado por: MAYDOLLY ZAPATA AGUDELO

Salida sala parto: 01/08/2015 19:15 Guardado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ

Inicio procedimiento: 01/08/2015 18:28 Guardado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ

Terminación procedimiento: 01/08/2015 19:10 Guardado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ

Tiempo en sala (hh:mm): 01:00

Tiempo de procedimiento (hh:mm): 00:42

Equipo de Trabajo:

ANESTESIOLOGO, JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS

MEDICO ESPECIALISTA, ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN

AUXILIAR DE ENFERMERIA, MAYDOLLY ZAPATA AGUDELO

AUXILIAR DE ENFERMERIA, MIRIAM CARDONA SANCHEZ

Firmado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 5-0370-93, CC 43090333

Fecha: 01/08/2015 17:55

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Nota: se traslada paciente al servicio de obstetricia en cama en compañía de jefe y medico, conciente, orientada, en trabajo de parto con movimiento fetales positivos, fcf=125-132, eliminando por sonda, recolectando proteinuria, con yugular esterno pasando sulfato de mg 55cc/h y dos perifericos.

Firmado por: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518

Fecha: 01/08/2015 18:30

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Nota: 18:15 INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE OBSTETRICIA PROVENIENTE DE LA UCI PARA ATENCION DE PARTO, SE ENCUENTRA EN EXPULSIVO, PRIMIGESTANTE CON 33 SEMANAS, CON DIAGNOSTICO DE PREECLAMPSIA SEVERA, SINDROME DE HELLP.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL AL TACTO, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON ABDOMEN GRAVIDO, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, BUENA ACTIVIDAD UTERINA, SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO CLARO POR VAGINA, TIENE ACCESO VENOSO PERMEABLE Y CATETER EPIDURAL, SE UBICA EN QUIROFANO N 2 DE OBSTETRICIA, POSICION GINECOLOGICA, SE REALIZA ASEPSIA GENITAL CON JABON PREPODINE. DOCTORA CRISTINA GOMEZ SE DISPONE A ATENDER PARTO, SE LLAMA A PEDIATRA DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. FCF 128

18:28 NACE BEBE POR PARTO VERTICE ESPONTANEO, APLICO 10 UD DE OXITOCINA INTRAMUSCULARES EN EL DELTOIDE DERECHO, PREVIA ASEPSIA CON ALCOHOL.

18:30 ALUMBRAMIENTO DE PLACENTA COMPLETA Y DE CONFIGURACION NORMAL.

** ENTREGO TURNO A MIRIAM CARDONA. PENDIENTE TOMAR MUESTRA DEL CORDON PARA TSH Y RH DEL RECIEN NACIDO Y CORRECCION DE DESGARRO

Firmado por: MAYDOLLY ZAPATA AGUDELO, ENFERMERIA, Registro 5-6067-11, CC 1035416062

Fecha: 01/08/2015 18:30

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: 18:30 TOMO MUESTRAS DEL CORDON UMBILICAL PARA : TSH Y RH.

Firmado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 5-0370-93, CC 43090333

Fecha: 01/08/2015 18:45

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: 18:45 EL JEFE : JUAN CARLIS GOMEZ. ORGANIZA Y TRASLADA PACIENTE PARA LA UCI NEONATAL. EN INCUBADORA DE TRASPORTE, MONITORIZADO. NIÑA : ACTIVA, ROSADA, VIGOROSA, CON LLANTO FUERTE, CON BUEN TONO MUSCULAR Y BUENA ADAPTACION NEONATAL. CON MUÑON UMBILICAL BIEN LIGADO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN : MII. YA ELIMINO Y MECONIO

Firmado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 5-0370-93, CC 43090333

Fecha: 01/08/2015 18:47

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Nota: se llama al pediatra de turno dr piedra hita y recibe a la bebe sexo femenino apgar 8 y 9 de 33 semanas y peso 1570kg talla 42 se monitoriza en la incubadora, fc 146 so2 99% y se coloca oxígeno a 5 ltx se lleva a ucín y se entrega viva a la jefe de turno de ucín

Firmado por: JUAN CARLOS GOMEZ FLOREZ, ENFERMERIA, Registro 23-1994-12, CC 91252143

Fecha: 01/08/2015 18:55

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Nota: PACIENTE QUEDA EN OBSTETRICIA, PENDIENTE REINGRESO A CUBICULO # 7 .

Firmado por: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518

Nota aclaratoria

Fecha: 01/08/2015 19:29

QUEDA CON UN GASTO URINARIO DE 2.2

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518

Fecha: 01/08/2015 19:15

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 133/79, Presión arterial media(mmHg): 97 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20 Saturación de oxígeno(%): 98

Nota: 18:30 RECIBI PACIENTE EN : SALA DE PARTOS # 2 CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, PALIDA, HIDRATADA.
CON VENAS CANALIZADAS PERMEABLES.
PACIENTE EN POSICION GINECOLOGICA.
LE CORRIGEN EPISIOTOMIA.
NO DESGARROS.

ATENDIO PARTO EXPONTANEO LA DRA : ISABEL CRISTINA GOMEZ

19:05 TERMINO PROCEDIMIENTO NO COMPLICACIONES.

19:15 SE TRASLADO PACIENTE PARA LA : UCI. CON CATETER EPIDURAL.
CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, CON VENAS CANALIZADAS PERMEABLES, PASANDO OXITOCINA QUE TENIA EN EL TRABAJO DE PARTO.
P/ CUMPLIR ORDENES.
PACIENTE CON UTERO INVOLUCIONADO, CON SANGRADO VAGINAL NORMAL, CON Sonda VESICAL PERMEABLE, CON ASLIDA DE ORINA HEMATURICA.
SE LE INFORMA AL AUXILIAR QUE LA RECIBIO QUE TIENE PROTEINURIA DE 24 HORAS.

NIÑA : EN LA UCI

Firmado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 5-0370-93, CC 43090333

Fecha: 01/08/2015 19:30

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Cavidad Oral: Normal
Cuello: Normal
Respiratorio: Normal
Mamas: Normal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: Normal
Genito Urinario: Normal
Músculo esquelético: Normal
Piel: Normal

- Escala de Braden
Actividad, Encamado, 1
Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3
Movilidad, Sin limitaciones, 4
Nutrición, Probablemente inadecuada, 2
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 17

- Escala de glasgow
Apertura Ocular, Espontánea, 4
Respuesta Motora, Obedece ordenes, 6
Respuesta Verbal, Orientada, 5
Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Total: 15

- Escala de riesgo de caídas
Medicamentos :
Anticonvulsivos, No
Antidepresivos, No
Diuréticos, No
Hipotensores (no diuréticos), Si, 1
Otros medicamentos, Si, 1
Tranquilizantes - Sedantes, No
Déficits sensoriales :
Alteraciones auditivas, No
Alteraciones visuales, No
Extremidades, No
Ninguno, Si
Generales :
Caídas previas, No
Deambulación, Segura con ayuda, 1
Diagnósticos secundarios, Si, 1
Estado mental, Orientado
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Sangrado postquirúrgico, Moderado, 2
Total: 6
Interpretación Riesgo moderado

Nota: ingresa paciente al servicio de UCI se instala en el cubículo n° 7, procedente del servicio de cirugía, en cama, en compañía del personal de enfermería, con historia clínica, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocárdica, hipertensa, con escala Glasgow 15/15, pupilas isocóricas, mucosa nasal húmeda, sin oxígeno, sin soporte de oxígeno, saturando adecuadamente, mucosa oral hidratada, sin vía oral activa en el momento, sin náuseas y vómitos, cuello móvil sin adenopatías, tiene catéter epidural cubierto con fíxomull limpio y seco, con catéter yugular externo izquierdo, cubierto con fíxomull limpio y seco, conectado a extensión de anestesia, sin signos de flebitis y extravasación, pasando oxitocina a chorro, tórax simétrico expandible, EKG rítmico sinusal, con dos accesos venosos en MSD, cubierto con fíxomull limpio y seco, sin signos de flebitis y extravasación, porta manilla de identificación con sus datos personales, mamas blandas aun no secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, genitales externos aparentemente sanos, eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, recolectando proteinuria la cual finaliza el 02/08/2015 a las 02:00, sangrado moderado no fétido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Nota aclaratoria

Fecha: 01/08/2015 20:56

RECIENTE NACIDA DE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN LA UCI.

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 01/08/2015 19:45

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: paciente hemodinámicamente estable, normocárdica, hipertensa, saturando adecuadamente, cuello móvil sin adenopatías, tiene catéter epidural cubierto con fíxomull limpio y seco, sin vía oral, mamas blandas aun no secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, genitales externos aparentemente sanos eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, recogiendo proteinuria la cual finaliza el 02/08/2015 a las 2:00am, sangrado moderado no fétido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 01/08/2015 20:00

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota: paciente hemodinamicamente estable, normocárdica, hipertensa, saturando adecuadamente, cuello móvil sin adenopatías, tiene catéter epidural cubierto con fixomull limpio y seco, sin vía oral, mamas blandas aun no secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, genitales externos aparentemente sanos eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, recogiendo proteinuria la cual finaliza el 02/08/2015 a las 2:00am, sangrado moderado no fetido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 01/08/2015 20:15

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: paciente hemodinamicamente estable, normocárdica, hipertensa, saturando adecuadamente, cuello móvil sin adenopatías, tiene catéter epidural cubierto con fixomull limpio y seco, sin vía oral, mamas blandas aun no secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, genitales externos aparentemente sanos eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, recogiendo proteinuria la cual finaliza el 02/08/2015 a las 2:00am, sangrado moderado no fetido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 01/08/2015 20:45

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: paciente hemodinamicamente estable, normocárdica, hipertensa, saturando adecuadamente, cuello móvil sin adenopatías, tiene catéter epidural cubierto con fixomull limpio y seco, sin vía oral, mamas blandas aun no secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, genitales externos aparentemente sanos eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, recogiendo proteinuria la cual finaliza el 02/08/2015 a las 2:00am, sangrado moderado no fetido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 01/08/2015 21:15

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: paciente hemodinamicamente estable, normocárdica, hipertensa, saturando adecuadamente, cuello móvil sin adenopatías, tiene catéter epidural cubierto con fixomull limpio y seco, sin vía oral, mamas blandas aun no secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, genitales externos aparentemente sanos eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, recogiendo proteinuria la cual finaliza el 02/08/2015 a las 2:00am, sangrado moderado no fetido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 01/08/2015 21:45

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: paciente hemodinamicamente estable, normocárdica, hipertensa, saturando adecuadamente, cuello móvil sin adenopatías, tiene catéter epidural cubierto con fixomull limpio y seco, sin vía oral, mamas blandas aun no secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, genitales externos aparentemente sanos eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, recogiendo proteinuria la cual finaliza el 02/08/2015 a las 2:00am, sangrado moderado no fetido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 01/08/2015 22:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: paciente hemodinamicamente estable, normocárdica, hipertensa, saturando adecuadamente, cuello móvil sin adenopatías, tiene catéter epidural cubierto con fixomull limpio y seco, sin vía oral, mamas blandas aun no secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, genitales externos aparentemente sanos eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, recogiendo proteinuria la cual finaliza el 02/08/2015 a las 2:00am, sangrado moderado no fetido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 02/08/2015 06:30

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Actividad, Encamado, 1

Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Probablemente inadecuada, 2

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 17

- Escala de glasgow

Apertura Ocular, Espontánea, 4

Respuesta Motora, Obedece ordenes, 6

Respuesta Verbal, Orientada, 5

Total: 15

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Anticonvulsivos, No

Antidepresivos, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), Si, 1

Otros medicamentos, Si, 1

Tranquilizantes - Sedantes, No

Deficits sensoriales :

Alteraciones auditivas, No

Alteraciones visuales, No

Extremidades, No

Ninguno, Si

Generales :

Caídas previas, No

Deambulación, Segura con ayuda, 1

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Estado mental, Orientado

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Sangrado postquirúrgico, Moderado, 2

Total: 6

Interpretación Riesgo moderado

Nota: Entrego paciente en el cubículo n° 7, de la ucía hemodinamicamente estable, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocárdica, hipertensa, con escala glasgow 15/15, pupilas isocóricas, mucosa nasal húmeda, sin dificultad respiratoria, sin soporte de oxígeno, saturando adecuadamente, mucosa oral hidratada, sin vía oral activa, sin náuseas y vómitos, cuello móvil sin adenopatías, yugular externo izquierdo, cubierto con fixomull limpio y seco, conectado a extensión de anestesia, sin signos de flebitis y extravasación, torax simétrico expandible, EKG rítmico sinusal, con dos accesos bilaterales cubierto con fixomull limpio y seco, sin signos de flebitis y extravasación, porta manilla de identificación con sus datos personales, mamas blandas poco secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, útero en proceso de involución a nivel infra-umbilical, genitales externos aparentemente sanos, eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, sangrado moderado no fétido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, se realiza baño en cama, y se administra tratamiento ordenado sin complicaciones, los procedimientos son realizados según protocolo de la institución, se explicados a la paciente, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

queda con un gasto urinario de 24 horas de 1.5

Firmado por: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784

Fecha: 02/08/2015 07:00

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Actividad, Encamado, 1

Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 18

- Escala de glasgow

Apertura Ocular, Espontánea, 4

Respuesta Motora, Obedece ordenes, 6

Respuesta Verbal, Orientada, 5

Total: 15

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Anticonvulsivos, Si, 1

Antidepresivos, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), Si, 1

Otros medicamentos, Si, 1

Tranquilizantes - Sedantes, No

Deficits sensoriales :

Alteraciones auditivas, No

Alteraciones visuales, No

Extremidades, No

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Ninguno, Si

Generales :

Caídas previas, No

Deambulacion, Segura con ayuda, 1

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Estado mental, Orientado

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Sangrado postquirurgico, Leve, 1

Total: 6

Interpretación Riesgo moderado

Nota: Recibo paciente Leidy Santa en el cubiculo número 7, hemodinamicamente estable, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocardica, con tendencia a la hipertension sin ningun otro premonitorio, con escala glasgow 15/15, pupilas isocoricas, mucosa nasal humeda, sin dificultad respiratoria, sin soporte de oxigeno, saturando adecuadamente, mucosa oral hidratada, cuello movil sin adenopatias, yugular externo izquierdo, cubierto con fixomull limpio y seco, conectado a extension de anestesia, sin signos de flebitis y extravasacion, torax simetrico expandible, EKG ritmico sinusal, con dos accesos bilaterales cubierto con fixomull limpio y seco, sin signos de flebitis ni extravasacion, porta manilla de identificación que coincide con sus datos personales, mamas blandas poco secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palapacion, utero en proceso de involucion a nivel infraumbilical, genitales externos aparentemente sanos, eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora sin tapa en mangera de evacuación, sangrado moderado no fetido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente. Recien nacido en UCIN

Firmado por: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227

Nota aclaratoria

Fecha: 02/08/2015 11:14

Recibo paciente con ceteter epidural fijo a espalda con fixomull.

Firmado por: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227

Fecha: 02/08/2015 18:30

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

Nota: Escala de Braden

Actividad, Encamado, 1

Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 18

- Escala de glasgow

Apertura Ocular, Espontánea, 4

Respuesta Motora, Obedece ordenes, 6

Respuesta Verbal, Orientada, 5

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Total: 15

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Anticonvulsivos, Si, 1

Antidepresivos, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), Si, 1

Otros medicamentos, Si, 1

Tranquilizantes - Sedantes, No

Deficits sensoriales :

Alteraciones auditivas, No

Alteraciones visuales, No

Extremidades, No

Ninguno, Si

Generales :

Caídas previas, No

Deambulación, Segura con ayuda, 1

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Estado mental, Orientado

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Sangrado postquirúrgico, Leve, 1

Total: 6

Interpretación Riesgo moderado

Entrego paciente Leidy Santa en el cubículo número 7, hemodinamicamente estable durante el día, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocárdica, con tendencia a la hipertensión al principio del turno, sin ningún otro premonitorio, con escala glasgow 15/15, pupilas isocóricas, mucosa nasal húmeda, sin dificultad respiratoria, sin soporte de oxígeno, saturando adecuadamente, mucosa oral hidratada, vía oral activa no náuseas ni emesis, cuello móvil sin adenopatías, yugular externo izquierdo, cubierto con fijomull limpio y seco, conectado a extensión de anestesia, sin signos de flebitis y extravasación, tórax simétrico expandible, EKG rítmico sinusal, con dos accesos periféricos, bilaterales cubierto con fijomull limpio y seco, sin signos de flebitis ni extravasación, porta manilla de identificación que coincide con sus datos personales, mamas blandas secretantes, se educa sobre la importancia de extraer la leche materna manual, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, útero en proceso de involución a nivel infraumbilical, genitales externos aparentemente sanos, eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora sin tapa en manguera de evacuación, con gasto urinario de 2. 4, sangrado moderado no fétido, pulsos pedios presentes, no realiza deposiciones, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, se administra tratamiento ordenado según protocolos institucionales, se cierra infusión de sulfato a las 18:18 pm, permanece con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente. Recién nacido en UCIN

Firmado por: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227

Fecha: 02/08/2015 20:26

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, Inicio de cuidado crítico el día de hoy, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Actividad, Encamado, 1

Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Total: 18

- Escala de glasgow
Apertura Ocular, Espontánea, 4
Respuesta Motora, Obedece ordenes, 6
Respuesta Verbal, Orientada, 5
Total: 15

- Escala de riesgo de caídas
Medicamentos :
Anticonvulsiantes, No
Antidepresivos, No
Diuréticos, No
Hipotensores (no diuréticos), Si, 1
Otros medicamentos, Si, 1
Tranquilizantes - Sedantes, No
Déficits sensoriales :
Alteraciones auditivas, No
Alteraciones visuales, No
Extremidades, No
Ninguno, Si
Generales :
Caídas previas, No
Deambulaci3n, Segura con ayuda, 1
Diagn3sticos secundarios, No
Estado mental, Orientado
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Sangrado postquirurgico, Leve, 1
Total: 4
Interpretaci3n Bajo riesgo

Nota: Recibo paciente Leidy Santa en el cubiculo n3mero 7, en cama, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocardica, con tendencia a la hipertension sin ning3n otro premonitorio, con escala glasgow 15/15, pupilas isocoricas, mucosa nasal humeda, sin dificultad respiratoria, sin soporte de oxigeno, saturando adecuadamente, mucosa oral hidratada, con via oral activa, no presenta nauseas ni emesis, cuello movil sin adenopatias, yugular externo izquierdo, cubierto con fixomull limpio y seco, conectado a extension de anestesia, sin signos de flebitis y extravasacion, torax simetrico expandible, EKG ritmico sinusal, con dos accesos perifericos, bilaterales cubierto con fixomull limpio y seco, sin signos de flebitis ni extravasacion, porta manilla de identificaci3n que coincide con sus datos personales, mamas blandas poco secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpac3n, utero en proceso de involuci3n a nivel infraumbilical, genitales externos aparentemente sanos, eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora sin tapa en mangera de evacuaci3n, sangrado leve no fetido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, edema en MI, mitisensibilidad en sus cuatro extremidades, queda en su unidad con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad de la paciente.

Recien nacido en UCIN

Firmado por: YENY MARCELA ESCUDERO CATAN3O, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935

Fecha: 02/08/2015 20:46

Evaluaci3n de enfermer3a - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 A3os, G3nero Femenino, 2 d3a(s) en hospitalizaci3n, Inicio de cuidado cr3tico el d3a de hoy, 1 d3a(s) en cuidado cr3tico

Diagn3sticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisi3n F3sica:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Cavidad Oral: Normal
Cuello: CATETER YUGULAR EXTERNO
Respiratorio: SIN O2 COMPLEMENTARIO
Mamas: BLANDAS SECRETANTES
Cardiovascular: CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION
Abdomen: GLOBULOSO, UTERO DE BUEN TONO EN PROCESO DE INVOLUCION
Genito Urinario: ELIMINA POR MEDIO DE Sonda VESICAL, SANGRADO VAGINAL ESCASO
M3sculo esquel3tico: MOTISENSIBILIDAD CONSERVADA EN SUS CUATRO EXTREMIDADES
Sistema Nervioso: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS
Piel: Normal

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

- Escala de valoración TISS

Actividades básicas :

Análisis de laboratorio bioquímica y microbiología de cualquier tipo, Si, 1

Cambios frecuentes de apósitos. Cambios frecuentes (al menos una vez por turno) y/o cuidado de heridas extensas, No

Cambios rutinarios de apósitos. Cuidado y prevención de decúbitos y cambios diarios, No

Cuidados de drenajes. Cualquier tipo excepto SNG, No

Medicación IV múltiple, más de un fármaco, dosis única o continua, No

Medicación exclusiva por vía IV o por SNG, No

Monitorización permanente de signos vitales, control de líquidos, Si, 5

Soporte ventilatorio :

Cuidados de la vía aérea artificial. Tubo endotraqueal o traqueostomía, No

Cuidados ventilatorios suplementarios. ventilación espontánea a través de tubo endotraqueal sin PEEP, administración de O2 por cualquier método excepto situación de VM, No

Ventilación mecánica, cualquier forma de VM con o sin presión positiva al final de espiración, con o sin relajantes musculares, ventilación espontánea con PEEP, No

Soporte hemodinámico :

Catéter arterial periférico, No

Catéter de swan ganz con o sin medida del gasto cardiaco, No

Catéter venoso central, No

Múltiples medicamentos vasoactivos, más de una independiente del tipo y dosis, No

RCP en las últimas 24 horas no se incluye la simple percusión precordial, No

Reposición IV de importantes pérdidas de fluidos. Administración de fluidos > 3lt/m3/día independiente del tipo de fluido administrado, No

Un medicamento vasoactivo cualquiera, No

Soporte Renal :

Diuresis activa (ejm. furosemda > 0. 5 mg/kg/día por sobrecarga, No

Monitorización de la diuresis promedio de sonda uretral, Si, 2

Técnicas de hemofiltración, técnicas dialíticas, No

Soporte Neurológico :

Alimentación IV, No

Alimentación enteral a través de Sonda gástrica u otra vía gastrointestinal, No

Monitorización de la Presión intracraneal, No

Soporte metabólico, No

Tratamiento de la complicaciones metabólicas alcalosis/acidosis, No

Intervenciones Específicas :

Intervenciones específicas fuera de la UCI, intervención quirúrgica o procedimientos diagnósticos. , No

Intervenciones múltiples en la UCI. Más de una de las mencionadas en el punto anterior, No

Intervención única en la UCI (Intubación nasotraqueal, implante de marcapasos, cardioversión, endoscopia, cirugía de urgencias en las últimas 24 horas, lavado gástrico. No se incluyen intervenciones de rutina sin consecuencia directa sobre la condición clínica del paciente, tales como: radiografías, ecografía, EKG o introducción de catéteres arteriales o venosos. , No

Total: 8

Interpretación Clase I - No necesita UCI

Observaciones No necesita UCI

Nota: RECIEN NACIDO EN LA UCI-N

Firmado por: NASTIA BRAVO SALCEDO, ENFERMERIA, Registro 32936, CC 1102828057

Fecha: 03/08/2015 03:13

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Nota: PREVIA ORDEN MEDICA, BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE PROCEDO A TOMAR MUESTRAS DE SANGRE DE VENA PERIFERICA EN TUBOS SECO Y MORADO, SE ROTUALN Y SE ENVIAN AL LABORATORIO PENDIENTE REPORTE.

Firmado por: NASTIA BRAVO SALCEDO, ENFERMERIA, Registro 32936, CC 1102828057

Fecha: 03/08/2015 06:15

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Revisión Física:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Cavidad Oral: Normal
Cuello: Normal
Respiratorio: Normal
Mamas: Normal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: Normal
Genito Urinario: Normal
Músculo esquelético: Normal
Piel: Normal

Nota: Entrego paciente Leidy Santa en el cubículo número 7, en cama, duerme por periodos largos durante la noche, hemodinámicamente estable, consciente, orientada, tranquila, afebril, normocardica, normotensa, sin ningún otro premonitorio, con escala glasgow 15/15, pupilas isocóricas, mucosa nasal húmeda, sin dificultad respiratoria, sin soporte de oxígeno, saturando adecuadamente, mucosa oral hidratada, con vía oral activa, no presenta náuseas ni emesis, cuello móvil sin adenopatías, yugular externo izquierdo, cubierto con fixomull limpio y seco, conectado a extensión de anestesia, sin signos de flebitis y extravasación, tórax simétrico expandible, EKG rítmico sinusal, con dos accesos periféricos bilaterales cubiertos con fixomull limpios y secos, sin signos de flebitis ni extravasación, porta manilla de identificación que coincide con sus datos personales, mamas blandas poco secretantes, abdomen globoso blando doloroso a la palpación, útero en proceso de involución a nivel infraumbilical, genitales externos aparentemente sanos, no realiza deposición, eliminando por medio de sonda vesical conectada a bolsa recolectora, sangrado escaso no fétido, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, motisensibilidad en sus cuatro extremidades, queda en su unidad con barandas de la cama elevadas por seguridad e integridad, se administra tratamiento ordenado sin complicaciones y según protocolo de la institución, se realiza baño en cama y cambio de sábanas.

Firmado por: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935

Nota aclaratoria

Fecha: 03/08/2015 06:20

RN EN LA UCIN.

Firmado por: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935

Fecha: 03/08/2015 07:03

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Cavidad Oral: Normal
Cuello: Normal
Respiratorio: Normal
Mamas: Normal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: Normal
Genito Urinario: Normal
Músculo esquelético: Normal
Sistema Nervioso: Normal
Piel: Normal

- Escala de Braden
Actividad, Encamado, 1
Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4
Movilidad, Sin limitaciones, 4
Nutrición, Adecuada, 3
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 19

- Escala de glasgow

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Apertura Ocular, Espontánea, 4
Respuesta Motora, Obedece ordenes, 6
Respuesta Verbal, Orientada, 5
Total: 15

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Anticonvulsivos, No
Antidepresivos, No
Diuréticos, No
Hipotensores (no diuréticos), Si, 1
Otros medicamentos, Si, 1
Tranquilizantes - Sedantes, No

Deficits sensoriales :

Alteraciones auditivas, No
Alteraciones visuales, No
Extremidades, No

Ninguno, Si

Generales :

Caídas previas, No
Deambulación, Segura con ayuda, 1
Diagnósticos secundarios, Si, 1
Estado mental, Orientado
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Sangrado postquirúrgico, Leve, 1

Total: 5

Interpretación Bajo riesgo

Nota: recibo paciente en cubículo 7 en estables condiciones generales, despierta, alerta, conciente, orientada, afebril, glasgow 15/15, pupilas isocóricas, mucosas húmedas, no síndrome de dificultad respiratoria, sin oxígeno suplementario, no cianosis distal, ni peribucal, cuello normal sin aparentes adenopatías, con catéter yugular izquierdo externo sin signos de infección, tórax simétrico con buena expansión, EKG rítmico sinusal, mamas secretantes, en miembros superiores con accesos venosos bilaterales cerrados para tratamiento, porta manilla de identificación que coincide con sus datos personales, abdomen blando no doloroso a la palpación, con útero en proceso de involución a nivel infraumbilical, genitales externos sanos, eliminando por sonda vesical de aspecto claro, sangrado escaso no fetido, en miembros inferiores no alterados, conservando motisensibilidad en sus cuatro extremidades, pulsos pedios presentes, buen llenado capilar, piel sana e hidratada, tiene barandas de la cama elevadas para seguridad e integridad de la paciente.

RECIBIENDO: bebe que se encuentra en UCI NEONATAL

Firmado por: DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro 15-0999-03, CC 71189956

Fecha: 03/08/2015 12:22

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Nota: Paciente que pasa la mañana en estables condiciones, recibió y toleró la medicación ordenada sin complicaciones, está en compañía del familiar

Firmado por: DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro 15-0999-03, CC 71189956

Fecha: 03/08/2015 16:00

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Presión arterial (mmHg): 147/100, Presión arterial media(mmHg): 115 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 87 Saturación de oxígeno(%): 92 Temperatura(°C): 36.6

Nota: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PREMONITORIOS, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN PREMONITORIOS, TOLERANDO LA VÍA ORAL, APOSITO EN CUELLO POR CATETER YUGULAR. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MAMAS BLANDAS, SECRETANTES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION, UTERO CONTRAIDO, SANGRADO VAGINAL NORMAL NO FETIDO, ELIMINANDO EN PATO, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EXPLICO NORMAS DE ESTANCIA DE LA CLINICA, QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANZE

Firmado por: LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05-3999-15, CC 1020462750

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 03/08/2015 17:04

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Nota: Se traslada paciente en silla de ruedas para el servicio de hospitalización en silla de ruedas en estables condiciones generales despierta conciente, orientada, afebril, pupilas isocóricas, mucosas húmedas, sin oxígeno suplementario, sin disnea ni cianosis se retiro catéter yigular sin complicaciones, mamas secretantes, en miembros superiores con accesos venosos bilaterales cerrados para tratamiento, porta manilla de identificación, abdomen blando no doloroso a la palpación, con útero I infraumbilical, se retiro sonda vesical pendiente eliminación espontánea, con sangrado vaginal en poca cantidad sangrado escaso no fetido, en miembros inferiores con pulsos pedios presentes y buen llenado capilar. se entrega historia clínica completa

Firmado por: MARYORI PATRICIA ZEA DÍAZ, ENFERMERIA, Registro 5-0318, CC 43117580

Fecha: 03/08/2015 17:06

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Actividad, Deambula ocasionalmente, 3

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 21

- Test de prevención de caída para paciente Postparto y Ginecológica

¿ El sangrado transvaginal de la paciente es normal ?, Si

¿ La indicación está escrita ?, No

¿ La paciente tolera vía oral ?, Si

¿ La presión arterial diastólica de la paciente es mayor a 60 mmHg ?, Si

¿ Sento a la paciente al borde de la cama cuando menos 15 minutos antes de movilizarla ?, Si

¿ Son antes de 24 horas o después de 5 horas de transcurrido el parto ?, Si

¿ han transcurrido 6 horas después del parto ?, Si

Total: + 0

.

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Anticonvulsivos, No

Antidepresivos, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Otros medicamentos, No

Sin medicamentos, Si

Tranquilizantes - Sedantes, No

Deficits sensoriales :

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Alteraciones auditivas, No
Alteraciones visuales, No
Extremidades, No
Ninguno, Si
Generales :
Caídas previas, No
Deambulaci3n, Normal
Diagn3sticos secundarios, No
Estado mental, Orientado
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Sangrado postquirurgico, Leve, 1
Total: 1
Interpretaci3n Bajo riesgo

Nota: RECIBO PACIENTE PARA LA HABITACION 1020, LA SEÑORA LEIDY VANESA SANTA, PROCEDENTE DE LA UCI 7, PARTO VERTICE ESPONTANEO DEL 1-08-2015, HELLP ?, EN BUANS CONDICOENS GENERALES, SIN PREMONITORIOS, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MAMAS BLANDAS, SECRETANTES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION, UTERO CONTRAIDO, SANGRADO VAGINAL NORMAL NO FETIDO, PENDEINET ELIMINACION ESPONTANEA, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EXPLICO NORMAS DE ESTANCIA DE LA CLINICA, QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANZE.

RECIENTE NACIDO EN NEONATOS

Firmado por: LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05-3999-15, CC 1020462750

Fecha: 03/08/2015 20:12

Notas generales enfermeria - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalizaci3n, 2 día(s) en cuidado crítico

Presi3n arterial (mmHg): 140/88, Presi3n arterial media(mmHg): 105 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 104 Temperatura(°C): 37. 3

Nota: RECIBO PACIENTE EN LA HABITACION 1020, EN BUENAS CONDICOENS GENERALES, SIN PREMONITORIOS, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO LA VIA ORAL, CON PRN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MAMAS BLANDAS SECRETANTES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION, UTERO EN PROCESO DE INVOLUCION, SANGRADO VAGINAL NORMAL NO FETIDO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN EL PATO PARA CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMIANDOS, CON BUENA MOTISENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES.

RECIENTE NACIDO EN NEONATOS

SE DEJAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE

Firmado por: MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5403214, CC 1039449282

Fecha: 04/08/2015 05:57

Notas generales enfermeria - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalizaci3n, 3 día(s) en cuidado crítico

Presi3n arterial (mmHg): 142/97, Presi3n arterial media(mmHg): 112 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 98 Temperatura(°C): 37

Nota: PACIENTE QUE TERMINA DE PASAR LA NOCHE EN BUENAS CONDICOENS GENERALES, SIN PREMONITORIOS, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SIGNOS NI SINTOMAS PREMONITORIOS, CON PRN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MAMAS BLANDAS SECRETANTES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION, UTERO EN PROCESO DE INVOLUCION, SANGRADO VAGINAL NORMAL NO FETIDO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN EL PATO PARA CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMIANDOS, CON BUENA MOTISENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES.

RECIENTE NACIDO EN NEONATOS

SE DEJAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE

Firmado por: MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5403214, CC 1039449282

Fecha: 04/08/2015 08:00

Firmado electr3nicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Anticonvulsiantes, No

Antidepresivos, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), Si, 1

Otros medicamentos, Si, 1

Tranquilizantes - Sedantes, Si, 1

Deficits sensoriales :

Alteraciones auditivas, No

Alteraciones visuales, No

Extremidades, No

Ninguno, Si

Generales :

Caídas previas, Si, 1

Deambulación, Normal

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Estado mental, Orientado

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Sangrado postquirúrgico, Leve, 1

Total: 6

Interpretación Riesgo moderado

Nota: - Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Anticonvulsiantes, No

Antidepresivos, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Otros medicamentos, Si, 1

- Test de prevención de caída para paciente Postparto y Ginecológica

? El sangrado transvaginal de la paciente es normal ?, Si

? La indicación está escrita ?, Si

? La paciente tolera vía oral ?, Si

? La presión arterial diastólica de la paciente es mayor a 60 mmHg ?, Si

? Sento a la paciente al borde de la cama cuando menos 15 minutos antes de movilizarla ?, Si

? Son antes de 24 horas o después de 5 horas de transcurrido el parto ?, Si

? han transcurrido 6 horas después del parto ?, Si

Total: + 0

.

Escala de Braden

Actividad, Encamado, 1

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 19

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA, DESPIERTA TRANQUILA ORIENTADA, MAMAS BLANDAS SECRETANTES, PRN PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, ÚTERO EN PROCESO DE INVOLUCIÓN, SANGRADO VAGINAL MODERADO, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN MSIS, NO EDEMAS, NO PREMONITORIOS CON BEBE EN NEONATOS

Firmado por: MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-2387, CC 42791919

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 04/08/2015 15:48

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Presión arterial (mmHg): 130/84, Presión arterial media(mmHg): 99 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 81 Temperatura(°C): 36. 9

Nota: PACIENTE HA PASADO EL DIA EN ACEPTABLES CONDICIONES, TRANQUILA ORIENTADA, MAMAS BLANDAS SECRETANTES, PRN PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, UTERO EN PROCESO DE INVOLUCION, SANGRADO VAGINAL MODERADO, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN MSIS, NO EDEMAS, NO PREMONITORIOS CON BEBE EN NEONATOS

Firmado por: MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-2387, CC 42791919

Fecha: 04/08/2015 20:00

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico

Presión arterial (mmHg): 130/90, Presión arterial media(mmHg): 103 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 105 Temperatura(°C): 37. 3

Nota: RECIBO PACIENTE LEIDY OCAMPO DE LA HABITACION 1020, CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL, TRABNQUILA, TOLERANDO LA VIA ORAL Y DEAMBULACION, NO REFIERE SIGNOS PREMONITORIOS, CON PEZON APTO PARA LA LACTANCIA MATERNA, MAMAS BLANDAS SECRETANTES, ACCESO VENOSO PNR EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN DEPRESIBLE CON LEVE DOLOR A LA PALPACION, UTERO INVOLCUIONADO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FETIDO, ELIMINANDO EN PATO POR CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES INFERIORES, QUEDA CON BARANDAS DE SEGUIRDAD ELEVADAS, MANILLA DE IDENTIFICACION, TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. BEBE EN NEONATOS

Firmado por: SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro 05-0573-15, CC 1017207819

Fecha: 05/08/2015 04:03

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 104 Temperatura(°C): 36. 7

Nota: PAACIENTE QUE TERMINA DE PASAR LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES, CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL, TRABNQUILA, TOLERANDO LA VIA ORAL Y DEAMBULACION, NO REFIERE SIGNOS PREMONITORIOS, CON PEZON APTO PARA LA LACTANCIA MATERNA, MAMAS BLANDAS SECRETANTES, ACCESO VENOSO PNR EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN DEPRESIBLE CON LEVE DOLOR A LA PALPACION, UTERO INVOLCUIONADO, SANGRADO VAGINAL ESCASO NO FETIDO, ELIMINANDO EN PATO POR CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES INFERIORES, QUEDA CON BARANDAS DE SEGUIRDAD ELEVADAS, MANILLA DE IDENTIFICACION, TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. BEBE EN NEONATOS

Firmado por: SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro 05-0573-15, CC 1017207819

Fecha: 05/08/2015 08:00

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Presión arterial (mmHg): 149/84, Presión arterial media(mmHg): 105 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 99 Saturación de oxígeno(%): 100 Temperatura(°C): 36. 6

- Escala de Braden

Actividad, Deambula ocasionalmente, 3

Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 20

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

- Test de prevención de caída para paciente Postparto y Ginecológica

- ¿ El sangrado transvaginal de la paciente es normal ?, Si
- ¿ La indicación está escrita ?, Si
- ¿ La paciente tolera vía oral ?, Si
- ¿ La presión arterial diastólica de la paciente es mayor a 60 mmHg ?, Si
- ¿ Sento a la paciente al borde de la cama cuando menos 15 minutos antes de movilizarla ?, Si
- ¿ Son antes de 24 horas o después de 5 horas de transcurrido el parto ?, Si
- ¿ han transcurrido 6 horas después del parto ?, Si

Total: + 0

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

- Anticonvulsivos, No
- Antidepresivos, No
- Diuréticos, No
- Hipotensores (no diuréticos), No
- Otros medicamentos, Si, 1
- Tranquilizantes - Sedantes, No

Deficits sensoriales :

- Alteraciones auditivas, No
- Alteraciones visuales, No
- Extremidades, No
- Ninguno, Si

Generales :

- Caidas previas, No
- Deambulacion, Normal
- Diagnósticos secundarios, Si, 1
- Estado mental, Orientado
- Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Total: 2

Interpretación Bajo riesgo

Nota: RECIBO PACIENTE LEIDY VANESA SANTA DE 18 AÑOS EN LA HABITACION 1020, CON DIAGNOSTICO DE PARTO VERTICE ESPONTANEO DEL 01/08/15, PRECLAMPSIA SEVERA Y SINDROME DE HELLP, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN SDR, TOLERA VIA ORAL, NO REFIERE SINTOMAS PREMONITORIOS, CON PRN PREVENTIVO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS O EXTRAVASACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES EN CARA INTERNA DEL BRAZO POR ANTERIORES VENOPUNCIONES, TIENE MANILLA DE IDENTIFICACION, CON MAMAS BLANDAS SECRETANTES, CON PEZONES APTOS PARA LA LACTANCIA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, UTERO CONTRAIDO EN PROCESO DE INVOLUCION QUE SE PALPA A NIVEL INFRAUMBILICAL, SE LE REALIZA MASAJE UTERINO Y SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ESTE, SANGRADO VAGINAL, NO FETIDO, ELIMINA EN PATO PARA CONTROL DE LIQUIDOS, SIN SINTOMAS URINARIOS, INGERIDOS: 180CC Y ELIMINADOS: 500CC, TOLERA LA DEAMBULACION, CON BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, SIN EDEMAS.

SU BEBE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE NEONATOS.

SE DEJAN BARANDAS ELEVADAS PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA A SU ALCANCE.

SE BRINDA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y A LIBRE DEMANDA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE SI SIENTE QUE LOS SENOS SE LE ESTAN CONGESTIONANDO Y DEBIDO A QUE SU BEBE ESTA EN NEONATOS, DEBE HACERSE MASAJES EN LOS SENOS Y EXTRAERSE LA LECHE, PARA EVITAR CUALQUIER SIGNO DE MASTITIS, ADEMÁS SE LE EXPLICA LA CONSERVACION DE LA LECHE MATERNA

Firmado por: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844

Fecha: 05/08/2015 16:00

Notas generales enfermeria - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Presión arterial (mmHg): 135/91, Presión arterial media(mmHg): 105 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 101 Saturación de oxígeno(%): 97 Temperatura(°C): 37.0

Nota: PACIENTE QUE PASA EL DIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MUY PENDIENTE DE ESTAR VISITANDO A SU RECIEN NACIDO EN EL SERVICIO DE NEONATOS, ADEMÁS DE EXTRAERSE LA LECHE MATERNA CUANDO SIENTE QUE LOS SENOS SE LE CONGESTIONAN, AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO PACIENTE: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN SDR, TOLERA VIA ORAL, NO REFIERE SINTOMAS PREMONITORIOS, CON PRN PREVENTIVO EN MIEMBRO SUPERIOR

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

DERECHO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS O EXTRAVASACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES EN CARA INTERNA DEL BRAZO POR ANTERIORES VENOPUNCIONES, TIENE MANILLA DE IDENTIFICACION, CON MAMAS BLANDAS SECRETANTES, CON PEZONES APTOS PARA LA LACTANCIA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, UTERO CONTRAIDO EN PROCESO DE INVOLUCION QUE SE PALPA A NIVEL INFRAUMBILICAL, SE LE REALIZA MASAJE UTERINO Y SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ESTE, SANGRADO VAGINAL, NO FETIDO, ELIMINA EN PATO PARA CONTROL DE LIQUIDOS, SIN SINTOMAS URINARIOS, INGERIDOS: 740CC Y ELIMINADOS: 600CC, TOLERA LA DEAMBULACION, CON BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, SIN EDEMAS.

SU BEBE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE NEONATOS.

SE DEJAN BARANDAS ELEVADAS PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA A SU ALCANCE.

SE BRINDA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y A LIBRE DEMANDA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE SI SIENTE QUE LOS SENOS SE LE ESTAN CONGESTIONANDO Y DEBIDO A QUE SU BEBE ESTA EN NEONATOS, DEBE HACERSE MSAJES EN LOS SENOS Y EXTRAERSE LA LECHE, PARA EVITAR CUALQUIER SIGNO DE MASTITIS, ADEMÁS SE LE EXPLICA LA CONSERVACION DE LA LECHE MATERNA.

Firmado por: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844

Fecha: 05/08/2015 17:50

Egreso de Enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Instructivos y Documentos: PACIENTE DE ALTA, HAGO ENTREGA DE LA SIGUIENTE PAPELERIA:

- GUIA DE POST PARTO SALUDABLE
- HOJA CON DATOS SOBRE DONDE DEBE TRASCRIBIR LAS FORMULAS MEDICAS DE ENOXAPARINA.
- HUELLAS DEL BEBE
- HOJA CON DERECHOS Y DEBERES DE LA CLINICA
- ORDEN DE REVISION POST PARTO EN 8 DIAS
- RECOMENDACIONES DE EGRESO A TENER EN CUENTA POR LA PACIENTE
- INFORME DE EPICRISIS
- STICKER
- FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

SE BRINDA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ALIBRE DEMANDA.

SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS:

- CEFALEA INTENSA
- MAMAS DURAS, CALIENTES O ROJAS
- AUMENTO DEL SANGRADO VAGINAL O QUE ESTE SEA DE MAL OLOR
- FIEBRE

Medicamento y/o Fórmula: FORMULA MEDICA DE:

- ENALAPRIL 20 MG, 1 TABM V. O, CADA 12 HORAS, POR 30 DIAS
- AMLODIPINO 5 MG, 2 TAB, V. O CADA 12 HORAS, POR 30 DIAS
- CLENOX DE 40 MG, VIA SUBCUTANEA CADA 24 HORAS POR 7 DIAS
- ACETAMINOFEN 1 TAB, V. O, CADA 6 HORAS POR 10 DIAS

El paciente sale : Vivo

El paciente egresa el mismo día que fue dado de alta: Si

Motivo: ALTA MEDICA

Lugar para donde sale el paciente: DOMICILIO

Firmado por: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844

Fecha: 05/08/2015 18:00

Notas generales enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Nota: EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR, SE LE FIRMO PREVIAMENTE BOLETA DE SALIDA, SE LE ENTREGO PAPELERIA DE EGRESO Y TERMOMETRO LIMPIO, AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO PACIENTE: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN SDR, TOLERA VIA ORAL, NO REFIERE SINTOMAS PREMONITORIOS, SE LE RETIRO ACCESO VENOSO POR ALTA MEDICA, SIN COMPLICACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES EN CARA INTERNA DEL BRAZO POR ANTERIORES VENOPUNCIONES, TIENE MANILLA DE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACION, CON MAMAS BLANDAS SECRETANTES, CON PEZONES APTOS PARA LA LACTANCIA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, UTERO CONTRAIDO EN PROCESO DE INVOLUCION QUE SE PALPA A NIVEL INFRAUMBILICAL, SE LE REALIZA MASAJE UTERINO Y SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ESTE, SANGRADO VAGINAL, NO FETIDO, ELIMINA ESPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN SINTOMAS URINARIOS, TOLERA LA DEAMBULACION, CON BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, SIN EDEMAS.

SU BEBE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE NEONATOS.

SE DEJAN BARANDAS ELEVADAS PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA A SU ALCANCE.

SE BRINDA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y A LIBRE DEMANDA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE SI SIENTE QUE LOS SENOS SE LE ESTAN CONGESTIONANDO Y DEBIDO A QUE SU BEBE ESTA EN NEONATOS, DEBE HACERSE MASAJES EN LOS SENOS Y EXTRAERSE LA LECHE, PARA EVITAR CUALQUIER SIGNO DE MASTITIS, ADEMÁS SE LE EXPLICA LA CONSERVACION DE LA LECHE MATERNA

Firmado por: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844

Fecha: 05/08/2015 18:01

Notas generales enfermeria - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Nota: EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR, SE LE FIRMO PREVIAMENTE BOLETA DE SALIDA, SE LE ENTREGO PAPELERIA DE EGRESO Y TERMOMETRO LIMPIO, AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO PACIENTE: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN SDR, TOLERA VIA ORAL, NO REFIERE SINTOMAS PREMONITORIOS, SE LE RETIRO ACCESO VENOSO POR ALTA MEDICA, SIN COMPLICACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES EN CARA INTERNA DEL BRAZO POR ANTERIORES VENOPUNCIONES, TIENE MANILLA DE IDENTIFICACION, CON MAMAS BLANDAS SECRETANTES, CON PEZONES APTOS PARA LA LACTANCIA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, UTERO CONTRAIDO EN PROCESO DE INVOLUCION QUE SE PALPA A NIVEL INFRAUMBILICAL, SE LE REALIZA MASAJE UTERINO Y SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ESTE, SANGRADO VAGINAL, NO FETIDO, ELIMINA ESPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN SINTOMAS URINARIOS, TOLERA LA DEAMBULACION, CON BUENA MOTISENSIBILIDAD EN SUS 4 EXTREMIDADES, SIN EDEMAS.

SU BEBE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE NEONATOS.

SE BRINDA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y A LIBRE DEMANDA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE SI SIENTE QUE LOS SENOS SE LE ESTAN CONGESTIONANDO Y DEBIDO A QUE SU BEBE ESTA EN NEONATOS, DEBE HACERSE MASAJES EN LOS SENOS Y EXTRAERSE LA LECHE, PARA EVITAR CUALQUIER SIGNO DE MASTITIS, ADEMÁS SE LE EXPLICA LA CONSERVACION DE LA LECHE MATERNA

Firmado por: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844

ÓRDENES MÉDICAS

2015-07-31 22:49:00

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - SULFATO DE MAGNESIO(50 CENTIMETRO CUBICO SULFATO DE MAGNESIO 20% X ML (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 55. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) ordenada el día 31-07-2015 a las 20:28

Firmado por : PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA , GINECOBSTETRICIA , Registro:GINECOBSTETRICIA, No. 19-1516-00

2015-07-31 22:50:00

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA (NIFEDIPINA 10 MG X CP)(10 CAPSULA, Oral, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 31-07-2015 a las 20:28

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/100 ML AMPOLLA(1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 31-07-2015 a las 20:31

Firmado por : PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA , GINECOBSTETRICIA , Registro:GINECOBSTETRICIA, No. 19-1516-00

2015-07-31 22:51:00

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 24 horas) ordenada el día 31-07-2015 a las 20:32

Firmado por : PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA , GINECOBSTETRICIA , Registro:GINECOBSTETRICIA, No. 19-1516-00

2015-07-31 22:52:00

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 2 días) para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03

- Interna/hospitalización - OMEPRAZOL 20 MG- CAPSULA(1 CAPSULA, Oral, Cada 24 horas, por 3 días) para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03

Firmado por : ADRIANA ISABEL SERPA SERPA , MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO , Registro:MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, No. 4132-12

2015-08-01 00:00:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRASLADO UCI ADULTOS ordenada el día 31-07-2015 a las 20:23

Firmado por : PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 19-1516-00

2015-08-01 00:12:00

- Interna/hospitalización - CLOREXIDINA 4% BOLSA X 30 ML para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03

Firmado por : MARIBEL OSORIO OSORIO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-7860-13

2015-08-01 00:22:00

- Interna/hospitalización - BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM)(12 MILIGRAMO, Intramuscular, Cada 24 horas, por 2 días) para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03

Firmado por : MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5405709

2015-08-01 01:07:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA(25 MICROGRAMOS, Vaginal, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 01-08-2015 a las 00:22

Firmado por : MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5405709

2015-08-01 01:16:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTERO S/A BAXTER MRC0001 ordenada el día 31-07-2015 a las 21:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA. LC 5000 14687 ordenada el día 31-07-2015 a las 21:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH. 2 ML AGUJA LARGA 21 X 1.5 UND ordenada el día 31-07-2015 a las 21:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESE. 20 ML LUER SLIP 2 PARTES ordenada el día 31-07-2015 a las 21:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - AGUJA DESECHABLE 18 X 1 1/2 X UN ordenada el día 31-07-2015 a las 21:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ADAPTADOR ATI TAPON HEPARINIZADO UN ordenada el día 31-07-2015 a las 21:23

- TERMINADO: Interna/hospitalización - BRAZALETE IDENTIFICACION ADULTO X UNIDAD ordenada el día 31-07-2015 a las 21:23

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sonda NELATON NO 8 X UN ordenada el día 31-07-2015 a las 21:23

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER VENOSO 16 INTROCAT SAFETY REF4251709-04 16GX1/4 (1.7X32MM) ordenada el día 31-07-2015 a las 21:24

Firmado por : GLORIA PATRICIA TORO BUITRAGO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 17-21667-12

2015-08-01 11:21:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA CLARO-BRAUN SPACE ordenada el día 01-08-2015 a las 06:47

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO EXT. PARA ANESTESIA ARC0473P BAXT ordenada el día 01-08-2015 a las 06:47

Firmado por : YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 11-12787

2015-08-01 12:04:00

- Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 0.9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL)(100 CENTIMETRO CUBICO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03

Firmado por : JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS , ANESTESIOLOGIA , Registro:ANESTESIOLOGIA, No. 3171

2015-08-01 17:52:00

- Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) para realizar el día 05-08-2015 a las

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

17:03

- Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 500 ML BOLSA para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03
- Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA 9% 1000 ML BOLSA (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03

Firmado por : JHON JAIRO MESA ESQUIVEL , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 76-5475

2015-08-01 17:53:00

- Interna/hospitalización - HARTMAN (LACTATO DE RINGER) 1000 ML para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03
- Interna/hospitalización - JERINGA DESE. 20 ML LUER SLIP 2 PARTES para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03
- Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE 5 ML C/A UN para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03
- Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE 10 ML LUER SLIP para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03

Firmado por : JHON JAIRO MESA ESQUIVEL , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 76-5475

2015-08-01 18:12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM)(1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 01-08-2015 a las 15:21

Firmado por : NATALIA SALAZAR ALZATE , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 17-15859-06

2015-08-01 18:30:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM)(1 AMPOLLA, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 01-08-2015 a las 18:56

Firmado por : ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 760553-03

2015-08-01 18:35:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE(1 MILIGRAMO, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 01-08-2015 a las 18:56

Firmado por : ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 760553-03

2015-08-01 18:58:00

- Interna/hospitalización - OXITOCINA(20 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 60. CC/HORA Infusion continua Por Dosis única, Vía Intravenosa) para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03

Firmado por : ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 760553-03

2015-08-01 19:02:00

- Ambulatoria/Externa - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 10 Dias) para realizar el día 01-08-2015 a las 19:02

Firmado por : ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 760553-03

2015-08-01 19:03:00

- Ambulatoria/Externa - LAVE LOS SENOS SOLO CON AGUA Y PONGALOS AL SOL Y AL AIRE LO MAS QUE PUEDA para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
- Ambulatoria/Externa - MANTENGA COMODO AL BEBE para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
- Ambulatoria/Externa - MANTENGA SUS PIERNAS APOYADAS EN ALGO, SIN CRUZARLAS para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
- Ambulatoria/Externa - NO DEJE CONGESTIONAR SUS SENOS, EXTRAIGASE LA LECHE para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
- Ambulatoria/Externa - SIENTESE CON LA ESPALDA COMODA Y RECTA (NO SE INCLINE SOBRE EL BEBE) para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
- Ambulatoria/Externa - SOLO DAR LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA (DE FORMULA SOLO SI ES ORDENADA POR EL MEDICO) para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
- Ambulatoria/Externa - TOME MUCHO LIQUIDO Y MANTENGA UNA ALIMENTACION SALUDABLE para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
- Ambulatoria/Externa - ALIMENTACION SANA para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- Ambulatoria/Externa - ASISTIR A LA CONSULTA DE REVISION EN 8 DIAS Y PEDIR EN SU EPS LA CITA PARA PLANIFICACIÓN FAMILIAR para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
 - Ambulatoria/Externa - BAÑO DIARIO O MAS VECES EN EL DIA SI ES NECESARIO para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
 - Ambulatoria/Externa - LAVAR AREA GENITAL 3 VECES AL DIA CON AGUA Y JABON DE BAÑO (NO USAR ISODINE). para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
 - Ambulatoria/Externa - NO RETIRAR LOS PUNTOS DE LA HERIDA DEL AREA GENITAL para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
 - Ambulatoria/Externa - RECLAMAR RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
 - Ambulatoria/Externa - SECAR EL AREA GENITAL Y CONSULTAR SI PRESENTA SANGRADO DE MAL OLORES para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
 - Ambulatoria/Externa - VIGILAR SIGNOS DE MASTITIS COMO: ENROJECIMIENTO, DOLOR, EMPASTAMIENTO Y SALIDA DE PUS POR LOS PEZONES para realizar el día 01-08-2015 a las 19:03
- Firmado por : ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN , GINECOBSTERIA , Registro:GINECOBSTERIA, No. 760553-03

2015-08-01 19:04:00

- Ambulatoria/Externa - REVISION DEL POSTPARTO para realizar el día 01-08-2015 a las 19:04
- Firmado por : ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN , GINECOBSTERIA , Registro:GINECOBSTERIA, No. 760553-03

2015-08-01 19:14:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EPIDURAL ordenada el día 01-08-2015 a las 11:04
- Firmado por : ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN , GINECOBSTERIA , Registro:GINECOBSTERIA, No. 760553-03

2015-08-01 22:53:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SULFATO DE MAGNESIO AM.X 10 ML. (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.)(24 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 24 horas, por 24 horas) ordenada el día 01-08-2015 a las 20:41
- Firmado por : AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL , MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO , Registro:MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, No. 237402002

2015-08-01 23:17:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML(1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 24 horas, por 24 horas) ordenada el día 01-08-2015 a las 20:38
- Firmado por : AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL , MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO , Registro:MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, No. 237402002

2015-08-02 01:17:00

- Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03
- Firmado por : YULI ANDREA RINCON CANO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 13018143

2015-08-02 01:18:00

- Interna/hospitalización - ADAPTADOR ATI TAPON HEPARINIZADO UN para realizar el día 05-08-2015 a las 17:03
- Firmado por : YULI ANDREA RINCON CANO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 13018143

2015-08-02 09:51:00

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA (NIFEDIPINA 10 MG X CP)(1 CAPSULA, Oral, Cada 20 minutos, por 2 horas) ordenada el día 31-07-2015 a las 22:53
- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML(20 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 20 minutos, por 5 horas) ordenada el día 01-08-2015 a las 02:02
- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - ANALGESIA EPIDURAL (FENTANILO 0.05mg/ml: 5ml - BUPIVACAINA SIMPLE 0.05%: 30 ml)(10 CENTIMETRO CUBICO, Epidural, Cada hora, por 7 horas) ordenada el día 01-08-2015 a las 12:03
- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - ROXICAINA 1% S/E (LIDOCAINA 1% S/E)(1 AMPOLLA, Subcutánea, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 01-08-2015 a las 12:03
- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM)(0.5 AMPOLLA,

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

Intravenosa, Cada 4 horas, por 24 horas) ordenada el día 01-08-2015 a las 15:22

Firmado por : NATALIA SALAZAR ALZATE , GINECOBSTETRICIA , Registro:GINECOBSTETRICIA, No. 17-15859-06

2015-08-02 09:52:00

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - NIFEDIPINO 30MG TABLETA (ADALAT OROS)(1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) ordenada el día 31-07-2015 a las 22:54

Firmado por : ADRIANA ISABEL SERPA SERPA , MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO , Registro:MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, No. 4132-12

2015-08-02 09:53:00

- Ambulatoria/Externa - ENOXAPARINA 40 MG - JERINGA PRELENA CLENOX(1 AMPOLLA, Subcutánea, Cada 24 horas, por 5 días) para realizar el día 02-08-2015 a las 09:53

Firmado por : MARIA SUSANA CARDENAS VILLA , GINECOBSTETRICIA , Registro:GINECOBSTETRICIA, No. 5-2521-07

2015-08-02 15:40:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 31-07-2015 a las 22:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ordenada el día 01-08-2015 a las 01:09

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 01-08-2015 a las 10:07

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 01-08-2015 a las 10:07

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 01-08-2015 a las 10:07

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-02 15:44:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 31-07-2015 a las 20:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO [BUN] ordenada el día 01-08-2015 a las 18:00

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-02 15:47:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 31-07-2015 a las 20:32

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 31-07-2015 a las 22:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 31-07-2015 a las 22:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 31-07-2015 a las 22:48

Firmado por : ADRIANA ISABEL SERPA SERPA , MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO , Registro:MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, No. 4132-12

2015-08-02 15:54:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 01-08-2015 a las 00:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 01-08-2015 a las 00:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO [BUN] ordenada el día 01-08-2015 a las 00:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 01-08-2015 a las 00:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - MAGNESIO ordenada el día 01-08-2015 a las 00:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ordenada el día 01-08-2015 a las 00:07

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA ordenada el día 01-08-2015 a las 01:09

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA ordenada el día 01-08-2015 a las 03:52

Firmado por : ADRIANA ISABEL SERPA SERPA , MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO , Registro:MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, No. 4132-12

2015-08-02 15:55:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 01-08-2015 a las 00:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 01-08-2015 a las 10:07

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 01-08-2015 a las 18:00

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-02 16:20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] ordenada el día 31-07-2015 a las 22:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] ordenada el día 31-07-2015 a las 22:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO [BUN] ordenada el día 31-07-2015 a las 22:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 01-08-2015 a las 00:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 01-08-2015 a las 00:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 01-08-2015 a las 18:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 01-08-2015 a las 18:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ordenada el día 01-08-2015 a las 18:00

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-02 17:12:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - HARTMAN 1000 ML(2000 CENTIMETRO CUBICO Lactato de Ringer o Hartman 1000 ml. Para administrar 50. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) ordenada el día 01-08-2015 a las 00:04

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - OXITOCINA(10 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 7. CC/HORA Infusion continua Por Dosis única, Vía Intravenosa) ordenada el día 01-08-2015 a las 06:44

Firmado por : DIANA CATALINA MONSALVE PUERTA , GINECOBSTETRICIA , Registro:GINECOBSTETRICIA, No. 5-0798-06

2015-08-02 17:28:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - OTRO ordenada el día 02-08-2015 a las 10:10

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-02 17:48:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 02-08-2015 a las 10:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 02-08-2015 a las 10:05

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-02 17:49:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 02-08-2015 a las 10:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 02-08-2015 a las 10:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 02-08-2015 a las 10:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO [BUN] ordenada el día 02-08-2015 a las 10:05

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-02 17:50:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 01-08-2015 a las 18:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 01-08-2015 a las 18:00

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-02 17:52:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 31-07-2015 a las 20:32

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 31-07-2015 a las 20:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA ordenada el día 31-07-2015 a las 20:34

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] ordenada el día 31-07-2015 a las 20:34

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] ordenada el día 31-07-2015 a las 20:34

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 31-07-2015 a las 20:35

Firmado por : PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA , GINECOBSTETRICIA , Registro:GINECOBSTETRICIA, No. 19-1516-00

2015-08-02 22:35:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - SULFATO DE MAGNESIO(20 AMPOLLA SULFATO DE MAGNESIO 20% X ML (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.), 2000 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 55. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) ordenada el día 31-07-2015 a las 22:50

Firmado por : ADRIANA ISABEL SERPA SERPA , MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO , Registro:MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, No. 4132-12

2015-08-03 00:03:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER VENOSO # 18 INTROCAT SAFETY ordenada el día 01-08-2015 a las 03:56

Firmado por : YEIMI NATHALLY ALZATE GONZALEZ , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 54-1542-15

2015-08-03 00:04:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - OTRO ordenada el día 31-07-2015 a las 20:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CONTROL DE LIQUIDOS ordenada el día 31-07-2015 a las 20:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CONTROL DE SIGNOS VITALES ordenada el día 31-07-2015 a las 20:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - VALORACIÓN ESCALA DE GLASGOW ordenada el día 31-07-2015 a las 20:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - LIDOCAINA JALEA (kit vesical adultos) ordenada el día 01-08-2015 a las 00:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GUANTE ESTERIL # 7 (kit vesical adultos) ordenada el día 01-08-2015 a las 00:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE 10 ML C/A X 2P 21X1.5 ordenada el día 01-08-2015 a las 00:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML ordenada el día 01-08-2015 a las 00:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - LLAVE DE 3 VIAS ordenada el día 01-08-2015 a las 00:12

Firmado por : MARIBEL OSORIO OSORIO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-7860-13

2015-08-03 00:05:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CONTROL DE SIGNOS VITALES ordenada el día 31-07-2015 a las 20:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - REPOSO ABSOLUTO ordenada el día 31-07-2015 a las 20:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sonda VESICAL ordenada el día 31-07-2015 a las 20:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NADA VIA ORAL ordenada el día 31-07-2015 a las 20:37

- TERMINADO: Interna/hospitalización - BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CYSTOFLO BAXTER 2000ML REF MRD2926 ordenada el día 01-08-2015 a las 00:12

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SONDA FOLLEY No 14 X UN WRP ordenada el día 01-08-2015 a las 00:12

Firmado por : MARIBEL OSORIO OSORIO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-7860-13

2015-08-03 16:28:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 02-08-2015 a las 17:29

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 02-08-2015 a las 17:29

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 02-08-2015 a las 17:29

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 02-08-2015 a las 17:29

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 02-08-2015 a las 17:29

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO [BUN] ordenada el día 02-08-2015 a las 17:29

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-03 16:31:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - PROTEINAS EN ORINA DE 24 H ordenada el día 31-07-2015 a las 20:36

Firmado por : PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 19-1516-00

2015-08-03 16:44:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RETIRAR SONDA VESICAL ordenada el día 03-08-2015 a las 09:21

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-03 17:39:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRASLADO HOSPITALIZACION ordenada el día 03-08-2015 a las 09:22

Firmado por : LAURA TISSNESH BETANCUR , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 05-4912-15

2015-08-04 14:32:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(5 MILIGRAMO, Oral, Cada 12 horas, por 7 días) ordenada el día 02-08-2015 a las 22:34

Firmado por : HAROLD ESPAÑA ARRIETA , MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO , Registro:MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, No. 13-3498-00

2015-08-05 10:56:00

- Ambulatoria/Externa - ENALAPRIL 20 MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días) para realizar el día 05-08-2015 a las 10:56

- Ambulatoria/Externa - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días) para realizar el día 05-08-2015 a las 10:56

- Ambulatoria/Externa - ENOXAPARINA 40 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX(40 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días) para realizar el día 05-08-2015 a las 10:56

Firmado por : LILIANA FRANCO NOLIVOS , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 76-5158-04

2015-08-05 15:52:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh ordenada el día 01-08-2015 a las 18:59

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL ordenada el día 01-08-2015 a las 18:59

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR ordenada el día 04-08-2015 a las 15:02

Firmado por : WILMAN IGNACIO ALFONSO CHAPARRO , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 153701

2015-08-05 16:00:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ENOXAPARINA 40 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX(40 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 4 días) ordenada el día 02-08-2015 a las 09:52

Firmado por : MARIA SUSANA CARDENAS VILLA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5-2521-07

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

2015-08-05 16:50:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - DIETA NORMAL ordenada el día 04-08-2015 a las 05:10
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA POR EL MEDICO ordenada el día 05-08-2015 a las 10:55
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - ENALAPRIL 20 MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 5 días) ordenada el día 02-08-2015 a las 09:52
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - OMEPRAZOL 20 MG- CAPSULA(20 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 7 días) ordenada el día 02-08-2015 a las 22:33
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días) ordenada el día 02-08-2015 a las 22:34
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 3 días) ordenada el día 04-08-2015 a las 14:33
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - RESERVA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ordenada el día 01-08-2015 a las 00:38
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - RESERVA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ordenada el día 01-08-2015 a las 00:38
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - RESERVA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ordenada el día 01-08-2015 a las 00:38
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - RESERVA UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO CONGELADO ordenada el día 01-08-2015 a las 00:39
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - RESERVA UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO CONGELADO ordenada el día 01-08-2015 a las 00:39
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - RESERVA UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO CONGELADO ordenada el día 01-08-2015 a las 00:39
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - RESERVA PLAQUETAFERESIS (6 A 12 UNIDADES) ordenada el día 01-08-2015 a las 00:39
- Firmado por : MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5405709

2015-08-05 16:56:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL ordenada el día 31-07-2015 a las 20:36
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - MONITORIA FETAL ANTEPARTO ordenada el día 31-07-2015 a las 20:37
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (FETAL, ARTERIAS UT ordenada el día 31-07-2015 a las 20:37
- Firmado por : PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 19-1516-00

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
31/07/2015 19:51	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	PA Sistólica (mmhg)	150
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	116
	Escala del dolor	9
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTERICIA, Registro 19-1516-00, CC 8497453	
31/07/2015 21:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	75
	Frecuencia cardiaca fetal Feto1 (Lat/min)	138
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	PA Sistólica (mmhg)	171
	PA Diastólica (mmhg)	106
	Presión arterial media (mmhg)	127
	Temperatura (°C)	36.0

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 55 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
31/07/2015 21:41	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	150
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	116
	Temperatura (°C)	36
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: GLORIA PATRICIA TORO BUITRAGO, ENFERMERIA, Registro 17-21667-12, CC 43461242	
31/07/2015 22:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	Frecuencia cardiaca fetal Feto1 (Lat/min)	141
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	27
	PA Sistólica (mmhg)	153
	PA Diastólica (mmhg)	93
	Presión arterial media (mmhg)	113
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	110
	Frecuencia cardiaca fetal Feto1 (Lat/min)	171
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	22
	PA Sistólica (mmhg)	159
	PA Diastólica (mmhg)	96
	Presión arterial media (mmhg)	117
	Temperatura (°C)	37.2
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 02:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	23
	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	95
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.1
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 56 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Escala del dolor	0
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	155
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 03:13	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	95
	Presión arterial media (mmhg)	108
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
01/08/2015 04:00	Responsable: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERICIA, Registro 5405709, CC 32243373	
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	94
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	23
	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	88
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.2
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	152
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 06:00	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	86
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Gasto urinario (cc/kg/hora)	1.3
	PA Sistólica (mmhg)	163
	PA Diastólica (mmhg)	102
	Presión arterial media (mmhg)	122
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.2
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	150
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
01/08/2015 08:00	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	96
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	PA Sistólica (mmhg)	149
	PA Diastólica (mmhg)	97
	Presión arterial media (mmhg)	114
	Lugar toma	Miembro superior derecho

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 57 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	138
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 10:00	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	81
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	14
	PA Sistólica (mmhg)	159
	PA Diastólica (mmhg)	99
	Presión arterial media (mmhg)	119
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.7
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	134
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 12:00	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	83
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	22
	PA Sistólica (mmhg)	148
	PA Diastólica (mmhg)	94
	Presión arterial media (mmhg)	112
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	130
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 15:07	Frecuencia cardíaca fetal Feto1 (Lat/min)	138
	PA Sistólica (mmhg)	153
	PA Diastólica (mmhg)	103
	Presión arterial media (mmhg)	119
	Pulso (Pulsa/min)	84
	Tono Uterino	Normal
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTERIA, Registro 17-15859-06, CC 30231623	
01/08/2015 16:00	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 58 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Sistólica (mmhg)	155
	PA Diastólica (mmhg)	105
	Presión arterial media (mmhg)	121
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	2
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	131
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 17:15	Gasto urinario (cc/kg/hora)	2.2
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 19:14	Tono Uterino	Normal
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERIA, Registro 760553-03, CC 66681628	
01/08/2015 19:15	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	84
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	PA Sistólica (mmhg)	133
	PA Diastólica (mmhg)	79
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 5-0370-93, CC 43090333	
01/08/2015 20:00	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	12
	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.0
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
01/08/2015 22:00	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	84
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	101

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 59 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	86
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	124
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 02:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	82
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	PA Sistólica (mmhg)	134
	PA Diastólica (mmhg)	89
	Presión arterial media (mmhg)	104
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 04:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	PA Sistólica (mmhg)	134
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	92
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.0
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 06:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	81
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	22
	PA Sistólica (mmhg)	138
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	102
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 08:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	92
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	101
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227	
02/08/2015 10:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	15
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	98
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.3
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: NATALIA ANDREA BOHÓRQUEZ BOLAÑOS, ENFERMERIA, Registro 05-2436-14, CC 43919618	
02/08/2015 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	91

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 61 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmhg)	104
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	35.9
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227	
02/08/2015 14:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	109
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	35
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227	
02/08/2015 18:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	15
	Gasto urinario (cc/kg/hora)	2.4
	PA Sistólica (mmhg)	125
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	87
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	35
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227	
02/08/2015 20:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	93
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	144
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	101
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.0
	Saturación de oxígeno (%)	98

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 62 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
02/08/2015 22:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	95
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	PA Sistólica (mmhg)	141
	PA Diastólica (mmhg)	96
	Presión arterial media (mmhg)	111
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.0
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
03/08/2015 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	86
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	123
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: MAYERLINE ALZATE MEJIA, ENFERMERIA, Registro 17037690, CC 30343453	
03/08/2015 02:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	86
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	PA Sistólica (mmhg)	109
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	80
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.0
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
03/08/2015 04:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	77
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	58
	Presión arterial media (mmhg)	75
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.8
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
03/08/2015 06:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	21
	Gasto urinario (cc/kg/hora)	2.2
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	58
	Presión arterial media (mmhg)	75
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.1
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
03/08/2015 08:00	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	100
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	PA Sistólica (mmhg)	122
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	90
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.7
03/08/2015 10:00	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro 15-0999-03, CC 71189956	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	102
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	138
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	91
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro 15-0999-03, CC 71189956	
03/08/2015 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	110
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	15
	PA Sistólica (mmhg)	140
	PA Diastólica (mmhg)	96
	Presión arterial media (mmhg)	110
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro 15-0999-03, CC 71189956	
03/08/2015 16:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	PA Sistólica (mmhg)	147
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	115
	Temperatura (°C)	36.6
	Saturación de oxígeno (%)	92
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05-3999-15, CC 1020462750	
03/08/2015 20:12	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	104
	PA Sistólica (mmhg)	140
	PA Diastólica (mmhg)	88
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	37.3
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5403214, CC 1039449282	
04/08/2015 00:57	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	98
	PA Sistólica (mmhg)	156
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	108
	Temperatura (°C)	37.3
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5403214, CC 1039449282	
04/08/2015 05:57	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	98
	PA Sistólica (mmhg)	142
	PA Diastólica (mmhg)	97
	Presión arterial media (mmhg)	112

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 65 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	37
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5403214, CC 1039449282	
04/08/2015 08:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	110
	Temperatura (°C)	36.8
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-2387, CC 42791919	
04/08/2015 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	109
	PA Sistólica (mmhg)	141
	PA Diastólica (mmhg)	89
	Presión arterial media (mmhg)	106
	Temperatura (°C)	36.8
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-2387, CC 42791919	
04/08/2015 15:48	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	81
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.9
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-2387, CC 42791919	
04/08/2015 20:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	105
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	37.3
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro 05-0573-15, CC 1017207819	
05/08/2015 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	111
	PA Sistólica (mmhg)	143
	PA Diastólica (mmhg)	74
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Temperatura (°C)	37.5
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro 05-0573-15, CC 1017207819	
05/08/2015 04:03	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	104
	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.7

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 66 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro 05-0573-15, CC 1017207819	
05/08/2015 08:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	99
	PA Sistólica (mmhg)	149
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	36.6
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844	
05/08/2015 10:51	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	99
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.6
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: LILIANA FRANCO NOLIVOS, GINECOBSTERIA, Registro 76-5158-04, CC 29659785	
05/08/2015 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	96
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	36.3
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844	
05/08/2015 16:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	101
	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	91
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	37.0
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
31/07/2015 19:51	PA Sistólica (mmhg)	150
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	116
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Escala del dolor	9
	Ubicación: URGENCIAS	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 67 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBISTETRICIA, Registro 19-1516-00, CC 8497453	
31/07/2015 21:00	PA Sistólica (mmhg)	171
	PA Diastólica (mmhg)	106
	Presión arterial media (mmhg)	127
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	75
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Frecuencia cardíaca fetal Feto1 (Lat/min)	138
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
31/07/2015 21:41	PA Sistólica (mmhg)	150
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	116
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: GLORIA PATRICIA TORO BUITRAGO, ENFERMERIA, Registro 17-21667-12, CC 43461242	
31/07/2015 22:00	PA Sistólica (mmhg)	153
	PA Diastólica (mmhg)	93
	Presión arterial media (mmhg)	113
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	84
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	27
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Frecuencia cardíaca fetal Feto1 (Lat/min)	141
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 00:00	PA Sistólica (mmhg)	159
	PA Diastólica (mmhg)	96
	Presión arterial media (mmhg)	117
	Temperatura (°C)	37.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	110
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	22
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 68 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Frecuencia cardiaca fetal Feto1 (Lat/min)	171
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 02:00	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	95
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.1
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	155
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	23
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 03:13	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	95
	Presión arterial media (mmhg)	108
	Gestas ()	1
	Estado de las membranas	Ruptura artificial
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBISTETRICIA, Registro 5405709, CC 32243373	
01/08/2015 04:00	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	88
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	94
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	152
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	23
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 06:00	PA Sistólica (mmhg)	163
	PA Diastólica (mmhg)	102
	Presión arterial media (mmhg)	122

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	86
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	150
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Gasto urinario (cc/kg/hora)	1.3
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
01/08/2015 08:00	PA Sistólica (mmhg)	149
	PA Diastólica (mmhg)	97
	Presión arterial media (mmhg)	114
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	96
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	138
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 10:00	PA Sistólica (mmhg)	159
	PA Diastólica (mmhg)	99
	Presión arterial media (mmhg)	119
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	81
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	134
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	14
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 12:00	PA Sistólica (mmhg)	148

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 70 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Diastólica (mmhg)	94
	Presión arterial media (mmhg)	112
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	83
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	130
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	22
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 15:07	PA Sistólica (mmhg)	153
	PA Diastólica (mmhg)	103
	Presión arterial media (mmhg)	119
	Pulso (Pulsa/min)	84
	Frecuencia cardíaca fetal Feto1 (Lat/min)	138
	Estado de las membranas	Ruptura artificial
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTERIA, Registro 17-15859-06, CC 30231623	
01/08/2015 16:00	PA Sistólica (mmhg)	155
	PA Diastólica (mmhg)	105
	Presión arterial media (mmhg)	121
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	131
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	2
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
01/08/2015 17:15	Gasto urinario (cc/kg/hora)	2.2
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
01/08/2015 18:28	Responsable: JHON MARIO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro 76-5475, CC 1144070518	
	Gestas ()	1
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 71 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: MAYDOLLY ZAPATA AGUDELO, ENFERMERIA, Registro 5-6067-11, CC 1035416062	
01/08/2015 19:14	Gestas ()	1
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBISTETRICIA, Registro 760553-03, CC 66681628	
01/08/2015 19:15	PA Sistólica (mmhg)	133
	PA Diastólica (mmhg)	79
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 5-0370-93, CC 43090333	
01/08/2015 20:00	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	12
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
01/08/2015 22:00	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	101
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 00:00	PA Sistólica (mmhg)	124
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	89

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 72 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	86
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 02:00	PA Sistólica (mmhg)	134
	PA Diastólica (mmhg)	89
	Presión arterial media (mmhg)	104
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	82
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 04:00	PA Sistólica (mmhg)	134
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	92
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 06:00	PA Sistólica (mmhg)	138
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	102

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	81
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	22
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro 13018143, CC 1047399784	
02/08/2015 08:00	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	101
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	92
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227	
02/08/2015 10:00	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	98
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	15
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: NATALIA ANDREA BOHÓRQUEZ BOLAÑOS, ENFERMERIA, Registro 05-2436-14, CC 43919618	
02/08/2015 12:00	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	91
	Presión arterial media (mmhg)	104
	Lugar toma	Miembro superior derecho

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 74 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	35.9
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227	
02/08/2015 14:00	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	35
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	109
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227	
02/08/2015 18:00	PA Sistólica (mmhg)	125
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	87
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	35
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	15
	Gasto urinario (cc/kg/hora)	2.4
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3850, CC 1045512227	
02/08/2015 20:00	PA Sistólica (mmhg)	144
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	101
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.0

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 75 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	93
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATANO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
02/08/2015 22:00	PA Sistólica (mmhg)	141
	PA Diastólica (mmhg)	96
	Presión arterial media (mmhg)	111
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	95
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATANO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
03/08/2015 00:00	PA Sistólica (mmhg)	123
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	86
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: MAYERLINE ALZATE MEJIA, ENFERMERIA, Registro 17037690, CC 30343453	
03/08/2015 02:00	PA Sistólica (mmhg)	109
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	80
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.0
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	86
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
03/08/2015 04:00	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	58
	Presión arterial media (mmhg)	75
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.8
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	77
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
03/08/2015 06:00	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	58
	Presión arterial media (mmhg)	75
	Lugar toma	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	37.1
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	21
	Gasto urinario (cc/kg/hora)	2.2
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro 11-12787, CC 1001504935	
03/08/2015 08:00	PA Sistólica (mmhg)	122
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	90
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	100
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	98

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 77 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro 15-0999-03, CC 71189956	
03/08/2015 10:00	PA Sistólica (mmhg)	138
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	91
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	102
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro 15-0999-03, CC 71189956	
03/08/2015 12:00	PA Sistólica (mmhg)	140
	PA Diastólica (mmhg)	96
	Presión arterial media (mmhg)	110
	Lugar toma	Miembro superior izquierdo
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	110
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	15
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con o sin oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION UCI ADULTOS	
	Responsable: DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro 15-0999-03, CC 71189956	
03/08/2015 16:00	PA Sistólica (mmhg)	147
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	115
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Saturación de oxígeno (%)	92
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05-3999-15, CC 1020462750	
03/08/2015 20:12	PA Sistólica (mmhg)	140

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 78 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Diastólica (mmhg)	88
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	37.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	104
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5403214, CC 1039449282	
04/08/2015 00:57	PA Sistólica (mmhg)	156
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	108
	Temperatura (°C)	37.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	98
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
04/08/2015 05:57	PA Sistólica (mmhg)	142
	PA Diastólica (mmhg)	97
	Presión arterial media (mmhg)	112
	Temperatura (°C)	37
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5403214, CC 1039449282	
04/08/2015 08:00	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	110
	Temperatura (°C)	36.8
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
04/08/2015 12:00	PA Sistólica (mmhg)	141
	PA Diastólica (mmhg)	89
	Presión arterial media (mmhg)	106
	Temperatura (°C)	36.8
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	109
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
04/08/2015 15:48	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.9
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	81

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 79 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-2387, CC 42791919	
04/08/2015 20:00	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	37.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	105
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro 05-0573-15, CC 1017207819	
05/08/2015 00:00	PA Sistólica (mmhg)	143
	PA Diastólica (mmhg)	74
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Temperatura (°C)	37.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	111
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro 05-0573-15, CC 1017207819	
05/08/2015 04:03	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	104
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro 05-0573-15, CC 1017207819	
05/08/2015 08:00	PA Sistólica (mmhg)	149
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	99
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844	
05/08/2015 10:51	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	99
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: LILIANA FRANCO NOLIVOS, GINECOBSTETRICIA, Registro 76-5158-04, CC 29659785	
05/08/2015 12:00	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 80 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	96
	Presión barométrica (in-Hg)	250
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (l)	0.27
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844	
05/08/2015 16:00	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	91
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	37.0
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	101
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro 05-8092-14, CC 1017221844	

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
31/07/2015 20:28	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA (NIFEDIPINA 10 MG X CP) (10 CAPSULA, Oral, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:50	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

31/07/2015 20:31	RANITIDINA 50 MG/100 ML AMPOLLA (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)			
	Observaciones: DILUIDA Y LENTA			
	Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
SUSPENDIDO	31/07/2015 22:50	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis		

31/07/2015 20:32	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 24 horas)				
	Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

31/07/2015 22:52 | ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 2 días)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 81 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Observaciones: por cefalea Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	01/08/2015 05:58		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935
	Administrado	01/08/2015 13:14		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518
	No Administrado	01/08/2015 18:13	no se administro porque la paciente se llevo a obstetricia	JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518
	Administrado	02/08/2015 00:38		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784
	Administrado	02/08/2015 06:13		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784
	Administrado	02/08/2015 12:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227
	SUSPENDIDO	02/08/2015 17:13	- Causa de suspensión: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05-4912-15, CC 1152187587
	Total dosis administradas: 5 Dosis			
31/07/2015 22:52	OMEPRAZOL 20 MG- CAPSULA (1 CAPSULA, Oral, Cada 24 horas, por 3 días) Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784
	SUSPENDIDO	02/08/2015 22:33		HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
31/07/2015 22:53	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA (NIFEDIPINA 10 MG X CP) (1 CAPSULA, Oral, Cada 20 minutos, por 2 horas) Observaciones: segun PA >160/110 Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326
	Total dosis administradas: 0 Dosis			

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
31/07/2015 22:54	NIFEDIPINO 30MG TABLETA (ADALAT OROS) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días)				
	Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 08:53		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 07:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:52	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 4 Dosis				
01/08/2015 00:22	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA (25 MICROGRAMOS, Vaginal, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERIA, Registro: 5405709, CC 32243373				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 01:07		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas: 1 Dosis					
01/08/2015 00:22	BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM) (12 MILIGRAMO, Intramuscular, Cada 24 horas, por 2 días)				
	Ordenado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERIA, Registro: 5405709, CC 32243373				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 01:07		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas: 1 Dosis					
01/08/2015 02:02	LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML (20 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 20 minutos, por 5 horas)				
	Observaciones: por cifras tesnionales elevadas >160/110				
	Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	01/08/2015 02:05	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 02:25	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 02:45		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:05	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:25	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:45		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 04:05		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 04:20		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 04:40		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:00		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:20		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:40		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 06:00		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 06:20		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	01/08/2015 06:40		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		15 Dosis			

01/08/2015 12:03	ANALGESIA EPIDURAL (FENTANILO 0.05mg/ml: 5ml - BUPIVACAINA SIMPLE 0.05%: 30 ml) (10 CENTIMETRO CUBICO, Epidural, Cada hora, por 7 horas) Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 13:14		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 15:44		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 15:44		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 16:24		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 18:13		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 18:13		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		6 Dosis			

01/08/2015 12:03	ROXICAINA 1% S/E (LIDOCAINA 1% S/E) (1 AMPOLLA, Subcutánea, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

01/08/2015 12:04	SOLUCION SALINA AL 0.9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) (100 CENTIMETRO CUBICO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Justificación: PARA DILUIR MEZCLA EPIDURAL				
	Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 13:15		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			
01/08/2015 15:21	PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM) (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Justificación: PPSN				
	Ordenado por: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTETRICIA, Registro: 17-15859-06, CC 30231623				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S	
Total dosis administradas:		1 Dosis			
01/08/2015 15:22	PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM) (0.5 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 4 horas, por 24 horas)				
	Ordenado por: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTETRICIA, Registro: 17-15859-06, CC 30231623				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 00:42		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 05:17		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	02/08/2015 07:30		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			
01/08/2015 18:56	SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM) (1 AMPOLLA, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTETRICIA, Registro: 760553-03, CC 66681628				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 86 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:30	ADMINISTRO I.M : MAIDOLLY ZAPATA	MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-0370-93, CC 43090333	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 18:56	KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 MILIGRAMO, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERICIA, Registro: 760553-03, CC 66681628				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:35	EN MUSLO DE MII : JEFE JUAN	MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-0370-93, CC 43090333	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 20:37	LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 24 horas, por 24 horas) Observaciones: pasar 20 mg de labetalol endovenoso en 10 minutos Ordenado por: AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 237402002, CC 50911609				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 23:17		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 20:41	SULFATO DE MAGNESIO AM.X 10 ML. (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.) (24 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 24 horas, por 24 horas) Observaciones: 24 gramos de sulfato de mag en 500 cc DX 5% a pasar a 21 ml hora 1 gramo por hora Ordenado por: AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 237402002, CC 50911609				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 22:53		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
02/08/2015 09:52	ENOXAPARINA 40 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX (40 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 4 días) Ordenado por: MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 18:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 18:38		LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3999-15, CC 1020462750	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 18:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 87 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Terminado por última dosis administrada	05/08/2015 16:00	CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 4 Dosis			

02/08/2015 09:52	ENALAPRIL 20 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 5 días)				
Ordenado por: MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326					
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 12:49		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 00:09		MAYERLINE ALZATE MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 17037690, CC 30343453	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 12:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 00:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 12:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 00:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 12:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la órden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas: 7 Dosis					

02/08/2015 22:33	OMEPRAZOL 20 MG- CAPSULA (20 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 7 días)				
	Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	03/08/2015 06:11		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 06:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 06:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 88 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 3 Dosis				

02/08/2015 22:34	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días)				
	Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 23:23		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 06:13		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 12:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 18:38		LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3999-15, CC 1020462750	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 00:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 06:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 13:34		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 18:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 00:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 06:16		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 12:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 11 Dosis				

02/08/2015 22:34 | AMLODIPINO 5 MG TABLETA (5 MILIGRAMO, Oral, Cada 12 horas, por 7 días)

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 23:25		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 10:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 22:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 10:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	04/08/2015 14:32	- Causa de cancelación: CAMBIO DE TRATAMIENTO	JUAN CARLOS GUARNIZO CARDENAS, GINECOBSTERICIA, Registro: 15824-06, CC 75082964	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			

04/08/2015 14:33	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 3 días)				
	Ordenado por: JUAN CARLOS GUARNIZO CARDENAS, GINECOBSTERICIA, Registro: 15824-06, CC 75082964				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/08/2015 22:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 10:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis			

04/02/2021 10:35	ACIDO FOLICO 1 MG - TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 24 horas, por 10 Dias)				
	Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 11:30		LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro: 05-4011-19, CC 1036670241	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 12:21		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 12:00		ETHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 90 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	07/02/2021 12:39		YUDY ESTELA MURILLO DÍAZ, ENFERMERIA, Registro: 05096916, CC 39215372	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 12:36		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		7 Dosis			

04/02/2021 10:35	SULFATO FERROSO 200 MG X TB (SULFATO FERROSO 200 MG X TB) (1 TABLETA, Oral, Cada 24 horas, por 10 Días)				
	Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 11:30		LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro: 05-4011-19, CC 1036670241	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 12:24		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 12:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 12:39		YUDY ESTELA MURILLO DÍAZ, ENFERMERIA, Registro: 05096916, CC 39215372	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 12:37		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 91 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347
	Total dosis administradas: 7 Dosis			

04/02/2021 10:35	CALCIO CARBONATO 600 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 10 Días)			
	Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749			
Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	05/02/2021 20:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	06/02/2021 08:00		VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro: 05-2096-19, CC 1020496260	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	06/02/2021 21:34		PAULA ANDREA FIGUEROA, ENFERMERIA, Registro: 05-0967-14, CC 39175547	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	07/02/2021 08:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	07/02/2021 20:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	08/02/2021 08:07		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	08/02/2021 21:17		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	09/02/2021 08:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	09/02/2021 20:42		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
No Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 92 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347
Total dosis administradas:		11 Dosis		

04/02/2021 17:10	NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBISTETRICIA, Registro: 5217307, CC 43252094				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 04:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 12:26		FRANCIA MILENA CANAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 20:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 04:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 14:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 23:34		YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro: 5-3489-11, CC 1020445074	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 07:00	SE ADMINISTRA MEDICAMENTO	ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 14:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 22:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 06:03		DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro: 056811-17, CC 1035432050	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 93 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	08/02/2021 14:24	SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 22:55	STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	08/02/2021 23:02	LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	08/02/2021 23:02	LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		13 Dosis		

04/02/2021 17:10	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC) (5000 UNIDAD INTERNACIONAL, Subcutánea, Cada 12 horas, por 5 días) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTERICIA, Registro: 5217307, CC 43252094			
Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	05/02/2021 09:39		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	05/02/2021 20:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	06/02/2021 08:00		VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro: 05-2096-19, CC 1020496260	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	06/02/2021 21:34		PAULA ANDREA FIGUEROA, ENFERMERIA, Registro: 05-0967-14, CC 39175547	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	07/02/2021 08:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	07/02/2021 20:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	08/02/2021 08:07		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 94 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	08/02/2021 21:17	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Terminado por última dosis administrada	09/02/2021 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 10 Dosis			

05/02/2021 11:32	BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM) (12 MILIGRAMO, Intramuscular, Cada 24 horas, por 2 días) Ordenado por: ALEXANDER ELIECER ALBORNOZ BARRIOS, GINECOBSTERIA, Registro: 27-0333-01, CC 72236247			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	05/02/2021 12:24	Gluteo derecho previa asepsia	FRANCIA MILENA CANAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368
	Terminado por última dosis administrada	06/02/2021 12:00		ETHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191
	Total dosis administradas: 2 Dosis			

08/02/2021 16:08	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTERIA, Registro: 5217307, CC 43252094			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	08/02/2021 16:24		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Total dosis administradas: 1 Dosis			

08/02/2021 22:53	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días) Ordenado por: LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	09/02/2021 01:52		STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122
	Administrado	09/02/2021 08:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	Administrado	09/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	Administrado	10/02/2021 00:13		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 95 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	10/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 00:37	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 00:37	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		6 Dosis			

08/02/2021 23:02	NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA) (2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 4 días)				
	Ordenado por: LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	09/02/2021 10:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 22:00		JULIANA ANDREA HERRERA OLAYA, ENFERMERIA, Registro: 05-5623-16, CC 1017252472	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 10:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	10/02/2021 17:43	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	10/02/2021 17:43	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		3 Dosis			

09/02/2021 17:24	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC) (5000 UNIDAD INTERNACIONAL, Subcutánea, Cada 12 horas, por 5 días)				
	Ordenado por: DURLEY ROLDAN ZAPATA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-0217-07, CC 39357630				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	09/02/2021 20:42		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	CANCELADO	11/02/2021 11:41	- Causa de cancelación: CAMBIO DE TRATAMIENTO	IVEN JOHANA MOSQUERA RENTERIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 272259-06, CC 35892231
	Total dosis administradas: 2 Dosis			

10/02/2021 15:53	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON, GINECOBSTERICIA, Registro: 53350-13, CC 1017159175			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	Total dosis administradas: 1 Dosis			

10/02/2021 15:54	CEFAZOLINA SODICA 1G- SOLUCIÓN INYECTABLE (2 GRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON, GINECOBSTERICIA, Registro: 53350-13, CC 1017159175			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347
	Total dosis administradas: 0 Dosis			

10/02/2021 16:06	TRAMADOL 100 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 8 horas, por 2 días) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	11/02/2021 00:37		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136
	Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304
	Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Administrado	12/02/2021 08:00	mas 100 cc solucion salina	GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro: 4694-A, CC 42768866
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938
	Total dosis administradas: 5 Dosis			

10/02/2021 16:06	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 8 horas, por 2 días)			

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 97 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 08:00	mas 100 cc solucion salina	GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro: 4694-A, CC 42768866	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		5 Dosis			

10/02/2021 16:06	SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM) (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:23		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

10/02/2021 16:06	KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

10/02/2021 16:07	TRANEXAM 500MG/ML AMP X 5ML (TRANEXAMICO ACIDO MG/ML (500MG) AMP) (1000 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24	EN SLA	BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
10/02/2021 17:02	ANESTESIA RAQUIDEA CESAREA (1 UNIDAD, Raquídea, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			
10/02/2021 17:03	DEXAMETASONA 4 MG/2 ML (4 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			
10/02/2021 17:03	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			
10/02/2021 17:03	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			
10/02/2021 17:35	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 12 horas, por 24 horas)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 05:18		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Terminado por última dosis administrada	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis			
10/02/2021 17:36	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	11/02/2021 05:18	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 12:00	ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 21:30	SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 04:00	SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 11:00	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		5 Dosis		

10/02/2021 17:36

ENALAPRIL 20 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 7 días)

Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928

Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	11/02/2021 05:18		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	12/02/2021 04:00		SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		3 Dosis		

10/02/2021 17:36	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 5 días)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 12:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	12/02/2021 01:25	SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 11:00	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938
	Total dosis administradas: 4 Dosis			

10/02/2021 17:38	ENOXAPARINA 60 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX (60 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días) Justificación: tromboprolifaxis , paciente pop cesarea urgente preeclampsia severa Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBISTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	11/02/2021 05:19		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136
	Administrado	12/02/2021 04:00		SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938
	Total dosis administradas: 2 Dosis			

10/02/2021 17:50	DICLOXACILINA 500MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días) Justificación: forunculosis en caderas Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBISTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136
	Administrado	11/02/2021 06:05		STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122
	Administrado	11/02/2021 12:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304
	Administrado	11/02/2021 18:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 101 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	12/02/2021 06:14		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Administrado	12/02/2021 11:00		MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938
Total dosis administradas:		7 Dosis		

08/03/2021 17:13	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días)				
	Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

08/03/2021 17:13	NAPROXENO 250MG TABLETA (NAPROXENO 250MG TABLETA) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días)				
	Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

08/03/2021 17:16	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 17:51		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

08/03/2021 17:33	REMIFENTANILO X 2 MG / AMPOLLA (2 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 102 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 17:51		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
08/03/2021 17:34	PROPOFOL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 50ML (200 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
08/03/2021 17:34	SUCCINILCOLINA 1000MG X 10ML (100 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
08/03/2021 17:34	DEXAMETASONA 4 MG/2 ML (4 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
08/03/2021 17:35	DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (2 GRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
08/03/2021 17:35	TRAMADOL 50MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE (50 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
08/03/2021 17:35	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

Fecha de la orden	Mezclas					
31/07/2015 20:24	SULFATO DE MAGNESIO (50 CENTIMETRO CUBICO SULFATO DE MAGNESIO 20% X ML (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML X AMP.), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 55. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) Observaciones: PASAR 250CC A CHORRO , LUEGO CONTUINUAR A 55CC HORA Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	31/07/2015 20:30		GOTEO INSTALADO A LAS 20:30 DEL 31/07/15	GLORIA PATRICIA TORO BUITRAGO, ENFERMERIA, Registro: 17-21667-12, CC 43461242	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:49		- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas: 1 Dosis						

31/07/2015 22:49	SULFATO DE MAGNESIO (20 AMPOLLA SULFATO DE MAGNESIO 20% X ML (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.), 2000 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 55. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 05:50	500	MAS 5 AMPOLLAS	YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 09:00	500	a 5 cc hora	LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	02/08/2015 22:35		- Causa de cancelación: CAMBIO DE TRATAMIENTO	HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		2 Dosis			

01/08/2015 00:04	HARTMAN 1000 ML (2000 CENTIMETRO CUBICO Lactato de Ringer o Hartman 1000 ml. Para administrar 50. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa)					
	Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
CANCELADO	02/08/2015 17:12		- Causa de cancelación: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05-4912-15, CC 1152187587	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 104 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Mezclas				
	Total dosis administradas: 0 Dosis				
01/08/2015 06:44	OXITOCINA (10 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 7. CC/HORA Infusion continua Por Dosis única, Vía Intravenosa) Ordenado por: DIANA CATALINA MONSALVE PUERTA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-0798-06, CC 43904046				
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable
	Administrado	01/08/2015 07:00	500		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518
	SUSPENDIDO	02/08/2015 17:12		- Causa de suspensión: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05-4912-15, CC 1152187587
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 18:58	OXITOCINA (20 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 60. CC/HORA Infusion continua Por Dosis única, Vía Intravenosa) Ordenado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERICIA, Registro: 760553-03, CC 66681628				
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable
	SUSPENDIDO	02/08/2015 17:12		- Causa de suspensión: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05-4912-15, CC 1152187587
	Total dosis administradas: 0 Dosis				
10/02/2021 16:07	OXITOCINA (30 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 125 CC/HORA Infusion continua Por 12 horas, Vía Intravenosa) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable
	TERMINADO	11/02/2021 23:08			SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Total dosis administradas: 0 Dosis				
10/02/2021 17:45	CLORURO DE SODIO (1500 CENTIMETRO CUBICO Cloruro de Sodio SoluciOn Inyectable 0.9 % por 500 ml. Para administrar 100 CC/HORA Infusion continua Por 12 horas, Vía Intravenosa) Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable
	TERMINADO	11/02/2021 23:08			SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Total dosis administradas: 0 Dosis				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 105 de 300

CLAP

DIRECCIÓN	CARRERA 124 # 43 - 52	MUNICIPIO	MEDELLIN	TELEFONO	5228840
ETNIA	Blanco				
LEE Y ESCRIBE	Si	ESTUDIOS	BASICA SECUNDARIA	AÑOS EN EL MAYOR NIVEL	11
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE				
CONTROL PRENATAL EN					
PARTO EN	CLINICA DEL PRADO S A S				
REGIMEN	POS				
NOMBRE EPS/ARP	SALUD TOTAL EPS-S S.A				

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 05/08/2015

Grupo	Descripción
Alérgicos	NIEGA
Cirugías mayores	NIEGA
Cirugías menores	NIEGA
Consumo de alcohol	NIEGA
Enfermedades Infectocontagiosas	NIEGA, VDRL NR 4/08/2015
Familiares	MADRE HTA
Farmacológicos	NIEGA
Ginecológicos y Obstétricos	Materna Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7 Ciclos: 30 /: 5 Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Gesta Actual: 1 Exámenes y vacunas Estreptococo B 35-37 Sem: No se hizo Hb y Glucemia Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 13 Otros Exámenes Semanas: <20 Sem. AgSHB: Negativo Sífilis Semanas: >= 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: Negativo VIH Semanas: <26 sem. Solicitado: Si. Realizado: Si. Resultado: Negativo
Grupo y Rh	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Otros	NIEGA OTRAS PATOLOGIAS
Patológicos	NIEGA OTRAS PATOLOGIAS
Fumador	NIEGA

PARTO Y ABORTO

Fecha de inicio de trabajo de parto: 01/08/2015 01:00

Inicio trabajo de parto: Inducido

Estado de las membranas: Ruptura artificial

Fecha - Hora Ruptura: 01/08/2015 03:00

Características del líquido amniótico: Claro

Tiempo entre ruptura y parto: 0-3:00 (HH:mm)

Nacimiento: Vivo

Fecha-Hora de nacimiento: 01/08/2015 00:00

Forma de terminación: Vaginal

Instrumentado: No

Posición del parto: Acostada

Episiotomía: Si

Tipo: Mediolateral

Desgarros: No

Placenta: Completa

Presentación: Shultze

Volumen de sangrado: 300

Transfusiones: No

Involución uterina: 0

Tono uterino: Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 106 de 300

CLAP

PARTO Y ABORTO

Revisión uterina: No

Ligadura del cordón: Antes del minuto

RECIÉN NACIDOS

Recién Nacido Número: 1

Nacimiento: Vivo

Fecha - Hora de Nacimiento: 01/08/2015 00:00

Sexo: Femenino

Perímetro cefálico: 30 cm

Peso al Nacer: 1570 g

Perímetro torácico: 24 cm

Talla: 42 cm

Perímetro abdominal: 22 cm

Presentación: Cefálica

APGAR

Al nacer: 6

A los 5 minutos: 7

Reanimación: Si

PROFILAXIS

Ocular: Si

Umbilical: Si

Vitamina K: 1 mg

Atendió Neonato: MAYDOLLY ZAPATA AGUDELO, ENFERMERIA, Registro 5-6067-11, CC 1035416062

EGRESO MATERNO

Fecha hora de egreso postparto: 05/08/2015 19:40

Viva: Si

Referida postparto: No

Médico que elabora el egreso: LILIANA FRANCO NOLIVOS, GINECOBSTETRICIA, Registro 76-5158-04, CC 29659785

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: **GENÉRICO**
Remitido de otra IPS: **IPS COMFAMA**

Fecha y hora de ingreso: **31/07/2015 19:28**

Número de ingreso: **3455404 - 1**

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Motivo de consulta y enfermedad actual

MC TENGO DOLOR DE ESTOMAGO Y VISION BORROSA
EA 18 AÑOS, GIPO, GS A+, EMBARAZO ACTUAL DE 33SEM + 3 DIAS POR ECO DEL 18/4/15 (18+3SEM) CONSULTA POR DOLOR SUBITO EN EPIGASTRIO INTENSO , ASOCIADO A VISION BORROSA, HABIA CONSULTADO HOY POR LA MAÑANA A SALUD TOTAL POR EDEMA GENERALIZADO Y CEFALEA , PACIENTE SOLICITO SALIDA VOLUNTARIA Y CONSULTO AHOAR A ESTA INSTICUION.
TRAE COPIA HC SALUD TOTAL ENCUESTRO TA DE 154/104

HOY 31/7 DINAMICA 14:48 HB 14,3, PLAQUETAS 219MIL .AST 24, ALT 46, BILIRRUBINA 0,11
ULTIMA ECO OBSTETRICA DEL 9/6/15 CEFALICO, ILA 10, EMB 25+5, PESO 845, PLACENTA POSTERIOR
10/4 HB 13,9 , TOXO IGG 76,IGM 0,16 HIV 0.12, AGSHB 0,14 NEGATIVO , VDRL NR

Examen físico

Cabeza

- Cara: Normal.
- Ojos: Normal.
- Nariz: Normal.
- Oídos: Normal.
- Cráneo: Normal.
- Mucosa oral: Normal.

Abdomen

- Altura uterina: Normal. BLANDO , DWEPRISIBLE, TONO UTERINO OK, NO ACTIVIDAD UTERINA, FCF 132
- Fetocardia: Normal.
- Movimientos fetales: Normal.

Extremidades superiores

- Hombro: Normal.
- Brazo: Normal.
- Antebrazo: Normal.
- Manos: Normal.

Extremidades inferiores

- Cadera: Normal.
- Muslo: Normal.
- Pierna: Normal. EXTREMI SIMETRICAS , EDEMA GRADO I , ROT EXALTADOS +++/++++

Torax

- Mamas: Normal. SIMETRICO.
- Pulmones: Normal. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS, PULMONES VENTILADOS SIN RUIDOS

Sistema Nervioso Central

- Sistema nervioso central: Normal. POR EL MOMENTO GLASGOW 15/15

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 150, PA Diastólica(mmHg): 100, Presión arterial media(mmHg): 116, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 87, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

O141 - PREECLAMPSIA SEVERA

Conducta

PACIENTE CON EMB DE 33SEM+ 3 DIAS , AHORA CON CIFRAS DE PRESION ARTERIAL ELEVADAS + SINTOMAS VASOMOTORES LO QUE CONSTITUYE UN CUADRO DE THAE TIPO PREECLAMPSIA SEVERA , POR EL MOMENTO DECIDO HOSPITALIZAR PARA ESTABILIZACION HEMODINAMICA DE LA PACIENTE , SOLICITUD URGENTE DE PARACLINICOS Y NUEVA REEVALAUION CON RESULTADOS , DE ACUERDO A ESTOS Y A EVOLUCION CLINICA SE DECIDIRA CONDUCTA OBSTETRICA COMO FINALIZACION DE LA GESTACION , COMENTO CASO EN UCI DRA ADRIANA, EXPLICO DECISION , CONDICION CLINICA A PACIENTE , SRA ELIDA ESPINOSA, Y OVEIDA OCAMPO ASI COMO LOS RIESGOS : ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE MATERNA O FETAL, DESPRENDIMIENTO DE PLACENTA , CESAREA URGENTE, HEMORRAGIAS SEVERAS, NECESIDAD DE TRANSFUSIONES, INFECCIONES, CONVULSIONES A LA MADRE, ACCIDENTES CEREBROVASCULARES (DERRAMES CEREBRAL = O INFARTOS AL CORAZON EXPLICO TODO , ACLARO DUDAS, DICE ENTENDERLOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 108 de 300

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

ALTA
CITA CONTORL EN 10 DIAS

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
O141	PREECLAMPSIA SEVERA	Principal	Confirmado
O809	PARTO UNICO ESPONTANEO	Relacionado	Confirmado

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	1
EPIDUR	EPIDURAL	1

Código CUP	Descripción de exámenes	Total
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	2
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	2
902209	HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS; INDICES ERITROCITARIOS; LEUCOGRAMA; RECUENTO DE PLAQUETAS; INDICES PLAQUETARIOS; MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	7
903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	2
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	7
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	3
903854	MAGNESIO	1
903856	NITROGENO UREICO (BUN)	5
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	1
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)	7
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA(TGO-AST)	7
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	2
907107	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	1
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	1
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTÉCNICA	1

Otros medicamentos

ACETAMINOFEN 500 MG TAB
ADALAT OROS 30 MG TABLETA UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA)
AMLODIPINO 5 MG TAB
ANALGESIA EPIDURAL (FENTANILO 0.05mg/ml: 5ml - BUPIVACAINA SIMPLE 0.05%: 30 ml)
BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM)
CLENOX 40 MG X AM (ENOXAPARINA SODICA 40 MG)
ENALAPRIL 20 MG X TB
KONAKION 2MG/0.2ML AMP
LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML
MISOPROSTOL 50 MCG TB
OMEPRAZOL 20 MG (OMEPRAZOL 20 MG X CP)
OXITOCINA
PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM)
SOLUCION SALINA AL 0.9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL)
SULFATO DE MAGNESIO
SULFATO DE MAGNESIO AM.X 10 ML. (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.)
SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM)

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Condiciones generales a la salida:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORMACIÓN DEL EGRESO

G1

A+

VDRL: NR AgSbB: - VIH: -

DIAGNOSTICO:

1. EMBARAZO 33+4 POR ECO DE LA SEM 18+3 DEL 18/04
2. PREECLAMPSIA SEVERA - SINDROME HELLP
3. PRIMIGESTANTE
4. INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO

TRATAMIENTO

- NIFEDIPINO 30 MG C/8H
- SULFATO DE MAGNESIO A 1 GR/H

PARACLINICOS

* 31/07/2015 23:07

- AST: 334
- ALT: 395
- LDH: 1388
- PLAQ: 150. 000
- TP: 8. 8 INR: 0. 8
- TPT: 26
- HB: 14. 8 HTO: 41 B: 24960

P/ CR

REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS PREMONITORIOS CON MEDICACION

PA: 140/100 - 153/95 FCF: 115 SO2: 98%

FCF: 165 VARIBILIDAD 5-10 ASCENSOS>10 MF: + NO DESACEELRACIONES AU: NO

C/C: EDEMA DE CARA

C/P: NO RUIDOS SOBREAGREGADOS

TV: CUELLO POSTERIOR BLANDO CERRADO

EXT: EDEMA GIII

SE COMENTA PACIENTE CON GINECOBTETRAS DE Y SE DECIDE INTENTAR VIA DEL PARTO VAGINAL, PENSADO EN LA ALTA MORBILIDAD QUE TENDRIA AL REALIZAR CESAREA

SI LA PACIENTE EMPEORA, Y NO HAY EVOLUCION DE LA INDUCCION SE EVALUARA PERTINENCIA DE CESAREA

CONDUCTA:

- MISOPROSTOL
- BETAMETASONA INDUCCION DE MADURACION FETAL
- MONITORIZACION CONTINUA
- RESERVA DE HEMDERIVADOS
- RESERVAR UCIN

PTE CON ADECUADA EVOLUCION SE ATIENDE PVE SIN COMPLICACIONES

LAB DE HELLP INICIAN DISMINUCION SE CONTROLA PA

SE DECIDE ALTA CON FORMULA CON ENALAPRIL+ CLENEX + AMLODIPINO

Medicamentos Ambulatorios:

- ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 10 Dias
- ENOXAPARINA 40 MG - JERINGA PRELLENA CLENEX: 1 AMPOLLA, Subcutánea, Cada 24 horas, por 5 días
- ENALAPRIL 20 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días
- AMLODIPINO 5 MG TABLETA: 2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días
- ENOXAPARINA 40 MG - JERINGA PRELLENA CLENEX: 40 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días

Órdenes Ambulatorias:

- LAVE LOS SENOS SOLO CON AGUA Y PONGALOS AL SOL Y AL AIRE LO MAS QUE PUEDA: A partir del: 01-08-2015
- MANTENGA COMODO AL BEBE: A partir del: 01-08-2015
- MANTENGA SUS PIERNAS APOYADAS EN ALGO, SIN CRUZARLAS: A partir del: 01-08-2015

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORMACIÓN DEL EGRESO

- NO DEJE CONGESTIONAR SUS SENOS, EXTRAIGASE LA LECHE: A partir del: 01-08-2015
- SIENTESE CON LA ESPALDA COMODA Y RECTA (NO SE INCLINE SOBRE EL BEBE): A partir del: 01-08-2015
- SOLO DAR LECHE MATERNA A LIBRE DEMANDA (DE FORMULA SOLO SI ES ORDENADA POR EL MEDICO): A partir del: 01-08-2015
- TOME MUCHO LIQUIDO Y MANTENGA UNA ALIMENTACION SALUDABLE: A partir del: 01-08-2015
- ALIMENTACION SANA: A partir del: 01-08-2015
- ASISTIR A LA CONSULTA DE REVISION EN 8 DIAS Y PEDIR EN SU EPS LA CITA PARA PLANIFICACIÓN FAMILIAR: A partir del: 01-08-2015
- BAÑO DIARIO O MAS VECES EN EL DIA SI ES NECESARIO: A partir del: 01-08-2015
- LAVAR AREA GENITAL 3 VECES AL DIA CON AGUA Y JABON DE BAÑO (NO USAR ISODINE).: A partir del: 01-08-2015
- NO RETIRAR LOS PUNTOS DE LA HERIDA DEL AREA GENITAL: A partir del: 01-08-2015
- RECLAMAR RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA: A partir del: 01-08-2015
- SECAR EL AREA GENITAL Y CONSULTAR SI PRESENTA SANGRADO DE MAL OLORES: A partir del: 01-08-2015
- VIGILAR SIGNOS DE MASTITIS COMO: ENROJECIMIENTO, DOLOR, EMPASTAMIENTO Y SALIDA DE PUS POR LOS PEZONES: A partir del: 01-08-2015

Diagnóstico principal de egreso

O141 - PREECLAMPSIA SEVERA

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: GENERICO

Fecha y hora: 05/08/2015 19:40

Médico que elabora el egreso: LILIANA FRANCO NOLIVOS, GINECOBSTERICIA, Registro 76-5158-04, CC 29659785

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

REPORTE DE CIRUGÍA

Fecha: 01/08/2015 11:45

Información de atención en sala - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 18 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARTO UNICO ESPONTANEO, PREECLAMPSIA SEVERA.

Tipo de atención: Parto espontaneo Quirofano o sala: SALA DE PARTO 2

Procedimientos a realizar: ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO). EPIDURAL.

Fechas del procedimiento:

Ingreso sala parto: 01/08/2015 18:15 Guardado por: MAYDOLLY ZAPATA AGUDELO

Salida sala parto: 01/08/2015 19:15 Guardado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ

Inicio procedimiento: 01/08/2015 18:28 Guardado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ

Terminación procedimiento: 01/08/2015 19:10 Guardado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ

Tiempo en sala (hh:mm): 01:00

Tiempo de procedimiento (hh:mm): 00:42

Equipo de Trabajo:

ANESTESIOLOGO, JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS

MEDICO ESPECIALISTA, ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN

AUXILIAR DE ENFERMERIA, MAYDOLLY ZAPATA AGUDELO

AUXILIAR DE ENFERMERIA, MIRIAM CARDONA SANCHEZ

Firmado por: MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 5-0370-93, CC 43090333

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 2		
Lugar de nacimiento: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA	Estado civil: UNION LIBRE	Género: Femenino
Ocupación: PERSONAS QUE NO DECLARAN OCUPA	Teléfono: 3143399739	Dirección: CARRERA 124 # 43 - 52
Lugar de residencia: POPULAR, MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: OVEIDA OCAMPO	Teléfono: 3136346019

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: OVEIDA OCAMPO GARCIA GARCIA	Parentesco: Madre	Teléfono: 3136346019

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
SALUD TOTAL EPS-S S.A	EPS-REGIMEN CONTRIBUTIVO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/02/2021	
Grupo	Descripción
Alérgicos	NIEGA
Cirugías mayores	NIEGA
Cirugías menores	NIEGA
Consumo de alcohol	NIEGA
Enfermedades Infectocontagiosas	NIEGA, VDRL NR 4/08/2015
Familiares	MADRE HTA
Farmacológicos	NIEGA
Ginecológicos y Obstétricos	Materna Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7 Ciclos: 30 /: 5 Gestas: Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Gesta Actual: 1 Exámenes y vacunas Estreptococo B 35-37 Sem: No se hizo Hb y Glucemia Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 13 Otros Exámenes Semanas: <20 Sem. AgSHB: Negativo Sífilis Semanas: >= 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: Negativo VIH Semanas: <26 sem. Solicitado: Si. Realizado: Si. Resultado: Negativo
Grupo y Rh	Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo
Otros	NIEGA OTRAS PATOLOGIAS
Patológicos	NIEGA OTRAS PATOLOGIAS
Fumador	NIEGA

Fecha: 03/02/2021 11:14

Nota de triage - ENFERMERIA

Estado del paciente al ingreso: Conciente El paciente llega: Por sus propios medios Acompañado Condición del paciente: Materna
Causa externa: GINECOBSTERICIA

Motivo de consulta: G2P1 DE 31+3 SEM " EL LUNES ME REALIZARON UNA ECOGRAFIA Y ME DIJO QUE ESTABA ALTERADO Y QUE VINIERA EN 24 O 48 HORAS POR URGENCIAS PARA NUEVA VALORACION" NO SANGRADOS MF (+)
ATIENDO PACIENTE EN CONTEXTO PANDEMIA SARS COV -2 COVID 19. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS Y FIEBRE EN LOS ULTIMOS 7 DIAS / NO VIAJE EN ULTIMOS 14 DIAS, NO CONTACTO CON PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA O COVID 19 (+). -
Escala de riesgo de caídas : Total: 1, Bajo riesgo

Presión arterial (mmHg): 133/82, Presión arterial media(mmHg): 99 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 72 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno(%): 98 Temperatura(°C): 36. 6 Escala del dolor: 3 Peso(Kg): 95. 6 Talla(cm): 157
Movimientos fetales: Movimiento fetal normal Actividad uterina: Ausente Frecuencia cardiaca fetal(Lat/min): 142 Clase de Sangrado: Sin sangrado

Esta consulta se debe a: Revisión de exámenes

Clasificación del triage: Triage IV Ingresó a atención inicial: Si

Observaciones: PACIENTE CON MASCARILLA QUE CUMPLE CON NORMA INSITUCIONAL PARA LA ATENCION, SE DAN INDICACIONES SOBRE COLOCACION ADECUADA E IMPORTANCIA DE USO PERMANENTE, REALIZO ATENCION DEL PACIENTE USANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DEFINIDOS PARA TRIAGE. SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE CLASIFICACIÓN ASIGNADA EN EL TRIAGE.

Firmado por: AURELIO DE JESUS CANO RAMIREZ, ENFERMERIA, Registro 5-4204-09, CC 71747427

Fecha: 03/02/2021 12:10

Ingreso Obstétrico - GINECOBSTERICIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Motivo de Consulta: MC: " ME DIJERON DE ECOGRAFIA QUE VINIERA HOY"

EA: paciente quien asiste refiriendo el día lunes (hace 2 días) le hicieron ecografía y le indicaron debía asistir el día de hoy por urgencias, en el momento asintomática, movimientos fetales disminuidos desde hace 4 días.

- idx:
1. EMBARAZO DE 31+3 SEM
 - 2- G2P1
 3. HTA CRÓNICA
 4. ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERA SEM 3 Y DE RCIUU EN EMBARAZO ANTERIOR
 5. OBESIDAD MATERNA
 6. RCIU A CLASIFICAR

PLAN: SE SOLICITA DOPPLER FETOPLACENTARIO DE CONTROL Y MONITORIA FETAL.

Control Prenatal: No
Peso(Kg): 95. 6 Talla(cm): 157 Gesta: 2

Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo

Presión arterial (mmHg): 130/80, Presión arterial media(mmHg): 96 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 72 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Examen Físico:

Cabeza
Cara : Normal
Ojos : Normal
Mucosa oral : Normal
Torax
Pulmones : Normal
Cardiovascular : Normal
Abdomen
Abdomen : UTERO GRAVIDO CON FETO VIVO, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 135 POR MIN, AU DE 28 CM
Extremidades inferiores
Pierna : SIN EDEMAS, ROT NORMALES
Pelvis y perineo
Genitales externos : NORMOCONFIGURADOS, TACTO VAIGNAL NO SE REALIZA

Ecografías: Ecografías

Tipo: Ecografía obstétrica estructural, Fecha: 16/12/2020, Edad Gestacional por ecografía: 24 sem, 3 días, Edad Gestacional por ecografía a la Fecha: 31 sem, 3 días, FETO VIVO, CEFALICO, PLACENTA ANTEIROR, PEF EN P 19 PARA LA EG, SIN EVIDENCIA DE MALFORAMCIONES, NI SIGNOS DE CROSOMPATIAS

Tipo: Ecografía obstétrica estructural, Fecha: 24/11/2020, Edad Gestacional por ecografía: 21 sem, 2 días, Edad Gestacional por ecografía a la Fecha: 31 sem, 3 días, DOPLER D EUTERINAS ALTERADO, NO SIGNOS DE CROSOMOPATIAS, NI MALFORMACIONES MAYORES

Tipo: Obstétrica 1° trimestre, Fecha: 25/09/2020, Edad Gestacional por ecografía: 12 sem, 4 días, Edad Gestacional por ecografía a la Fecha: 31 sem, 2 días, Edad gestacional mejor estimada: Si

Tipo: Obstétrica 1° trimestre, Fecha: 31/08/2020, Edad Gestacional por ecografía: 09 sem, 1 días, Edad Gestacional por ecografía a la Fecha: 31 sem, 3 días

Tipo: Obstétrica 3° trimestre, Fecha: 27/01/2021, Edad Gestacional por ecografía: 30 sem, 3 días, Edad Gestacional por ecografía a la Fecha: 31 sem, 3 días, FETO VIVO, CFALICO, PEF DE 1482GR EN P 24 PARA LA EG, IULA NORMAL DE 15. 5CM, PLACENTA NORMAL FUNDICA ANTERIOR.

Tipo: Obstétrica 3° trimestre, Fecha: 01/02/2021, Edad Gestacional por ecografía: 31 sem, 1 días, Edad Gestacional por ecografía a la Fecha: 31 sem, 3 días, FETO VIVO, CEFALICO, PEF DE 1336GR EN P 3 PARA LA EG, DOPPLER FETOPLACWNTARIO ALTERADO POR REDISTRIBUCION HEMODINAMICA, ARTERIA UMBILICAL PRESENTA EPISODIOS DE DISTOLE 0, DOPPLER DE UTERINAS ALTERADO, SE SUBIERE REPETIR DOPPLER FETOPLACENTARIO EN 48

Fecha probable de parto por ecografía con edad gestacional mejor estimada: 05/04/2021.

Firmado por: ANA CRISTINA GOMEZ RIOS, GINECOBSTETRICIA, Registro 5168209, CC 24607108

Fecha: 03/02/2021 12:10

Nota de Antecedentes - GINECOBSTETRICIA

Del grupo Enfermedades Infectocontagiosas:

Se adiciona(n) el antecedente:

NO TRAE RESULTADO DE PARACLINICOS

Se elimina(n) los antecedentes:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

NIEGA, VDRL NR 4/08/2015

Del grupo Farmacológicos:

Se adiciona(n) los antecedentes:

Micronutrientes, nifedipino 30mg cada 8 horas, ASA 100MG /DIA

Se elimina(n) el antecedente:

NIEGA

Del grupo Medicamentos Homeopáticos o de Origen Natural:

Se adiciona(n) el antecedente:

negativos

Del grupo Ginecológicos y Obstétricos:

Se modifica(n) el antecedente:

Materna

Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7

Ciclos: 30 /: 5

Gestas:

Gestas Anteriores: 0 Partos Vaginales: 0 Gesta Actual: 1

Exámenes y vacunas

Estreptococo B 35-37 Sem: No se hizo

Hb y Glucemia

Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 13

Otros Exámenes

Semanas: <20 Sem. AgSHB: Negativo

Sífilis

Semanas: >= 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: Negativo

VIH

Semanas: <26 sem. Solicitado: Si. Realizado: Si. Resultado: Negativo por

Materna

Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7

Ciclos: 30 /: 5 Regulares: Si

Observaciones fecha última menstruación: no recuerda

Gestas:

Gestas Anteriores: 1 Partos Vaginales: 1 Gesta Actual: 2

Partos:

Simple: 1 Total Nacido Simple: 1

Total Nacidos: 1 Total Partos: 1

Nacidos:

Viven Aún: 1 Total nacidos vivos: 1

Embarazos Anteriores:

Fecha del parto anterior: 01/02/2015 Peso nacido previo(g): 1570 Tipo de Parto: Espontáneo Presentación: Cefálica

Nro. de recién nacidos con peso menor de 2. 500 g. : 1 Peso del recién nacido de mayor peso(g): 1570.

Complicaciones embarazos anteriores: Si Complicaciones después de la nota:

preeclampsia severa en embarazo anteior a las 33 sem, rcui del feto

Embarazo actual:

Embarazo Planeado: No Fracaso de método anticonceptivo: Hormonal

Hospitalizada durante el embarazo: No

Peso Anterior(Kg): 82

Exámenes y vacunas

Estreptococo B 35-37 Sem: No aplica

Hb y Glucemia

Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 14. 1

Semanas: >=20 Sem. Glucemia(mg/dl): 77

Otros Exámenes

Semanas: <20 Sem. Solicitado: AgSHB. AgSHB: No aplica

Toxoplasmosis

Semanas: <20 Sem IgG. Resultado: No aplica

Sífilis

Semanas: < 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: No aplica

VIH

Semanas: <26 sem. Solicitado: No. Realizado: No

Hábitos y Factores de Riesgo

Trimestre: 1er. Fuma: No Fuma

Observaciones: ctog del 21 de diciembre normal 77/138/111, tsh 2. 2.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Del grupo Otros:

Se adiciona(n) los antecedentes:

Unión libre, decimo, ocupación ama de casa

Del grupo Patológicos:

Se adiciona(n) los antecedentes:

hipertensión arterial crónica, preeclampsia severa en embarazo anterior

Se elimina(n) el antecedente:

NIEGA OTRAS PATOLOGÍAS

Del grupo Reacciones Transfusionales:

Se adiciona(n) el antecedente:

negativos

Del grupo Riesgo psicosocial:

Se adiciona(n) los antecedentes:

obesidad, hta crónica, antecedente de preeclampsia severa en embarazo anterior a las 33 sem

Del grupo Vacunas pendientes:

Se adiciona(n) el antecedente:

refiere completa

Del grupo Tóxicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

negativos

Del grupo Información sobre Sentencia C-355 de 2006:

Se adiciona(n) el antecedente:

informado en eps.

Firmado por: ANA CRISTINA GOMEZ RIOS, GINECOBSTERICIA, Registro 5168209, CC 24607108

Fecha: 03/02/2021 14:54

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: 1. EMBARAZO DE 31+3 SEM

2- G2P1

3. HTA CRÓNICA

4. ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERA SEM 3 Y DE RCIU EN EMBARAZO ANTERIOR

5. OBESIDAD MATERNA

6. RCIU A CLASIFICAR

PLAN: SE SOLICITA DOPPLER FETOPLACENTARIO DE CONTROL Y MONITORIA FETAL.

Análisis de Resultados: NST DURACION 45 MINUTOS FCF 150 CON ASCENSOS, VARIABILIDAD MODERADA, NO DESACELERACIONES, MF+++ LEVE AUMENTO DEL TONO UTERINO. CONCLUSION NST CATEGORIA I

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Plan de manejo: PACIENTE CON RCIU EN SEGUIMIENTO CON DOPPLER EN EL MOMENTO NO DISPONIBILIDAD DE MMF EN LA INSTITUCIÓN, FETO CON BIENESTAR. SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, SE CITA A DOPPLER A PRIMERA HORA EL DÍA DE MAÑANA. PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Firmado por: LAURA KATERINE GOMEZ BUSTAMANTE, MEDICINA GENERAL, Registro 1128440397, CC 1128440397

Fecha: 03/02/2021 14:54

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Nota de epicrisis - MEDICINA GENERAL

Resumen de la atención: Evolución - MEDICINA GENERAL

Plan de manejo: PACIENTE CON RCIU EN SEGUIMIENTO CON DOPPLER EN EL MOMENTO NO DISPONIBILIDAD DE MMF EN LA INSTITUCION, FETO CON BIENESTAR. SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, SE CITA A DOPPLER A PRIMERA HORA EL DIA DE MAÑANA. PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Firmado por: LAURA KATERINE GOMEZ BUSTAMANTE, MEDICINA GENERAL, Registro 1128440397, CC 1128440397

Fecha: 04/02/2021 10:29

Nota de epicrisis - MEDICINA GENERAL

Resumen de la atención: Evolución - MEDICINA GENERAL

Plan de manejo: .

Firmado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro 1035419749, CC 1035419749

Fecha: 04/02/2021 10:29

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Leidy, 24 años

Diagnostico

1. Embarazo de 31+4 semanas
2. Antecedente de preeclampsia severa a la semana 34 en gesta previa
3. HTA cronica actual
4. RCIU Tipo II -- HOY

Doppler fetoplacentario: actividad cardiaca presente, MF ++ podalico, placenta anterior, ILA 17. 4. Se observa flujo en diastole ausente en arteria umbilical, flujo anterogrado en istmo aortico indice de pulsatilidad promedio de uterinas 1. 40 (P >99) escotadura protodiastolica presente en ambas arteras uterinas. Doppler fetal alterado con aumento de resistencias placentarias y vasodilatacion cerebral sin signos de falla cardiaca, doppler uteroplacentario alterado. RCIU tipo II.

Paciente con diagnosticos y hallazgos descritos en doppler hoy, ahora en buenas condiciones generales, con adecuado bienestar fetal. Por doppler se decide hospitalizar para vigilar cifras tensioanales, solicito perfil toxemico y completo paraclínicos y seguimiento de doppler en 72 horas. Se explica ella entiende y acepta
Se comenta con Dra Diana Muñoz, ginecologa.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:.

Plan de manejo:.

Firmado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro 1035419749, CC 1035419749

Fecha: 04/02/2021 12:30

Nota de Antecedentes - ENFERMERIA

Del grupo Enfermedades Infectocontagiosas:

Se adiciona(n) los antecedentes:

04-02-21 prueba rapida de sifilis negativa, vih no reactiva, hepatitis b negativa

Firmado por: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 04/02/2021 17:10

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: URG

CAMILLA 2

LEIDY

G2P1

31+4 SEMANAS

RCIU 2

HOY Doppler fetoplacentario: actividad cardiaca presente, MF ++ podalico, placenta anterior, ILA 17. 4. Se observa flujo en diastole ausente en arteria umbilical, flujo anterogrado en istmo aortico indice de pulsatilidad promedio de uterinas 1. 40 (P >99) escotadura protodiastolica presente en ambas arteras uterinas. Doppler fetal alterado con aumento de resistencias placentarias y vasodilatacion cerebral sin signos de falla cardiaca, doppler uteroplacentario alterado. RCIU tipo II.

HTAc

IMC 38

ASINTOMATICA

SV NORMALES

2PM ALT 13 AST 12 CR 0. 53 DHL 198

P/ COMPLETAR TORSCH

MONITOREO FETAL EN CURSO ACOG 1

NUEVO DOPPLER EN 2 DIAS

NIFEDIPINO 30/8 (ELLA TOMO EL DE LA MAÑANA Y AL MEDIO DIA) LE INDICO YA SE LE DARA AQUI

ADICIONO TROMBOPROFILAXIS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RCIU 2.

Firmado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTERICIA, Registro 5217307, CC 43252094

Fecha: 04/02/2021 17:10

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Firmado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTERICIA, Registro 5217307, CC 43252094

Fecha: 05/02/2021 01:41

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PACIENTE G2P1, 31+5 SEM POR ECO.

HTA CRONICA.

RCIU TIPO 2.

OBESA.

ASINTOMATICA.

PA-120/70, P-80, FCF-151.

MOVIMIENTOS FETALES +.

Análisis de Resultados: EXAMENES:

4/02: HB-13. 9, HTO- 40. 8, LEUCOCITOS- 12800, N- 68. 2, PLAQ- 261000, RELAC PROT/ CRET 0. 13 NEGATIVA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

TOX IG G 117 +, TOX IG M 0. 6 NEG, CMV IG G 192 +, CMV IG M 0. 15 NEG, RUB IG M 0. 1 NEG, RUBEOLA IG G20. 5 +.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: HTA CRONICA- RCIU 2.

Plan de manejo: SUSPENDER MONITORIA CONTINUA.

MONITOREO FETAL DIARIO.

PENDIENTE IG G E IG M PARA HERPES.

Firmado por: MARIA MERCEDES RUIZ VALLEJO, GINECOBSTERICIA, Registro 8490, CC 42875639

Fecha: 05/02/2021 01:41

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: SUSPENDER MONITORIA CONTINUA.

MONITOREO FETAL DIARIO.

PENDIENTE IG G E IG M PARA HERPES.

Firmado por: MARIA MERCEDES RUIZ VALLEJO, GINECOBSTERICIA, Registro 8490, CC 42875639

Fecha: 05/02/2021 11:34

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: VIGILANCIA HEMODINAMICA MATERNA Y FETAL.

Firmado por: ALEXANDER ELIECER ALBORNOZ BARRIOS, GINECOBSTERICIA, Registro 27-0333-01, CC 72236247

Fecha: 05/02/2021 11:34

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: 05/02/2021, 11:20 HORAS.

Atencion Realizada con todos los EPP, el uso adecuado de los mismos, tecnicas de asepsia y antisepsia, segun protocolo institucional y segun Normas del Ministerio de Proteccion Social, en el marco de la Pandemia por COVID 19. La pte uso durante la atencion tapabocas, acordes a normas institucionales.

LEIDY, 24 AÑOS, G2P1, A RH (+), EG: 31+5 SEMANAS.

DX: RCIU TIPO 2

HIPERTENSION GESTACIONAL

ARO POR OBESIDAD

ARO POR PEE SEVERA EN GESTACION ANTERIOR

FETO UNICO, VIVO.

Tto: Nifedipino + tromboprolaxis + Micronutrientes.

S: Manifiesta sentirse bien, percepcion de MF activos. Niega st. premonitorios, contracciones uterinas, perdidas vaginales. Recibio Induccion de Maduracion pulmonar fetal hace mas de 4 semanas.

O: TA: 130/86 MMHG, FC: 80 XMIN, FR: 95. 6 KGRS, T: 36. 2°C

Conjuntivas rosadas, hidratada, BEG, Colaboradora.

No actividad, ni hipertonia uterina, FCF: 130 xmin

TV: Se omite, Edema grado I de MIs, ROT: ++/++++.

*** NST de hoy: Reactivo, categoria 1.

A: pte con DX anotados, sin premonitorios, con cifras tensionales controladas, perfil de daño endotelial: negativo, con evidencia de bienestar

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

fetal actual, quien requiere dosis de rescate de Inducción de maduración pulmonar fetal.

P: Ordeno maduración Pulmonar fetal + Doppler fetal y UP el día de mañana y nuevo NST + Vigilancia hemodinámica materna + S/ TSH.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCIÓN MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., OBESIDAD; NO ESPEC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Plan de manejo: VIGILANCIA HEMODINÁMICA MATERNA Y FETAL.

Firmado por: ALEXANDER ELIECER ALBORNOZ BARRIOS, GINECOBSTERIA, Registro 27-0333-01, CC 72236247

Fecha: 05/02/2021 17:38

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., ATENCIÓN MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: LEIDY, 24 AÑOS, G2P1, A RH (+), EG: 31+5 SEMANAS.

DX: RCIU TIPO 2
HIPERTENSION GESTACIONAL
ARO POR OBESIDAD
ARO POR PEE SEVERA EN GESTACION ANTERIOR
FETO UNICO, VIVO.

REPORTE DOPPLER FETOPLACENTARIO

05/02/2021 EG 31 SEMANAS + 5 DIAS. DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS PATOLOGICO, ALTA RESISTENCIA EN AMBAS ARTERIAS UTERINAS. PULSATILIDADES COMBINADAS > P 95. DOPPLER FETAL PATOLOGICO. RESISTENCIAS PLACENTARIAS ELEVADAS QUE SE MANIFIESTAN COMO UN DOPPLER PATOLOGICO A NIVEL DE ARTERIAS UMBILICALES. HAY AUSENCIA DE DIASTOLE EN LA MAYORIA DE LAS ONDAS Y OCASIONALMENTE INVERSION DE LA DIASTOLE. ICP ALTERADO. SE DEBE CLASIFICAR COMO RCIU TIPO II EVOLUCIONANDO A RCIU TIPO III. SUGERENCIA: VIGILANCIA Estricta cada 24 HORAS.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y HALLAZGOS DESCRITOS. CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE SOLICITA DOPPLER FETOPLACENTARIO DE CONTROL PARA MAÑANA.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCIÓN MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., OBESIDAD; NO ESPEC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RCIU TIPO 2. HTA GESTACIONAL.

Plan de manejo: DOPPLER FETOPLACENTARIO PARA MAÑANA.

Firmado por: JUAN SEBASTIAN ALVAREZ GOMEZ, GINECOBSTERIA, Registro 732614, CC 1053779281

Fecha: 05/02/2021 17:38

Nota de epicrisis - GINECOBSTERIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERIA
Plan de manejo: DOPPLER FETOPLACENTARIO PARA MAÑANA

Firmado por: JUAN SEBASTIAN ALVAREZ GOMEZ, GINECOBSTERIA, Registro 732614, CC 1053779281

Fecha: 05/02/2021 20:03

Nota de epicrisis - GINECOBSTERIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERIA
Plan de manejo: - se explican hallazgos a la paciente
- p/ proteinuria en 24 horas
Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- p/ doppler fetoplacentario de control mañana
- vigilar actividad uterina, premonitorios, pérdidas vaginales, fetocardia, movimientos fetales

Firmado por: ZULMA GIOVANNA GARCIA GOMEZ, GINECOBSTERICIA, Registro 51622-02, CC 40041812

Fecha: 05/02/2021 20:03

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Se evalua paciente - A positivo

Diagnósticos:

- secundigestante con embarazo de 31+5 semanas
- hipertensión gestacional
- RCIU tipo II
- Antecedente de preeclampsia severa en la gestación anterior
- Obesidad

Tratamiento:

- nifedipino 30 mg cada 8 horas
- maduración pulmonar -- 1 a dosis
- micronutrientes

refiere sentirse bien, sin premonitorios, sin pérdidas vaginales, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos

Al examen en aceptables condiciones generales

abdomen: utero gravido, movimientos fetales positivos, fetocardia. 142/minuto, no actividad uterina

no tacto vaginal

extremidades: sin edemas, ROT: ++/+++

* Paraclínicos:

- TSH: 1
- ALT: 13.8
- AST: 12.8
- creatinina: 0.53
- DHL: 198

Análisis de Resultados: Paciente secundigestante con embara de 31+5 semanas, hipertensión gestacional y RCIU tipo II en vigilancia Requiere realización de proteinuria en 24 horas para clasificar su estado hipertensivo, p/ doppler de control mañana

Presión arterial (mmHg): 121/64, Presión arterial media(mmHg): 83 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., OBESIDAD; NO ESPEC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: -

Plan de manejo: - se explican hallazgos a la paciente

- p/ proteinuria en 24 horas
- p/ doppler fetoplacentario de control mañana
- vigilar actividad uterina, premonitorios, pérdidas vaginales, fetocardia, movimientos fetales.

Firmado por: ZULMA GIOVANNA GARCIA GOMEZ, GINECOBSTERICIA, Registro 51622-02, CC 40041812

Fecha: 06/02/2021 10:09

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: Vigilancia Hemodinamica materna y fetal.

Firmado por: ALEXANDER ELIECER ALBORNOZ BARRIOS, GINECOBSTERICIA, Registro 27-0333-01, CC 72236247

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 06/02/2021 10:09

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: 06/02/2021, 10:10 HORAS.

Atencion Realizada con todos los EPP, el uso adecuado de los mismos, tecnicas de asepsia y antisepsia, segun protocolo institucional y segun Normas del Ministerio de Proteccion Social, en el marco de la Pandemia por COVID 19. La pte uso durante la atencion tapabocas, acordes a normas institucionales.

LEIDY, 24 AÑOS, G2P1, A RH (+), EG: 31+6 SEMANAS.

DX: RCIU TIPO 2
HIPERTENSION GESTACIONAL
ARO POR OBESIDAD
ARO POR PEE SEVERA EN GESTACION ANTERIOR
FETO UNICO, VIVO.

Tto: Nifedipino + tromboprolifaxis + Maduracion Pulmonar fetal + Micronutrientes.

S: Manifiesta sentirse bien, percepcion de MF activos. Niega st. premonitorios, contracciones uterinas, perdidas vaginales.
O: TA: 135/8 MMHG, FC: 78 XMIN, FR:18 xmin, T: 36. 2°C
Conjuntivas rosadas, hidratada, BEG, Colaboradora.
No actividad, ni hipertonia uterina, FCF: 138 xmin
TV: Se omite, Edema grado I de Mls, ROT: ++/++++.

*** NST del 06/02/2021: Reactivo, categoria 1.

****Doppler fetal y UP del 06/02/2021: Anormal, arterias uterinas, previamente anormales y fetal con Alteracion del ICP, sin evidencia de Falla cardica, se debe reclasificar como RCIU tipo 1.

*****TSH: 1.0

A: pte con DX anotados, sin premonitorios, con cifras tensionales controladas, perfil de daño endotelial: negativo, con evidencia de bienestar fetal actual, con mejoría del doppler fetal, quien requiere reclasificar a RCIU tipo 1.

P: Vigilancia hemodinamica materna y fetal, con doppler Fetal y UP cada 72 horas y NST diario.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:
Plan de manejo: Vigilancia Hemodinamica materna y fetal.

Firmado por: ALEXANDER ELIECER ALBORNOZ BARRIOS, GINECOBSTERICIA, Registro 27-0333-01, CC 72236247

Fecha: 07/02/2021 12:25

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA
Plan de manejo: .

Firmado por: VERONICA MARCELA PATIÑO GUTIERREZ, GINECOBSTERICIA, Registro 5-2448-01, CC 43627122

Fecha: 07/02/2021 12:25

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente de 24 años, G2P1, A(+).

DX:

Embarazo de 32 semanas por eco.

HTAC + PEE no severa sobreagregada (Proteinuria 600mg/24h, POSITIVA).

Feto con RCIU tipo I-II

Obesidad (IMC 38).

AP de PEE severa en gestacion anterior.

TTO:

Maduración pulmonar fetal completa 5 y 6/02/21.

Heparina, micronutrientes, nifedipino.

LABORATORIOS DEL 5/02/21:

TSH: 1- ALT: 13. 8- AST: 12. 8- creatinina: 0. 53- DHL: 198.

Proteinuria 600mg/24h, POSITIVA.

P/ resultado de herpes.

BIENESTAR FETAL:

NST de hoy 7/02/21: Categoría I.

Doppler del 6/02/21: Doppler de uterinas ya reportado como alterado. Doppler fetal patológico, con resistencias placentarias elevadas. Hay mejoría el día de hoy con presencia de diástole en la mayoría de las ondas y sin que se evidencie inversión de la diástole. Alteración del ICP sin evidencia de falla miocárdica. Se debe reclasificar como un RCIU tipo I. Control en 72 horas.

Doppler del 5/02/21: Doppler de uterinas patológico. Doppler fetal patológico, resistencias placentarias elevadas, ausencia de diástole en la mayoría de las ondas y ocasionalmente inversión de la diástole. Alteración del ICP. RCIU tipo II.

EF: Niega premonitorios, asintomática, P. A 135/87, FC 65, tono uterino normal, MF(+), FCF 138, no contracciones, no pérdidas vaginales, no tv.

PLAN:

Solicito para hoy PBF.

Doppler de control el 9/02/21.

Vigilar cifras de P. A y premonitorios.

Solicito cultivo para SGB.

Diagnósticos activos después de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , Diagnóstico principal - PREECLAMPSIA MODERADA.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:.

Plan de manejo:.

Firmado por: VERONICA MARCELA PATIÑO GUTIERREZ, GINECOBSTERICIA, Registro 5-2448-01, CC 43627122

Fecha: 07/02/2021 14:43

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PBF 7-02-21: EG 32 SEM, 8/8 -- ILA 16. 1 CM - BM 4. 5 CM

Sin resultados nuevos

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: CONTINUA MANEJO EXPECTANTE.

Firmado por: DIANA LUCIA MUÑOZ PEREZ, GINECOBSTERICIA, Registro 5-0224-03, CC 21429486

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 07/02/2021 14:43

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Firmado por: DIANA LUCIA MUÑOZ PEREZ, GINECOBSTERICIA, Registro 5-0224-03, CC 21429486

Fecha: 08/02/2021 09:11

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: CONTROL DE LABORATORIOS MAÑANA 09/02/21 Y E DOPPLER FETAL
SE CONTINUA VIGILANCIA Y MONITORIZACION

Firmado por: CAROL ANDREA GONZALEZ BELTRAN, GINECOBSTERICIA, Registro 25-0619-06, CC 52710636

Nota aclaratoria

Fecha: 08/02/2021 09:16

PENDIENTE REPORTE DE HERPES Y CULTIVO SGB

Firmado por: CAROL ANDREA GONZALEZ BELTRAN, GINECOBSTERICIA, Registro 25-0619-06, CC 52710636

Fecha: 08/02/2021 09:11

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA
POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: *****SE EVALUA PACIENTE PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y CON EQUIPOS DE
PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO DEL SERVICIO- POR PANDEMIA DE COVID 19 *****

PACIENTE DE 24 AÑOS
GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO

DIAGNOSTICOS:

1. EMBARAZO DE 32+1 SEM X ECO
2. G2P1A0V1
3. HTA CRONICA + PREECLAMPSIA NO SEVERA SOBREGREGADA - PROTEINURIA DE 600 MG POSITIVA
4. RCIU TIPO I- DOPPLER DEL 07/02/21- ANTERIOR TIPO II
5. OBESIDAD- IMC: 36.3
6. ANT DE PREECLAMPSIA SEVERA EN GESTACION ANTERIOR
7. ARO

MANEJO:

NIFEDIPINO 30 MG CADA 8 HORAS
CALCIO
ACIDO FOLICO
SULFATO FERROSO
HEPARINA SODICA

SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN ACTIVIDAD UTERINA, NI DOLOR ABDOMINAL, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, EN LA MAÑANA LEVE
CEFALEA, AHORA NO PREMONITORIOS Y OTROS, MOV FETALES POSITIVOS

EXAMEN FISICO:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADA, BUENE STADO GENERAL

SIGNOS VITALES:

TA: 130/80, FC 78 X', FR 18, T 36. 4

C/C MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

C/P NO SOPLOS, NO AGREGADOS, NO TAQUICARDICOS

ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO DOLOR, TONO NORMAL, NO SE EVIDENCIA ACTIVIDAD UTERINA, FCF: 137 X', MOV FETALES POSITIVOS

G/U NO TV, NO AMNIOREIA, NO SANGRADO, NO FLUJO

EXT EDEMA GRADO I

NEU SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, PARES CONSERVADOS, ROT ++/+++ NORMALES

ANALISIS:

PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, LABORATORIOS SIN COMPROMISO ENDOTELIAL, SIN PREMONITORIOS, DOPPLER DE AYER RCIU TIPO I

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Plan de manejo: CONTROL DE LABORATORIOS MAÑANA 09/02/21 Y E DOPPLER FETAL

SE CONTINUA VIGILANCIA Y MONITORIZACION.

Firmado por: CAROL ANDREA GONZALEZ BELTRAN, GINECOBSTERICIA, Registro 25-0619-06, CC 52710636

Nota aclaratoria

Fecha: 08/02/2021 09:16

PENDIENTE REPORTE DE HERPES Y CULTIVO SGB

Firmado por: CAROL ANDREA GONZALEZ BELTRAN, GINECOBSTERICIA, Registro 25-0619-06, CC 52710636

Fecha: 08/02/2021 23:06

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Se atiende llamado de enfermería, paciente de 24 años, A positico, G2P1 con dx:

1. Embarazo de 32+1 semanas
2. Hta crónica + preeclampsia moderada sobreagregada
3. Rciu tipo I
4. Obesidad
5. A p de preeclampsia severa en gesta anterior
6. Obesidad

Paciente con cifras tensionales elevadas de 140/100, acompañado de leve cefalea occipital, no irradiado, con dolor en esternon, niega ptra sintomatología

actualmente cosnciente afebril al tacto en regulares condicones generales

abdomen: tono uterino normal fcf 145

no tacto vaginal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: preeclampsia moderada + hta crobnica

Plan de manejo: se ordeno nifedipino 60mg / cada 12h y actualmente con ta: 140/90 -analgesia - perfil toxemico a las 500 am -se aclaran dudas a la paciente quien dice entender y aceptar -resto igual.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERICIA, Registro 19-1930-00, CC 32788618

Fecha: 08/02/2021 23:06

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: se ordeno nifedipino 60mg / cada 12h y actualmente con ta: 140/90 -analgesia - perfil toxemico a las 500 am -se aclaran dudas a la paciente quien dice entender y aceptar -resto igual

Firmado por: LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERICIA, Registro 19-1930-00, CC 32788618

Fecha: 09/02/2021 08:56

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: PACIENTE DE 24 AÑOS
GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO
G2P1A0V1

DIAGNOSTICOS:

1. EMBARAZO DE 32+2 SEM X ECO
2. ARO
3. HTA CRONICA + PREECLAMPSIA NO SEVERA SOBREGREGADA - PROTEINURIA DE 600 MG POSITIVA
4. RCIU TIPO I- DOPPLER DEL 07/02/21- ANTERIOR TIPO II
5. OBESIDAD- IMC: 36. 3
6. ANT DE PREECLAMPSIA SEVERA EN GESTACION ANTERIOR

MANEJO:

NIFEDIPINO 60 MG CADA 12 HORAS
CALCIO
ACIDO FOLICO
SULFATO FERROSO
HEPARINA SODICA

PARACLINICOS

09/02/2021: TRASAMINASA PIRUVICA: 13. 7
CREATININA 0. 47
TRASAMINASA OXALACETICA: 10. 7
PLAQUETAS 279000
HEMOGLOBINA 14
LEUCOCITOS 13980 NEUTROFILOS 62%

SUBJETIVO:

REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NIEGA CEFALEA, TINITUS, FOSFENOS, EPIGASTRALGIA U OTROS SINTOMAS

EXAMEN FISICO:

EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, CONSCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA SIN LESIONES
TORAX. ADECUADA ELASTICIDAD Y EXPANSIBILIDAD
CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES
UTERO GRAVIDO, FETO UNICO, LONGITUDINAL, CEFALICO, FETOCARDIA 148, NO ACTIVIDAD UTERINA
GENITALES EXTERNOS SANOS, NO SANGRADO, NO HIDRORREA
EXTREMIDADES, SIN EDEMAS
NEUROLOGICO, SIN DEFICIT, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANALISIS:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

PACIENTE EN EL MOMENTO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, CON EMBARAZO DE 32+2 SEMANAS, HIPERTENSION CRONICA CON PREECLAMPSIA NO SEVERA SOBREGREGADA, CIFRAS TENSIONALES POR FUERA DE METAS ULTIMO AJUSTE DE MEDICAMENTOS EL DIA DE AYER, EN EL MOMENTO SIN PREMONITORIOS, PARA CLINICOS REALIZADOS SIN EVIDENCIA DE DAÑO ENDOTELIAL

Presión arterial (mmHg): 144/86, Presión arterial media(mmHg): 105 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 91 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 17 Temperatura(°C): 36.5 Saturación de oxígeno(%): 96

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION CRONICA CON PREECLAMPSIA MODERADA, EN MANEJO Y CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES

Plan de manejo: - CONTINUA IGUAL MANEJO.

Firmado por: VICTOR HUGO VALENCIA RIOS, GINECOBSTERICIA, Registro 16874-12, CC 1053779540

Fecha: 09/02/2021 08:56

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: - CONTINUA IGUAL MANEJO

Firmado por: VICTOR HUGO VALENCIA RIOS, GINECOBSTERICIA, Registro 16874-12, CC 1053779540

Fecha: 10/02/2021 11:41

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO

VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021

HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021

VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021

CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021

DIAGNOSTICOS:

1. EMBARAZO DE 32+3 SEM X ECO 9+1 DEL 31/08/2020
2. HTA CRONICA + PREECLAMPSIA NO SEVERA SOBREGREGADA - PROTEINURIA DE 600 MG POSITIVA D EL 06/02/2021
3. RCIU TIPO III EN DOPPLER DEL 10/02/2021
- **PESO FETAL DE 1336GR EN P 3 EL 01/02/2021
5. OBESIDAD- IMC: 37
6. ANT DE PREECLAMPSIA SEVERA EN GESTACION ANTERIOR

MANEJO:

NIFEDIPINO 60 MG CADA 12 HORAS (ULTIMO AJUSTE EL 08/02/2021 A LAS 23 HORAS), CALCIO, ACIDO FOLICO, SULFATO FERROSO, HEPARINA SODICA

** RECIBIO INDUCTORES DE MDURACION FETAL EL 05 Y 06/02/2021

ECOGRAFIAS Y BIENSTRA FETAL :

10/02/2021: DOPPLER : IP DE ARTERIA CEREBRL MEDIA EN P: 4, IP DE DUCTUS VENOS EN P: 96- DOPLER FETAL LATERADO POR AUMENTA MARCADO DELAS RESISTENCIAS PLECENTARIA, VASODILATACION Y SIGNOS INICIALES DE FALLA CARDIACA. DOPLER DE UTERINAS PREVIAMENTE ALTERADO - RCIU TIPO II- SUGIERE DOPPLER EN 24 HORAS. - DR. EDWIN SLCEDO ECOPRADO.

07/02/2021: PBF: 8/8 - ILA: 16

06/02/2021: DOPPLER INFORMA RCIU TIPO I

06/02/2021: NST CATEG I, FCF: 145

05/02/2021:DOPPLER INFORMA RCIU TIPO II - EVOLUCIONANADO A RCIU TIPO III

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

04/02/2021: RCIU TIPO II

01/02/2021_ EMBRAZO DE 31+3 SEM FETO VIVO, CEFALICO, PEF DE 1336GR EN P 3 PARA LA EG, DOPPLER FETOPLACENTARIO ALTERADO POR REDISTRIBUCION HEMODINAMICA, ARTERIA UMBILICAL PRESENTA EPISODIOS DE DISTOLE 0, DOPPLER DE UTERINAS ALTERADO, SE SUGIERE REPETIR DOPPLER FETOPLACENTARIO EN 48
27/01/2021: EMBRAZO DE 30+3 SEM, FETO VIVO, CFALICO, PEF DE 1482GR EN P 24 PARA LA EG, ILA NORMAL DE 15. 5CM, PLACENTA NORMAL FUNDICA ANTERIOR.

PARACLINICOS

09/02/2021: TRASAMINASA PIRUVICA: 13. 7, CREATININA 0. 47, TRASAMINASA OXALACETICA: 10. 7, HEMOGLOBINA 14, LEUCOCITOS 13980, NEUTROFILOS 62%, PLAQUETAS 279000
06/02/2021: PROTEINURIA DE 600mg / DE24 HORAS
4/02/2021: HB-13. 9, HTO- 40. 8, LEUCOCITOS- 12800, N- 68. 2, PLAQ- 261000, RELAC PROT/ CRET 0. 13 NEGATIVA. TOX IG G 117 +, TOX IG M 0. 6 NEG, CMV IG G 192 +, CMV IG M 0. 15 NEG, RUB IG M 0. 1 NEG, RUBEOLA IG G20. 5 +.

POR ENFERMERIA PRESIONES PARCIALMENTE CONTROLADAS, NINGUNA EN RANGO DE SEVERIDAD
REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, REFIERE CEFALEA Y PEIGSATRLAIA OCASIONAL (LAS NIEGA EN L MOMETO) NIEGA OTROS PREMONITORIOS.

EXAMEN FISICO:

FC: 84 FR: 18 PA:130/85
CARDIOPULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS NO RUIDOS PATOLOGICOS
ABDOMEN: TONO UTERINO NORMAL, NO DOLOR A LA PLAPACION, FCF: 148 MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS.
GU: NO REALIZO TACTO VAGINAL, NIEGA PERDIDAS VAGINALES
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, ROT: ++/+++, ADECUADO LLENADO CAPILAR.

ANALISIS Y CONDUCTA:

PACIENYE G2P1V1 CONNMEBRZO DE 32+3 SEM CON HTAC + PREECLAMPSIA NO SEVERA SOBREGREGADA Y FETO ON RCIU CRECIENDO EN P: 3 Y ULTIMO DOPPLER DE CONTROL EL DIA DE AYERA INFORM RCIU TIPO II.
SE EXPLICA ALPACIENTE EL DIAGNOSTICO, LA ALTA POSIBILIDAD DE TERMINAR EL EMARAZO PRETERMINO
PRACLINICOS NOCOMPROMISO ENDOTELIAL
PRESIONS PARCIALEMNTE CONTROLADAS CON NIFEDIPINO A DOSIS MAXIMA Y NO HAY DISPONIBILIDADE LAFAMETILDOPS (AGOTADA)
SE SOLICITA MONITOREO FETAL HOY
SE SOLICITA CONTROL DE PARACLINICOS PARA HOY
SE SOLICITA DOPPLER FETAL Y MONITOREO FETAL PARA MAÑANA (IDEALMENTE SEGUIMIENTO CON DOPPLER Y MONITOREO FETAL DIARIO.)
SE INFORMA A ENFERMERA JEFA PARA RESERVAR UCI NEONATAL.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: PREECLAMPSIA NO SEVERA
FETO CON RCIU TIPO III
Plan de manejo: SE SOLICITA MONITOREO FETAL Y PARACLINICOS HOY
SE DEA ORDEN DE DOPPLER FETAL PARA MAÑANA

POSTERIOR A MONITOREO DEJA MONITOREO 4X 6.

Firmado por: IVEN JOHANA MOSQUERA RENTERIA, GINECOBSTERICIA, Registro 272259-06, CC 35892231

Fecha: 10/02/2021 11:41

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA
Plan de manejo: SE SOLICITA MONITOREO FETAL Y PARACLINICOS HOY
SE DEA ORDEN DE DOPPLER FETAL PARA MAÑANA

POSTERIOR A MONITOREO DEJA MONITOREO 4X 6

Firmado por: IVEN JOHANA MOSQUERA RENTERIA, GINECOBSTERICIA, Registro 272259-06, CC 35892231

Fecha: 10/02/2021 15:48

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTERICIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Leidy 24 años A+ G2P1

Diagnosticos

- Embarazo de 32+3 semanas

- HTAc + PE no severa

- Feto con RCIU III en doppler 10/2/2021

** Hoy RCIU IV por desaceleraciones espontaneas no asociadas a actividad uterina

Monitoreo fetal: FCF bas 140 variabilidad disminuida, presenta desaceleraciones espontaneas hasta 60. Se considera RCIU IV

Se programa cesarea emergente por EFNT.

Desea tubectomia, se explica que es una cesaera emergente en un feto ppretermino y con restriccion severa del crecimiento, con pronostico incierto, aun asi desea tubectomia

Ultima ingesta a las 12. 00 (almuerzo) se ordena metoclopramida

SE explican posibles riesgos, se diligencia consentimiento informado

Ultimos exámenes

13. 00 ALT 16 AST 11 Cr 0. 8 LDH 203 Hb 15. 3 Hto 43 Pla 286. 000

Diagnósticos activos después de la nota: PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: EFNT

Plan de manejo: Cesarea + Tuibectomia emergente.

Firmado por: JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON, GINECOBSTERICIA, Registro 53350-13, CC 1017159175

Fecha: 10/02/2021 15:48

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: Cesarea + Tuibectomia emergente

Firmado por: JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON, GINECOBSTERICIA, Registro 53350-13, CC 1017159175

Fecha: 10/02/2021 15:58

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

SEGURIDAD QUIRÚRGICA ANTES DE LA INDUCCIÓN DE LA ANESTESIA EN EL QUIROFANO

Administración de la profilaxis: 30 a 60 min. antes de la incisión de la piel : Sí

Localización Quirúrgica: ¿ Esta marcada el área quirúrgica ? : Sí

¿ Control de seguridad anestésica completa ? : Sí

Monitoría del paciente en funcionamiento : Sí

Dificultad de la vía aérea/Riesgo de aspiración : Sí

Alergias conocidas : No

Enfermedad infectocontagiosa : No

Riesgo de sangrado : Sí

Acceso venoso adecuado : Sí

Se realiza reserva de hemocomponentes : No

Hora administración de la profilaxis : Sí, 15:50

Medicamento administrado para la profilaxis : Sí, 2 GRAMOS CEFAZOLINA.

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 10/02/2021 16:08

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

SEGURIDAD QUIRÚRGICA ANTICIPACIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS

Duración de la intervención, previsión pérdida de sangre : Sí

El anestesiólogo revisa si hay alguna alerta específica respecto al paciente : Sí

La enfermera y/o auxiliar e instrumentadora revisa y confirma la esterilidad de los equipos, material e instrumentasl a través de indicadores : Sí

Se hizo evaluación y revisión de ayudas diagnosticas, necesarias para el procedimiento: Exámenes de laboratorio, Estudios imagenológicos, fotos u otros : Sí

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 16:22

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

SEGURIDAD QUIRÚRGICA ANTES DE LA INCISIÓN CUTÁNEA

Todos los miembros del equipo se presentan por su nombre y cargo : Sí

Cirujano, anestesiólogo y enfermera confirman verbalmente: Paciente, Sitio Quirúrgico, procedimiento : Sí

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 16:24

Ingreso Recién Nacido - ENFERMERIA

Número de Recién Nacido: 1 Gesta Actual: 2 Identificador del neonato: 1017245806B1 Fecha Hora de Nacimiento: 10/02/2021 16:24

Nace: Vivo

Forma de Terminación: Cesárea Instrumentado: No Ligadura de Cordón: Después del minuto

Sexo: Masculino Peso Recién Nacido(g): 742 Talla Recién Nacido(cm): 39 Presentación: Cefálica

Perímetro cefálico Recién Nacido(cm): 15 Perímetro torácico Recién Nacido(cm): 25 Perímetro abdominal Recién Nacido(cm): 23

Umbilical: Si Tipo: alcohol

Ocular: Si Tipo: gentamicina gotas

Vitamina K(mg): 1

Observaciones: NACE BEBE DE SEXO MASCULINO POR CESAREA, PRODUCTO DEL SEGUNDO EMBARAZO, EN PRESENTACIÓN CEFALICA, ATENDIDO POR LA DRA PAULA JASBON SIN CIRCULARLES A CUELLO, LIQUIDO AMNIOTICO CLARO, LA DRA LIMPIA Y SECA BEBÉ, PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL, SIN COMPLICACIONES. LA JEFE ALARIS SALAS RECIBE BEBE QUIEN TRASLADA A SERVOCUNA PARA DARLE ADAPTACIÓN NEONATAL Y CALENTAMIENTO, LIMPIA, ESTIMULA Y SECA, LLEGA PEDIATRA DR JUAN PIEDRAHITA PARA EVALUAR RECIEN NACIDO, BEBE CON LLANTO DEBIL, BUEN COLOR Y CALOR, FRECUENCIA CARDIACA POSITIVA, DR PIEDRAHITA INTRADUCE AL BEBE EN UNA BOLSA ESTERIL, JEFE ALARIS SALAS LIGA MUÑON UMBILICAL, SIN COMPLICACIONES, BEBE PRESENTO DIFICULTAD RESPIRATORIA EL DR JUAN PIEDRAHITA INICIA CPACPOR SISTEMA PIEZA EN T DE LA SERVOCUNA REQUERIMIENTO DE O2. SE LLAMA POR TELEFONO ROJO A TERAPEUTA RESPIRATORIA ACUDEN AL LLAMDO MANDANDO LA DRA ESTEFANIA CORTES COLOCA CPAC BILATERAL ATRAMAUTICO, LO INMOVILIZA FIO2:30% PEEP:6 cms.

JEFE ALARIS SALAS REALIZA PROFILAXIS COMPLETAS, EN REGIÓN OCULAR CON GENTAMICINA GOTAS, EN REGIÓN UMBILICAL CON ALCOHOL, ADMINISTA 1MG DE KONAKION EN TERCIO MEDIO DE MUSLO IZQUIERDO, SIN COMPLICACIONES, TOMA MEDIDAS ANTROPOMETRICAS Y COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON DATOS DE LA MADRE Y DE NACIMIENTO SE MUESTRA A LA MADRE Y CON PREVIA REVISIÓN DE LA PACIENTE, LO VISTE, LO MUESTRA A LA MADRE.

DR JUAN PIEDRAHITA ORDENA TRALADO UNIDADES DE CUIDADOS NEONATALES. PENDIENTE MECONIO Y ELIMINACION. PENDIENTE TOMAR PERIMETRO CEFALICO EN UCIN, EL REGISTRADO EN EL SISTEMA NO CORRESPONDE.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- Escala de Apgar al minuto : Total: 6
- Escala Apgar a los 5 minutos : Total: 9
- Escala Apgar a los 10 minutos : Total: 9

Frecuencia Respiratoria(Respi/min): 63 Frecuencia Cardíaca(Lat/min): 110 Saturación de oxígeno(%): 99

Reanimación: No Intubación: No

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 16:55

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

SEGURIDAD QUIRÚRGICA ANTES DE LA SALIDA DEL QUIRÓFANO

la enfermera confirma verbalmente con el equipo nombre del procedimiento que se realizó y se registra correctamente : Sí

Se realizó conteo completo de instrumental : Sí

Se realizó conteo completo de otros elementos de video laparoscopia : No

Se realizó conteo completo y descarte de elementos cortopunzantes : Sí

Se rotulan adecuadamente las muestras para estudio anatomopatológico (Describir si se rotula la muestra y como se rotula) : No

Se realiza adecuada disposición de las muestras y se registra correctamente : No

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 16:56

Nota de anestesia - Tratante - RESIDENTE ANESTESIA

Indicador de rol: Tratante Acto quirúrgico: 10/02/2021 16:00 Tipo de anestesia: Conductiva, Raquídea

Regional:

Aguja: punta de lapiz No. : 27 Raquídea.

Monitoreo: Pulsoximetría, Presión Arterial No Invasiva, EKG, Diuresis

Observaciones: Paciente de 24 años, a quien el servicio de GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA le indicó CESAREA EMERGENTE por BRADICARDIA FETAL Y PREECLAMPSIA MODERADA

ANTECEDENTES:

- Patológicos: obesidad, HTA preeclampsia
- Alérgicos: niega
- Quirúrgicos: niega

ASA III- Se confirma ayuno.

Lista de chequeo ok

Maquina de anestesia ok

A continuación se explica a la paciente, el procedimiento anestésico sus riesgos y posibles complicaciones, los cuales comprende y acepta, se diligencia y firma el consentimiento informado. Chequeo satisfactorio de la máquina de anestesia,

Se inicia monitoreo continuo convencional no invasivo con PANI - SpO2 - FC - EKG en derivación D II. Carga de líquidos, La paciente es llevada a posición sentada, se realiza asepsia y antisepsia de zona lumbar con clorhexidina, se practica punción subaracnoidea, mediana, atraumática, en espacio intervertebral L3-L4, con aguja tipo Withacre No 27, se obtuvo retorno de L. C. R. cristalino, se infunden 10mg de bupivacaina pesada al 0.5% + Fentanil 25mcg + Morfina 100mcg, se retira la aguja y la paciente retorna a la posición supina, se obtuvo nivel anestésico hasta el dermatoma T6. El

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

procedimiento transcurrió sin complicaciones.

Registrado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro 1015437837, CC 1015437837

Firmado por: ANDRES FELIPE CARVAJAL GUTIERREZ, ANESTESIOLOGIA, Registro 3438, CC 71230860

Fecha: 10/02/2021 17:00

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

SEGURIDAD QUIRÚRGICA EN RECUPERACIÓN

Historia clínica con diligenciamiento adecuado de todos los registros : Sí

Monitoría postquirúrgica : Sí

Órdenes médicas y cumplimiento de éstas : Sí

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 17:11

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: 10/02/2021 17:32

Descripción Operatoria - GINECOBSTERICIA

Plan de Manejo Descripción Operatoria: VIGILANCIA POST CESAREA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Firmado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro 5-2057-01, CC 43626928

Fecha: 10/02/2021 17:11

Descripción Operatoria - Tratante - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Tratante

Acto quirúrgico: 10/02/2021 16:00

Tipo de cirugía: Urgente

Causa urgente: SUFRIMIENTO FETAL AGUDO

Complicaciones: No

Reintervención: No

Tipo de Anestesia: Raquidea

Consentimiento informado: Si

Profilaxis: Si

Observaciones de la profilaxis: CEFAZOLINA

CEFAZOLINA

Procedimientos realizados: CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia Contaminada.

Descripción Operatoria: Atención durante pandemia SARS CoV 2 COVID-19

Usando los EPP ordenados por la OMS y el protocolo institucional

Incisión suprapubica en piel tipo phannentiel

Diseción roma y cortante por planos hasta cavidad

Adecuación del campo operatorio

Panículo adiposo (+) profundidad +/- 5 cm, vascularizado

Ingreso a cavidad pélvica

Útero gravido

Segmento uterino : grueso y vascularizado

Histerotomía segmentaria arciforme tipo ker

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Amniotomía, líquido amniótico claro, no caliente, no fétido.

Extracción de bebé en céfálica.

Hora de nacimiento: 16:23 pm

Bebé sexo: masculino

Peso : 742 gr Talla: 39 cm

APGAR: 7-8 EN 1 ' - 5 ''

ALUMBRAMIENTO ACTIVO, OXITOCINA 10 U IV

durante el alumbramiento ac tranexámico 1 gr IV

Se obtiene placenta completa tipo shultzen

Limpieza de cavidad uterina.

Dilatación cervical retrograda

Histerorrafia en 2 planos con Vicryl 1-0

Perintonización con vicryl 1-0

verificación de hemostasia.

Limpieza de goteras parieto cólicas

Anexos de aspecto normal.

Ovarios con corteza gruesa

*Paciente antes de cesarea habia solicitado tubectomia, pero durante el procedimiento al ver bajo peso fetal y signos de prematuridad

extrema tiene alto riesgo de morbi / mortalidad neonatal,

Por este motivo NO es prudente esterilización quirúrgica definitiva, entiende el riesgo y disiente del procedimiento.

Conteo de compresas informado como completo: 10/10

Cierre por planos así:

Afrotamiento de músculos rectos abdominales con vicryl 1-0

Cierre de fascia muscular con Vicryl 1-0

Puntos separados de tejido celular subcutáneo con vicryl 1-0

Piel subdérmica con prolene 3-0

NO accidentes quirúrgicos aparentes.

Orina: clara

DANE: 165073125

*NOTA: Bebé asistido por pediatra de turno Dr Juan Piedrahita con protocolos de prematuridad extrema

Diagnósticos activos después de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL (Previo, Posterior), PREECLAMPSIA MODERADA (Previo, Posterior), HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. (Previo, Posterior), OBESIDAD; NO ESPEC. (Previo, Posterior), PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA (Previo, Posterior, Primario).

DESCRIPCION OPERATORIA

Hallazgos: *Hora de nacimiento: 16:23 pm

Hallazgos:

Útero: grávido, segmento uterino vascularizado

Líquido amniótico: claro, no grumos

Presentación: céfálica

Peso: 742 gr

Talla: 39 cm

Placenta: completa tipo schultzen, pequeña y vascularizada

Anexos: ovarios pequeños, corteza ovárica gruesa

Conteo de compresas: 10/10

Sangrado: +/- 800 cc

DANE: 165073125

NO accidentes quirúrgicos aparentes.

Muestra para patología: No

Plan de manejo: VIGILANCIA POST CESAREA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Recuento de compresas: Completo

Medicamentos: ANALGESIA + ENOXAPARINA +.

Firmado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBISTETRICIA, Registro 5-2057-01, CC 43626928

Fecha: 10/02/2021 17:26

Lista de Chequeo - INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTETipo y número de identificación: **CC 1017245806**Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**Edad y género: **24 Años, Femenino**Identificador único: **3455404-2**Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 134 de 300

NOTAS MÉDICAS**INFORME INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA**Procedimiento : **Sí, CESAREA**Tipo incisión : **Sí, PHANNESTIEL**Clasificación herida : **Sí, LIMPIA CONTAMINADA**Compresas conteo inicial completo : **Sí, COMPLETAS:10. CONTEO: 5 EN BALDE, 5 EN MESA. CONTADAS POR: ANDREA MIRANDA**Instrumental : **Sí, EQUIPO DE CESAREA, PAQUETE DE LAPAROTOMIA**Cortopunzantes : **Sí, 3 AGUJAS DE SUTURA, 1 HOJA N°10**Curaciones con micropore o fixomull (especificar cual) : **Sí, FIXOMULL**Otros : **Sí, SE DISPONE PLACENTA ROTULADA EN NEVERA**ROTULOS : **Sí, ADECUADOS**Tipo proceso : **Sí, VAPOR**Fecha empaque : **Sí, 10-02-2021, 06-02-2021**Vencimiento : **Sí, 24-02-2021, 06-02-2022**Lote : **Sí, 22208, 22648**Nombre de quien empaca : **Sí, KATHERIN, LAURA**INTEGRADORES : **Sí, VALIDOS.**

Firmado por: CAMILA SALGADO ALVAREZ, INSTRUMENTACION QUIRURGICA, Registro 05767716, CC 1036657800

Fecha: 10/02/2021 17:46

Nota de Antecedentes - GINECOBSTETRICIA

Del grupo Cirugías mayores:

Se adiciona(n) los antecedentes:

10/2/2021 cesarea urgente por estado fetal no tranquilizador, NO se realiza tubectomia

Firmado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro 5-2057-01, CC 43626928

Fecha: 10/02/2021 17:50

Evolución - Nota adicional - GINECOBSTETRICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: ****OBSTETRA TURNO ******EN VISTA DE MULTIPLES LESIONES CUTANEAS TIPO FURUNCULOSIS INFECTADAS EN CADERAS SE DECIDE INICIAR DICLOXACILINA ORAL**

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: POP CESAREA EMERGENTE POR ESTADO FETAL NO TRANQUILIZADOR.

Firmado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro 5-2057-01, CC 43626928

Fecha: 10/02/2021 17:50

Nota de epicrisis - GINECOBSTETRICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTETRICIA

Firmado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro 5-2057-01, CC 43626928

Fecha: 10/02/2021 18:00

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO INDICACIONES DE LACTANCIA

Explico ventajas de lactancia materna para la madre y el bebe : Sí

Explico posiciones para amamantar (Acunado, Acunado cruzado, Acostado, Pelota de futbol, Acostado de espalda, Sentado o caballito) : Sí

Explico succión efectiva y tiempo de amamantamiento : Sí

Recibe Lactancia materna exclusiva : Sí

Recibe Lactancia materna mixta (explique el motivo) : No

Extracción manual de leche : Sí

Conservación de la leche : Sí

Complemento ordenó pediatra : No

Se dio complemento x hipoglicemia : No

Inicio de la lactancia en la primera hora de vida : Sí

Verifico posición y técnica correcta para el amamantamiento : Sí

El RN tolera la vía oral, es decir, no presenta emesis, distensión abdominal ni deposiciones anormales. : Sí

Explico técnica adecuada de agarre (Boca que cubre la areola y sobresalen los labios, la succión es vigorosa y succiona mínimo 7 veces seguidas) : Sí

El RN tolera 4 o más tomas : Sí.

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

Fecha: 10/02/2021 19:01

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO POSPARTO

Tono uterino : Sí, NORMAL

Sensorio : Sí

Perfusión : Sí

Sangrado vaginal : Sí, ESCASO

Hematomas en vagina : No

Lactancia materna exclusiva : No, BEBE EN UCIN

Cateter epidural : No

Cateter venoso permeable : Sí

Tiene reserva de sangre : No

Numero de DANE : Sí, 165073125

Sexo de recién nacido : Sí, MASCULINO

Peso : Sí, 742

Talla : Sí, 39

Semanas : Sí, 32+3

Eliminó : No Aplica, BEBE EN UCIN

Meconió : No Aplica, BEBE EN UCIN

Llanto : No Aplica, BEBE EN UCIN

Frecuencia cardiaca : No Aplica, BEBE EN UCIN

Color : No Aplica, BEBE EN UCIN

Temperatura : No Aplica, BEBE EN UCIN

Contacto piel a piel en el post-parto inmediato : No Aplica, BEBE EN UCIN

Pinzamiento del cordón umbilical menor a 1 minuto : Sí

Lactancia materna en la primera hora de vida : No Aplica, BEBE EN UCIN

Firmado por: YEISON ANDRES CHICA FORONDA, ENFERMERIA, CC 1001617432

Fecha: 11/02/2021 11:40

Evolución - Ronda - GINECOBSTERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO
 VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021
 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021
 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021
 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021

DIAGNOSTICOS:

1. PACIENTE POSTQUIRURGICO DE CESAREA DEL 10/02/2021 ALAS 16:06 HORAS. (ALAS 32+3 SEM POR RCIU TIPO IV)
2. HTA CRONICA + PREECLAMPSIA NO SEVERA SOBREGREGADA - PROTEINURIA DE 600 MG POSITIVA D EL 06/02/2021
3. OBESIDAD- IMC: 37
4. ANT DE PREECLAMPSIA SEVERA EN GESTACION ANTERIOR
5. FOLICULITIS EN GLUTEOS.

MANEJO:

ENALAPRIL 20 mg CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 mg CADA 12 HORAS..
 TRAMADOL, METOCLOPRAMIDA, ENOXAPRINA, DICLOFENAC, ACETAMINOFEN, CALCIO, ACIDO FOLICO, SULFATO FERROSO, DOXICILINA

PARACLINICOS

11/02/2020: ALT 14 AST 13 Cr 0. 53 LDH 212 Hb 13. 13 Hto 38, LEUCOS: 21560, NEUTR: 82 % Pla 247. 000
 10/02/2021: 13: 00 H: ALT 16 AST 11 Cr 0. 8 LDH 203 Hb 15. 3 Hto 43 Pla 286. 000
 09/02/2021: TRASAMINASA PIRUVICA: 13. 7, CREATININA 0. 47, TRASAMINASA OXALACETICA: 10. 7, HEMOGLOBINA 14,
 LEUCOCITOS 13980, NEUTROFILOS 62%, PLAQUETAS 279000
 06/02/2021: PROTEINURIA DE 600mg / DE24 HORAS
 4/02/2021: HB-13. 9, HTO- 40. 8, LEUCOCITOS- 12800, N- 68. 2, PLAQ- 261000, RELAC PROT/ CRET 0. 13 NEGATIVA. TOX IG G 117 +,
 TOX IG M 0. 6 NEG, CMV IG G 192 +, CMV IG M 0. 15 NEG, RUB IG M 0. 1 NEG, RUBEOLA IG G20. 5 +.

POR ENFERMERIA PRESIONES PARCIALMENTE CONTROLADAS, NINGUNA EN RANGO DE SEVERIDAD
 REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NEIAG PREMONITORIOS.

EXAMEN FISICO:

FC: 84 FR: 18 PA:140/90
 CARDIOPULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS NO RUIDOS PATOLOGICOS
 ABDOMEN: BLANDO UTERO CONTRAIDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SECO, LEVE DOLOR A LA PALPACION,
 NO S ISGNOS DE IRRITACION.
 GU: NO REALIZO TACTO VAGINAL, LOQUISO HEMATICOS MODERADOS
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EDEMA GRADI I, ROT: ++/+++, ADECUADO LLENADO CAPILAR.

ANALISIS Y CONDUCTA:

PACIENYE G2P1C1V2 CON HTAC + PREECLAMPSIA NO SEVERA SOBREGREGADA ENPOSTQX DECESREA MENOR DE 24 HORAS.
 PARACLINICO NO COMPROMISO ENDOTELIAL
 SE FEJ EN OBSERVACION HASTA MAÑANA PARA VIGILAR COTROL DE PRESION ARTERIAL

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, PARTO
 POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: POSTQX DECESREA

HTAC + PREECLAMPSI

Plan de manejo: CONTINUA OBSERVACION HASTA MAÑANA.

Firmado por: IVEN JOHANA MOSQUERA RENTERIA, GINECOBSTERICIA, Registro 272259-06, CC 35892231

Fecha: 11/02/2021 11:40

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: CONTINUA OBSERVACION HASTA MAÑANA

Firmado por: IVEN JOHANA MOSQUERA RENTERIA, GINECOBSTERICIA, Registro 272259-06, CC 35892231

Fecha: 12/02/2021 10:38

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: Alta

Firmado por: CARLOS MAURICIO ORTEGA AMAYA, GINECOBSTERICIA, Registro 1214714439, CC 1214714439

Fecha: 12/02/2021 10:38

Evolución - Ronda - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Ronda Ginecología y Obstetricia.

Se Realiza Atencion con EPP y Normas de Bioseguridad Institucional.

Leidy Vanesa Santa Ocampo, 24 Años, A Positivo, G2P1C1V2.

Diagnosticos:

1. Postoperatorio de Cesarea el Dia 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV).
2. Hipertension Arterial Cronica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada.
3. Foliculitis en Gluteos.
4. Puerperio Mediato Normal.

Tratamientos:

1. Enalapril 20 mg VO cada 12 horas.
2. Amlodipino 5 mg VO cada 12 horas.
3. Dicloxacilina 500 mg VO cada 6 horas.
4. Enoxaparina 40 mg SC cada 24 horas.
5. Analgesicos: Tramadol, Acetaminofen.

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, buen control de dolor, refiere tolerar la via oral, deambulacion, Diuresis adecuada, niega sintomas premonitorios, niega otros agregados.

Examen Fisico: PA: 131/75 FC: 75 FR: 16 Sat:98% T:36. 5

Cardiopulmonar: Rscrs, no soplos, pulmones bien ventilados, sin agregados, buena mecanica ventilatoria.

Mamas: Normales, no signos de infeccion, secretantes.

Abdomen: Blando, depresible, leve dolor en region quirurgica, herida cubierta con fixomull, no signos de sangrado, no signos de irritacion peritoneal, utero con adecuado tono infraumbilical.

Genitourinario: Tacto vaginal, Loquios hematicos escasos, no fetidos.

Extremidades: Pulsos perifericos conservados, llenado capilar normal, foliculitis glutea.

Neurologico: Sin deicit motor ni sensitivo.

****Reporte de Paraclínicos:**

11/02/2021: Hemoglobina: 1301, Hematocrito: 38. 2, Leucocitos: 21560, Plaquetas: 247. 000, LDH: 212, Creatinina: 0. 53, ALT: 14, AST: 13.

Perfil Infeccioso: VIH: Negativo (04/02/2021), Prueba Rapida Treponemica: Negativo (04/02/2021)(Reportado por Enfermeria).

Análisis: Paciente de 27 años de edad, en Postoperatorio de Cesarea el Dia 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV), Hipertension Arterial Cronica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada, Foliculitis en Gluteos, Puerperio Mediato Normal, con evolucion clinica adecuada, no signos de inestabilidad, con adecuado control de cifras tensionales ocn el usos de 2 antihipertensivos, paciente sin premonitorios, con paraclínicos de daño de organo blanco dentro de limites normales, se decide dar salida con instrucciones y signos de alarma claros, formula medica, cita de revision, se explica y se resuelven dudas, Paciente con Indicacion de Tromboprofilaxis, Bajo Riesgo de Depresion Postparto.

Plan:

1. Alta medica.
2. Instrucciones y signos de alarma claros.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

3. Formula medica.
4. Cita de revision.
5. Trombopprofilaxis.

Sin resultados nuevos

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Alta
Plan de manejo: Alta.

Firmado por: CARLOS MAURICIO ORTEGA AMAYA, GINECOBSTERICIA, Registro 1214714439, CC 1214714439

Fecha: 12/02/2021 10:40

Nota de epicrisis - GINECOBSTERICIA

Resumen de la atención: Ronda Ginecología y Obstetricia.

Se Realiza Atencion con EPP y Normas de Bioseguridad Institucional.

Leidy Vanesa Santa Ocampo, 24 Años, A Positivo, G2P1C1V2.

Diagnosticos:

1. Postoperatorio de Cesarea el Dia 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV).
2. Hipertension Arterial Cronica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada.
3. Foliculitis en Gluteos.
4. Puerperio Mediato Normal.

Tratamientos:

1. Enalapril 20 mg VO cada 12 horas.
2. Amlodipino 5 mg VO cada 12 horas.
3. Dicloxacilina 500 mg VO cada 6 horas.
4. Enoxaparina 40 mg SC cada 24 horas.
5. Analgesicos: Tramadol, Acetaminofen.

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, buen control de dolor, refiere tolerar la via oral, deambulacion, Diuresis adecuada, niega sintomas premonitorios, niega otros agregados.

Examen Fisico: PA: 131/75 FC: 75 FR: 16 Sat:98% T:36. 5

Cardiopulmonar: Rscrs, no soplos, pulmones bien ventilados, sin agregados, buena mecanica ventilatoria.

Mamas: Normales, no signos de infeccion, secretantes.

Abdomen: Blando, depresible, leve dolor en region quirurgica, herida cubierta con fixomull, no signos de sangrado, no signos de irritacion peritoneal, utero con adecuado tono infraumbilical.

Genitourinario: Tacto vaginal, Loquios hematicos escasos, no fetidos.

Extremidades: Pulsos perifericos conservados, llenado capilar normal, foliculitis glutea.

Neurologico: Sin deicit motor ni sensitivo.

****Reporte de Paraclínicos:**

11/02/2021: Hemoglobina: 1301, Hematocrito: 38. 2, Leucocitos: 21560, Plaquetas: 247. 000, LDH: 212, Creatinina: 0. 53, ALT: 14, AST: 13.

Perfil Infeccioso: VIH: Negativo (04/02/2021), Prueba Rapida Treponemica: Negativo (04/02/2021)(Reportado por Enfermeria).

Analisis: Paciente de 27 años de edad, en Postoperatorio de Cesarea el Dia 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV), Hipertension Arterial Cronica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada, Foliculitis en Gluteos, Puerperio Mediato Normal, con evolucion clinica adecuada, no signos de inestabilidad, con adecuado control de cifras tensionales ocn el usos de 2 antihipertensivos, paciente sin premonitorios, con paraclínicos de daño de organo blanco dentro de limites normales, se decide dar salida con instrucciones y signos de alarma claros, formula medica, cita de revision, se explica y se resuelven dudas, Paciente con Indicacion de Trombopprofilaxis, Bajo Riesgo de Depresion Postparto.

Plan:

1. Alta medica.
2. Instrucciones y signos de alarma claros.
3. Formula medica.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- Cita de revision.
- Tromboprofilaxis.

Firmado por: CARLOS MAURICIO ORTEGA AMAYA, GINECOBSTERICIA, Registro 1214714439, CC 1214714439

Fecha: 12/02/2021 10:40

Nota Egreso Vivo - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Resumen del egreso: Ronda Ginecología y Obstetricia.

Se Realiza Atencion con EPP y Normas de Bioseguridad Institucional.

Leidy Vanesa Santa Ocampo, 24 Años, A Positivo, G2P1C1V2.

Diagnosticos:

- Postoperatorio de Cesarea el Dia 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV).
- Hipertension Arterial Cronica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada.
- Foliculitis en Gluteos.
- Puerperio Mediato Normal.

Tratamientos:

- Enalapril 20 mg VO cada 12 horas.
- Amlodipino 5 mg VO cada 12 horas.
- Dicloxacilina 500 mg VO cada 6 horas.
- Enoxaparina 40 mg SC cada 24 horas.
- Analgesicos: Tramadol, Acetaminofen.

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, buen control de dolor, refiere tolerar la via oral, deambulacion, Diuresis adecuada, niega sintomas premonitorios, niega otros agregados.

Examen Fisico: PA: 131/75 FC: 75 FR: 16 Sat:98% T:36. 5

Cardiopulmonar: Rscsrs, no soplos, pulmones bien ventilados, sin agregados, buena mecanica ventilatoria.

Mamas: Normales, no signos de infeccion, secretantes.

Abdomen: Blando, depresible, leve dolor en region quirurgica, herida cubierta con fixomull, no signos de sangrado, no signos de irritacion peritoneal, utero con adecuado tono infraumbilical.

Genitourinario: Tacto vaginal, Loquios hematicos escasos, no fetidos.

Extremidades: Pulsos perifericos conservados, llenado capilar normal, foliculitis glutea.

Neurologico: Sin deicit motor ni sensitivo.

**Reporte de Paraclínicos:

11/02/2021: Hemoglobina: 1301, Hematocrito: 38. 2, Leucocitos: 21560, Plaquetas: 247. 000, LDH: 212, Creatinina: 0. 53, ALT: 14, AST: 13.

Perfil Infeccioso: VIH: Negativo (04/02/2021), Prueba Rapida Treponemica: Negativo (04/02/2021)(Reportado por Enfermeria).

Analisis: Paciente de 27 años de edad, en Postoperatorio de Cesarea el Dia 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV), Hipertension Arterial Cronica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada, Foliculitis en Gluteos, Puerperio Mediato Normal, con evolucion clinica adecuada, no signos de inestabilidad, con adecuado control de cifras tensionales ocn el usos de 2 antihipertensivos, paciente sin premonitorios, con paraclínicos de daño de organo blanco dentro de limites normales, se decide dar salida con instrucciones y signos de alarma claros, formula medica, cita de revision, se explica y se resuelven dudas, Paciente con Indicacion de Tromboprofilaxis, Bajo Riesgo de Depresion Postparto.

Plan:

- Alta medica.
- Instrucciones y signos de alarma claros.
- Formula medica.
- Cita de revision.
- Tromboprofilaxis.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, Diagnóstico de egreso - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC.

Órdenes generadas al egreso:

CITA DE CONTROL

- REVISION DEL POSTPARTO: En 8 Días

Especialidad: GINECOBSTERIA

Causa: RETIRO DE PUNTOS Y REVISION POSTCESAREA

- REVISION (RETIRO DE PUNTOS): En 8 Días

Especialidad: GINECOBSTERIA

Causa: RETIRO DE PUNTOS Y REVISION POSTCESAREA

MEDICAMENTOS

- ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG - JERINGA PRELLENADA: 1 AMPOLLA, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días

- ENALAPRIL 20 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días

- AMLODIPINO 5 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días

- ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA: 2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días

- DICLOFENACO SÓDICO 50 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 4 días

- DICLOXACILINA 500MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días

RECOMENDACIONES DE EGRESO

- Consulte a urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas: Dolor de cabeza, visión borrosa o ve "cocuyos", dolor en la boca del estómago.

- Consulte a urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas: Disminución de los movimientos de su bebé, sangrado vaginal abundante.

- Consulte a urgencias si presenta contracciones (estómago duro) cada 3 minutos de 30 segundos de duración por espacio de 2 horas. (3 contracciones en 10 minutos).

- Consulte a urgencias si presenta contracciones, salida de líquido abundante por vagina, con o sin dolores.

- ALIMENTACION SANA

- ASISTIR A LA CONSULTA DE REVISION EN 8 DIAS Y PEDIR EN SU EPS LA CITA PARA PLANIFICACION FAMILIAR

- BAÑO DIARIO O MAS VECES EN EL DIA SI ES NECESARIO

- CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR TORÁCICO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR

- CONSULTAR SI PRESENTA ENROJECIMIENTO EN LA HERIDA, FIEBRE, O SALIDA DE PUS

- CONSULTAR SI PRESENTA RUBOR, CALOR EN MIEMBROS INFERIORES Y/O DIFICULTAD PARA CAMINAR

- LA LIMPIEZA DEL AREA GENITAL DEBE REALIZARSE DE ADELANTE HACIA ATRAS

- LOS PUNTOS DE LA CESAREA SERAN RETIRADOS A LOS 8 DIAS

- MANTENER SECA LA HERIDA QUIRURGICA SIN RETIRAR EL MICROPORO

- RECLAMAR RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA

- VIGILAR SIGNOS DE MASTITIS COMO: ENROJECIMIENTO, CALOR, EMPASTAMIENTO DE LAS MAMAS Y/O SALIDA DE PUS POR PEZONES

- CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE A LA ANALGESIA FORMULADA

- CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA; ZUMBIDO EN LOS OÍDOS, VISIÓN BORROSA

- CONTINUAR TOMA DE MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO, CALCIO) POR 2 MESES MÁS

- CONTINUAR CON LA LACTANCIA MATERNA (O EXTRACCIÓN MANUAL DE SER NECESARIO PARA EVITAR MASTITIS).

Recomendaciones:

Firmado por: CARLOS MAURICIO ORTEGA AMAYA, GINECOBSTERIA, Registro 1214714439, CC 1214714439

Fecha: 12/02/2021 11:22

Nota de Antecedentes - PSICOLOGIA

Del grupo Salud mental:

Se adiciona(n) el antecedente:

Edad Adulta: NO REFIERE ANTECEDENTES EN SALUD MENTAL

Firmado por: CARLA MARIA ALVAREZ GALLEG0, PSICOLOGIA, Registro 53980, CC 43166791

Fecha: 12/02/2021 11:22

Evolución - Ronda - PSICOLOGIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: MOTIVO DE ATENCIÓN:

Respuesta a interconsulta de primera vez en paciente hospitalizada, remitida para atención psicológica por lo que acudo a la habitación para brindar atención donde la encuentro con su pareja.

Realizo atención con elementos de protección personal (gafas y mascarilla quirúrgica) y con previa higienización de manos como medida para la prevención de transmisión de COVID 19. Encuentro paciente cumpliendo medidas de seguridad.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

Parto por cesarea emergente

DATOS DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES:

- . Ocupación: ama de casa.
- . Escolaridad: 10 grado.
- . Estado civil: unión libre.
- . Tipología familiar: extensa, compuesta por la paciente, esposo, hija, hermano, mama, y padrastro, con quienes reside en el Popular No. 2.
- . Red familiar y dinámica relacional: sostiene buena relación con su familiar.
- . No. de embarazos y/o hijos: el bebe que acaba de tener es producto de su 2do embarazo, no planeado pero aceptado. Del primero tiene una hija de 5 años.
- . Condición económica: depende económicamente de su familia y pareja.
- . Consumo de spa: no refiere.
- . Eventos de violencia o maltrato: No refiere
- . Conducta suicida: No refiere.

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA:

. Estado mental:

Se encuentra orientada, consciente y alerta, con lenguaje fluido y acorde a la realidad dentro de sus condiciones mentales.

. Estado emocional:

Refiere encontrarse preocupada por el estado de salud de su bebe quien fue remitido para otra clinica por lesiones en piel a causa de quemadura, manifiesta no comprender lo sucedido, además manifiesta que se siente muy afectada porque habia solicitado tubectomia y no se le pudo realizar por lo que se siente inconforme, por lo que se brinda apoyo emocional.

Se deja paciente en compañía de la coordinadora de atención al usuario y de la unidad neonatal quienes acuden para resolver dudas a los padres sobre situaciones presentadas.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

N. A

PLAN DE MANEJO:

- . Psicoterapia individual psicológica.
- . Apoyo emocional.
- . Educación en higiene respiratoria, lavado de manos, uso adecuado de mascarilla para prevención de COVID 19 en tiempo de pandemia.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: criterio medico

Plan de manejo: .

Firmado por: CARLA MARIA ALVAREZ GALLEG0, PSICOLOGIA, Registro 53980, CC 43166791

Fecha: 12/02/2021 11:22

Nota de epicrisis - PSICOLOGIA

Resumen de la atención: Evolución - PSICOLOGIA

Plan de manejo: .

Firmado por: CARLA MARIA ALVAREZ GALLEG0, PSICOLOGIA, Registro 53980, CC 43166791

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 12/02/2021 14:27

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO EGRESO PARA HOSPITALIZACIÓN

Verifique la manilla de identificación y alergias : Sí

Verificar que tenga epicrisis : Sí

Registro en Historia clínica sobre información brindada : Sí

Registro en cuaderno de egresos : Sí

Llevar RX, ayudas diagnósticas y otros documentos : Sí

Personal adecuado para el traslado a hospitalización o UCE : No

Llevar termómetro y demás insumos limpios : Sí

SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO Y/O ACOMPAÑANTE SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERES : Sí

Firmado por: ESTEFANIA ECHAVARRIA LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5-8085-14, CC 1020439115

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 04/02/2021 10:03

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Nota: llega paciente del servicio de ecografía se pasa a valorar

Firmado por: CAROLINA VALERO ALZATE, ENFERMERIA, Registro 5-5993-09, CC 43918772

Fecha: 04/02/2021 12:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 118/69, Presión arterial media(mmHg): 85 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70 Saturación de oxígeno(%): 96

Temperatura(°C): 36. 2

Nota: - Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Actividad, Deambula frecuentemente, 4

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Excelente, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 23

- Escala de riesgo de caídas

Generales :

Caídas previas, No, 0

Medicamentos :

Sin medicamentos, Si, 0

Tranquilizantes - Sedantes, No, 0

Diuréticos, No, 0

Hipotensores (no diuréticos), No, 0

Anticonvulsiantes, No, 0

Antidepresivos, No, 0

Otros medicamentos, No, 0

Deficits sensoriales :

Ninguno, Si, 0

Alteraciones visuales, No, 0

Alteraciones auditivas, No, 0

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Extremidades, No, 0

Ingresa paciente a el servicio de urgencias, en buenas condiciones generales, por sus propios medios, g:2 p:1, hospitalizada

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4), 0

Estado mental, Orientado, 0

Deambulaci3n, Normal, 0

Diagn3sticos secundarios, No, 0

Total: 0

Bajo riesgo

Ingresa paciente a el servicio de urgencias, en buenas condiciones generales, g:2 p:1 embarazo de 31+4 semanas, hospitalizada como aro, dx: rcui II, hta cronica, sin signos premonitorios, se cumplen ordenes medicas, con nprevias normas asepticas y de bioseguridad se canaliza vena en msi con cateter 16, queda con pnr permeable para tto, se toman muestras de sangra, se rotulan y se envian a laboratorio, abdomen gravido, movimientos fetales +, fcf 142 lpm, sin perdidas vaginales, elimina esponteneo en ba1o, paciente que firma y entinede consentimiento de enfermeria, queda tranquila en su unidad con barandas de seguridad elevadas y timbre de enfermeria a la mano.

Firmado por: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241

Nota aclaratoria

Fecha: 04/02/2021 15:07

SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA PARA SÍFILIS
STANDARD Q SYPHILIS AB
QSPH01B

LOTE N°: QSY1020004

MFG DATE : 2020/04/16

FECHA DE VENCIMIENTO: 2022/04/15

RESULTADO : **NEGATIVA**

SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA DE HEPATITIS B
DETERMINE
HBsAg2

LOTE N°: 07657K200

FECHA DE VENCIMIENTO : 25/11/2021

RESULTADO : **NEGATIVA**

SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA PARA VIH
SD HIV 1/2 3.0

LOTE N°: 03ADF038A

MFG : 2020/07/17

FECHA DE VENCIMIENTO : 2022/07/16

RESULTADO : ** NO REACTIVA **

Firmado por: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241

Fecha: 04/02/2021 14:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalizaci3n

Presi3n arterial (mmHg): 119/73, Presi3n arterial media(mmhg): 88 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Saturaci3n de oxígeno(%): 96

Temperatura(°C): 36

Nota: Continua paciente en el servicio de urgencias, en buenas condiciones generales, g:2 p:1 embarazo de 31+4 semanas, hospitalizada como aro, dx: rcui II, hta cronica, sin signos premonitorios, se cumplen ordenes medicas, acceso venoso en msi con cateter 16, queda con pnr permeable para tto, abdomen gravido, movimientos fetales +, fcf 146 lpm, sin perdidas vaginales, elimina esponteneo en ba1o, queda tranquila en su unidad con barandas de seguridad elevadas y timbre de enfermeria a la mano.

Firmado por: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 04/02/2021 18:03

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 121/66, Presión arterial media(mmHg): 84 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74 Saturación de oxígeno(%): 97
Temperatura(°C): 36. 2

Nota: Entrego paciente en el servicio de urgencias, en buenas condiciones generales, g:2 p:1 embarazo de 31+4 semanas, hospitalizada como aro, dx: rciu II, hta cronica, sin signos premonitorios, se cumplen ordenes medicas, acceso venoso en msi con cateter 16, queda con pnr permeable para tto, abdomen gravido, movimientos fetales +, fcf 139 lpm, sin perdidas vaginales, elimina espontaneo en baño, queda tranquila en su unidad con barandas de seguridad elevadas y timbre de enfermeria a la mano, por orden medica queda monitor fetal continuo en el cubiculo numero 2.

Firmado por: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241

Fecha: 04/02/2021 19:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Nota: paciente en camilla 2 conciente orientada afebril con embarazo de 31+4 semanas con movimientos fetales positivos fcf de 145 sin perdidas vaginales con membranas integras, con normas y elementos de bioseguridad personal se controla paciente con pnr permeable para el tto, en mano derecha conmanilla de identificacion, con monitoreo fetal continuo, con barandas de la cama elevadas y timbre a la mano p/ doppler 5-02-2021
- nst

Firmado por: MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro 5-2777-03, CC 43904186

Fecha: 05/02/2021 01:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 119/77, Presión arterial media(mmHg): 91 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 87 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno(%): 99 Temperatura(°C): 36. 8

Nota: paciente en camilla 2 conciente orientada afebril con embarazo de 31+4 semanas con movimientos fetales positivos fcf de 160 sin perdidas vaginales con membranas integras, con normas y elementos de bioseguridad personal se controla paciente con pnr permeable para el tto, en mano derecha conmanilla de identificacion, con monitoreo fetal continuo, con barandas de la cama elevadas y timbre a la mano.

Firmado por: MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro 5-2777-03, CC 43904186

Fecha: 05/02/2021 06:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 130/96, Presión arterial media(mmHg): 107 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno(%): 98 Temperatura(°C): 36

Nota: paciente en camilla 2 conciente orientada afebril duerme por periodos largos con embarazo de 31+5 semanas con movimientos fetales positivos fcf de 149 sin perdidas vaginales con membranas integras, con normas y elementos de bioseguridad personal se controla paciente con pnr permeable para el tto, en mano derecha conmanilla de identificacion con barandas de la cama elevadas y timbre a la mano.
p/ doppler
- monitoreo fetal diario.

Firmado por: MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro 5-2777-03, CC 43904186

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTETipo y número de identificación: **CC 1017245806**Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**Edad y género: **24 Años, Femenino**Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 145 de 300

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 05/02/2021 12:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Nota: Es evaluada por ginecologo quien deja nuevas ordenes y control de lab. para mañana 06 de febrero.

Firmado por: FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-3094, CC 43636368

Fecha: 05/02/2021 17:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 140/93, Presión arterial media(mmHg): 108

Nota: Entrego paciente en sala de urgencias cubiculo No 5 hospitalizada en estables condiciones generales, tranquila, con un acceso venoso en mano izq. permeable, movimientos fetales presentes, fcf 133X sin perdidas vaginales, edema en Msls.

DX: RCIU TIPO 2

HIPERTENSION GESTACIONAL

ARO

OBESIDAD

ARO POR PEE SEVERA EN GESTACION ANTERIOR

FETO UNICO, VIVO.

Firmado por: FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-3094, CC 43636368

Fecha: 05/02/2021 18:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 140/90, Presión arterial media(mmHg): 106 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 14 Saturación de oxígeno(%): 98 Escala del dolor: 0 Temperatura(°C): 36

Nota: Recibo pacient en camilla en aparentes buena scondicones asintomatica, prn permeable, no actividad uterina movimientos fetales positivos fcf 134x membranas integras sin poerdida vaginal elimina en baño no sintomas urinarios. penidnte asignacion de habitacion.

Firmado por: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465

Fecha: 05/02/2021 19:15

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Nota: Se indaga ala paciente acerca de la proteinuria en orina de 24 horas refiere que no se la realizaron, se le pide que evacue vejiga y se inicia proteinuria en orina de 24 horas se comenta con la ginecologa d eturno.

Firmado por: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465

Fecha: 06/02/2021 00:00

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 135/70, Presión arterial media(mmHg): 91 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 14 Saturación de oxígeno(%): 98 Escala del dolor: 0 Temperatura(°C): 36

Nota: Paciente continua en camilla en aparentes buena scondicones asintomatica no signos premunitorios, no actividad uterina, movimientos fetales positivos fcf 145x membrana sintegras sin perdida vaginal elimina en pato pendiente asignacion de habitacion.

Firmado por: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465

Fecha: 06/02/2021 05:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 135/81, Presión arterial media(mmHg): 99 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 14 Saturación de oxígeno(%): 98 Escala del dolor: 0 Temperatura(°C): 36. 2

Nota: Paciente continua en camilla en aparentes buenas condicones afebril, duerme por periodos largos, no signos premunitorios, no actividad uterina, movimientos fetales positivos fcf 148x membranas integras sin perdida vaginal elimina en pato pendiente terminar proteinuria en orina de 24 horas las 19:15 pm y asignacion de habitacion.

Firmado por: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465

Fecha: 06/02/2021 06:40

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 138/87, Presión arterial media(mmHg): 104 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88 Saturación de oxígeno(%): 97 Temperatura(°C): 36. 1

Nota: Recibo pacinete en el servicio de urgencias, hospitalizada como ARO, dx : hipertension gestacional-cronica, rciu tipo II, obsidad, antecedente de pee severa en gesta previa, pacinete secundigestante, g2, p1, embarazo de 31+6 semanas, en aparentes estables condiciones generales, tranquila, consciente, orientada, afebril, hidratada, sin dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable en msi catéter #16 conectado a pnr de seguridad preventivo permeable para tratamiento, con manilla de identificación en miembro superior derecho, abdomen útero grávido, movimientos fetales positivos, fcf: 143 lpm x', no refiere actividad uterina, sin perdidas vaginales, membranas integras, queda en camilla con barandas de seguridad elevadas, timbre de enfermería a la mano para el llamado, tablero correctamente diligenciado.

Paciente recolectando proteinuria en 24hrs la cual inicio el 05/02/2021 a las 19:15, finaliza el dia de hoy 06/02/2021 a las 19:15

Pendiente admnistrar segunda dosis de maduracion pulmonar a las 12:00, asigancion de habitacion de ARO.

Firmado por: VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro 05-2096-19, CC 1020496260

Fecha: 06/02/2021 10:35

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 130/80, Presión arterial media(mmHg): 96 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 86 Saturación de oxígeno(%): 100 Temperatura(°C): 36. 3

Nota: traslado paciente en silla de ruedas en compañía del personal de enfermeria al servicio de hospitalizacion a la habitacion 1027, hospitalizada como ARO, dx : hipertension gestacional-cronica, rciu tipo II, obsidad, antecedente de pee severa en gesta previa, pacinete

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

secundigestante, g2, p1, embarazo de 31+6 semanas, en aparentes estables condiciones generales, tranquila, consciente, orientada, afebril, hidratada, sin dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable en msi catéter #16 conectado a pnr de seguridad preventivo permeable para tratamiento, con manilla de identificación en miembro superior derecho, abdomen útero grávido, movimientos fetales positivos, fcf: 152 lpm x', no refiere actividad uterina, sin pérdidas vaginales, membranas integrales

Paciente recolectando proteinuria en 24hrs la cual inicio el 05/02/2021 a las 19:15, finaliza el día de hoy 06/02/2021 a las 19:15, se hace entrega del frasco con la recolección de orina debidamente rotulado

Pendiente administrar segunda dosis de maduración pulmonar hoy a las 12:00

Lleva hc completa, con todas las ecografías realizadas y los doppler

se traslada con sus pertenencias en el momento sin acompañante

Se ubica paciente en unidad hospitalaria, habitación 1027, se deja en camilla con barandas de seguridad elevadas. Se hace entrega de pertenencias, me dirijo al puesto de enfermería para hacer entrega verbal de la paciente.

Firmado por: VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro 05-2096-19, CC 1020496260

Fecha: 06/02/2021 11:14

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 137/82, Presión arterial media(mmHg): 100 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 76 Saturación de oxígeno(%): 97

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Actividad, Deambula frecuentemente, 4

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 22

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Sin medicamentos, Si

Tranquilizantes - Sedantes, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Anticonvulsivos, No

Antidepresivos, No

Otros medicamentos, No

Deficits sensoriales :

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Ninguno, Si
Alteraciones visuales, No
Alteraciones auditivas, No
Extremidades, No
Generales :
Caídas previas, No
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Estado mental, Orientado
Deambulaci3n, Normal
Diagn3sticos secundarios, No
Sangrado postquirurgico, Leve, 1
Total: 1
Bajo riesgo

- Escala visual de valoraci3n de flebitis (escala de Maddox)
Valoraci3n Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchaz3n, SIN cord3n palpable en la zona de puncci3n
Total: 0
NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserci3n
Observaciones: Ubicaci3n Cat3ter:MSI

Nota: ingresa a la paciente leidy santa en la habitaci3n 1027, DX: ARO p3r G2P1 con embarazo de 31+6 semanas RCIU II, HTAG no refiere sntomas premonitorios, en aparentes buenas condiciones, afebril, hidratada, consciente y orientada, tranquila, tolera la vta oral, guarda reposo relativo, con manilla de identificaci3n bien diligenciada, acceso venoso en miembro superior izquierdo con pnr sin signos de flebitis ni extravasaci3n, abdomen globoso por 3tero gr3vido, niega actividad uterina, refiere movimientos fetales positivos, fetocardia de 135x', membranas sin p3rdidas vaginales en el momento, eliminando espontaneo en pato para control de ingeridos y eliminados, buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, me presento y me pongo a su disposici3n, dejo barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a enfermeria al alcance de su mano.

paciente recojiendo proteinuria de 24Hrs finaliza (06/02) a las 19:15 hrs

AP: pes severa en gesta anterior

Atiendo paciente con los elementos de protecci3n: guantes, mascarilla y gafas y previo lavado de manos, explico a la paciente la importancia del uso correcto del tapabocas todo el tiempo tanto para ella como su acompa1ante y el correcto lavado de manos Como medida de 'protecci3n ante la contingencia por el COVID- 19.

Firmado por: TANIA GUTIERREZ MESA, ENFERMERIA, Registro 05-2531-19, CC 1017247004

Fecha: 06/02/2021 12:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 A1os, G3nero Femenino, 3 d3a(s) en hospitalizaci3n

Presi3n arterial (mmHg): 137/82, Presi3n arterial media(mmhg): 100 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 76 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 17 Saturaci3n de ox3geno(%): 97 Temperatura(3C): 36. 4

Nota: se realiza ronda de enfermeria, se oaberva paciente en su unidad en estables condiciones generales se brindan cuidados.

Firmado por: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191

Fecha: 06/02/2021 16:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 A1os, G3nero Femenino, 3 d3a(s) en hospitalizaci3n

Nota: se realiza ronda de enfermeria, se observa paciente en su unidad tranquila en estables condiciones generales

Firmado por: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191

Fecha: 06/02/2021 17:40

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Nota: entrego a la paciente leidy santa, DX: ARO por G2P1 con embarazo de 31+6 semanas RCIU II, HTAG no refiere síntomas premonitorios, en aparentes buenas condiciones, afebril, hidratada, consciente y orientada, tranquila, tolera la vía oral, guarda reposo relativo, con manilla de identificación bien diligenciada, acceso venoso en miembro superior izquierdo con pnr sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen globoso por útero grávido, niega actividad uterina, refiere movimientos fetales positivos, fetocardia de 153x', membranas sin pérdidas vaginales en el momento, eliminando espontáneo en pato para control de ingeridos y eliminados, buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, me presento y me pongo a su disposición, dejo barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a enfermería al alcance de su mano.

paciente recojiendo proteinuria de 24Hrs finaliza (06/02) a las 19:15 hrs.

Firmado por: TANIA GUTIERREZ MESA, ENFERMERIA, Registro 05-2531-19, CC 1017247004

Fecha: 06/02/2021 19:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 121/67, Presión arterial media(mmHg): 85 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 81 Saturación de oxígeno(%): 96
Temperatura(°C): 36. 8

- Escala de Braden
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4
Actividad, Deambula frecuentemente, 4
Movilidad, Sin limitaciones, 4
Nutrición, Excelente, 4
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 23

- Escala de riesgo de caídas
Medicamentos :
Sin medicamentos, Si
Tranquilizantes - Sedantes, No
Diuréticos, No
Hipotensores (no diuréticos), No
Anticonvulsivos, No
Antidepresivos, No
Otros medicamentos, No
Déficits sensoriales :
Ninguno, Si
Alteraciones visuales, No
Alteraciones auditivas, No
Extremidades, No
Generales :
Caídas previas, No
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Estado mental, Orientado
Deambulación, Normal
Diagnósticos secundarios, Si, 1
Sangrado postquirúrgico, Leve, 1
Total: 2
Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)
Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción
Total: 0
NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción
Observaciones: Ubicación Catéter: IZQUIERDO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota: Recibo paciente Leidy Santa de 24 Años de edad DX: ARO por G 2 P 1 con embarazo de 31+ 6 semanas RCIU II, HTAG no refiere síntomas premonitorios, en aparentes buenas condiciones, afebril, hidratada, consciente y orientada, tranquila, tolera la vía oral, guarda reposo relativo, con manilla de identificación bien diligenciada, acceso venoso en miembro superior izquierdo con pnr sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen globoso por útero grávido, niega actividad uterina, refiere movimientos fetales positivos, fetocardia de 136 LPM, membranas sin pérdidas vaginales en el momento, eliminando espontaneo en pato para control de ingeridos y eliminados, buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, me presento y me pongo a su disposición, dejo barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a enfermería al alcance de su mano.

Termina recolección de proteinuria a las 19:15 hrs.

Firmado por: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074

Fecha: 07/02/2021 05:12

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 132/78, Presión arterial media(mmHg): 96 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 65 Saturación de oxígeno(%): 96
Temperatura(°C): 36. 5

Nota: Paciente que pasa la noche en aparentes buenas condiciones, sin presentar cambios, recibe tratamiento ordenado, refiere sentirse muy bien, duerme por periodos largos, queda, afebril, hidratada, consciente y orientada, tranquila, tolera la vía oral, guarda reposo relativo, con manilla de identificación bien diligenciada, acceso venoso en miembro superior izquierdo con pnr sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen globoso por útero grávido, niega actividad uterina, refiere movimientos fetales positivos, fetocardia de 153 LPM, sin pérdidas vaginales en el momento, eliminando espontaneo en pato para control de ingeridos y eliminados, buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, dejo barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a enfermería al alcance de su mano.

pendiente reporte de proteinuria que termino ayer a las 19:15 hrs
tiene monitoreo fetal para evaluar.

Firmado por: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074

Fecha: 07/02/2021 06:25

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Peso(Kg): 94. 60.

Firmado por: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074

Fecha: 07/02/2021 07:30

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 135/87, Presión arterial media(mmHg): 103 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 65 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 17
Temperatura(°C): 36. 4 Saturación de oxígeno(%): 95

Revisión Física:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Cavidad Oral: Normal

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Cuello: Normal
Respiratorio: Normal
Mamas: Normal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: Normal
Genito Urinario: Normal
Músculo esquelético: Normal
Sistema Nervioso: Normal
Piel: Normal

- Escala de Braden
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3
Actividad, Deambula ocasionalmente, 3
Movilidad, Sin limitaciones, 4
Nutrición, Adecuada, 3
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 20

- Escala de riesgo de caídas
Medicamentos :
Tranquilizantes - Sedantes, No
Diuréticos, No
Hipotensores (no diuréticos), No
Anticonvulsivos, No
Antidepresivos, No
Otros medicamentos, No
Déficits sensoriales :
Ninguno, Si
Alteraciones visuales, No
Alteraciones auditivas, No
Extremidades, No
Generales :
Caídas previas, No
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Estado mental, Orientado
Deambulación, Normal
Diagnósticos secundarios, No
Sangrado postquirúrgico, Leve, 1
Total: 1
Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)
Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción
Total: 0
NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción
Observaciones: Ubicación Catéter: IZQUIERDO

Nota: Recibo paciente, en compañía de su familiar, en aparentes buenas condiciones, afebril, hidratada, consciente y orientada, tranquila, no refiere premonitores, tolera la vía oral, guarda reposo relativo, con manilla de identificación bien diligenciada, acceso venoso en miembro superior izquierdo con pnr sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen globoso por útero grávido, niega actividad uterina, refiere movimientos fetales positivos, fetocardia de 154x', sin pérdidas vaginales en el momento, buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, me presento y me pongo a su disposición, dejo barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a enfermería al alcance de su mano.

Atiendo paciente con los elementos de protección: guantes, mascarilla y gafas y previo lavado de manos, explico a la paciente la importancia del uso correcto del tapabocas todo el tiempo tanto para ella como su acompañante y el correcto lavado de manos Como medida de protección ante la contingencia por el COVID- 19.

Firmado por: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191

Fecha: 07/02/2021 12:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Presión arterial (mmHg): 134/74, Presión arterial media(mmHg): 94 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70 Saturación de oxígeno(%): 98
Temperatura(°C): 36. 7.

Firmado por: YUDY ESTELA MURILLO DÍAZ, ENFERMERIA, Registro 05096916, CC 39215372

Fecha: 07/02/2021 13:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Nota: se tratada paciente en silla de ruedas, en estables condiciones generales, tranquila a realización de ecografía ordenada

Firmado por: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191

Fecha: 07/02/2021 16:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 131/83, Presión arterial media(mmHg): 99 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 71 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 17
Saturación de oxígeno(%): 99 Temperatura(°C): 36. 4

Nota: se realiza ronda de enfermería, se observa paciente en su unidad en estables condiciones generales no refiere premonitores.

Firmado por: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191

Fecha: 07/02/2021 17:20

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA
POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 130/70, Presión arterial media(mmHg): 90 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88 Temperatura(°C): 36. 5 Saturación de oxígeno(%): 96

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Actividad, Deambula frecuentemente, 4

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Excelente, 4

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Total: 23

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Sin medicamentos, Si

Tranquilizantes - Sedantes, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Anticonvulsiantes, No

Antidepresivos, No

Otros medicamentos, Si, 1

Deficits sensoriales :

Ninguno, Si

Alteraciones visuales, No

Alteraciones auditivas, No

Extremidades, No

Generales :

Caídas previas, No

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Estado mental, Orientado

Deambulación, Normal

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Total: 2

Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)

Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción

Total: 0

NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción

Observaciones: Ubicación Catéter:MSI

Nota: Ingresa paciente en silla de ruedas procedente de la estación 1, G2P1, Embarazo de 34+6 semanas, tranquila, en buenas condiciones generales, consciente y orientada en los tres planos, colaboradora con los procedimientos, con signos vitales estables, afebril, sin signos premonitorios, mucosas orales hidratadas, tolerando vía oral, tórax simétrico expandible sin dificultad respiratoria, PRN en MSI permeable sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen blando depresible, útero gravido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fetocardia de 154 lpm, genitales sanos, sin pérdidas vaginales, se dan indicaciones de eliminar en baño para realizar control de líquidos ingeridos y eliminados, no refiere molestias urinarias, buena motilidad en sus 4 extremidades, tiene edema en miembros inferiores, con manilla de identificación con datos correctos, barandas de seguridad elevadas y timbre de llamado al alcance de la mano.

Se instala en habitación 1114 y se dan normas de estancia. Se atiende paciente con EPP en contexto de pandemia actual por COVID 19.

Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136

Nota aclaratoria

Fecha: 07/02/2021 17:29

SE INSTALA EN HABITACION 1117

Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136

Fecha: 07/02/2021 20:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 119/87, Presión arterial media(mmHg): 97 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68 Saturación de oxígeno(%): 98
Temperatura(°C): 36.2

- Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Húmeda con frecuencia, 2

Actividad, Deambula frecuentemente, 4

Movilidad, Ligeramente limitada, 3

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nutrición, Adecuada, 3
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 19

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Tranquilizantes - Sedantes, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Anticonvulsiantes, No

Antidepresivos, No

Otros medicamentos, Si, 1

Deficits sensoriales :

Ninguno, Si

Alteraciones visuales, No

Alteraciones auditivas, No

Extremidades, No

Generales :

Caídas previas, No

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Estado mental, Orientado

Deambulación, Segura con ayuda, 1

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Total: 3

Bajo riesgo

Observaciones: preeclampsia no severa, hta crónica

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)

Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción

Total: 0

NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción

Observaciones: Ubicación Catéter: miembro superior izquierdo

Nota: Recibo paciente en la habitación 1117. Consciente, orientada, afebril, hidratada, no refiere premonitores, sin síndrome de dificultad respiratoria, torax con buena expansión, está con prn en miembro superior izquierdo, tiene manilla de identificación, no refiere actividad uterina, movimientos fetales positivos, fetocardia 150x/min, por vagina flujo amarillo, eliminando en pato. Miembros inferiores sin edema, con buena motisensibilidad. Tolera vía oral. Guarda reposo relativo.

Se deja paciente con barandas elevadas y timbre de llamado de enfermería al alcance de la mano. Está sin acompañante.

Se ingresa a la habitación con elementos de protección personal: gafas, guantes y mascarilla quirúrgica.

Se le explica a la paciente el uso obligatorio de tapabocas todo el tiempo.

Firmado por: MARTHA LUCIA GALLEGUO NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033

Fecha: 08/02/2021 00:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 129/85, Presión arterial media(mmHg): 99 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 71 Saturación de oxígeno(%): 97
Temperatura(°C): 36.4

Nota: Fetocardia 158 lpm, sin premonitores.

Firmado por: DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro 056811-17, CC 1035432050

Fecha: 08/02/2021 05:43

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 130/79, Presión arterial media(mmHg): 96 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68 Saturación de oxígeno(%): 96

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Temperatura(°C): 36. 3 Peso(Kg): 89. 6

Nota: Paciente que pasa la noche en aparentes buenas condiciones generales, duerme por periodos largos, consciente, orientada, hidratada, sin signos de dificultad respiratoria, sin premonitorios, tolerando la vía oral y la deambulación, manilla de identificación bien diligenciada, acceso venoso en miembro superior izquierdo con prn preventivo, sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen globoso, útero gravido, refiere movimientos fetales positivos, fetocardia de 156 lpm, no refiere actividad uterina, salida de flujo amarillo por vagina no fetido, eliminando espontáneamente en pato para control de líquidos ingeridos y eliminados sin referir síntomas urinarios, motisensibilidad conservada en sus cuatro extremidades, leve edema en miembros inferiores, queda con barandas de seguridad elevadas y timbre de llamado al alcance.

Se utilizan los elementos de protección para la atención a la paciente, guantes, tapabocas, gafas, previo lavado de manos e higienización, se educa sobre el uso obligatorio de la mascarilla y la importancia del lavado de manos como medidas preventivas frente al covid-19.

Firmado por: DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro 056811-17, CC 1035432050

Fecha: 08/02/2021 08:07

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 130/82, Presión arterial media(mmHg): 98 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 71 Temperatura(°C): 36. 7 Saturación de oxígeno(%): 98 Peso(Kg): 89. 6 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m2): 36. 35 Superficie corporal(m2): 1. 98

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: globoso por útero grávido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fcf 157 X

Genito Urinario: membranas integrales, con salida de flujo amarillo por vagina en poca cantidad, elimina espontáneamente en el pato, sin síntomas urinarios, para control de líquidos ingeridos y eliminados, extremidades inferiores con edema, conserva buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, tiene manilla de identificación

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Actividad, Deambula ocasionalmente, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 21

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Tranquilizantes - Sedantes, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Anticonvulsivos, No

Antidepresivos, No

Otros medicamentos, Si, 1

Deficits sensoriales :

Ninguno, Si

Alteraciones visuales, No

Alteraciones auditivas, No

Extremidades, No

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Generales :

Caídas previas, No
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Estado mental, Orientado
Deambulación, Normal
Diagnósticos secundarios, Si, 1
Total: 2
Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)

Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción

Total: 0

NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción

Observaciones: Ubicación Catéter:MSI

Nota: Recibo en la habitación 1117 a la señora Leidy Vanesa Santa Ocampo, de 24 años de edad, secundigestante, con embarazo de 32 semanas de gestación, con diagnóstico de hipertensa crónica, preeclampsia no severa, obesidad, feto con RCIU I-II, en aparentes buenas condiciones generales, consciente, orientada, hidratada, tranquila, afebril, sin sdr, tolerando la vía oral y la deambulación, relatando como síntoma premonitorio cefalea, se observa con edema generalizado, tórax con buena expansión, tiene PRN preventivo en extremidad superior izquierda, abdomen globoso por útero grávido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fcf 157 X', membranas integrales, con salida de flujo amarillo por vagina en poca cantidad, elimina espontáneamente en el baño, sin síntomas urinarios, para control de líquidos ingeridos y eliminados, extremidades inferiores con edema, conserva buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, tiene manilla de identificación

En el momento sin acompañante, con barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a la mano

Se informa sobre el uso correcto y obligatorio del tapa bocas y lavado de manos frecuente y su importancia

Se realiza atención de enfermería con los elementos de protección personal, uso de gafas, tapa bocas, guantes e higienización de manos.

Firmado por: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976

Fecha: 08/02/2021 16:23

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 137/85, Presión arterial media(mmHg): 102 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 98 Saturación de oxígeno(%): 97
Temperatura(°C): 36. 7 Peso(Kg): 89. 6 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m2): 36. 35 Superficie corporal(m2): 1. 98

Nota: Paciente durante el día, en aparentes buenas condiciones generales, consciente, orientada, hidratada, tranquila, afebril, sin sdr, tolerando la vía oral y la deambulación, continúa relatando como síntoma premonitorio cefalea, se observa con edema generalizado, tórax con buena expansión, tiene PRN preventivo en extremidad superior izquierda, abdomen globoso por útero grávido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fcf 155 X', membranas integrales, con salida de flujo amarillo por vagina en poca cantidad, elimina espontáneamente en el baño, sin síntomas urinarios, para control de líquidos ingeridos y eliminados, extremidades inferiores con edema, conserva buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, tiene manilla de identificación

Permanece sin acompañante, con barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a la mano

Se realiza atención de enfermería con los elementos de protección personal, uso de gafas, tapa bocas, guantes e higienización de manos.

Firmado por: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976

Fecha: 08/02/2021 20:00

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 136/85, Presión arterial media(mmHg): 102 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 77 Temperatura(°C): 36. 3 Saturación de

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

oxígeno(%): 96

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Actividad, Deambula frecuentemente, 4

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 22

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Sin medicamentos, Si

Tranquilizantes - Sedantes, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Anticonvulsiantes, No

Antidepresivos, No

Otros medicamentos, Si, 1

Deficits sensoriales :

Ninguno, Si

Alteraciones visuales, No

Alteraciones auditivas, No

Extremidades, No

Generales :

Caídas previas, No

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Estado mental, Orientado

Deambulación, Normal

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Total: 2

Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)

Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción

Total: 0

NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción

Observaciones: Ubicación Catéter:MSI

Nota: Recibo paciente en habitación 1117, tranquila, en buenas condiciones generales, consciente y orientada en los tres planos colaboradora con los procedimientos, con signos vitales estables, afebril, refiere cefalea como síntoma premonitorio, mucosas orales hidratadas, tolerando vía oral, tórax simétrico expandible sin dificultad respiratoria, PRN en MSI permeable sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen blando depresible, útero gravido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fetocardia de 164 lpm, genitales sanos, con salida de flujo amarillo por vagina no fetido, elimina espontáneo en el baño para control de líquidos sin referir molestias urinarias, buena motisensibilidad en sus 4 extremidades, con edema generalizado, con manilla de identificación con datos correctos, barandas de seguridad elevadas y timbre de llamado al alcance de la mano.
Se atiende paciente con EPP en contexto de pandemia actual por COVID 19.

Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 08/02/2021 22:20

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Nota: se atiende llamado de enfermería, paciente manifestando cefalea y epigastralgia, se toma p/a: 143/100 después de administrar dosis de nifedipino 30mg v. o de las 22:00 se informa a jefe de turno, por orden médica se administra nuevamente nifedipino 30mg v. o sin complicaciones.

Firmado por: STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro 5-5584-12, CC 1039460122

Fecha: 09/02/2021 00:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Nota: fcf: 159l/min

Firmado por: STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro 5-5584-12, CC 1039460122

Fecha: 09/02/2021 04:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 144/86, Presión arterial media(mmHg): 105 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 91 Saturación de oxígeno(%): 96 Temperatura(°C): 36.0 Peso(Kg): 93.4

Nota: Paciente que termina de pasar la noche tranquila, en buenas condiciones generales, duerme por periodos largos, hipertensa sin signos ni síntomas premonitorios, mucosas orales hidratadas, torax simétrico expandible sin dificultad respiratoria, PRN en MSI permeable sin signos de flebitis ni extravasación, abdomen blando depresible, útero gravido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fetocardia de 159 lpm, genitales sanos, con salida de flujo amarillo por vagina no fetido, elimina espontáneo en el plato para control de líquidos sin referir molestias urinarias, buena motilidad en sus 4 extremidades, con edema generalizado, con manilla de identificación con datos correctos, barandas de seguridad elevadas y timbre de llamado al alcance de la mano.
Se atiende paciente con EPP en contexto de pandemia actual por COVID 19.

Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136

Fecha: 09/02/2021 05:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Nota: Con previa técnica aséptica y normas de bioseguridad se sangra paciente para exámenes de laboratorio, sin complicaciones.

Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136

Fecha: 09/02/2021 08:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 130/80, Presión arterial media(mmHg): 96 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88 Temperatura(°C): 36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

- Escala de Braden
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4
Actividad, Deambula ocasionalmente, 3
Movilidad, Ligeramente limitada, 3
Nutrición, Adecuada, 3
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 20

- Escala de riesgo de caídas
Medicamentos :
Tranquilizantes - Sedantes, No
Diuréticos, No
Hipotensores (no diuréticos), No
Anticonvulsiantes, No
Antidepresivos, No
Otros medicamentos, Si, 1
Déficits sensoriales :
Ninguno, Si
Alteraciones visuales, No
Alteraciones auditivas, No
Extremidades, No
Generales :
Caídas previas, No
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Estado mental, Orientado
Deambulación, Segura con ayuda, 1
Diagnósticos secundarios, Si, 1
Total: 3
Bajo riesgo
Observaciones: preeclampsia no severa

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)
Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción
Total: 0
NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción
Observaciones: Ubicación Catéter: miembro superior izquierdo

Nota: Recibo paciente en la habitación 1117. Consciente, orientada, afebril, hidratada, no refiere premonitores, sin síndrome de dificultad respiratoria, torax con buena expansión, está con prn en miembro superior izquierdo; se saliniza, tiene manilla de identificación, no refiere actividad uterina, movimientos fetales positivos, fetocardia 142x/min, por vagina flujo amarillo, eliminando en pato. Manos y miembros inferiores con edema, con buena motisensibilidad. Tolerancia vía oral. Guarda reposo relativo.

Se deja paciente con barandas elevadas y timbre de llamado de enfermería al alcance de la mano. Está sin acompañante.
Se ingresa a la habitación con elementos de protección personal: gafas, guantes y mascarilla quirúrgica.
Se le explica a la paciente el uso obligatorio de tapabocas todo el tiempo.

Firmado por: MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033

Fecha: 09/02/2021 16:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 6 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 144/87, Presión arterial media(mmHg): 106 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Saturación de oxígeno(%): 98
Temperatura(°C): 36.1

Nota: Paciente durante el día pasa afebril, hidratada, no refiere premonitores, sin síndrome de dificultad respiratoria, torax con buena expansión, queda con prn en miembro superior izquierdo, tiene manilla de identificación, no refiere actividad uterina, movimientos fetales positivos, fetocardia 155x/min, por vagina flujo amarillo, eliminando en pato. Manos y miembros inferiores con edema, con buena motisensibilidad. Tolerancia vía oral. Guarda reposo relativo.

Paciente con barandas elevadas y timbre de llamado de enfermería al alcance de la mano. Está sin acompañante.
Se ingresa a la habitación con elementos de protección personal: gafas, guantes y mascarilla quirúrgica.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033

Fecha: 09/02/2021 20:00

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 6 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 134/91, Presión arterial media(mmHg): 105 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 79 Temperatura(°C): 36. 5 Saturación de oxígeno(%): 97 Peso(Kg): 93. 4 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m2): 37. 89 Superficie corporal(m2): 2. 02

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: globoso por utero grávido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fcf 146 X'

Genito Urinario: membranas íntegras, con salida de flujo amarillo por vagina en poca cantidad, elimina espontáneamente en el pato, sin síntomas urinarios

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Actividad, Deambula ocasionalmente, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 21

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Tranquilizantes - Sedantes, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Anticonvulsivos, No

Antidepresivos, No

Otros medicamentos, Si, 1

Deficits sensoriales :

Ninguno, Si

Alteraciones visuales, No

Alteraciones auditivas, No

Extremidades, No

Generales :

Caídas previas, No

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Estado mental, Orientado

Deambulación, Normal

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Total: 2

Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)

Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción

Total: 0

NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción

Observaciones: Ubicación Catéter:MSI

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota: Recibo en la habitación 1117 a la señora Leidy Vanesa Santa Ocampo, de 24 años de edad, secundigestante, con embarazo de 32+1 semanas de gestación, con diagnóstico de hipertensión crónica, preeclampsia no severa, obesidad, feto con RCIU I-II, en aparentes buenas condiciones generales, consciente, orientada, hidratada, tranquila, afebril, sin sdr, tolerando la vía oral y la deambulación, sin síntomas premonitorios, se observa con edema generalizado, con mascarilla quirúrgica, tórax con buena expansión, tiene PRN preventivo en extremidad superior izquierda, abdomen globoso por útero grávido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fcf 146 X', membranas íntegras, con salida de flujo amarillo por vagina en poca cantidad, elimina espontáneamente en el plato, sin síntomas urinarios, para control de líquidos ingeridos y eliminados, extremidades inferiores con edema, conserva buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, tiene manilla de identificación

En el momento sin acompañante, con barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a la mano

Se informa sobre el uso correcto y obligatorio del tapa bocas y lavado de manos frecuente y su importancia

Se realiza atención de enfermería con los elementos de protección personal, uso de gafas, tapa bocas, guantes e higienización de manos.

Firmado por: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976

Fecha: 10/02/2021 05:04

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 6 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 142/75, Presión arterial media(mmHg): 97 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 83 Saturación de oxígeno(%): 97
Temperatura(°C): 36 Peso(Kg): 93. 5 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m2): 37. 93 Superficie corporal(m2): 2. 02

Nota: Paciente durante la noche, en aparentes buenas condiciones generales, consciente, orientada, hidratada, tranquila, afebril, sin sdr, tolerando la vía oral y la deambulación, sin síntomas premonitorios, se observa con edema generalizado, con mascarilla quirúrgica, duerme por periodos largos, tórax con buena expansión, tiene PRN preventivo en extremidad superior izquierda, abdomen globoso por útero grávido, sin actividad uterina, movimientos fetales positivos, fcf 146 X', membranas íntegras, con salida de flujo amarillo por vagina en poca cantidad, elimina espontáneamente en el plato, sin síntomas urinarios, para control de líquidos ingeridos y eliminados, extremidades inferiores con edema, conserva buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, tiene manilla de identificación

Permanece sin acompañante, con barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a la mano

Se realiza atención de enfermería con los elementos de protección personal, uso de gafas, tapa bocas, guantes e higienización de manos.

Firmado por: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976

Fecha: 10/02/2021 08:23

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 145/100, Presión arterial media(mmHg): 115 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80 Temperatura(°C): 36. 6

- Escala de Braden
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Exposición a la humedad, Ocasionalmente húmeda, 3
Actividad, Deambula ocasionalmente, 3
Movilidad, Ligeramente limitada, 3
Nutrición, Adecuada, 3
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 19

- Escala de riesgo de caídas
Medicamentos :
Tranquilizantes - Sedantes, No
Diuréticos, No
Hipotensores (no diuréticos), Si, 1
Anticonvulsivos, No
Antidepresivos, No
Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Otros medicamentos, Si, 1
Deficits sensoriales :
Ninguno, Si
Alteraciones visuales, No
Alteraciones auditivas, No
Extremidades, No
Generales :
Caídas previas, No
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Estado mental, Orientado
Deambulaci3n, Segura con ayuda, 1
Diagn3sticos secundarios, Si, 1
Total: 4
Bajo riesgo
Observaciones: preeclampsia, hta cronica

- Escala visual de valoraci3n de flebitis (escala de Maddox)
Valoraci3n Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchaz3n, SIN cord3n palpable en la zona de puncci3n
Total: 0
NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserci3n
Observaciones: Ubicaci3n Cat3ter:miembro superior izquierdo

Nota: Recibo paciente en la habitacion 1117. Consciente, orientada, afebril, hidratada, como premonitorio refiere "cefalea", sin s3ndrome de dificultad respiratoria, torax con buena expansi3n, est3 con prn en miembro superior izquierdo, tiene manilla de identificaci3n, no refiere actividad uterina, movimientos fetales positivos, pero disminuidos, fetocardia 163xmin, por vagina flujo amarillo, eliminando en pato. Manos y miembros inferiores con edema, con buena motisensibilidad. Tolera v3a oral. Guarda reposo relativo.

Se deja paciente con barandas elevadas y timbre de llamado de enfermer3a al alcance de la mano. Est3 sin acompa3ante.
Se ingresa a la habitaci3n con elementos de protecci3n personal: gafas, guantes y mascarilla quir3rgica.
Se le explica a la paciente el uso obligatorio de tapabocas todo el tiempo.

Firmado por: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033

Fecha: 10/02/2021 13:33

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 A3os, G3nero Femenino, 7 d3a(s) en hospitalizaci3n

Nota: se instala monitoreo fetal 4 * 6 fetocardia 163xmin.
previa asepsia se sangra paciente para laboratorios y se env3an muestras a prolab.

Firmado por: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033

Fecha: 10/02/2021 15:49

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 A3os, G3nero Femenino, 7 d3a(s) en hospitalizaci3n

Nota: Se programa cesarea+tubectomia emergente por estado fetal no tranquilizador, se comenta con jefe Jessica, tiene reserva de UCIN

Firmado por: M3NICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro 1085257938, CC 1085257938

Fecha: 10/02/2021 15:50

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 A3os, G3nero Femenino, 7 d3a(s) en hospitalizaci3n

Presi3n arterial (mmHg): 130/90, Presi3n arterial media(mmhg): 103 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Temperatura(°C): 36. 9

Firmado electr3nicamente

Documento impreso al d3a 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota: Se traslada paciente en camilla para cesarea mas tubectomia por estado fetal no tranquilizador. Paciente consciente, orientada, afebril, hidratada, no refiere premonitorios, sin síndrome de dificultad respiratoria, torax con buena expansión, va con bionector #2 en miembro superior derecho y por uno de ellos pasando solución salina 500cc, tiene manilla de identificación, no refiere actividad uterina, movimientos fetales positivos, pero disminuidos, fetocardia 172xmin, por vagina flujo amarillo, eliminando en pato. Manos y miembros inferiores con edema, con buena motisensibilidad.

Última ingesta a las 13:00, plaquetas de 283000 de las 13:00.

Uci reservada con la jefe Lina.

Historia clínica completa.

Firmado por: MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033

Fecha: 10/02/2021 18:12

Información del Acto Quirúrgico - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Procedimientos a realizar: CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD.
SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPPIO POR MINILAPAROTO.

Quirófano: SALA DE PARTO 2

Fechas de la Cirugía:

Entrada al Quirófano: 10/02/2021 16:00 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Salida del Quirófano: 10/02/2021 16:58 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Inicio de Anestesia: 10/02/2021 16:10 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Finalización de Anestesia: 10/02/2021 16:57 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Inicio de Cirugía: 10/02/2021 16:25 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Finalización de Cirugía: 10/02/2021 16:55 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ

Tiempo en Quirófano (hh:mm): 00:58

Tiempo de Anestesia (hh:mm): 00:47

Tiempo de Cirugía (hh:mm): 00:30

Equipo de Trabajo:

ANESTESIOLOGO, JULIAN HIGUERA
AUXILIAR DE ENFERMERIA, ANDREA MIRANDA JIMENEZ
ENFERMERA, ALARIS SALAS
INSTRUMENTADOR, CAMILA SALGADO ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA, PAULA ANDREA JASBON CALLE
MEDICO ESPECIALISTA, JUAN PIEDRAHITA
MEDICO ESPECIALISTA, ESTEFANIA CORTES.

Registrado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 100711113

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

Fecha: 10/02/2021 16:00

Inicio de Cirugía - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Acto Quirúrgico: 10/02/2021 16:00:00 p. m.

Presión arterial (mmHg): 126/63, Presión arterial media(mmHg): 84 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Saturación de oxígeno(%): 99

Estado de conciencia: Alerta

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Evaluación Preanestésica: SI

Canalización de vena: Si Sitio: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Catéter Número: 16

Profilaxis: Si Descripción de la profilaxis: 2 GRAMOS DE CEFAZOLINA

Medias antiembólicas: No Protección de prominencias óseas: No

Líquidos Endovenosos: HARTMAN 500CC

Nota: INGRESA PACIENTE AL QUIROFANO # 2 PROGRAMADA PARA CESAREA POR ESTADO FETAL NO TRANQUILIZADOR SEGUNDIGESTANTE 32 SEMANAS DE GESTACIÓN, CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, CON LÍQUIDOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMANN 500CC, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN GRÁVIDO, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, SIN ACTIVIDAD UTERINA, CON MEMBRANAS INTEGRAS, SIN SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA, BUENA MOTILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES. PIEL SANA E ÍNTEGRA. UBICO EN CAMILLA EN POSICIÓN FOWLER Y LE REALIZO ASEPSIA EN REGIÓN DORSO LUMBAR CON CLORHEXIDINA JABÓN, SE LE AVISA AL ANESTESIOLOGA DR:JULIAN HIGUERA TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, REFIERE AYUNO COMPLETO, ROPA DEL BEBE SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO CON TODO EL EQUIPO QUIRURGICO.

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Nota aclaratoria

Fecha: 10/02/2021 18:13

ANTECEDENTES
HIPERTENSION GESTACIONAL

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 16:10

Durante la cirugía - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Acto quirúrgico: 10/02/2021 16:00

Presión arterial (mmHg): 126/63, Presión arterial media(mmhg): 84 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Saturación de oxígeno(%): 99

Posición del paciente: Decúbito Supino

Anestesia: Raquídea Aguja: 27 Tipo:.

Asepsia por: JEFE ALARIS SALAS Sustancia: CLOREXIDINA JABON U
CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION
Sonda vesical: Si Sonda #: 16
Orina: CLARA Evacuante: No

Nota: 16:10 DR JULIAN HIGUERA EVALUA PACIENTE Y EXPLICA TIPO DE ANESTESIA LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA PROCEDE A COLOCAR ANESTESIA RAQUIDEA, CON MEZCLA DE CESAREA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

16:15 REUBICO PACIENTE EN POSICIÓN SUPINA, LATERALIZO ÚTERO PARA EL LADO IZQUIERDO, LE COLOCO PLACA DE ELECTROBISTURÍ ADHESIVA EN REGIÓN ESCAPULAR DERECHA HACIENDO BUEN CONTACTO; CON PREVIO LAVADO QUIRÚRGICO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES ESTERILES, LA JEFE ALARIS SALAS LE REALIZA ASEPSIA CON WESCOHEX JABON EN ÁREA UMBILICAL, SUPRAPÚBICA, ABDOMINAL, MUSLOS Y GENITALES, REALIZA BARRIDO CON GASAS ESTÉRILES, LAVA GENITALES CON AGUA ESTERIL PASA Sonda FOLLEY #16 PREVIAMENTE LUBRICADA CON XILOCAINA JALEA, CONECTA A CISTOFLO, CON SALIDA DE DIURESIS CLARA, INFLA BALÓN CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA, SELLA ASEPSIA CON WESCOHEX SOLUCIÓN; DEJA BALDES VACÍOS.

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 10/02/2021 16:25

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Nota: SE INICIA ACTO QUIRÚRGICO CON 10 COMPRESAS Y CON EL SIGUIENTE EQUIPO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES:

ANESTESIOLOGO, JULIAN HIGUERA
AUXILIAR DE ENFERMERIA, ANDREA MIRANDA JIMENEZ
ENFERMERA, ALARIS SALAS
INSTRUMENTADOR, CAMILA SALGADO ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA, PAULA ANDREA JASBON CALLE
MEDICO ESPECIALISTA, JUAN PIEDRAHITA.

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 16:30

Transoperatorio de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Acto quirúrgico: 10/02/2021 16:00

Presentó reacción: No
Placa electrobisturí: Si Placa: ESCAPULA DERECHA
Protección ocular: No
Proyectil: No
Estudios imagenológicos: No
Exámenes de laboratorio: No
Pieza quirúrgica: No

Asepsia quirúrgica: Si Posición del paciente: Decúbito Supino
Rasurado: No

Presión arterial (mmHg): 126/84, Presión arterial media(mmHg): 98 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Saturación de oxígeno(%): 99

Recuento de compresas: Completo Acción tomada: CONTEO EN VOZ ALTA

Destino del paciente: Recuperación

Observaciones: SE LE ADMINISTRAN 10CC DE SOLUCION SALINA + 10UI DE OXITOCINA A CHORRO INTRAOPERATORIO
ALUMBRAMIENTO, EXTRACCIÓN MANUAL DE PLACENTA, TOMO MUESTRA DE CORDÓN PARA TSH NEONATAL Y
HEMOCLASIFICACIÓN.
REALIZO CONTEO DE COMPRESAS, 5 COMPRESAS EN BALDE Y 5 EN MESA QUIRÚRGICA PARA UN TOTAL DE 10 COMPRESAS,
CONTEO COMPLETO. SE INICIA CIERRE DE HERIDA QUIRÚRGICA PLANO POR PLANO HASTA PIEL.

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 16:38

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 164 Saturación de oxígeno(%): 100 Temperatura(°C): 35. 8

- Escala de Apgar al minuto
Apariencia (Color de la piel), Extremidades azules, 1
Pulso (Frecuencia cardiaca), Mas de 100, 2
Gesto (Reflejos e irritabilidad), Mueca, Llanto débil al ser estimulado, 1
Actividad (Tono muscular), Alguna flexión, 1
Respiración, Débil o irregular, 1

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Total: 6

Nota: Nace bebé a las 16:23 de sexo masculino, CESÁREA POREFNT, RCIU T IV, atendido por la Dra. PAULA HAZBON, gestación de 32 semanas y tres días. Se realiza adaptación neonatal bajo normas de bioseguridad, y el uso de implementos de protección personal, por protocolo institucional CONTINGENCIA COVID-19. Bebé, recibido por pediatra de turno Dr. JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, activo, reactivo, frecuencia cardíaca mayor de 100 latidos por minuto, llanto DÉBIL, lo traslado a servocuna, se favorece termorregulación, se introduce en bolsa estéril, se monitorizan signos vitales preductal. Bebé que presenta dificultad respiratoria, Dr. JUAN FERNANDO, inicia CPAP, POR SISTEMA PIEZA EN T DE LA SERVOCUNA, requerimiento de O2, gradual hasta el 50%, PREVIA ASPIRACIÓN DE SECRESIONES, orales, de características hialinas transparentes. Se observa bebé con dificultad respiratoria, aleteo nasal, y retracciones, Dr. JUAN FERNANDO, indica instalar CPAP, desde sala de partos, se informa a terapeuta respiratoria, acude al llamado inmediatamente ESTEFANIA CORTÉS, realiza procedimiento, instala CPAP BINASAL, atraumático, lo inmoviliza, FIOS:30% peep:6 cms.

Se realiza antropometría así:

Peso: 742 GRAMOS.

Talla: 39 CMS.

PC: PENDIENTE TOMARLO

PT: 25 CMS.

P. A: 23 CMS.

Realizo profilaxis ocular con gentamicina una gota en cada ojo, y umbilical con alcohol al 70%, administro konakió 1 mgs, I. M, tercio medio anterior de M. I. I, se muestra a la madre, se identifica con manilla, verificados los datos maternos y del nacimiento, la madre aprueba la manilla, se le coloca en M. I. I. Dr. JUAN FERNANDO, informa a la madre las condiciones del nacimiento, plan de manejo y traslado a la unidad de cuidados neonatales.

APGAR AL MINUTO:6

APGAR A LOS CINCO MINUTOS:9

APGAR A LOS DIEZ MINUTOS:9

Monitorizo bebé en la incubadora de transporte, CONTROL TÉRMICO, con bolsa y sensor de temperatura, rosado, activo reactivo, con SDR, cara simétrica, cuello móvil, fontanela normo-tensa, tórax simétrico, CPAP BINASAL, traslado realizado con neopuff neonatal fio2:30, PEEP:6, abdomen blando, no distendido, muñon umbilical, bien ligado sin sangrado, extremidades normo-configuradas, genitales y piel íntegra, ano permeable.

entrego el bebé en la unidad neonatal a la jefe MARIA JOSÉ a las 16:38. se informa a los familiares la condición del RN, y el traslado a la unidad neonatal.

Firmado por: ALARIS SALAS PEÑA, ENFERMERIA, Registro 85-3097-95, CC 32742895

Fecha: 10/02/2021 16:38

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Nota: BEBE SEXO MASCULINO TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES POR LA JEFE ALARIS SALAS, ACTIVO, ROSADO, CON CPAC BINASAL, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, ABDOMEN GLOBULOSO, MUÑON UMBILICAL BIEN LIGADO, GENITALES SANOS, PENDIENTE MECONIO Y ELIMINACION.

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 16:40

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Nota: se retira acceso venoso por vencimiento.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

previa asepsia se canalizan #2 accesos venosos con cateter #16 en miembro superior derecho y se instala bionector.

Firmado por: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033

Fecha: 10/02/2021 16:55

Fin de la cirugía - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Acto quirúrgico: 10/02/2021 16:00:00 p. m.

Presión arterial (mmHg): 126/71, Presión arterial media(mmHg): 89 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 82 Saturación de oxígeno(%): 99

Herida: Suturada Curación: FIXOMULL ESTERIL

Muestra para patología: No

Estado final: Conciente Recuento de compresas: Completo Acción tomada: CONTEO EN VOZ ALTA

Tapón Nasal: No

Destino del paciente: Recuperación

Nota: 16:55TERMINA ACTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIÓN, EL INSTRUMENTADORA CAMILA SALGADO REALIZA CURACIÓN DE HERIDA Y CUBRE CON FIXOMULL ESTERIL, ORGANIZA PACIENTE, SE LE RETIRA PREPODYNE JABON Y SE LE COLOCA PAÑAL, PACIENTE CON PIEL SANA SIN NINGUN TIPO DE LESION EN SU PIEL. DESCARTA MATERIAL CORTOPUNZANTE EN EL GUARDIAN: 1 HOJA DE BISTURI #10 Y 3 AGUJAS DE SUTURA COMPLETO. SE DEPOSITA PLACENTA EN BOLSA ROJA CON DATOS DE LA MADRE PARA SER DESCARTADA.

16:58 TRASLADO PACIENTE A RECUPERACIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, CON LIQUIDOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDOLE SOLUCIÓN HARTMAN1000CC+2MG DEXAMETASONA+2 GRAMOS DIPIRONA+75MG DE DICLOFENACO MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA EN AREA SUPRAPUBICA LIMPIA Y SECA CUBIERTA CON FIXOMULL ESTERIL, UTERO EN PROCESO DE INVOLUCIÓN BIEN CONTRAIDO, LOQUIOS MODERADOS HEMATICOS, Sonda vesical permeable conectada a cistoflo con eliminación clara, SIN MOTISENSIBILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA. PIEL SANA SIN LESIONES.

BEBE SEXO MASCULINO EN UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES, ACTIVO, ROSADO, SIN SDR, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, ABDOMEN GLOBULOSO, MUÑON UMBILICAL BIEN LIGADO, GENITALES SANOS, EN BRAZOS DE SU MADRE, PENDIENTE MECONIO Y ELIMINACION.

LLEVA HISTORIA CLINICA COMPLETA.

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 17:00

Inicio de recuperación - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Acto quirúrgico: 10/02/2021 16:00

Presión arterial (mmHg): 125/75, Presión arterial media(mmHg): 91 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 83 Saturación de oxígeno(%): 99

Destino del Paciente: Recuperación

Nota: INGRESA PACIENTE A RECUPERACIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, CON LIQUIDOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDOLE SOLUCIÓN HARTMAN1000CC+2MG DEXAMETASONA+2 GRAMOS DIPIRONA+75MG DE DICLOFENACO MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA EN AREA SUPRAPUBICA LIMPIA Y SECA CUBIERTA CON FIXOMULL ESTERIL, UTERO EN PROCESO DE INVOLUCIÓN BIEN CONTRAIDO, LOQUIOS MODERADOS HEMATICOS, Sonda vesical permeable conectada a cistoflo con eliminación clara, SIN MOTISENSIBILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA. PIEL SANA SIN LESIONES.

BEBE SEXO MASCULINO EN UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES, ACTIVO, ROSADO, SIN SDR, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, ABDOMEN GLOBULOSO, MUÑON UMBILICAL BIEN LIGADO, GENITALES SANOS, EN BRAZOS DE SU MADRE,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTETipo y número de identificación: **CC 1017245806**Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**Edad y género: **24 Años, Femenino**Identificador único: **3455404-2**Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 168 de 300

NOTAS DE ENFERMERÍA

PENDIENTE MECONIO Y ELIMINACION.

SE MONITORIZA, SE COLOCA MANTA TERMICA Y SE DA INFORMACION.

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Nota aclaratoria

Fecha: 10/02/2021 18:12

ANTECEDENTES**HIPERTENSION GESTACIONAL**

Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Fecha: 10/02/2021 17:15

Seguimiento a Puerperio - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 111/66, Presión arterial media(mmHg): 81 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88

Involución Uterina: FIRMEN Loquios: NORMAL

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

Fecha: 10/02/2021 17:30

Seguimiento a Puerperio - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 111/66, Presión arterial media(mmHg): 81 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88

Involución Uterina: FIRMENN Loquios: ORMAL

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

Fecha: 10/02/2021 17:45

Seguimiento a Puerperio - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 122/66, Presión arterial media(mmHg): 84 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88

Involución Uterina: FIRMEN Loquios: NORMAL

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

Fecha: 10/02/2021 18:00

Seguimiento a Puerperio - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 111/66, Presión arterial media(mmHg): 81 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88

Involución Uterina: FIRMEN Loquios: NORMAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTETipo y número de identificación: **CC 1017245806**Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**Edad y género: **24 Años, Femenino**Identificador único: **3455404-2**Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 169 de 300

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

Fecha: 10/02/2021 18:17

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 111/6, Presión arterial media(mmHg): 41 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88 Saturación de oxígeno(%): 100

Nota: ENTREGO PACIENTE A RECUPERACIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, CON LIQUIDOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDOLE SOLUCIÓN 30+ UNIDADES DE OXITOCINA A 125C/H, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA EN AREA SUPRAPUBICA LIMPIA Y SECA CUBIERTA CON FIXOMUL ESTERIL, UTERO EN PROCESO DE INVOLUCIÓN BIEN CONTRAIDO, LOQUIOS MODERADOS HEMATICOS, SONDA VESICAL PERMEABLE CONECTADA A CISTOFLO CON ELIMINACIÓN CLARA, SIN MOTISENSIBILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA.
PIEL SANA SIN LESIONES.

BEBE SEXO MASCULINO EN UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES
PENDIENTE ASIGNAR HABITACION.
PENDIENTE LISTA DE POST PARTO, NO TIENE LAS DOS HORAS.

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

Fecha: 10/02/2021 18:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 100/68, Presión arterial media(mmHg): 78 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno(%): 98

Nota: RECIBO PACIENTE A RECUPERACIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, CON LIQUIDOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDOLE SOLUCIÓN 30+ UNIDADES DE OXITOCINA A 125C/H, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA EN AREA SUPRAPUBICA LIMPIA Y SECA CUBIERTA CON FIXOMUL ESTERIL, UTERO EN PROCESO DE INVOLUCIÓN BIEN CONTRAIDO, LOQUIOS MODERADOS HEMATICOS, SONDA VESICAL PERMEABLE CONECTADA A CISTOFLO CON ELIMINACIÓN CLARA, SIN MOTISENSIBILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA.
PIEL SANA SIN LESIONES.

BEBE SEXO MASCULINO EN UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES
PENDIENTE ASIGNAR HABITACION.

Firmado por: YEISON ANDRES CHICA FORONDA, ENFERMERIA, CC 1001617432

Fecha: 10/02/2021 19:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 110/68, Presión arterial media(mmHg): 82 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno(%): 98

Nota: se le descarta del cistoflo 800 cc de orina clara sin complicación

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: YEISON ANDRES CHICA FORONDA, ENFERMERIA, CC 1001617432

Fecha: 10/02/2021 20:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 110/68, Presión arterial media(mmHg): 82 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18 Saturación de oxígeno(%): 98

Nota: Envío paciente para la habitación 1117 en camilla con barandas elevadas, en compañía de personal de enfermería en aparentes buenas condiciones generales, al examen físico, consciente, orientada, tranquila, sin síndrome de dificultad respiratoria, afebril, hidratada, tiene líquidos venosos permeables, pasando solución salina 500 cc+ 30 unidades de oxitocina a 125 cc/hr, bebe y madre con manilla de identificación, tiene mamas blandas secretantes, pezón apto para la lactancia materna, abdomen blando depresible a la palpación, útero en proceso de involución, se palpa a nivel infraumbilical, herida quirúrgica cubierta con fixomull limpio y seco, elimina por sonda vesical permeable, eliminación de aspecto claro, sangrado vaginal moderado, no fetido, motisensibilidad presente en miembros inferiores, piel sana sin lesiones.

Bebe de sexo masculino en ucin
DANE:165073125.

Firmado por: YEISON ANDRES CHICA FORONDA, ENFERMERIA, CC 1001617432

Fecha: 10/02/2021 20:30

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 120/90, Presión arterial media(mmHg): 100 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68 Temperatura(°C): 37. 0

Revisión Física:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Cavidad Oral: Normal
Cuello: Normal
Respiratorio: Normal
Mamas: Normal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: Normal
Genito Urinario: Normal
Músculo esquelético: Normal
Sistema Nervioso: Normal
Piel: Normal

- Escala de Braden
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4
Actividad, Deambula frecuentemente, 4
Movilidad, Sin limitaciones, 4
Nutrición, Excelente, 4
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 23

- Escala de riesgo de caídas
Medicamentos :
Sin medicamentos, Si
Tranquilizantes - Sedantes, No
Diuréticos, No

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Hipotensores (no diuréticos), Si, 1
 Anticonvulsiantes, No
 Antidepresivos, No
 Otros medicamentos, Si, 1
 Deficits sensoriales :
 Ninguno, Si
 Alteraciones visuales, No
 Alteraciones auditivas, No
 Extremidades, No
 Generales :
 Caídas previas, No
 Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
 Estado mental, Orientado
 Deambulación, Normal
 Diagnósticos secundarios, Si, 1
 Sangrado postquirúrgico, Leve, 1
 Total: 4
 Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)
 Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción
 Total: 0
 NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción
 Observaciones: Ubicación Catéter:MSD 2

Nota: Ingresa paciente en camilla de transporte, tranquila, en buenas condiciones generales, consciente y orientada en los tres planos, colaboradora con los procedimientos, con signos vitales estables, afebril, sin signos ni síntomas premonitorios, mucosas orales hidratadas, torax simétrico expandible sin dificultad respiratoria, dos bionector en MSD pasando goteo de oxitocina a 125 cc/hora permeable sin signos de flebitis ni extravasación, mamas blandas secretantes, abdomen blando depresible doloroso a la palpación, útero contraído en proceso de involución, genitales sanos, sangrado vaginal normal no fetido, sonda vesical conectada a cistoflo con eliminación clara, buena motisensibilidad en sus 4 extremidades, con manilla de identificación con datos correctos, barandas de seguridad elevadas y timbre de llamado al alcance de la mano. Recién nacido en UCIN

Se atiende paciente con EPP en contexto de pandemia actual por COVID 19.

Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136

Fecha: 11/02/2021 04:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 115/70, Presión arterial media(mmHg): 85 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68 Temperatura(°C): 35.9

- Test de prevención de caída para paciente Postparto y Ginecológica
 ¿ La indicación está escrita ?, Si
 ¿ han transcurrido 6 horas después del parto ?, Si
 ¿ La paciente tolera vía oral ?, Si
 ¿ El sangrado transvaginal de la paciente es normal ?, Si
 ¿ La presión arterial diastólica de la paciente es mayor a 60 mmHg ?, Si
 ¿ Son antes de 24 horas o después de 5 horas de transcurrido el parto ?, No
 ¿ Sento a la paciente al borde de la cama cuando menos 15 minutos antes de movilizarla ?, Si
 Total: + 0

Nota: Paciente que termina de pasar la noche tranquila, en buenas condiciones generales, duerme por periodos largos, con signos vitales estables, afebril, sin signos ni síntomas premonitorios, mucosas orales hidratadas, torax simétrico expandible sin dificultad respiratoria, dos bionector en MSD pasando LEV de sostenimiento de vena a 100 cc/hora permeable sin signos de flebitis ni extravasación, mamas blandas secretantes, abdomen blando depresible doloroso a la palpación, útero contraído en proceso de involución, herida quirúrgica suprapúbica cubierta con fixomull limpio y seco, genitales sanos, sangrado vaginal normal no fetido, elimina espontáneo en el baño sin referir molestias urinarias, buena motisensibilidad en sus 4 extremidades, con leve edema en miembros inferiores, con manilla de identificación con datos correctos, barandas de seguridad elevadas y timbre de llamado al alcance de la mano. Recién nacido en UCIN

Se atiende paciente con EPP en contexto de pandemia actual por COVID 19.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136

Fecha: 11/02/2021 05:21

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Nota: Con previa técnica aseptica y normas de bioseguridad se sangra paciente para exámenes de laboratorio.

Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136

Fecha: 11/02/2021 08:00

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Temperatura(°C): 36. 7 Saturación de oxígeno(%): 97

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Raramente húmeda, 4

Actividad, Deambula frecuentemente, 4

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 22

- Test de prevención de caída para paciente Postparto y Ginecológica

¿ La indicación está escrita ?, Si

¿ han transcurrido 6 horas después del parto ?, Si

¿ La paciente tolera vía oral ?, Si

¿ El sangrado transvaginal de la paciente es normal ?, Si

¿ La presión arterial diastólica de la paciente es mayor a 60 mmHg ?, Si

¿ Son antes de 24 horas o después de 5 horas de transcurrido el parto ?, Si

¿ Siento a la paciente al borde de la cama cuando menos 15 minutos antes de movilizarla ?, Si

Total: + 0

.

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Sin medicamentos, Si

Tranquilizantes - Sedantes, No

Diuréticos, No

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Hipotensores (no diuréticos), No
Anticonvulsiantes, No
Antidepresivos, No
Otros medicamentos, Si, 1
Deficits sensoriales :
Ninguno, Si
Alteraciones visuales, No
Alteraciones auditivas, No
Extremidades, No
Generales :
Caídas previas, No
Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
Estado mental, Orientado
Deambulación, Normal
Diagnósticos secundarios, No
Sangrado postquirúrgico, Leve, 1
Total: 2
Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)
Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción
Total: 0
NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción
Observaciones: Ubicación Catéter: miembro superior derecho

Nota: Recibo paciente en la habitación 1116, en aparentes buenas condiciones generales, afebril, hidratada, consciente y orientada en las tres esferas, tranquila, tolera la vía oral, manilla de identificación debidamente diligenciada, acceso venoso en miembro superior derecho con pnr sin signos de flebitis ni extravasación, mamas blandas y secretantes, abdomen blando depresible poco doloroso a la palpación, útero contraído, herida quirúrgica en región suprapúbica cubierta con fixomull limpio y seco, sangrado vaginal escaso no fétido, elimina espontáneamente, presenta buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, deambula sin dificultad por sus propios medios, me presento me pongo a su disposición y recuerdo la importancia de la lactancia materna exclusiva y dejo barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a enfermería al alcance de su mano.

bebe en la unidad neonatal

Se brinda atención utilizando debidamente los elementos de protección personal (guantes, mascarilla, monogafas), con previo lavado de manos e higienización como medida preventiva contra el COVID-19, se indica a la paciente y a su acompañante usar mascarilla todo el tiempo y la importancia de ello.

Firmado por: ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro 5-4323-12, CC 1037619304

Fecha: 11/02/2021 16:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 132/84, Presión arterial media(mmHg): 100 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 83 Saturación de oxígeno(%): 96
Temperatura(°C): 36.8

Nota: Entrego paciente en la habitación 1116, termina de pasar el resto de la tarde en aparentes buenas condiciones generales, afebril, hidratada, consciente y orientada en las tres esferas, tranquila, tolera la vía oral, manilla de identificación debidamente diligenciada, acceso venoso en miembro superior derecho con bionector sin signos de flebitis ni extravasación, mamas blandas y secretantes, abdomen blando depresible poco doloroso a la palpación, útero contraído, herida quirúrgica en región suprapúbica cubierta con fixomull limpio y seco, sangrado vaginal escaso no fétido, elimina espontáneamente en pato para control estricto de líquidos ingeridos y eliminados, presenta buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, deambula sin dificultad por sus propios medios, dejo barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a enfermería al alcance de su mano.

bebe en la unidad neonatal

Se brinda atención utilizando debidamente los elementos de protección personal (guantes, mascarilla, monogafas), con previo lavado de manos e higienización como medida preventiva contra el COVID-19, se indica a la paciente y a su acompañante usar mascarilla todo el tiempo y la importancia de ello.

Firmado por: ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro 5-4323-12, CC 1037619304

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 11/02/2021 20:16

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 131/80, Presión arterial media(mmHg): 97 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Temperatura(°C): 36. 5 Saturación de oxígeno(%): 96

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: blandas, secretantes, pezones aptos para la lactancia materna

Cardiovascular: Normal

Abdomen: blando, depresible, poco doloroso a la palpación, útero contraído, en proceso de involución a nivel infraumbilical, herida quirúrgica suprapubica cubierta con fixomull limpio y seco, sin signos de infección

Genito Urinario: sangrado vaginal escaso, no fétido, elimina espontáneamente en el pato, sin síntomas urinarios

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

- Escala de Braden

Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4

Exposición a la humedad, Constantemente húmeda, 1

Actividad, Deambula ocasionalmente, 3

Movilidad, Sin limitaciones, 4

Nutrición, Adecuada, 3

Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3

Total: 18

- Escala de riesgo de caídas

Medicamentos :

Tranquilizantes - Sedantes, No

Diuréticos, No

Hipotensores (no diuréticos), No

Anticonvulsiantes, No

Antidepresivos, No

Otros medicamentos, Si, 1

Deficits sensoriales :

Ninguno, Si

Alteraciones visuales, No

Alteraciones auditivas, No

Extremidades, No

Generales :

Caídas previas, No

Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)

Estado mental, Orientado

Deambulación, Normal

Diagnósticos secundarios, Si, 1

Sangrado postquirúrgico, Leve, 1

Total: 3

Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)

Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción

Total: 0

NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción

Observaciones: Ubicación Catéter:MSD-MSI

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota: Recibo en la habitación 1117 a la señora Leidy Vanesa Santa Ocampo, de 24 años de edad, de una cesárea de ayer, con diagnóstico de hipertensión crónica y preeclampsia no severa, en aparentes buenas condiciones generales, consciente, orientada, hidratada, tranquila, afebril, sin sdr, tolerando la vía oral y la deambulación, sin síntomas hipertensivos, se observa con edema generalizado, tiene mascarilla quirúrgica, tórax con buena expansión, con bionector permeable para tratamiento en extremidad superior derecha e izquierda, mamas blandas, secretantes, pezones aptos para la lactancia materna, abdomen blando, depresible, poco doloroso a la palpación, útero contraído, en proceso de involución a nivel infraumbilical, herida quirúrgica suprapública cubierta con fixomull limpio y seco, sin signos de infección, sangrado vaginal escaso, no fétido, elimina espontáneamente en el pato, sin síntomas urinarios, para control de líquidos ingeridos y eliminados, extremidades inferiores con edema, conserva buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, tiene manilla de identificación

Bebe en la uci neonatal del san vicente

Se encuentra en compañía de familiares, con barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a la mano

Se informa sobre el uso correcto y obligatorio del tapa bocas y lavado de manos frecuente y su importancia

Se realiza atención de enfermería con los elementos de protección personal, uso de gafas, tapa bocas, guantes e higienización de manos.

Firmado por: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976

Fecha: 12/02/2021 05:34

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 131/75, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 75 Saturación de oxígeno(%): 96
Temperatura(°C): 36. 6 Peso(Kg): 91. 1

Nota: Paciente durante la noche, en aparentes buenas condiciones generales, consciente, orientada, hidratada, tranquila, afebril, sin sdr, tolerando la vía oral y la deambulación, sin síntomas hipertensivos, se observa con edema generalizado, duerme por periodos largos, tiene mascarilla quirúrgica, tórax con buena expansión, con bionector permeable para tratamiento en extremidad superior derecha, mamas blandas, secretantes, pezones aptos para la lactancia materna, abdomen blando, depresible, poco doloroso a la palpación, útero contraído, en proceso de involución a nivel infraumbilical, herida quirúrgica suprapública cubierta con fixomull limpio y seco, sin signos de infección, sangrado vaginal escaso, no fétido, elimina espontáneamente en el pato, sin síntomas urinarios, para control de líquidos ingeridos y eliminados, extremidades inferiores con edema, conserva buena motisensibilidad en sus cuatro extremidades, tiene manilla de identificación

Bebe en la uci neonatal del san vicente

Permanece en compañía de familiares, con barandas de la cama elevadas y timbre de llamado a la mano

Se realiza atención de enfermería con los elementos de protección personal, uso de gafas, tapa bocas, guantes e higienización de manos.

Firmado por: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976

Fecha: 12/02/2021 08:20

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 129/76, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 85 Saturación de oxígeno(%): 99
Temperatura(°C): 36. 2

- Escala de Braden
Percepción sensorial, Sin limitaciones, 4
Exposición a la humedad, Húmeda con frecuencia, 2
Actividad, Deambula frecuentemente, 4
Movilidad, Sin limitaciones, 4
Nutrición, Adecuada, 3
Riesgo de Lesiones Cutáneas, No existe problema aparente, 3
Total: 20

- Escala de riesgo de caídas
Medicamentos :

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Tranquilizantes - Sedantes, No
 Diuréticos, No
 Hipotensores (no diuréticos), Si, 1
 Anticonvulsiantes, No
 Antidepresivos, No
 Otros medicamentos, Si, 1
 Deficits sensoriales :
 Ninguno, Si
 Alteraciones visuales, No
 Alteraciones auditivas, No
 Extremidades, No
 Generales :
 Caídas previas, No
 Riesgos adicionales en T. P, R1 (dolor 0-4)
 Estado mental, Orientado
 Deambulación, Normal
 Diagnósticos secundarios, Si, 1
 Sangrado postquirúrgico, Leve, 1
 Total: 4
 Bajo riesgo

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)

Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción

Total: 0

NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción

Observaciones: Ubicación Catéter: miembro superior derecho

Nota: Encuentro la señora Leidy en la habitación 1117 con diagnóstico de cesárea - preeclampsia severa, conciente, orientada, no dificultad respiratoria, no refiere signos premonitorios, con mascarilla por protocolo, con bionector para tratamiento en miembro superior derecho, con mamas blandas y secretantes, pezón apto para la lactancia materna, abdomen blando doloroso a la palpación profunda, útero contraído, herida quirúrgica cubierta con fixomull limpio y seco, sangrado vaginal normal al masaje, elimina espontáneo en el baño sin síntomas urinarios, a pesar de la educación de hacerlo en el baño, para control de líquidos ingeridos y eliminados, buena motisensibilidad en miembros inferiores con edema, con pulsera de identificación, se dejan barandas de seguridad elevadas y timbre su alcance.

Se da educación de deambulación uso adecuado de la mascarilla ella y su acompañante, atención realizada con elementos de protección personal.

bebé : en ucin de san vicente.

Firmado por: GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro 4694-A, CC 42768866

Fecha: 12/02/2021 08:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Nota: En esta ronda observo forúnculos de miembro inferior izquierdo cara interna secos sin signos de infección.

Firmado por: GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro 4694-A, CC 42768866

Fecha: 12/02/2021 14:25

Egreso de Enfermería - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 127/79, Presión arterial media(mmHg): 95

Instructivos y Documentos: paciente que es dada de alta; se hace entrega de los siguientes documentos :

- informe de epicrisis
- formula de medicamentos
- orden de cita postparto
- recomendaciones medica
- resultados de laboratorio

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Medicamento y/o Fórmula: Órdenes generadas al egreso:

CITA DE CONTROL

- REVISION DEL POSTPARTO: En 8 Días

Especialidad: GINECOBSTERICIA

Causa: RETIRO DE PUNTOS Y REVISION POSTCESAREA

- REVISION (RETIRO DE PUNTOS): En 8 Días

Especialidad: GINECOBSTERICIA

Causa: RETIRO DE PUNTOS Y REVISION POSTCESAREA

MEDICAMENTOS

- ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG - JERINGA PRELLENADA: 1 AMPOLLA, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días

- ENALAPRIL 20 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días

- AMLODIPINO 5 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días

- ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA: 2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días

- DICLOFENACO SÓDICO 50 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 4 días

- DICCLOXACILINA 500MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días

El paciente sale : Vivo

El paciente sale acompañado: Si

Nombre del acompañante: - Parentesco: --

El paciente egresa el mismo día que fue dado de alta: Si

Motivo: --

Lugar para donde sale el paciente: -

Firmado por: ESTEFANIA ECHAVARRIA LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5-8085-14, CC 1020439115

Fecha: 12/02/2021 14:28

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Nota: egresa paciente del servicio de hospitalización en buenas condiciones generales, tranquila, consciente, orientada, afebril, hidratada, poco palida, sin síndrome de dificultad respiratoria, no cianosis, no disnea, se retira acceso venoso sin complicaciones, se dan recomendaciones de egreso sobre signos y síntomas por los cuales debe consultar por urgencias como : sangrado abundante, fiebre alta, mamas duras o rojas, mareo, visión borrosa; se entrega documentación completa, sale paciente en compañía de familiar y camillero.

Firmado por: ESTEFANIA ECHAVARRIA LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5-8085-14, CC 1020439115

ÓRDENES MÉDICAS

2021-02-03 14:55:00

- Ambulatoria/Externa - Consulte a urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas: Dolor de cabeza, visión borrosa o ve "cocuyos", dolor en la boca del estómago. para realizar el día 03-02-2021 a las 14:55

- Ambulatoria/Externa - Consulte a urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas: Disminución de los movimientos de su bebé, sangrado vaginal abundante. para realizar el día 03-02-2021 a las 14:55

- Ambulatoria/Externa - Consulte a urgencias si presenta contracciones (estómago duro) cada 3 minutos de 30 segundos de duración por espacio de 2 horas. (3 contracciones en 10 minutos). para realizar el día 03-02-2021 a las 14:55

- Ambulatoria/Externa - Consulte a urgencias si presenta contracciones, salida de líquido abundante por vagina, con o sin dolores. para realizar el día 03-02-2021 a las 14:55

Firmado por : LAURA KATERINE GOMEZ BUSTAMANTE , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1128440397

2021-02-04 14:59:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Canalizar Vena ordenada el día 04-02-2021 a las 10:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER VENOSO 16 INTROCAT SAFETY REF4251709-04 16GX1/4 (1.7X32MM) ordenada el día 04-02-2021 a las 13:24

- TERMINADO: Interna/hospitalización - BIONECTOR REF 896-03 VYGON X UN ordenada el día 04-02-2021 a las 13:24

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - BRAZALETE IDENTIFICACION ADULTO X UNIDAD ordenada el día 04-02-2021 a las 13:24

Firmado por : LAURA QUICENO BEDOYA , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 05-4011-19

2021-02-04 15:01:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - PRUEBA ABON HIV 1/2 RAPID TEST DEVICE ordenada el día 04-02-2021 a las 10:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - PRUEBA RAPIDA SQ SYPHILIS AB X UN ordenada el día 04-02-2021 a las 10:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - PRUEBA DETERMINE HBSAG ordenada el día 04-02-2021 a las 10:35

Firmado por : LINA MARIA HERRERA AGUDELO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1035419749

2021-02-04 17:10:00

- Interna/hospitalización - HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC)(5000 UNIDAD INTERNACIONAL, Subcutánea, Cada 12 horas, por 5 días) para realizar el día 09-02-2021 a las 17:45

Firmado por : JULIANA MUÑOZ RESTREPO , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5217307

2021-02-05 01:30:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH.INSULINA 1 ML C/A 27X0.5 ordenada el día 04-02-2021 a las 19:52

Firmado por : MARIA VICTORIA PINO PEÑA , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-2777-03

2021-02-05 09:39:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH.INSULINA 1 ML C/A 27X0.5 ordenada el día 05-02-2021 a las 09:28

Firmado por : FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-3094

2021-02-06 00:02:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE 5 ML C/A UN ordenada el día 05-02-2021 a las 12:01

Firmado por : FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-3094

2021-02-06 12:00:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM)(12 MILIGRAMO, Intramuscular, Cada 24 horas, por 2 días) ordenada el día 05-02-2021 a las 11:32

Firmado por : ALEXANDER ELIECER ALBORNOZ BARRIOS , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 27-0333-01

2021-02-06 12:31:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIETA BLANDA ordenada el día 04-02-2021 a las 10:37

Firmado por : LINA MARIA HERRERA AGUDELO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1035419749

2021-02-08 16:24:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(2 TABLETA, Oral, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 08-02-2021 a las 16:08

Firmado por : JULIANA MUÑOZ RESTREPO , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5217307

2021-02-08 23:02:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA)(1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) ordenada el día 04-02-2021 a las 17:10

Firmado por : JULIANA MUÑOZ RESTREPO , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5217307

2021-02-09 09:00:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TERMOMETRO DIGITAL MICROLIFE ordenada el día 06-02-2021 a las 11:11

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH.INSULINA 1 ML C/A 27X0.5 ordenada el día 06-02-2021 a las 12:01

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH.INSULINA 1 ML C/A 27X0.5 ordenada el día 07-02-2021 a las 16:52

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH. 2 ML AGUJA LARGA 21 X 1.5 UND ordenada el día 08-02-2021 a las 00:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH.INSULINA 1 ML C/A 27X0.5 ordenada el día 08-02-2021 a las 15:46

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-3810-08

2021-02-10 16:00:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 15:53

Firmado por : JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 53350-13

2021-02-10 16:01:00

- Ambulatoria/Externa - REVISION DEL POSTPARTO para realizar el día 10-02-2021 a las 17:00
- Ambulatoria/Externa - REVISION (RETIRO DE PUNTOS) para realizar el día 10-02-2021 a las 17:00
- Ambulatoria/Externa - ALIMENTACION SANA para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - ASISTIR A LA CONSULTA DE REVISION EN 8 DIAS Y PEDIR EN SU EPS LA CITA PARA PLANIFICACION FAMILIAR para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - BAÑO DIARIO O MAS VECES EN EL DIA SI ES NECESARIO para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR TORÁCICO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - CONSULTAR SI PRESENTA ENROJECIMIENTO EN LA HERIDA, FIEBRE, O SALIDA DE PUS para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - CONSULTAR SI PRESENTA RUBOR, CALOR EN MIEMBROS INFERIORES Y/O DIFICULTAD PARA CAMINAR para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - LA LIMPIEZA DEL AREA GENITAL DEBE REALIZARSE DE ADELANTE HACIA ATRAS para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - LOS PUNTOS DE LA CESAREA SERAN RETIRADOS A LOS 8 DIAS para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - MANTENER SECA LA HERIDA QUIRURGICA SIN RETIRAR EL MICROPORO para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - RECLAMAR RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGIA para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - VIGILAR SIGNOS DE MASTITIS COMO: ENROJECIMIENTO, CALOR, EMPASTAMIENTO DE LAS MAMAS Y/O SALIDA DE PUS POR PEZONES para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE A LA ANALGESIA FORMULADA para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA; ZUMBIDO EN LOS OÍDOS, VISIÓN BORROSA para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - CONTINUAR TOMA DE MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO, CALCIO) POR 2 MESES MÁS para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01
- Ambulatoria/Externa - CONTINUAR CON LA LACTANCIA MATERNA (O EXTRACCIÓN MANUAL DE SER NECESARIO PARA EVITAR MASTITIS). para realizar el día 10-02-2021 a las 17:01

Firmado por : SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5-1818-99

2021-02-10 16:02:00

- Ambulatoria/Externa - ENOXAPARINA 60 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX(1 AMPOLLA, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días) para realizar el día 10-02-2021 a las 16:02
 - Ambulatoria/Externa - ENALAPRIL 20 MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días) para realizar el día 10-02-2021 a las 16:02
- Firmado por : SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5-1818-99

2021-02-10 16:03:00

- Ambulatoria/Externa - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días) para realizar el día 10-02-2021 a las 16:03
- Ambulatoria/Externa - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) para realizar el día 10-02-2021 a las 16:03
- Ambulatoria/Externa - DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 4 días) para realizar el día 10-02-2021 a las 16:03

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5-1818-99

2021-02-10 17:33:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD ordenada el día 10-02-2021 a las 15:54

Firmado por : JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 53350-13

2021-02-10 17:43:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA)(2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 4 días) ordenada el día 08-02-2021 a las 23:02

Firmado por : LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 19-1930-00

2021-02-10 18:23:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM)(1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:06

Firmado por : SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5-1818-99

2021-02-10 18:24:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE(1 AMPOLLA, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANEXAM 500MG/ML AMP X 5ML (TRANEXAMICO ACIDO MG/ML (500MG) AMP)(1000 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:07

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ANESTESIA RAQUIDEA CESAREA(1 UNIDAD, Raquídea, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:02

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DEXAMETASONA 4 MG/2 ML(4 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:03

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(75 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:03

- TERMINADO: Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:03

Firmado por : PAULA ANDREA BETANCURT , RESIDENTE ANESTESIA , Registro:RESIDENTE ANESTESIA, No. 1015437837

2021-02-11 00:37:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días) ordenada el día 08-02-2021 a las 22:53

Firmado por : LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 19-1930-00

2021-02-11 05:16:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIETA NORMAL ordenada el día 06-02-2021 a las 12:31

Firmado por : MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 1085257938

2021-02-11 11:41:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC)(5000 UNIDAD INTERNACIONAL, Subcutánea, Cada 12 horas, por 5 días) ordenada el día 09-02-2021 a las 17:24

Firmado por : DURLEY ROLDAN ZAPATA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5-0217-07

2021-02-11 13:32:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ACIDO FOLICO 1 MG - TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 24 horas, por 10 Días) ordenada el día 04-02-2021 a las 10:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SULFATO FERROSO 200 MG X TB (SULFATO FERROSO 200 MG X TB)(1 TABLETA, Oral, Cada 24 horas, por 10 Días) ordenada el día 04-02-2021 a las 10:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CALCIO CARBONATO 600 MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 10 Días) ordenada el día 04-02-2021 a las 10:35

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CEFAZOLINA SODICA 1G- SOLUCIÓN INYECTABLE(2 GRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 15:54

Firmado por : JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 53350-13

2021-02-11 13:35:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - MONITOREO FETAL CONTINUO ordenada el día 04-02-2021 a las 10:38
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Avisar Cambios ordenada el día 04-02-2021 a las 10:38
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Control de Signos Vitales Cada 6 horas ordenada el día 04-02-2021 a las 10:38
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CONTROL DE SIGNOS VITALES ordenada el día 10-02-2021 a las 16:04
- TERMINADO: Interna/hospitalización - RETIRAR SONDA VESICAL ordenada el día 10-02-2021 a las 16:04
- TERMINADO: Interna/hospitalización - VIGILAR HERIDA ordenada el día 10-02-2021 a las 16:04
- TERMINADO: Interna/hospitalización - VIGILAR SANGRADO ordenada el día 10-02-2021 a las 16:04
- TERMINADO: Interna/hospitalización - REPOSO RELATIVO ordenada el día 10-02-2021 a las 16:04
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRASLADO HOSPITALIZACION ordenada el día 04-02-2021 a las 10:34

Firmado por : LINA MARIA HERRERA AGUDELO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1035419749

2021-02-11 16:00:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(75 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 12 horas, por 24 horas) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:35

Firmado por : PAULA ANDREA JASBON CALLE , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5-2057-01

2021-02-11 23:08:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - OXITOCINA(30 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 125 CC/HORA Infusion continua Por 12 horas, Vía Intravenosa) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:07

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO(1500 CENTIMETRO CUBICO Cloruro de Sodio SoluciOn Inyectable 0.9 % por 500 ml. Para administrar 100 CC/HORA Infusion continua Por 12 horas, Vía Intravenosa) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:45

Firmado por : PAULA ANDREA JASBON CALLE , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 5-2057-01

2021-02-12 10:40:00

- Ambulatoria/Externa - DICLOXACILINA 500MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días) para realizar el día 12-02-2021 a las 10:40

Firmado por : CARLOS MAURICIO ORTEGA AMAYA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 1214714439

2021-02-12 11:09:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - DIETA NORMAL ordenada el día 10-02-2021 a las 16:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA POR EL MEDICO ordenada el día 12-02-2021 a las 10:39

Firmado por : CARLOS MAURICIO ORTEGA AMAYA , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 1214714439

2021-02-12 11:10:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - TRAMADOL 100 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE(1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 8 horas, por 2 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:06

- CANCELADO: Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 8 horas, por 2 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:06

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:36

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ENALAPRIL 20 MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 7 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:36

- CANCELADO: Interna/hospitalización - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 5 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ENOXAPARINA 60 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX(60 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:38
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - DICLOXACILINA 500MG TABLETA(1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:50
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE 5 ML C/A UN ordenada el día 06-02-2021 a las 07:19
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH.INSULINA 1 ML C/A 27X0.5 ordenada el día 06-02-2021 a las 07:19
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH.INSULINA 1 ML C/A 27X0.5 ordenada el día 09-02-2021 a las 09:00
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - CATETER VENOSO 16 INTROCAT SAFETY REF4251709-04 16GX1/4 (1.7X32MM) ordenada el día 09-02-2021 a las 09:01
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - BIONECTOR REF 896-03 VYGON X UN ordenada el día 09-02-2021 a las 09:01
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - APOSITO REFORZADO TRANSPARENTE IV 6.5 X 7.0CM ordenada el día 09-02-2021 a las 09:01
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 500 ML BOLSA ordenada el día 10-02-2021 a las 15:18
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - SET INFUSION VL ST 02 PUERTO LIBRE DE AGUJA ordenada el día 10-02-2021 a las 15:18
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH. 2 ML AGUJA LARGA 21 X 1.5 UND ordenada el día 10-02-2021 a las 15:18
- Firmado por : MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-1317-95

2021-02-12 11:11:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO POR MINILAPAROTO ordenada el día 10-02-2021 a las 15:54
- Firmado por : JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON , GINECOBSTERICIA , Registro:GINECOBSTERICIA, No. 53350-13

2021-02-12 12:26:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CURACION ordenada el día 10-02-2021 a las 16:04
- TERMINADO: Interna/hospitalización - MONITORIA FETAL ANTEPARTO ordenada el día 03-02-2021 a las 12:11
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (FETAL, ARTERIAS UT ordenada el día 03-02-2021 a las 12:11
- TERMINADO: Interna/hospitalización - MONITORIA FETAL ANTEPARTO ordenada el día 04-02-2021 a las 10:37
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (FETAL, ARTERIAS UT ordenada el día 05-02-2021 a las 11:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - MONITORIA FETAL ANTEPARTO ordenada el día 05-02-2021 a las 11:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (FETAL, ARTERIAS UT ordenada el día 05-02-2021 a las 17:41
- TERMINADO: Interna/hospitalización - MONITORIA FETAL ANTEPARTO ordenada el día 06-02-2021 a las 14:50
- TERMINADO: Interna/hospitalización - ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO ordenada el día 07-02-2021 a las 12:19
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (FETAL, ARTERIAS UT ordenada el día 07-02-2021 a las 12:26
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (FETAL, ARTERIAS UT ordenada el día 10-02-2021 a las 11:45
- TERMINADO: Interna/hospitalización - MONITORIA FETAL ANTEPARTO ordenada el día 10-02-2021 a las 11:45
- TERMINADO: Interna/hospitalización - PSICOLOGIA ordenada el día 12-02-2021 a las 11:00
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HERPES I, ANTICUERPOS Ig G ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HERPES I, ANTICUERPOS Ig M ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HERPES II, ANTICUERPOS Ig G ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HERPES II, ANTICUERPOS Ig M ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CITOMEGALOVIRUS, E118 ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 04-02-2021 a las 10:36
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 04-02-2021 a las 10:37
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 04-02-2021 a las 10:37
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 04-02-2021 a las 10:37
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 04-02-2021 a las 10:37
- TERMINADO: Interna/hospitalización - PROTEINAS EN ORINA DE 24 H ordenada el día 04-02-2021 a las 10:37
- TERMINADO: Interna/hospitalización - MICROALBUMINURIA POR EIA ordenada el día 04-02-2021 a las 13:23
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ordenada el día 05-02-2021 a las 11:35
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA ordenada el día 07-02-2021 a las 12:27
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 08-02-2021 a las 09:13
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 08-02-2021 a las 09:13
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 08-02-2021 a las 09:13
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 08-02-2021 a las 09:13
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 10-02-2021 a las 11:45
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 10-02-2021 a las 11:45
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 10-02-2021 a las 11:45
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 10-02-2021 a las 11:45
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 10-02-2021 a las 11:46
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL ordenada el día 10-02-2021 a las 16:05
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH ordenada el día 10-02-2021 a las 16:05
- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 10-02-2021 a las 17:48
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] ordenada el día 10-02-2021 a las 17:48
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ordenada el día 10-02-2021 a las 17:48
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ordenada el día 10-02-2021 a las 17:49
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS ordenada el día 10-02-2021 a las 17:49

Firmado por : PAULA ANDREA JASBON CALLE , GINECOBSTETRICIA , Registro:GINECOBSTETRICIA, No. 5-2057-01

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
03/02/2021 11:14	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	72

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 184 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	133
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.6
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Escala del dolor	3
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	95.6
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	142
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: AURELIO DE JESUS CANO RAMIREZ, ENFERMERIA, Registro 5-4204-09, CC 71747427	
03/02/2021 12:10	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	72
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	95.6
	Ubicación: URGENCIAS	
04/02/2021 12:00	Responsable: ANA CRISTINA GOMEZ RIOS, GINECOBSTERIA, Registro 5168209, CC 24607108	
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	70
	PA Sistólica (mmhg)	118
	PA Diastólica (mmhg)	69
	Presión arterial media (mmhg)	85
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 185 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Nota aclaratoria Fecha: 04/02/2021 15:07 SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA PARA SÍFILIS STANDARD Q SYPHILIS AB QSPH01B LOTE N°: QSY1020004 MFG DATE : 2020/04/16 FECHA DE VENCIMIENTO: 2022/04/15 RESULTADO : **NEGATIVA** SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA DE HEPATITIS B DETERMINE HBsAg2 LOTE N°: 07657K200 FECHA DE VENCIMIENTO : 25/11/2021 RESULTADO : **NEGATIVA** SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SD HIV 1/2 3.0 LOTE N°: 03ADF038A MFG : 2020/07/17 FECHA DE VENCIMIENTO : 2022/07/16 RESULTADO : ** NO REACTIVA ** Firmado por: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241	
04/02/2021 14:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	PA Sistólica (mmhg)	119
	PA Diastólica (mmhg)	73
	Presión arterial media (mmhg)	88
	Temperatura (°C)	36
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241	
04/02/2021 18:03	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	PA Sistólica (mmhg)	121
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	84
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241	
05/02/2021 01:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	PA Sistólica (mmhg)	119
	PA Diastólica (mmhg)	77
	Presión arterial media (mmhg)	91
	Temperatura (°C)	36.8
	Saturación de oxígeno (%)	99

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 186 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro 5-2777-03, CC 43904186	
05/02/2021 06:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	96
	Presión arterial media (mmhg)	107
	Temperatura (°C)	36
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro 5-2777-03, CC 43904186	
05/02/2021 17:30	PA Sistólica (mmhg)	140
	PA Diastólica (mmhg)	93
	Presión arterial media (mmhg)	108
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-3094, CC 43636368	
05/02/2021 18:30	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	14
	PA Sistólica (mmhg)	140
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	106
	Temperatura (°C)	36
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Escala del dolor	0
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465	
05/02/2021 20:03	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	PA Sistólica (mmhg)	121
	PA Diastólica (mmhg)	64
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: ZULMA GIOVANNA GARCIA GOMEZ, GINECOBSTERIA, Registro 51622-02, CC 40041812	
06/02/2021 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	85
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	14
	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	91
	Temperatura (°C)	36
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Escala del dolor	0
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465	
06/02/2021 05:30	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	14

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 187 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	81
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Escala del dolor	0
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465	
06/02/2021 06:40	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	138
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	104
	Temperatura (°C)	36.1
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro 05-2096-19, CC 1020496260	
06/02/2021 10:35	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	86
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Temperatura (°C)	36.3
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro 05-2096-19, CC 1020496260	
06/02/2021 11:14	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	76
	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	100
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: TANIA GUTIERREZ MESA, ENFERMERIA, Registro 05-2531-19, CC 1017247004	
06/02/2021 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	76
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	100
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
06/02/2021 16:43	Responsable: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	72
	PA Sistólica (mmhg)	150
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	110
	Índice de Choque (I)	0.48
	Temperatura (°C)	36

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	95.6
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: TANIA GUTIERREZ MESA, ENFERMERIA, Registro 05-2531-19, CC 1017247004	
06/02/2021 19:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	81
	PA Sistólica (mmhg)	121
	PA Diastólica (mmhg)	67
	Presión arterial media (mmhg)	85
	Temperatura (°C)	36.8
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074	
07/02/2021 01:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	90
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	79
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Índice de Choque (I)	0.81
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	95.6
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	140
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074	
07/02/2021 05:12	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	65
	PA Sistólica (mmhg)	132
	PA Diastólica (mmhg)	78
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074	
07/02/2021 06:25	Peso (Kg)	94.60
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074	
07/02/2021 07:30	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	65
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
Responsable: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191		

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 189 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
07/02/2021 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	70
	PA Sistólica (mmhg)	134
	PA Diastólica (mmhg)	74
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Temperatura (°C)	36.7
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YUDY ESTELA MURILLO DÍAZ, ENFERMERIA, Registro 05096916, CC 39215372	
07/02/2021 16:00	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	94.6
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	152
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191	
07/02/2021 16:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	83
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
07/02/2021 17:20	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	90
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 07/02/2021 17:29	
	SE INSTALA EN HABITACION 1117	
	Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
07/02/2021 20:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	PA Sistólica (mmhg)	119
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
08/02/2021 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	PA Sistólica (mmhg)	129

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 190 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro 056811-17, CC 1035432050	
08/02/2021 05:43	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	79
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Temperatura (°C)	36.3
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Peso (Kg)	89.6
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
08/02/2021 08:07	Responsable: DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro 056811-17, CC 1035432050	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	98
	Índice de Choque ()	0.54
	Temperatura (°C)	36.7
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	89.6
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	157
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
08/02/2021 12:00	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	PA Sistólica (mmhg)	138
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Índice de Choque ()	0.57
	Temperatura (°C)	36.7
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	89.6
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	162
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
08/02/2021 16:23	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	98
	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	102
	Índice de Choque ()	0.71
	Temperatura (°C)	36.7
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	89.6

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 191 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	155
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
08/02/2021 20:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	77
	PA Sistólica (mmhg)	136
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	102
	Temperatura (°C)	36.3
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
09/02/2021 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	92
	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	98
	Índice de Choque (l)	0.7
	Temperatura (°C)	36.3
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	89.6
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro 5-5584-12, CC 1039460122	
09/02/2021 04:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91
	PA Sistólica (mmhg)	144
	PA Diastólica (mmhg)	86
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	36.0
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Peso (Kg)	93.4
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
09/02/2021 08:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Temperatura (°C)	36
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
09/02/2021 08:56	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	PA Sistólica (mmhg)	144
	PA Diastólica (mmhg)	86
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	96

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: VICTOR HUGO VALENCIA RIOS, GINECOBSTERICIA, Registro 16874-12, CC 1053779540	
09/02/2021 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	108
	PA Sistólica (mmhg)	143
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Índice de Choque ()	0.75
	Temperatura (°C)	36.3
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	93.4
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	150
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEGU NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
09/02/2021 16:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	90
	PA Sistólica (mmhg)	144
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	106
	Temperatura (°C)	36.1
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEGU NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
09/02/2021 20:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	79
	PA Sistólica (mmhg)	134
	PA Diastólica (mmhg)	91
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Índice de Choque ()	0.58
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	93.4
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	146
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
10/02/2021 00:14	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	97
	PA Sistólica (mmhg)	148
	PA Diastólica (mmhg)	81
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Índice de Choque ()	0.65
	Temperatura (°C)	36.8
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	93.4
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	158
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 193 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
10/02/2021 05:04	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	83
	PA Sistólica (mmhg)	142
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Índice de Choque ()	0.58
	Temperatura (°C)	36
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	93.5
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	150
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
10/02/2021 08:23	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	PA Sistólica (mmhg)	145
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	115
	Temperatura (°C)	36.6
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
10/02/2021 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	102
	PA Sistólica (mmhg)	143
	PA Diastólica (mmhg)	92
	Presión arterial media (mmhg)	109
	Índice de Choque ()	0.71
	Temperatura (°C)	36.9
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	93.5
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	154
10/02/2021 15:50	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	36.9
10/02/2021 16:00	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	63
	Presión arterial media (mmhg)	84
	Saturación de oxígeno (%)	99

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Nota aclaratoria Fecha: 10/02/2021 18:13 ANTECEDENTES HIPERTENSION GESTACIONAL Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 16:10	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	63
	Presión arterial media (mmhg)	84
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 16:30	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	75
	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	98
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 16:38	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	164
	Temperatura (°C)	35.8
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ALARIS SALAS PEÑA, ENFERMERIA, Registro 85-3097-95, CC 32742895	
10/02/2021 16:55	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	82
	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	71
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 17:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	83
	PA Sistólica (mmhg)	125
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	91
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 195 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 10/02/2021 18:12	
	ANTECEDENTES HIPERTENSION GESTACIONAL	
	Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 17:15	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
10/02/2021 17:30	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
10/02/2021 17:45	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	122
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	84
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
10/02/2021 18:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
10/02/2021 18:17	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	6
	Presión arterial media (mmhg)	41
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
10/02/2021 18:30	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	100
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	78
	Saturación de oxígeno (%)	98

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 196 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YEISON ANDRES CHICA FORONDA, ENFERMERIA, CC 1001617432	
10/02/2021 19:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	82
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YEISON ANDRES CHICA FORONDA, ENFERMERIA, CC 1001617432	
10/02/2021 20:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	85
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	82
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YEISON ANDRES CHICA FORONDA, ENFERMERIA, CC 1001617432	
10/02/2021 20:30	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	100
	Temperatura (°C)	37.0
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
11/02/2021 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	63
	PA Sistólica (mmhg)	142
	PA Diastólica (mmhg)	93
	Presión arterial media (mmhg)	109
	Índice de Choque (I)	0.44
	Temperatura (°C)	36.7
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	93.5
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
11/02/2021 04:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	PA Sistólica (mmhg)	115
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	85
	Temperatura (°C)	35.9
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
11/02/2021 08:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	PA Sistólica (mmhg)	120

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 197 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	86
	Temperatura (°C)	36.7
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro 5-4323-12, CC 1037619304	
11/02/2021 12:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Índice de Choque (I)	0.8
	Temperatura (°C)	36.3
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	93.5
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
11/02/2021 16:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	83
	PA Sistólica (mmhg)	132
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	100
	Temperatura (°C)	36.8
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro 5-4323-12, CC 1037619304	
11/02/2021 20:16	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Temperatura (°C)	36.5
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
12/02/2021 00:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	PA Sistólica (mmhg)	119
	PA Diastólica (mmhg)	81
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Índice de Choque (I)	0.73
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	93.5
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
12/02/2021 05:34	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	75
	PA Sistólica (mmhg)	131

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 198 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.6
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Peso (Kg)	91.1
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
12/02/2021 08:20	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	85
	PA Sistólica (mmhg)	129
	PA Diastólica (mmhg)	76
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
12/02/2021 12:20	Responsable: GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro 4694-A, CC 42768866	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Índice de Choque ()	0.66
	Temperatura (°C)	36.1
12/02/2021 14:25	Talla (cm)	157
	Peso (Kg)	91.1
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro 4694-A, CC 42768866	
	PA Sistólica (mmhg)	127
	PA Diastólica (mmhg)	79
	Presión arterial media (mmhg)	95
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ESTEFANIA ECHAVARRIA LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5-8085-14, CC 1020439115	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
03/02/2021 11:14	PA Sistólica (mmhg)	133
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	72
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	142
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Peso (Kg)	95.6
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Escala del dolor	3
	Talla (cm)	157
	Clase de Sangrado	Sin sangrado

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 199 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Movimientos fetales	Movimiento fetal normal
	Actividad uterina	Ausente
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: AURELIO DE JESUS CANO RAMIREZ, ENFERMERIA, Registro 5-4204-09, CC 71747427	
03/02/2021 11:56	Gestas ()	2
	Ubicación: URGENCIAS	
03/02/2021 12:10	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	72
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Peso (Kg)	95.6
	Talla (cm)	157
	Gestas ()	2
	Ubicación: URGENCIAS	
04/02/2021 12:00	Responsable: ANA CRISTINA GOMEZ RIOS, GINECOBSTETRICIA, Registro 5168209, CC 24607108	
	PA Sistólica (mmhg)	118
	PA Diastólica (mmhg)	69
	Presión arterial media (mmhg)	85
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	70
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 200 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 04/02/2021 15:07	
	SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA PARA SÍFILIS STANDARD Q SYPHILIS AB QSPH01B LOTE N°: QSY1020004 MFG DATE : 2020/04/16 FECHA DE VENCIMIENTO: 2022/04/15 RESULTADO : **NEGATIVA**	
	SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA DE HEPATITIS B DETERMINE HBsAg2 LOTE N°: 07657K200 FECHA DE VENCIMIENTO : 25/11/2021 RESULTADO : **NEGATIVA**	
	SE REALIZA PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SD HIV 1/2 3.0 LOTE N°: 03ADF038A MFG : 2020/07/17 FECHA DE VENCIMIENTO : 2022/07/16 RESULTADO : ** NO REACTIVA **	
	Firmado por: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241	
04/02/2021 14:00	PA Sistólica (mmhg)	119
	PA Diastólica (mmhg)	73
	Presión arterial media (mmhg)	88
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241	
04/02/2021 18:03	PA Sistólica (mmhg)	121
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	84
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro 05-4011-19, CC 1036670241	
05/02/2021 01:00	PA Sistólica (mmhg)	119
	PA Diastólica (mmhg)	77
	Presión arterial media (mmhg)	91
	Temperatura (°C)	36.8
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: URGENCIAS	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 201 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro 5-2777-03, CC 43904186	
05/02/2021 06:00	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	96
	Presión arterial media (mmhg)	107
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro 5-2777-03, CC 43904186	
05/02/2021 17:30	PA Sistólica (mmhg)	140
	PA Diastólica (mmhg)	93
	Presión arterial media (mmhg)	108
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro 5-3094, CC 43636368	
05/02/2021 18:30	PA Sistólica (mmhg)	140
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	106
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	14
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Escala del dolor	0
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465	
05/02/2021 20:03	PA Sistólica (mmhg)	121
	PA Diastólica (mmhg)	64
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: ZULMA GIOVANNA GARCIA GOMEZ, GINECOBSTERIA, Registro 51622-02, CC 40041812	
06/02/2021 00:00	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	91
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	85
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	14
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Escala del dolor	0
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465	
06/02/2021 05:30	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	81

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 202 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	14
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Escala del dolor	0
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro 5-3110-03, CC 43073465	
06/02/2021 06:40	PA Sistólica (mmhg)	138
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	104
	Temperatura (°C)	36.1
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro 05-2096-19, CC 1020496260	
06/02/2021 10:35	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	86
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro 05-2096-19, CC 1020496260	
06/02/2021 11:14	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	100
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	76
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: TANIA GUTIERREZ MESA, ENFERMERIA, Registro 05-2531-19, CC 1017247004	
06/02/2021 12:00	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	100
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	76
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
06/02/2021 16:43	PA Sistólica (mmhg)	150
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	110
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	72

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 203 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Índice de Choque ()	0.48
	Peso (Kg)	95.6
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Superficie corporal (m2)	2.04
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	38.78
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: TANIA GUTIERREZ MESA, ENFERMERIA, Registro 05-2531-19, CC 1017247004	
06/02/2021 19:00	PA Sistólica (mmhg)	121
	PA Diastólica (mmhg)	67
	Presión arterial media (mmhg)	85
	Temperatura (°C)	36.8
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	81
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
07/02/2021 01:00	Responsable: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074	
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	79
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	90
	Índice de Choque ()	0.81
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	140
	Peso (Kg)	95.6
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Superficie corporal (m2)	2.04
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	38.78
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074	
07/02/2021 05:12	PA Sistólica (mmhg)	132
	PA Diastólica (mmhg)	78
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	65
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
07/02/2021 06:25	Responsable: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074	
	Peso (Kg)	94.60
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 204 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro 5-3489-11, CC 1020445074	
07/02/2021 07:30	PA Sistólica (mmhg)	135
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	65
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191	
07/02/2021 12:00	PA Sistólica (mmhg)	134
	PA Diastólica (mmhg)	74
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	70
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1	
	Responsable: YUDY ESTELA MURILLO DÍAZ, ENFERMERIA, Registro 05096916, CC 39215372	
07/02/2021 16:00	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	152
	Peso (Kg)	94.6
	Superficie corporal (m2)	2.03
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (l)	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	38.38
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
07/02/2021 16:00	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	83
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro 2321804-17, CC 1067908191	
07/02/2021 17:20	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	90
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
	Nota aclaratoria Fecha: 07/02/2021 17:29 SE INSTALA EN HABITACION 1117 Firmado por: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
07/02/2021 20:00	PA Sistólica (mmhg)	119
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEGO NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
08/02/2021 00:00	PA Sistólica (mmhg)	129
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	99
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro 056811-17, CC 1035432050	
08/02/2021 05:43	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	79
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	Peso (Kg)	89.6
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro 056811-17, CC 1035432050	
08/02/2021 08:07	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	82
	Presión arterial media (mmhg)	98
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Índice de Choque (I)	0.54
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	157
	Peso (Kg)	89.6
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Superficie corporal (m2)	1.98
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 206 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	36.35
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
08/02/2021 12:00	PA Sistólica (mmhg)	138
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Índice de Choque ()	0.57
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	162
	Peso (Kg)	89.6
	Superficie corporal (m2)	1.98
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	36.35
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
08/02/2021 16:23	PA Sistólica (mmhg)	137
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	102
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	98
	Índice de Choque ()	0.71
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	155
	Peso (Kg)	89.6
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Superficie corporal (m2)	1.98
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	36.35
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
08/02/2021 20:00	PA Sistólica (mmhg)	136
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	102
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	77
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
09/02/2021 00:00	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	82

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 207 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmhg)	98
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	92
	Índice de Choque (I)	0.7
	Peso (Kg)	89.6
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Superficie corporal (m2)	1.98
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	36.35
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro 5-5584-12, CC 1039460122	
09/02/2021 04:00	PA Sistólica (mmhg)	144
	PA Diastólica (mmhg)	86
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	91
	Peso (Kg)	93.4
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
09/02/2021 08:00	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	96
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
09/02/2021 08:56	PA Sistólica (mmhg)	144
	PA Diastólica (mmhg)	86
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	91
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
09/02/2021 12:00	PA Sistólica (mmhg)	143
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	108
	Índice de Choque (I)	0.75
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	150

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 208 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Peso (Kg)	93.4
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Superficie corporal (m2)	2.02
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	37.89
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
09/02/2021 16:00	PA Sistólica (mmhg)	144
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	106
	Temperatura (°C)	36.1
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	90
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
09/02/2021 20:00	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
	PA Sistólica (mmhg)	134
	PA Diastólica (mmhg)	91
	Presión arterial media (mmhg)	105
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	79
	Índice de Choque ()	0.58
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	146
	Peso (Kg)	93.4
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Superficie corporal (m2)	2.02
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	37.89
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
10/02/2021 00:14	PA Sistólica (mmhg)	148
	PA Diastólica (mmhg)	81
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	36.8
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	97
	Índice de Choque ()	0.65
	Frecuencia cardíaca fetal (Lat/min)	158
	Peso (Kg)	93.4
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Superficie corporal (m2)	2.02
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 209 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	37.89
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
10/02/2021 05:04	PA Sistólica (mmhg)	142
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	83
	Índice de Choque ()	0.58
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	150
	Peso (Kg)	93.5
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Superficie corporal (m2)	2.02
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	37.93
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
10/02/2021 08:23	PA Sistólica (mmhg)	145
	PA Diastólica (mmhg)	100
	Presión arterial media (mmhg)	115
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
10/02/2021 12:00	PA Sistólica (mmhg)	143
	PA Diastólica (mmhg)	92
	Presión arterial media (mmhg)	109
	Temperatura (°C)	36.9
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	102
	Índice de Choque ()	0.71
	Frecuencia cardiaca fetal (Lat/min)	154
	Peso (Kg)	93.5
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Superficie corporal (m2)	2.02
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	37.93
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 210 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
10/02/2021 15:50	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Temperatura (°C)	36.9
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARTHA LUCIA GALLEGU NARANJO, ENFERMERIA, Registro 5-1317-95, CC 32392033	
10/02/2021 16:00	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	63
	Presión arterial media (mmhg)	84
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 10/02/2021 18:13	
	ANTECEDENTES HIPERTENSION GESTACIONAL	
	Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 16:10	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	63
	Presión arterial media (mmhg)	84
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	84
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 16:24	Gestas ()	2
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 16:30	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	84
	Presión arterial media (mmhg)	98
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	75
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 16:38	Temperatura (°C)	35.8
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	164
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
Responsable: ALARIS SALAS PEÑA, ENFERMERIA, Registro 85-3097-95, CC 32742895		
10/02/2021 16:55	PA Sistólica (mmhg)	126

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Diastólica (mmhg)	71
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	82
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 17:00	PA Sistólica (mmhg)	125
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	91
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	83
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 10/02/2021 18:12	
	ANTECEDENTES HIPERTENSION GESTACIONAL	
	Firmado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113	
10/02/2021 17:15	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Gestas ()	2
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Gestas ()	2
10/02/2021 17:30	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
	PA Sistólica (mmhg)	122
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	84
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
10/02/2021 17:45	Gestas ()	2
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	81
10/02/2021 18:00	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 212 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Gestas ()	2
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
10/02/2021 18:17	PA Sistólica (mmhg)	111
	PA Diastólica (mmhg)	6
	Presión arterial media (mmhg)	41
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	88
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592	
10/02/2021 18:30	PA Sistólica (mmhg)	100
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	78
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
10/02/2021 19:00	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	82
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
10/02/2021 20:00	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	68
	Presión arterial media (mmhg)	82
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	85
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
10/02/2021 20:30	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	100
	Temperatura (°C)	37.0
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
11/02/2021 00:00	PA Sistólica (mmhg)	142
	PA Diastólica (mmhg)	93
	Presión arterial media (mmhg)	109

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 213 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	63
	Índice de Choque (I)	0.44
	Peso (Kg)	93.5
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Superficie corporal (m2)	2.02
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	37.93
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
11/02/2021 04:00	PA Sistólica (mmhg)	115
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	85
	Temperatura (°C)	35.9
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	68
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro 5-2149-13, CC 1020460136	
11/02/2021 08:00	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	86
	Temperatura (°C)	36.7
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro 5-4323-12, CC 1037619304	
	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
11/02/2021 12:00	Índice de Choque (I)	0.8
	Peso (Kg)	93.5
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Superficie corporal (m2)	2.02
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	37.93
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro 5-4323-12, CC 1037619304	
11/02/2021 16:00	PA Sistólica (mmhg)	132
	PA Diastólica (mmhg)	84

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2** Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 214 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmhg)	100
	Temperatura (°C)	36.8
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	83
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro 5-4323-12, CC 1037619304	
11/02/2021 20:16	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	84
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
12/02/2021 00:00	PA Sistólica (mmhg)	119
	PA Diastólica (mmhg)	81
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	87
	Índice de Choque (l)	0.73
	Peso (Kg)	93.5
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Superficie corporal (m2)	2.02
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (l)	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	37.93
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
12/02/2021 05:34	PA Sistólica (mmhg)	131
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	75
	Peso (Kg)	91.1
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro 5-3810-08, CC 1017138976	
12/02/2021 08:20	PA Sistólica (mmhg)	129
	PA Diastólica (mmhg)	76
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	85
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 215 de 300

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro 4694-A, CC 42768866	
12/02/2021 12:20	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.1
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Índice de Choque ()	0.66
	Peso (Kg)	91.1
	Superficie corporal (m2)	1.99
	Talla (cm)	157
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	36.96
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro 4694-A, CC 42768866	
12/02/2021 14:25	PA Sistólica (mmhg)	127
	PA Diastólica (mmhg)	79
	Presión arterial media (mmhg)	95
	Ubicación: HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1	
	Responsable: ESTEFANIA ECHAVARRIA LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro 5-8085-14, CC 1020439115	

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
31/07/2015 20:28	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA (NIFEDIPINA 10 MG X CP) (10 CAPSULA, Oral, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:50	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 0 Dosis				
31/07/2015 20:31	RANITIDINA 50 MG/100 ML AMPOLLA (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Observaciones: DILUIDA Y LENTA				
	Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:50	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 0 Dosis				
31/07/2015 20:32	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 24 horas)				
	Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 216 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

31/07/2015 22:52	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 2 días) Observaciones: por cefalea Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 05:58		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 13:14		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	01/08/2015 18:13	no se administro porque la paciente se llevo a obstetricia	JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 00:38		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 06:13		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 12:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 17:13	- Causa de suspensión: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05-4912-15, CC 1152187587	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		5 Dosis			

31/07/2015 22:52	OMEPRAZOL 20 MG- CAPSULA (1 CAPSULA, Oral, Cada 24 horas, por 3 días) Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 22:33		HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

31/07/2015 22:53	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA (NIFEDIPINA 10 MG X CP) (1 CAPSULA, Oral, Cada 20 minutos, por 2 horas)				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Observaciones: según PA >160/110				
	Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

31/07/2015 22:54	NIFEDIPINO 30MG TABLETA (ADALAT OROS) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días)				
	Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 08:53		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 07:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:52	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			

01/08/2015 00:22	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA (25 MICROGRAMOS, Vaginal, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5405709, CC 32243373				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 01:07		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

01/08/2015 00:22	BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM) (12 MILIGRAMO, Intramuscular, Cada 24 horas, por 2 días)				
	Ordenado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5405709, CC 32243373				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 01:07		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

01/08/2015 02:02	LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML (20 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 20 minutos, por 5 horas)				
	Observaciones: por cifras tesnionales elevadas >160/110				
	Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 02:05	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 02:25	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 02:45		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:05	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:25	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:45		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 04:05		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 04:20		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 04:40		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:00		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:20		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:40		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	01/08/2015 06:00	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 06:20	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 06:40	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		15 Dosis		

01/08/2015 12:03	ANALGESIA EPIDURAL (FENTANILO 0.05mg/ml: 5ml - BUPIVACAINA SIMPLE 0.05%: 30 ml) (10 CENTIMETRO CUBICO, Epidural, Cada hora, por 7 horas) Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 13:14		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 15:44		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 15:44		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 16:24		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 18:13		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 18:13		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		6 Dosis			

01/08/2015 12:03	ROXICAINA 1% S/E (LIDOCAINA 1% S/E) (1 AMPOLLA, Subcutánea, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 220 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 0 Dosis				

01/08/2015 12:04	SOLUCION SALINA AL 0.9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) (100 CENTIMETRO CUBICO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Justificación: PARA DILUIR MEZCLA EPIDURAL Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 13:15		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

01/08/2015 15:21	PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM) (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Justificación: PPSN Ordenado por: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTERICIA, Registro: 17-15859-06, CC 30231623				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

01/08/2015 15:22	PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM) (0.5 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 4 horas, por 24 horas) Ordenado por: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTERICIA, Registro: 17-15859-06, CC 30231623				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 00:42		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 05:17		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	02/08/2015 07:30		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 221 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 4 Dosis				
01/08/2015 18:56	SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM) (1 AMPOLLA, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERICIA, Registro: 760553-03, CC 66681628				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:30	ADMINISTRO I.M : MAIDOLLY ZAPATA	MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-0370-93, CC 43090333	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 18:56	KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 MILIGRAMO, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERICIA, Registro: 760553-03, CC 66681628				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:35	EN MUSLO DE MII : JEFE JUAN	MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-0370-93, CC 43090333	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 20:37	LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 24 horas, por 24 horas) Observaciones: pasar 20 mg de labetalol endovenoso en 10 minutos Ordenado por: AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 237402002, CC 50911609				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 23:17		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 20:41	SULFATO DE MAGNESIO AM.X 10 ML. (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.) (24 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 24 horas, por 24 horas) Observaciones: 24 gramos de sulfato de mag en 500 cc DX 5% a pasar a 21 ml hora 1 gramo por hora Ordenado por: AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 237402002, CC 50911609				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 22:53		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
02/08/2015 09:52	ENOXAPARINA 40 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX (40 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 4 días) Ordenado por: MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 18:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 222 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	03/08/2015 18:38		LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3999-15, CC 1020462750	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 18:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Terminado por última dosis administrada	05/08/2015 16:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			

02/08/2015 09:52	ENALAPRIL 20 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 5 días)				
	Ordenado por: MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 12:49		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 00:09		MAYERLINE ALZATE MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 17037690, CC 30343453	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 12:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 00:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 12:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 00:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 12:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		7 Dosis			

02/08/2015 22:33	OMEPRAZOL 20 MG- CAPSULA (20 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 7 días)				
	Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	03/08/2015 06:11		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	04/08/2015 06:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 06:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		3 Dosis			

02/08/2015 22:34	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días)				
	Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 23:23		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 06:13		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 12:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 18:38		LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3999-15, CC 1020462750	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 00:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 06:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 13:34		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 18:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 00:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 06:16		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	05/08/2015 12:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 224 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		11 Dosis			

02/08/2015 22:34	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (5 MILIGRAMO, Oral, Cada 12 horas, por 7 días) Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 23:25		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 10:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 22:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 10:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	04/08/2015 14:32	- Causa de cancelación: CAMBIO DE TRATAMIENTO	JUAN CARLOS GUARNIZO CARDENAS, GINECOBSTERICIA, Registro: 15824-06, CC 75082964	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			

04/08/2015 14:33	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 3 días) Ordenado por: JUAN CARLOS GUARNIZO CARDENAS, GINECOBSTERICIA, Registro: 15824-06, CC 75082964				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/08/2015 22:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 10:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis			

04/02/2021 10:35	ACIDO FOLICO 1 MG - TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 24 horas, por 10 Días) Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 11:30		LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro: 05-4011-19, CC 1036670241	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	05/02/2021 12:21		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 12:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 12:39		YUDY ESTELA MURILLO DÍAZ, ENFERMERIA, Registro: 05096916, CC 39215372	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 12:36		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGO NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGO NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		7 Dosis		
04/02/2021 10:35	SULFATO FERROSO 200 MG X TB (SULFATO FERROSO 200 MG X TB) (1 TABLETA, Oral, Cada 24 horas, por 10 Días) Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 11:30		LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro: 05-4011-19, CC 1036670241	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 12:24		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 12:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 12:39		YUDY ESTELA MURILLO DÍAZ, ENFERMERIA, Registro: 05096916, CC 39215372	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 12:37		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	09/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		7 Dosis			

04/02/2021 10:35	CALCIO CARBONATO 600 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 10 Dias)				
	Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 20:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 08:00		VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro: 05-2096-19, CC 1020496260	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 21:34		PAULA ANDREA FIGUEROA, ENFERMERIA, Registro: 05-0967-14, CC 39175547	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 08:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 20:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 08:07		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 21:17		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 08:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	09/02/2021 20:42		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGO NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		11 Dosis		

04/02/2021 17:10	NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTERIA, Registro: 5217307, CC 43252094				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 04:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 12:26		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 20:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 04:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 14:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 23:34		YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro: 5-3489-11, CC 1020445074	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 07:00	SE ADMINISTRA MEDICAMENTO	ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	07/02/2021 14:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 22:00		MARTHA LUCIA GALLEGONARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 06:03		DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro: 056811-17, CC 1035432050	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 14:24		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 22:55		STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	08/02/2021 23:02		LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	08/02/2021 23:02		LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		13 Dosis		
04/02/2021 17:10	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC) (5000 UNIDAD INTERNACIONAL, Subcutánea, Cada 12 horas, por 5 días) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTERIA, Registro: 5217307, CC 43252094				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 09:39		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 20:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 08:00		VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro: 05-2096-19, CC 1020496260	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 21:34		PAULA ANDREA FIGUEROA, ENFERMERIA, Registro: 05-0967-14, CC 39175547	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 229 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	07/02/2021 08:00	ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 20:00	MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 08:07	SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 21:17	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Terminado por última dosis administrada	09/02/2021 08:00	MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		10 Dosis		

05/02/2021 11:32	BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM) (12 MILIGRAMO, Intramuscular, Cada 24 horas, por 2 días) Ordenado por: ALEXANDER ELIECER ALBORNOZ BARRIOS, GINECOBSTETRICIA, Registro: 27-0333-01, CC 72236247			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	05/02/2021 12:24	Gluteo derecho previa asepsia	FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368
	Terminado por última dosis administrada	06/02/2021 12:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191
Total dosis administradas:		2 Dosis		

08/02/2021 16:08	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5217307, CC 43252094			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	08/02/2021 16:24		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
Total dosis administradas:		1 Dosis		

08/02/2021 22:53	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días) Ordenado por: LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTETRICIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	09/02/2021 01:52		STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122
	Administrado	09/02/2021 08:00		MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	09/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 00:13		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 00:37	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 00:37	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		6 Dosis			

08/02/2021 23:02	NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA) (2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 4 días) Ordenado por: LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	09/02/2021 10:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 22:00		JULIANA ANDREA HERRERA OLAYA, ENFERMERIA, Registro: 05-5623-16, CC 1017252472	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 10:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	10/02/2021 17:43	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	10/02/2021 17:43	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		3 Dosis			

09/02/2021 17:24	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC) (5000 UNIDAD INTERNACIONAL, Subcutánea, Cada 12 horas, por 5 días) Ordenado por: DURLEY ROLDAN ZAPATA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-0217-07, CC 39357630				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	09/02/2021 20:42		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	11/02/2021 11:41	- Causa de cancelación: CAMBIO DE TRATAMIENTO	IVEN JOHANA MOSQUERA RENTERIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 272259-06, CC 35892231	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis			

10/02/2021 15:53	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON, GINECOBSTERICIA, Registro: 53350-13, CC 1017159175				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

10/02/2021 15:54	CEFAZOLINA SODICA 1G- SOLUCIÓN INYECTABLE (2 GRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON, GINECOBSTERICIA, Registro: 53350-13, CC 1017159175				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

10/02/2021 16:06	TRAMADOL 100 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 8 horas, por 2 días) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:37		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 232 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 08:00	mas 100 cc solucion salina	GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro: 4694-A, CC 42768866	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		5 Dosis			

10/02/2021 16:06	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 8 horas, por 2 días) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 08:00	mas 100 cc solucion salina	GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro: 4694-A, CC 42768866	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		5 Dosis			

10/02/2021 16:06	SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM) (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:23		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

10/02/2021 16:06	KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 233 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
10/02/2021 16:07	TRANEXAM 500MG/ML AMP X 5ML (TRANEXAMICO ACIDO MG/ML (500MG) AMP) (1000 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24	EN SLA	BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
10/02/2021 17:02	ANESTESIA RAQUIDEA CESAREA (1 UNIDAD, Raquídea, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
10/02/2021 17:03	DEXAMETASONA 4 MG/2 ML (4 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
10/02/2021 17:03	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
10/02/2021 17:03	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
10/02/2021 17:35	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 12 horas, por 24 horas)				
	Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 234 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	11/02/2021 05:18	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Terminado por última dosis administrada	11/02/2021 16:00	ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 2 Dosis			

10/02/2021 17:36

ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días)

Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928

Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	11/02/2021 05:18		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	11/02/2021 12:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	11/02/2021 21:30		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	12/02/2021 04:00		SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	12/02/2021 11:00		MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		5 Dosis		

10/02/2021 17:36

ENALAPRIL 20 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 7 días)

Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928

Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	11/02/2021 05:18		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	12/02/2021 04:00		SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 235 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos
	Total dosis administradas: 3 Dosis

10/02/2021 17:36	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 5 días) Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 12:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 11:00		MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 4 Dosis				

10/02/2021 17:38	ENOXAPARINA 60 MG - JERINGA PRELENA CLENOX (60 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días) Justificación: tromboprolifaxis , paciente pop cesarea urgente preeclampsia severa Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 05:19		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 04:00		SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 2 Dosis				

10/02/2021 17:50	DICLOXACILINA 500MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días) Justificación: forunculosis en caderas Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 06:05		STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	11/02/2021 12:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 18:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 06:14		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 11:00		MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		7 Dosis			

08/03/2021 17:13	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días)				
	Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

08/03/2021 17:13	NAPROXENO 250MG TABLETA (NAPROXENO 250MG TABLETA) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días)				
	Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 237 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Total dosis administradas: 0 Dosis				
08/03/2021 17:16	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 17:51		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:33	REMIFENTANILO X 2 MG / AMPOLLA (2 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 17:51		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:34	PROPOFOL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 50ML (200 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:34	SUCCINILCOLINA 1000MG X 10ML (100 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:34	DEXAMETASONA 4 MG/2 ML (4 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:35	DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (2 GRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
08/03/2021 17:35	TRAMADOL 50MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE (50 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

08/03/2021 17:35	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

Fecha de la orden	Mezclas					
31/07/2015 20:24	SULFATO DE MAGNESIO (50 CENTIMETRO CUBICO SULFATO DE MAGNESIO 20% X ML (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML X AMP.), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 55. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa)					
	Observaciones: PASAR 250CC A CHORRO , LUEGO CONTINUAR A 55CC HORA					
	Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBISTETRICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	31/07/2015 20:30		GOTEO INSTALADO A LAS 20:30 DEL 31/07/15	GLORIA PATRICIA TORO BUITRAGO, ENFERMERIA, Registro: 17-21667-12, CC 43461242	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:49		- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis				

31/07/2015 22:49	SULFATO DE MAGNESIO (20 AMPOLLA SULFATO DE MAGNESIO 20% X ML (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.), 2000 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 55. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa)					
	Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 05:50	500	MAS 5 AMPOLLAS	YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 09:00	500	a 5 cc hora	LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Mezclas					
	CANCELADO	02/08/2015 22:35		- Causa de cancelación: CAMBIO DE TRATAMIENTO	HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis				
01/08/2015 00:04	HARTMAN 1000 ML (2000 CENTIMETRO CUBICO Lactato de Ringer o Hartman 1000 ml. Para administrar 50. CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	CANCELADO	02/08/2015 17:12		- Causa de cancelación: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05-4912-15, CC 1152187587	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis				
01/08/2015 06:44	OXITOCINA (10 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 7. CC/HORA Infusion continua Por Dosis única, Vía Intravenosa) Ordenado por: DIANA CATALINA MONSALVE PUERTA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-0798-06, CC 43904046					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 07:00	500		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 17:12		- Causa de suspensión: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05-4912-15, CC 1152187587	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis				
01/08/2015 18:58	OXITOCINA (20 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 60. CC/HORA Infusion continua Por Dosis única, Vía Intravenosa) Ordenado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTETRICIA, Registro: 760553-03, CC 66681628					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	02/08/2015 17:12		- Causa de suspensión: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05-4912-15, CC 1152187587	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis				
10/02/2021 16:07	OXITOCINA (30 UNIDAD INTERNACIONAL SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM), 500 CENTIMETRO CUBICO SoluciOn Salina 0.9 % 500 ml. Para administrar 125 CC/HORA Infusion continua Por 12 horas, Vía Intravenosa) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	TERMINADO	11/02/2021 23:08			SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Mezclas					
10/02/2021 17:45	CLORURO DE SODIO (1500 CENTIMETRO CUBICO Cloruro de Sodio SoluciOn Inyectable 0.9 % por 500 ml. Para administrar 100 CC/HORA Infusion continua Por 12 horas, Vía Intravenosa)					
	Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928					
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable	Ubicación
	TERMINADO	11/02/2021 23:08			SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1017245806
Paciente:	LEIDY VANESA SANTA OCAMPO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	18/01/1997
Edad y género:	24 Años, Femenino
Identificador único:	3455404-2
Responsable:	SALUD TOTAL EPS-S S.A

CLAP

DIRECCIÓN	CARRERA 124 # 43 - 52	MUNICIPIO	MEDELLIN	TELEFONO	3143399739
ETNIA	Blanco				
LEE Y ESCRIBE	Si	ESTUDIOS	BASICA SECUNDARIA	ANOS EN EL MAYOR NIVEL	11
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE				
CONTROL PRENATAL EN					
PARTO EN					
REGIMEN	POS				
NOMBRE EPS/ARP	SALUD TOTAL EPS-S S.A				

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 12/02/2021

Grupo	Descripción
Alérgicos	NIEGA
Cirugías mayores	NIEGA, 10/2/2021 cesarea urgente por estado fetal no tranquilizador, NO se realiza tubectomia
Cirugías menores	NIEGA
Consumo de alcohol	NIEGA
Enfermedades Infectocontagiosas	NO TRAE RESULTADO DE PARACLINICOS, ***04-02-21 prueba rapida de sifilis negativa, vih no reactiva, hepatitis b negativa***
Familiares	MADRE HTA
Farmacológicos	Micronutrientes, nifedipino 30mg cada 8 horas, ASA 100MG /DIA
Medicamentos Homeopáticos o de Origen Natural	negativos
Ginecológicos y Obstétricos	Materna Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7 Ciclos: 30 / : 5 Regulares: Si Observaciones fecha última menstruación: no recuerda Gestas: Gestas Anteriores: 1 Partos Vaginales: 1 Gesta Actual: 2 Partos: Simple: 1 Total Nacido Simple: 1 Total Nacidos: 1 Total Partos: 1 Nacidos: Viven Aún: 1 Total nacidos vivos: 1 Embarazos Anteriores: Fecha del parto anterior: 01/02/2015 Peso nacido previo(g): 1570 Tipo de Parto: Espontáneo Presentación: Cefálica Nro. de recién nacidos con peso menor de 2. 500 g. : 1 Peso del recién nacido de mayor peso(g): 1570. Complicaciones embarazos anteriores: Si Complicaciones después de la nota: preeclampsia severa en embarazo anteior a las 33 sem, rciu del feto Embarazo actual: Embarazo Planeado: No Fracaso de método anticonceptivo: Hormonal Hospitalizada durante el embarazo: No Peso Anterior(Kg): 82 Exámenes y vacunas Estreptococo B 35-37 Sem: No aplica Hb y Glucemia Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 14. 1 Semanas: >=20 Sem. Glucemia(mg/dl): 77 Otros Exámenes Semanas: <20 Sem. Solicitado: AgSHB. AgSHB: No aplica Toxoplasmosis Semanas: <20 Sem IgG. Resultado: No aplica Sífilis Semanas: < 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: No aplica VIH Semanas: <26 sem. Solicitado: No. Realizado: No Hábitos y Factores de Riesgo Trimestre: 1er. Fuma: No Fuma Observaciones: ctog del 21 de diciembre normal 77/138/111, tsh 2. 2. Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo NIEGA OTRAS PATOLOGIAS, Unión libre, decimo, ocupación ama de casa hipertension arterial cronica, preeclapsia severa en embarazo anterior

Grupo y Rh
Otros
Patológicos

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

CLAP

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha **12/02/2021**

Grupo	Descripción
Reacciones Transfusionales	negativos
Riesgo psicosocial	obesidad, hta crónica, antecedente de preeclampsia severa en embarazo anterior a las 33 sem
Salud mental	Edad Adulta: NO REFIERE ANTECEDENTES EN SALUD MENTAL
Fumador	NIEGA
Vacunas pendientes	refiere completa
Toxicos	negativos
Información sobre Sentencia C-355 de 2006	informado en eps

EMBARAZO ACTUAL

Edad gestacional por eco: 32 Semanas 4 Días
 Fecha probable de parto por eco : 04/04/2021
 Grupo sanguíneo y rh de la madre: A Positivo
 Peso anterior: 82 Kg
 Peso actual: 95.6 Kg
 Talla: 157 cm

EXAMEN FÍSICO

Cabeza

Cara: Normal
 Ojos: Normal
 Nariz: Normal
 Oídos: Normal
 Cráneo: Normal
 Mucosa oral: Normal

Abdomen

Altura uterina: Normal
 Fetocardia: Normal
 Movimientos fetales: Normal
 Actividad uterina: Normal
 Presentación: Normal
 Abdomen: UTERO GRAVIDO CON FETO VIVO, CEFALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 135 POR MIN, AU DE 28 CM

Extremidades superiores

Hombro: Normal
 Brazo: Normal
 Antebrazo: Normal
 Manos: Normal

Extremidades inferiores

Cadera: Normal
 Muslo: Normal
 Pierna: SIN EDEMAS, ROT NORMALES
 Pie: Normal

Torax

Mamas: Normal
 Pulmones: Normal
 Cardiovascular: Normal
 Columna: Normal

Pelvis y perineo

Genitales externos: NORMOCONFIGURADOS, TACTO VAIGNAL NO SE REALIZA
 Útero: Normal

Otros

Otros: Normal

Sistema Nervioso Central

Sistema nervioso central: Normal

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 130/80 mmhg
 Presión Arterial Media: 96 mmhg
 Frecuencia Cardíaca: 72 Lat/min
 Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-2**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 243 de 300

CLAP

Frecuencia Respiratoria: 16 Respi/min

PARTO Y ABORTO

Control prenatal : No

Nacimiento: Vivo

Fecha-Hora de nacimiento: 10/02/2021 16:24

Forma de terminación: Cesárea

Ligadura del cordón: Después del minuto

RECIÉN NACIDOS

Recién Nacido Número: 1

Nacimiento: Vivo

Fecha - Hora de Nacimiento: 10/02/2021 16:24

Sexo: Masculino

Perímetro cefálico: 15 cm

Peso al Nacer: 742 g

Perímetro torácico: 25 cm

Talla: 39 cm

Perímetro abdominal: 23 cm

Presentación: Cefálica

APGAR

Al nacer: 6

A los 5 minutos: 9

Reanimación: No

Intubación: No

PROFILAXIS

Ocular: Si

Umbilical: Si

Vitamina K: 1 mg

Atendió Parto: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

PUERPERIO

Fecha: 10/02/2021 17:15

Seguimiento a Puerperio - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 111/66, Presión arterial media(mmHg): 81 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88

Involución Uterina: FIRMEN Loquios: NORMAL

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

EGRESO MATERNO

Fecha hora de egreso postparto: 12/02/2021 14:30

Viva: Si

Referida postparto: No

Médico que elabora el egreso: CARLOS FRANCISCO JIMENEZ, GINECOBISTRO, Registro 05-3451-14, CC 1214714439

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: GENERICO
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 03/02/2021 10:49

Número de ingreso: 3455404 - 2

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Motivo de consulta y enfermedad actual

MC: " ME DIJERON DE ECOGRAFIA QUE VINIERA HOY"

EA: paciente quien asiste refiriendo el día lunes (hace 2 días) le hicieron ecografía y le indicaron debía asistir el día de hoy por urgencias, en el momento asintomática, movimientos fetales disminuidos desde hace 4 días.

idx:

1. EMBARAZO DE 31+3 SEM
- 2- G2P1
3. HTA CRONICA
4. ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA SEVERA SEM 3 Y DE RCIUU EN EMBARAZO ANTERIOR
5. OBESIDAD MATERNA
6. RCIU A CLASIFICAR

PLAN: SE SOLICITA DOPPLER FETOPLACENTARIO DE CONTROL Y MONITORIA FETAL.

Examen físico

Cabeza

- Cara: Normal.
- Ojos: Normal.
- Mucosa oral: Normal.

Abdomen

- Abdomen: Normal. UTERO GRAVIDO CON FETO VIVO, CEFRALICO, DORSO IZQUIERDO, FCF 135 POR MIN, AU DE 28 CM

Extremidades inferiores

- Pierna: Normal. SIN EDEMAS, ROT NORMALES

Torax

- Pulmones: Normal.
- Cardiovascular: Normal.

Pelvis y perineo

- Genitales externos: Normal. NORMOCONFIGURADOS, TACTO VAIGNAL NO SE REALIZA

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 150, PA Diastólica(mmHg): 100, Presión arterial media(mmHg): 116, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 87, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19, PA Sistólica(mmHg): 130, PA Diastólica(mmHg): 80, Presión arterial media(mmHg): 96, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 72, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16, Peso(Kg): 95.6, Talla(cm): 157

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

O365 - ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL

Otros diagnósticos de ingreso

O141 - PREECLAMPSIA SEVERA
O809 - PARTO UNICO ESPONTANEO

Responsable: ANA CRISTINA GOMEZ RIOS, GINECOBSTERICIA, Registro 5168209, CC 24607108

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Evolución - MEDICINA GENERAL

Plan de manejo: PACIENTE CON RCIU EN SEGUIMIENTO CON DOPPLER EN EL MOMENTO NO DISPONIBILIDAD DE MMF EN LA INSTITUCION, FETO CON BIENESTAR. SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, SE CITA A DOPPLER A PRIMERA HORA EL DIA DE MAÑANA. PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

Evolución - MEDICINA GENERAL

Plan de manejo: .

Evolución - GINECOBSTERICIA

Evolución - GINECOBSTERICIA

Plan de manejo: SUSPENDER MONITORIA CONTINUA.
MONITOREO FETAL DIARIO.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PENDIENTE IG G E IG M PARA HERPES.

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: VIGILANCIA HEMODINAMICA MATERNA Y FETAL.

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: DOPPLER FETOPLACENTARIO PARA MAÑANA

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: - se explican hallazgos a la paciente

- p/ proteinuria en 24 horas

- p/ doppler fetoplacentario de control mañana

- vigilar actividad uterina, premonitorios, perdidas vaginales, fetocardia, movimientos fetales

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: Vigilancia Hemodinamica materna y fetal.

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: .

Evolución - GINECOBSTERIA

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: CONTROL DE LABORATORIOS MAÑANA 09/02/21 Y E DOPPLER FETAL

SE CONTINUA VIGILANCIA Y MONITORIZACION

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: se ordeno nifedipino 60mg / cada 12h y actualmente con ta: 140/90 -analgesia - perfil toxemico a las 500 am -se aclaran dudas a la paciente quien dice entender y aceptar -resto igual

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: - CONTINUA IGUAL MANEJO

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: SE SOLICITA MONITOREO FETAL Y PARACLINICOS HOY

SE DEA ORDEN DE DOPPLER FETAL PARA MAÑANA

POSTERIOR A MONITOREO DEJA MONITOREO 4X 6

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: Cesarea + Tuibectomia emergente

10/02/2021 17:32

Descripción Operatoria - GINECOBSTERIA

Plan de Manejo Descripción Operatoria: VIGILANCIA POST CESAREA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Evolución - GINECOBSTERIA

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: CONTINUA OBSERVACION HASTA MAÑANA

Evolución - GINECOBSTERIA

Plan de manejo: Alta

Ronda Ginecología y Obstetricia.

Se Realiza Atención con EPP y Normas de Bioseguridad Institucional.

Leidy Vanesa Santa Ocampo, 24 Años, A Positivo, G2P1C1V2.

Diagnosticos:

1. Postoperatorio de Cesarea el Dia 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV).

2. Hipertension Arterial Cronica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada.

3. Foliculitis en Gluteos.

4. Puerperio Mediato Normal.

Tratamientos:

1. Enalapril 20 mg VO cada 12 horas.

2. Amlodipino 5 mg VO cada 12 horas.

3. Dicloxacilina 500 mg VO cada 6 horas.

4. Enoxaparina 40 mg SC cada 24 horas.

5. Analgesicos: Tramadol, Acetaminofen.

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, buen control de dolor, refiere tolerar la via oral, deambulacion, Diuresis adecuada, niega sintomas premonitorios,

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

niega otros agregados.

Examen Físico: PA: 131/75 FC: 75 FR: 16 Sat:98% T:36.5

Cardiopulmonar: Rscsrs, no soplos, pulmones bien ventilados, sin agregados, buena mecánica ventilatoria.

Mamas: Normales, no signos de infección, secretantes.

Abdomen: Blando, depresible, leve dolor en región quirúrgica, herida cubierta con fixomull, no signos de sangrado, no signos de irritación peritoneal, útero con adecuado tono infraumbilical.

Genitourinario: Tacto vaginal, Loquios hemáticos escasos, no fetidos.

Extremidades: Pulsos periféricos conservados, llenado capilar normal, foliculitis glútea.

Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo.

****Reporte de Paraclínicos:**

11/02/2021: Hemoglobina: 1301, Hematocrito: 38.2, Leucocitos: 21560, Plaquetas: 247.000, LDH: 212, Creatinina: 0.53, ALT: 14, AST: 13.

Perfil Infeccioso: VIH: Negativo (04/02/2021), Prueba Rápida Treponémica: Negativo (04/02/2021)(Reportado por Enfermería).

Análisis: Paciente de 27 años de edad, en Postoperatorio de Cesárea el Día 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV), Hipertensión Arterial Crónica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada, Foliculitis en Glúteos, Puerperio Mediano Normal, con evolución clínica adecuada, no signos de inestabilidad, con adecuado control de cifras tensionales con el uso de 2 antihipertensivos, paciente sin premonitores, con paraclínicos de daño de órgano blanco dentro de límites normales, se decide dar salida con instrucciones y signos de alarma claros, fórmula médica, cita de revisión, se explica y se resuelven dudas, Paciente con Indicación de Tromboprofilaxis, Bajo Riesgo de Depresión Postparto.

Plan:

1. Alta médica.
2. Instrucciones y signos de alarma claros.
3. Fórmula médica.
4. Cita de revisión.
5. Tromboprofilaxis.

Evolución - PSICOLOGÍA

Plan de manejo: .

Nota aclaratoria

Fecha: 08/02/2021 09:16

PENDIENTE REPORTE DE HERPES Y CULTIVO SGB

Firmado por: CAROL ANDREA GONZALEZ BELTRAN, GINECOBISTETRICIA, Registro 25-0619-06, CC 52710636

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
E669	OBESIDAD; NO ESPEC.	Relacionado	Confirmado
O140	PREECLAMPSIA MODERADA	Relacionado	Confirmado
O16X	HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC.	Relacionado	Confirmado
O365	ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL	Relacionado	Confirmado
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	Principal	Confirmado
O141	PREECLAMPSIA SEVERA	Relacionado	Resuelto
O809	PARTO UNICO ESPONTANEO	Relacionado	Resuelto

Código CUP	Descripción de exámenes	Total
881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	1
881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	4
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	4
901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	1
902209	HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS; INDICES ERITROCITARIOS; LEUCOGRAMA; RECUENTO DE PLAQUETAS; INDICES PLAQUETARIOS; MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	4
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	3
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H	1
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	1
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICO O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)	4
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICO O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA(TGO-AST)	4

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	2
906127	TOXOPLASMA GONDI, ANTICUERPOS IG G POR EIA	1
906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G (CMV-G) POR EIA	1
906206	CHLAMYDIA TRACHOMATIS; ANTIGENO POR EIA	1
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G	1
906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M	1
906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	1
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M POR EIA	1
908824	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	1
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	1

Otros medicamentos

ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA
 ACIDO FOLICO 1 MG - TABLETA
 AMLODIPINO 5 MG TABLETA
 ANESTESIA RAQUIDEA CESAREA
 BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM)
 CALCIO CARBONATO 600 MG TABLETA
 DEXAMETASONA 4 MG/2 ML
 DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE
 DICCLOXACILINA 500MG TABLETA
 ENALAPRIL 20 MG TABLETA
 ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG - JERINGA PRELLENADA
 HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC)
 KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE
 METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE
 NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA)
 SULFATO FERROSO 200 MG X TB (SULFATO FERROSO 200 MG X TB)
 SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM)
 TRAMADOL 100 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE
 TRANEXAM 500MG/ML AMP X 5ML (TRANEXAMICO ACIDO MG/ML (500MG) AMP)

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Condiciones generales a la salida:

Ronda Ginecología y Obstetricia.

Se Realiza Atención con EPP y Normas de Bioseguridad Institucional.

Leidy Vanesa Santa Ocampo, 24 Años, A Positivo, G2P1C1V2.

Diagnósticos:

1. Postoperatorio de Cesarea el Día 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV).
2. Hipertensión Arterial Crónica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada.
3. Foliculitis en Gluteos.
4. Puerperio Mediano Normal.

Tratamientos:

1. Enalapril 20 mg VO cada 12 horas.
2. Amlodipino 5 mg VO cada 12 horas.
3. Dicloxacilina 500 mg VO cada 6 horas.
4. Enoxaparina 40 mg SC cada 24 horas.
5. Analgésicos: Tramadol, Acetaminofen.

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, buen control de dolor, refiere tolerar la vía oral, deambulación, Diuresis adecuada, niega síntomas premonitorios, niega otros agregados.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Examen Físico: PA: 131/75 FC: 75 FR: 16 Sat:98% T:36.5

Cardiopulmonar: Rscsrs, no soplos, pulmones bien ventilados, sin agregados, buena mecánica ventilatoria.

Mamas: Normales, no signos de infección, secretantes.

Abdomen: Blando, depresible, leve dolor en región quirúrgica, herida cubierta con fixomull, no signos de sangrado, no signos de irritación peritoneal, útero con adecuado tono infraumbilical.

Genitourinario: Tacto vaginal, Loquios hemáticos escasos, no fetidos.

Extremidades: Pulsos periféricos conservados, llenado capilar normal, foliculitis glútea.

Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo.

****Reporte de Paraclínicos:**

11/02/2021: Hemoglobina: 1301, Hematocrito: 38.2, Leucocitos: 21560, Plaquetas: 247.000, LDH: 212, Creatinina: 0.53, ALT: 14, AST: 13.

Perfil Infeccioso: VIH: Negativo (04/02/2021), Prueba Rápida Treponémica: Negativo (04/02/2021)(Reportado por Enfermería).

Análisis: Paciente de 27 años de edad, en Postoperatorio de Cesárea el Día 10/02/2021 a las 16:23 Horas (RCIU Tipo IV), Hipertensión Arterial Crónica + Preeclampsia No Severa Sobreagregada, Foliculitis en Glúteos, Puerperio Mediano Normal, con evolución clínica adecuada, no signos de inestabilidad, con adecuado control de cifras tensionales con el uso de 2 antihipertensivos, paciente sin premonitores, con paraclínicos de daño de órgano blanco dentro de límites normales, se decide dar salida con instrucciones y signos de alarma claros, fórmula médica, cita de revisión, se explica y se resuelven dudas, Paciente con Indicación de Tromboprofilaxis, Bajo Riesgo de Depresión Postparto.

Plan:

1. Alta médica.
2. Instrucciones y signos de alarma claros.
3. Fórmula médica.
4. Cita de revisión.
5. Tromboprofilaxis.

Medicamentos Ambulatorios:

- ENOXAPARINA 60 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX: 1 AMPOLLA, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días
- ENALAPRIL 20 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días
- AMLODIPINO 5 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 30 días
- ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA: 2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días
- DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 4 días
- DICCLOXACILINA 500MG TABLETA: 1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días

Órdenes Ambulatorias:

- Consulte a urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas: Dolor de cabeza, visión borrosa o ve "cocuyos", dolor en la boca del estómago.: A partir del: 03-02-2021
- Consulte a urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas: Disminución de los movimientos de su bebé, sangrado vaginal abundante.: A partir del: 03-02-2021
- Consulte a urgencias si presenta contracciones (estómago duro) cada 3 minutos de 30 segundos de duración por espacio de 2 horas. (3 contracciones en 10 minutos): A partir del: 03-02-2021
- Consulte a urgencias si presenta contracciones, salida de líquido abundante por vagina, con o sin dolores.: A partir del: 03-02-2021
- ALIMENTACIÓN SANA: A partir del: 10-02-2021
- ASISTIR A LA CONSULTA DE REVISIÓN EN 8 DÍAS Y PEDIR EN SU EPS LA CITA PARA PLANIFICACIÓN FAMILIAR: A partir del: 10-02-2021
- BAÑO DIARIO O MÁS VECES EN EL DÍA SI ES NECESARIO: A partir del: 10-02-2021
- CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR TORÁCICO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR: A partir del: 10-02-2021
- CONSULTAR SI PRESENTA ENROJECIMIENTO EN LA HERIDA, FIEBRE, O SALIDA DE PUS: A partir del: 10-02-2021
- CONSULTAR SI PRESENTA RUBOR, CALOR EN MIEMBROS INFERIORES Y/O DIFICULTAD PARA CAMINAR: A partir del: 10-02-2021
- LA LIMPIEZA DEL ÁREA GENITAL DEBE REALIZARSE DE ADELANTE HACIA ATRAS: A partir del: 10-02-2021
- LOS PUNTOS DE LA CESÁREA SERÁN RETIRADOS A LOS 8 DÍAS: A partir del: 10-02-2021
- MANTENER SECA LA HERIDA QUIRÚRGICA SIN RETIRAR EL MICROPORO: A partir del: 10-02-2021
- RECLAMAR RESULTADOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA: A partir del: 10-02-2021
- VIGILAR SIGNOS DE MASTITIS COMO: ENROJECIMIENTO, CALOR, EMPASTAMIENTO DE LAS MAMAS Y/O SALIDA DE PUS POR PEZONES: A partir del: 10-02-2021

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORMACIÓN DEL EGRESO

- CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE A LA ANALGESIA FORMULADA: A partir del: 10-02-2021
- CONSULTAR SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA; ZUMBIDO EN LOS OÍDOS, VISIÓN BORROSA: A partir del: 10-02-2021
- CONTINUAR TOMA DE MICRONUTRIENTES (SULFATO FERROSO, CALCIO) POR 2 MESES MÁS: A partir del: 10-02-2021
- CONTINUAR CON LA LACTANCIA MATERNA (O EXTRACCIÓN MANUAL DE SER NECESARIO PARA EVITAR MASTITIS).: A partir del: 10-02-2021

Diagnóstico principal de egreso

O821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Remitido a otra IPS: No
Servicio de egreso: GENERICO
Fecha y hora: 12/02/2021 14:30

Médico que elabora el egreso: CARLOS MAURICIO ORTEGA AMAYA, GINECOBSTERIA, Registro 1214714439, CC 1214714439

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

REPORTE DE CIRUGÍA

Fecha: 10/02/2021 18:12

Información del Acto Quirúrgico - ENFERMERIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Procedimientos a realizar: CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD.
SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPPIO POR MINILAPAROTO.

Quirófano: SALA DE PARTO 2

Fechas de la Cirugía:

Entrada al Quirófano: 10/02/2021 16:00 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Salida del Quirófano: 10/02/2021 16:58 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Inicio de Anestesia: 10/02/2021 16:10 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Finalización de Anestesia: 10/02/2021 16:57 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Inicio de Cirugía: 10/02/2021 16:25 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ
Finalización de Cirugía: 10/02/2021 16:55 Guardado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ

Tiempo en Quirófano (hh:mm): 00:58
Tiempo de Anestesia (hh:mm): 00:47
Tiempo de Cirugía (hh:mm): 00:30

Equipo de Trabajo:
ANESTESIOLOGO, JULIAN HIGUERA
AUXILIAR DE ENFERMERIA, ANDREA MIRANDA JIMENEZ
ENFERMERA, ALARIS SALAS
INSTRUMENTADOR, CAMILA SALGADO ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA, PAULA ANDREA JASBON CALLE
MEDICO ESPECIALISTA, JUAN PIEDRAHITA
MEDICO ESPECIALISTA, ESTEFANIA CORTES.

Registrado por: ANDREA MIRANDA JIMENEZ, ENFERMERIA, Registro 05667819, CC 1007111113

Firmado por: BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro 05-3451-14, CC 32181592

Descripciones operatorias

Fecha: 10/02/2021 17:11

Descripción Operatoria - Tratante - GINECOBSTERICIA

Paciente Materna, de 24 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Tratante
Acto quirúrgico: 10/02/2021 16:00
Tipo de cirugía: Urgente
Causa urgente: SUFRIMIENTO FETAL AGUDO
Complicaciones: No
Reintervención: No
Tipo de Anestesia: Raquidea
Consentimiento informado: Si
Profilaxis: Si
Observaciones de la profilaxis: CEFAZOLINA
CEFAZOLINA

Procedimientos realizados: CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:16

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

REPORTE DE CIRUGÍA

Contaminada.

Descripción Operatoria: Atención durante pandemia SARS CoV 2 COVID-19

Usando los EPP ordenados por la OMS y el protocolo institucional

Incisión suprapubica en piel tipo phannentiel

Disección roma y cortante por planos hasta cavidad

Adecuación del campo operatorio

Panículo adiposo (+) profundidad +/- 5 cm, vascularizado

Ingreso a cavidad pélvica

Útero gravido

Segmento uterino : grueso y vascularizado

Histerotomía segmentaria arciforme tipo ker

Amniotomía, líquido amniótico claro, no caliente, no fétido.

Extracción de bebé en cefálica.

Hora de nacimiento: 16:23 pm

Bebé sexo: masculino

Peso : 742 gr Talla: 39 cm

APGAR: 7-8 EN 1 ' - 5 ''

ALUMBRAMIENTO ACTIVO, OXITOCINA 10 U IV

durante el alumbramiento ac tranexamico 1 gr IV

Se obtiene placenta completa tipo shultzen

Limpieza de cavidad uterina.

Dilatación cervical retrograda

Histerorrafia en 2 planos con Vicryl 1-0

Perintonización con vicryl 1-0

verificación de hemostasia.

Limpieza de goteras parieto cólicas

Anexos de aspecto normal.

Ovarios con corteza gruesa

*Paciente antes de cesarea habia solicitado tubectomia, pero durante el procedimiento al ver bajo peso fetal y signos de prematuridad extrema tiene alto

riesgo de morbi / mortalidad neonatal,

Por este motivo NO es prudente esterilización quirurgica definitiva, entiende el riesgo y disiente del procedimiento.

Conteo de compresas informado como completo: 10/10

Cierre por planos así:

Afrotamiento de músculos rectos abdominales con vicryl 1-0

Cierre de fascia muscular con Vicryl 1-0

Puntos separados de tejido celular subcutaneo con vicryl 1-0

Piel subdermica con prolene 3-0

NO accidentes quirpurgicos aparentes.

Orina: clara

DANE: 165073125

*NOTA: Bebé asistido por pediatra de turno Dr Juan Piedrahita con protocolos de prematuridad extrema

Diagnósticos activos después de la nota: ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL (Previo, Posterior), PREECLAMPSIA MODERADA (Previo, Posterior), HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. (Previo, Posterior), OBESIDAD; NO ESPEC. (Previo, Posterior), PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA (Previo, Posterior, Primario).

DESCRIPCION OPERATORIA

Hallazgos: *Hora de nacimiento: 16:23 pm

Hallazgos:

Útero: grávido, segmento uterino vascularizado

Líquido amniótico: claro, no grumos

Presentación: cefálica

Peso: 742 gr

Talla: 39 cm

Placenta: completa tipo schultzen, pequeña y vascularizada

Anexos: ovarios pequeños, corteza ovárica gruesa

Conteo de compresas: 10/10

Sangrado: +/- 800 cc

DANE: 165073125

NO accidentes quirpurgicos aparentes.

Muestra para patología: No

Plan de manejo: VIGILANCIA POST CESAREA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Recuento de compresas: Completo



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-2	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 252 de 300

REPORTE DE CIRUGÍA

Medicamentos: ANALGESIA + ENOXAPARINA +.

Firmado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTETRICIA, Registro 5-2057-01, CC 43626928

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404	Responsable: PARTICULAR

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA	Estado civil: UNION LIBRE	Género: Femenino
Ocupación: PERSONAS QUE NO DECLARAN OCUPA	Teléfono: 3042716286	Dirección: CARRERA 124 # 43 - 52
Lugar de residencia: POPULAR, MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Parentesco:	Teléfono: 3136346019
PARTICULAR		PARTICULARES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 04/03/2021	
Grupo	Descripción
Alérgicos	NIEGA
Cirugías mayores	NIEGA, 10/2/2021 cesarea urgente por estado fetal no tranquilizador, NO se realiza tubectomía
Cirugías menores	NIEGA
Consumo de alcohol	NIEGA
Enfermedades Infectocontagiosas	NO TRAE RESULTADO DE PARACLINICOS, ***04-02-21 prueba rapida de sífilis negativa, vih no reactiva, hepatitis b negativa***
Familiares	MADRE HTA
Farmacológicos	Micronutrientes, nifedipino 30mg cada 8 horas, ASA 100MG /DIA
Medicamentos Homeopáticos o de Origen Natural	negativos
Ginecológicos y Obstétricos	Materna Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7 Ciclos: 30 / 5 Regulares: Si Observaciones fecha última menstruación: no recuerda Gestas: Gestas Anteriores: 1 Partos Vaginales: 1 Gesta Actual: 2 Partos: Simple: 1 Total Nacido Simple: 1 Total Nacidos: 1 Total Partos: 1 Nacidos: Viven Aún: 1 Total nacidos vivos: 1 Embarazos Anteriores: Fecha del parto anterior: 01/02/2015 Peso nacido previo(g): 1570 Tipo de Parto: Espontáneo Presentación: Cefálica Nro. de recién nacidos con peso menor de 2. 500 g. : 1 Peso del recién nacido de mayor peso(g): 1570. Complicaciones embarazos anteriores: Si Complicaciones después de la nota: preeclampsia severa en embarazo anterior a las 33 sem, rciu del feto Embarazo actual: Embarazo Planeado: No Fracaso de método anticonceptivo: Hormonal Hospitalizada durante el embarazo: No Peso Anterior(Kg): 82 Exámenes y vacunas Estreptococo B 35-37 Sem: No aplica Hb y Glucemia Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 14. 1 Semanas: >=20 Sem. Glucemia(mg/dl): 77 Otros Exámenes Semanas: <20 Sem. Solicitado: AgSHB. AgSHB: No aplica Toxoplasmosis Semanas: <20 Sem IgG. Resultado: No aplica Sífilis Semanas: < 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: No aplica VIH Semanas: <26 sem. Solicitado: No. Realizado: No Hábitos y Factores de Riesgo Trimestre: 1er. Fuma: No Fuma Observaciones: ctog del 21 de diciembre normal 77/138/111, tsh 2. 2. Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo NIEGA OTRAS PATOLOGIAS, Unión libre, decimo, ocupación ama de casa hipertension arterial cronica, preeclapsia severa en embarazo anterior negativos obesidad, hta cronica, antecedente de preeclampsia severa en embarazo anterior a las 33 sem Edad Adulta: NO REFIERE ANTECEDENTES EN SALUD MENTAL NIEGA refiere completa negativos informado en eps
Grupo y Rh	
Otros	
Patológicos	
Reacciones Transfusionales	
Riesgo psicosocial	
Salud mental	
Fumador	
Vacunas pendientes	
Toxicos	
Información sobre Sentencia C-355 de 2006	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Nota de Ingreso Consulta Externa - Tratante - GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: Detección de alteraciones del adulto

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: 24 AÑOS 2 HIJOS - W FABRICA DE COLCHONES

DESEA AQV

PARTO X CESAREA 10-02

AP QX. CESAREA

PATOLOGICOS HTA TTO NIFEDIPINO - ENALAPRIL

OBESIDAD MORBIDA 92

ALERGICOS NO

NO PF ACTUALMENTE

ALERGICOS NO

AF CA MAMA NO

Análisis de resultados: SE PROGRAMA TUBECTOMIA X LAPAROSCOPIA - ENTIENDE TODO - Y ACEPTA RIESGOS QX Y COMPLICACIONES - EXPLICO Y ACEPTA - RIESGOS Y COMPLICACIONES - INFECCION - SANGRADO - LESIONES ADYACENTES DE OTROS ORGANOS - COMO VEJIGA - URETER - INTESTINO - VASOS - NERVIOS - DOLOR PERSISTENTE - CICATRICES ANORMALES - OTRO

Examen Físico:

Pelvis y perineo

Útero : CUELLO SANO- UTERO DE 10 CMS NORMAL- ANEXOS LIBRES

Diagnósticos activos después de la nota: PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., OBESIDAD; NO ESPEC., ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, Diagnóstico de ingreso - ESTERILIZACION.

Plan de Manejo: SE PROGRAMA PRIORITARIA.

Firmado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro 5-1009-97, CC 71535655

ÓRDENES MÉDICAS

2021-03-04 15:14:00

- Ambulatoria/Externa - ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD (TUBECTOMIA POR LAPAROSCOPIA) para realizar el día 04-03-2021 a las 15:14

Firmado por : RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ , GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA , Registro:GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, No. 5-1009-97

2021-03-04 15:15:00

- Ambulatoria/Externa - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO para realizar el día 04-03-2021 a las 15:15

- Ambulatoria/Externa - GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] para realizar el día 04-03-2021 a las 15:15

Firmado por : RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ , GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA , Registro:GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, No. 5-1009-97

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404	Responsable: PARTICULAR

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA	Estado civil: UNION LIBRE	Género: Femenino
Ocupación: PERSONAS QUE NO DECLARAN OCUPA	Teléfono: 3042716286	Dirección: CARRERA 124 # 43 - 52
Lugar de residencia: POPULAR, MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Parentesco:	Teléfono: 3136346019
PARTICULAR		PARTICULARES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 04/03/2021	
Grupo	Descripción
Alérgicos	NIEGA
Cirugías mayores	NIEGA, 10/2/2021 cesarea urgente por estado fetal no tranquilizador, NO se realiza tubectomía
Cirugías menores	NIEGA
Consumo de alcohol	NIEGA
Enfermedades Infectocontagiosas	NO TRAE RESULTADO DE PARACLINICOS, ***04-02-21 prueba rapida de sífilis negativa, vih no reactiva, hepatitis b negativa***
Familiares	MADRE HTA
Farmacológicos	Micronutrientes, nifedipino 30mg cada 8 horas, ASA 100MG /DIA
Medicamentos Homeopáticos o de Origen Natural	negativos
Ginecológicos y Obstétricos	Materna Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7 Ciclos: 30 / 5 Regulares: Si Observaciones fecha última menstruación: no recuerda Gestas: Gestas Anteriores: 1 Partos Vaginales: 1 Gesta Actual: 2 Partos: Simple: 1 Total Nacido Simple: 1 Total Nacidos: 1 Total Partos: 1 Nacidos: Viven Aún: 1 Total nacidos vivos: 1 Embarazos Anteriores: Fecha del parto anterior: 01/02/2015 Peso nacido previo(g): 1570 Tipo de Parto: Espontáneo Presentación: Cefálica Nro. de recién nacidos con peso menor de 2. 500 g. : 1 Peso del recién nacido de mayor peso(g): 1570. Complicaciones embarazos anteriores: Si Complicaciones después de la nota: preeclampsia severa en embarazo anterior a las 33 sem, rciu del feto Embarazo actual: Embarazo Planeado: No Fracaso de método anticonceptivo: Hormonal Hospitalizada durante el embarazo: No Peso Anterior(Kg): 82 Exámenes y vacunas Estreptococo B 35-37 Sem: No aplica Hb y Glucemia Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 14. 1 Semanas: >=20 Sem. Glucemia(mg/dl): 77 Otros Exámenes Semanas: <20 Sem. Solicitado: AgSHB. AgSHB: No aplica Toxoplasmosis Semanas: <20 Sem IgG. Resultado: No aplica Sífilis Semanas: < 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: No aplica VIH Semanas: <26 sem. Solicitado: No. Realizado: No Hábitos y Factores de Riesgo Trimestre: 1er. Fuma: No Fuma Observaciones: ctog del 21 de diciembre normal 77/138/111, tsh 2. 2. Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo NIEGA OTRAS PATOLOGIAS, Unión libre, decimo, ocupación ama de casa hipertension arterial cronica, preeclapsia severa en embarazo anterior negativos obesidad, hta cronica, antecedente de preeclampsia severa en embarazo anterior a las 33 sem Edad Adulta: NO REFIERE ANTECEDENTES EN SALUD MENTAL NIEGA refiere completa negativos informado en eps
Grupo y Rh	
Otros	
Patológicos	
Reacciones Transfusionales	
Riesgo psicosocial	
Salud mental	
Fumador	
Vacunas pendientes	
Toxicos	
Información sobre Sentencia C-355 de 2006	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Consulta Preanestésica - ANESTESIOLOGIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ESTERILIZACION, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO ESPEC..

Procedimientos a realizar: ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD (TUBECTOMIA POR LAPAROSCOPIA).

Diagnósticos activos después de la nota: ESTERILIZACION, PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. , OBESIDAD; NO ESPEC. , ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL.

Presión arterial (mmHg): 0/0, Presión arterial media(mmHg): 0

Observaciones: VALORACION PREANESTESICA

Fuente: La paciente

Paciente de 24 años

Con diagnostico de: Paridad satisfecha

Programada para: Tubectomia laparoscopica

Quien refiere desempeñarse como: Trabaja en fabrica de colchones

Actividad fisica: Niega

Asiste en compañía de: Sola

Paciente en el momento refiere encontrarse completamente asintomatica

ANTECEDENTES

Patologicos: HTA, obesidad

Farmacologicos: Nifedipino, enalapril

Farmacos naturistas: Niega

Alergias farmacologicas: Niega

Alergica al latex: Niega

Obstetricos: Gestas dos, un parto, una cesarea

Quirurgicos: Cesarea

Toxicos: Niega

Transfusiones: Niega

Tipo de sangre: A positivo

Religion: Catolica

EXAMEN FISICO

Alerta, obedeciendo ordenes, orientacion en tres esferas conservada

Peso: 90 Kg Talla: 157 IMC: 36

PA: 127/86 FC: 74 FR: 18 SAT: FIO 21%

Cabeza: No facies dismorficas, apertura oral conservada, flexoextension de cuello conservada, distancia tiromentoniana conservada. NO predictores de via aerea dificil

Torax: ruidos cardiacos ritmicos no soplos, murmullo vesicular conservado no estertores, sin alteraciones en dinamica ventilatoria

Neurologico: No deficit no focalizaciones, sin alteraciones cognocitivas

PARACLINICOS

No requiere

Paciente ASA: 3 (Obesidad grado dos)

Paciente sin hallazgos patologicos al examen fisico por fuera de su condicion clinica de base, con riesogos inherentes a su condciion de obesidad no modificables en el mediano ni en el corto plazo, con clase funcional conservada superior a 4 Mets, sin factores predictores de via aerea dificil, sin comorbidades de base que incrementen el riesgo de complicaciones cardiovasculares mayores, con orden para cirugia electiva de riesgo intermedio, sin una condicion cardiaca activa por lo que la cirugia puede ser programada.

Se comentan riesgos implicitos de la tecnica anestesia a emplear, a lo que el paciente comenta entender y aceptar.

Se pregunta sobre la existencia o persistencia de alguna duda a lo que la paciente responde que no.

Tipo de anestesia: General

Plan:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 18 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Puede ser programada

Ayuno de 8 horas previo a realización del procedimiento

Se firma de consentimiento informado y se entrega documento físico a la paciente

Plan de anestesia: Las siguientes son las complicaciones con mayor probabilidad de presentarse y por ende constituyen los riesgos previstos, siendo estos propios de cada técnica anestésica. Los cuales son:

ANESTESIA GENERAL: Laceraciones (heridas) orales, fracturas dentales con pérdida parcial o total de una o varios dientes, hemorragia (sangrado) disfagia (dolor de garganta), broncoaspiración (entrada de sustancias al pulmón), hipoxia (caída de oxígeno en la sangre), lesión neurológica permanente (daño del cerebro con pérdida parcial o completa de alguna o todas sus funciones), síndrome de dificultad respiratoria aguda (mal funcionamiento del pulmón que puede necesitar intubación por varios días en espera de su mejoría), trauma de la vía aérea, edema pulmonar de presión negativa (entrada de líquidos al pulmón con posible necesidad de intubación), atelectasia (colapso de un segmento pulmonar), neumonía (infección del pulmón), intubación prolongada (posible paso a unidad de cuidados intensivos), traqueostomía (agujero en el cuello para respirar), muerte cerebral (pérdida total de las funciones del cerebro), muerte, hipotensión (caída de las cifras de presión arterial), infarto agudo de miocardio, parada cardíaca, hipertermia maligna, efectos adversos propios de cada medicamento utilizado, efectos idiosincráticos (efectos impredecibles de los medicamentos), anafilaxia (reacción alérgica extrema), disfunción cognoscitiva (deterioro mental), delirium, lesión renal aguda (transitoria o permanente, necesidad de hemodialisis), lesión de nervio periférico parcial o completa (pérdida de la sensibilidad o alteración de esta, disminución de la movilidad de una extremidad), temporal o permanente, crisis hipertensiva, arritmia cardíaca, ceguera transitoria o permanente, pérdida o lesión de órganos.

Firmado por: DAVID TABORDA CARDONA, ANESTESIOLOGIA, Registro 56143-10, CC 98772408

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
04/03/2021 15:19	PA Sistólica (mmhg)	0
	PA Diastólica (mmhg)	0
	Presión arterial media (mmhg)	0
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA	
	Responsable: DAVID TABORDA CARDONA, ANESTESIOLOGIA, Registro 56143-10, CC 98772408	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
04/03/2021 15:19	PA Sistólica (mmhg)	0
	PA Diastólica (mmhg)	0
	Presión arterial media (mmhg)	0
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA	
	Responsable: DAVID TABORDA CARDONA, ANESTESIOLOGIA, Registro 56143-10, CC 98772408	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 3		
Lugar de nacimiento: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA	Estado civil: UNION LIBRE	Género: Femenino
Ocupación: PERSONAS QUE NO DECLARAN OCUPA	Teléfono: 3042716286	Dirección: CARRERA 124 # 43 - 52
Lugar de residencia: POPULAR, MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: OVEIDA OCAMPO		Teléfono: 3146680731
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: OVEIDA OCAMPO GARCIA GARCIA		Parentesco: Madre Teléfono: 3146680731
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre	Tipo de Vinculación	
PARTICULAR	PARTICULARES	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 08/03/2021	
Grupo	Descripción
Alérgicos	NIEGA
Cirugías mayores	NIEGA, 10/2/2021 cesarea urgente por estado fetal no tranquilizador, NO se realiza tubectomía
Cirugías menores	NIEGA
Consumo de alcohol	NIEGA
Enfermedades Infectocontagiosas	NO TRAE RESULTADO DE PARACLINICOS, ***04-02-21 prueba rapida de sífilis negativa, vih no reactiva, hepatitis b negativa***
Familiares	MADRE HTA
Farmacológicos	Micronutrientes, nifedipino 30mg cada 8 horas, ASA 100MG /DIA
Medicamentos Homeopáticos o de Origen Natural	negativos
Ginecológicos y Obstétricos	Materna Menarquía: 11 Pubarquía: 11 Menacmia: 7 Ciclos: 30 / 5 Regulares: Si Observaciones fecha última menstruación: no recuerda Gestas: Gestas Anteriores: 1 Partos Vaginales: 1 Gesta Actual: 2 Partos: Simple: 1 Total Nacido Simple: 1 Total Nacidos: 1 Total Partos: 1 Nacidos: Viven Aún: 1 Total nacidos vivos: 1 Embarazos Anteriores: Fecha del parto anterior: 01/02/2015 Peso nacido previo(g): 1570 Tipo de Parto: Espontáneo Presentación: Cefálica Nro. de recién nacidos con peso menor de 2. 500 g. : 1 Peso del recién nacido de mayor peso(g): 1570. Complicaciones embarazos anteriores: Si Complicaciones después de la nota: preeclampsia severa en embarazo anterior a las 33 sem, rciu del feto Embarazo actual: Embarazo Planeado: No Fracaso de método anticonceptivo: Hormonal Hospitalizada durante el embarazo: No Peso Anterior(Kg): 82 Exámenes y vacunas Estreptococo B 35-37 Sem: No aplica Hb y Glucemia Semanas: <20 Sem. Hb(g/dl): 14. 1 Semanas: >=20 Sem. Glucemia(mg/dl): 77 Otros Exámenes Semanas: <20 Sem. Solicitado: AgSHB. AgSHB: No aplica Toxoplasmosis Semanas: <20 Sem IgG. Resultado: No aplica Sífilis Semanas: < 20 sem. Solicitado: VDRL. VDRL/RPR: No aplica VIH Semanas: <26 sem. Solicitado: No. Realizado: No Hábitos y Factores de Riesgo Trimestre: 1er. Fuma: No Fuma Observaciones: ctog del 21 de diciembre normal 77/138/111, tsh 2. 2. Grupo Sanguíneo: A Rh: Positivo NIEGA OTRAS PATOLOGIAS, Unión libre, decimo, ocupación ama de casa hipertension arterial cronica, preeclapsia severa en embarazo anterior negativos obesidad, hta cronica, antecedente de preeclampsia severa en embarazo anterior a las 33 sem Edad Adulta: NO REFIERE ANTECEDENTES EN SALUD MENTAL NIEGA refiere completa negativos informado en eps
Grupo y Rh	
Otros	
Patológicos	
Reacciones Transfusionales	
Riesgo psicosocial	
Salud mental	
Fumador	
Vacunas pendientes	
Toxicos	
Información sobre Sentencia C-355 de 2006	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

SEGURIDAD QUIRÚRGICA ANTES DE LA INDUCCIÓN DE LA ANESTESIA EN AMBULATORIO

Identidad : Sí

Sitio Quirúrgico : Sí

Procedimiento : Sí

Consentimiento informado firmado: Anestesia-Cirujano : Sí

Firmado por: LINA MARIA BERMUDEZ MARIN, ENFERMERIA, Registro 5-0944-99, CC 43814362

Fecha: 08/03/2021 11:10

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO PREADMISION PARA CIRUGIA ELECTIVA

Cirujano : Sí, Ricardo Vaaquez

Procedimiento : Sí, Ligadura de trompas

Fecha de la cirugía : Sí, 08-03-2021

Hora de la cirugía : Sí, 14:00

Hora de llegada : Sí, 11:10

Ambulatorio : Sí

Hospitalario : No

Recomendaciones procedimiento : Sí

Alergias : No

Medicamentos que consume : Sí

Ayuno : Sí, cumple a las 14:00

Transfusiones : No

Acompañante : Sí, ocampo (madre)

Consentimiento anestésico : Sí

Consentimiento quirúrgico : Sí

Consulta preanestésica : Sí

Exámenes de laboratorio : Sí

Imágenes diagnósticas : Sí

Firmado por: LINA MARIA BERMUDEZ MARIN, ENFERMERIA, Registro 5-0944-99, CC 43814362

Fecha: 08/03/2021 16:25

Nota de anestesia - Tratante - ANESTESIOLOGIA

Indicador de rol: Tratante Acto quirúrgico: 08/03/2021 16:10:00 p. m. Tipo de anestesia: General

Anestesia general: Balanceada Circuito: Semicerrado ASA: 2

Monitoreo: Presión Arterial No Invasiva, Pulsoximetría, EKG, Capnografía, Analizador de Gases, Chequeo Máquina

Derivación: DII

Inducción: Preoxigenación, Intravenosa, Máscara / Gravedad

Manejo vía aérea:

Intubación: OT Número Tubo: 6. 5 Tipo de tubo: Normal

Fácil/Difícil: Fácil Número Intentos: 1 Número Cormack: I

Laringoscopia: Si Distancia(cm): 20 Neumotapón(cc): 6.

Protección ocular: Oclusión Estado Final: Reactivo, Despierto

Observaciones: VERIFICO DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PACIENTE, HISTORIA CLINICA, PARACLINICOS, CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA FIRMADO. LISTA DE CHEQUEO OMS DILIGENCIADA Y FIRMADA, USO EPP DURANTE TRANSANESTESICO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

HTA, OBESIDAD. NO ALERGIAS, AYUNO MAYOR DE 8 HORAS. PROGRAMADA PARA TUBECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

ANESTESIA GRAL BALANCEADA: PREOXIGENACION, INDUCCIÓN IV CON REMIFENTANIL TCI 8 NG/ML+PROPOFOL 200+SUCCINILCOLINA 100 MG, MACINTOSH 3, LARINGOSCOPIA I/IV, TOT #6. 5 CON MANGUITO, S/GUIA, S/COMPLICACIONES. A 20 CM DE COMISURA LABIAL, PNEUMOTAP. 5 ML. RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, SE CONECTA A CIRCUITO CIRCULAR SC CON REABSORCION PARCIAL DE CO2. FGF: 1 LITRO/MIN. FIO2: 0. 5 MODO VOLUMEN CONTROL VC: 500 ML FR: 12 PEEP: 6 I:E 1:2. OCLUSION OCULAR. POSICION DE LITOTOMIA CON PROTECCION DE PUNTOS DE PRESIÓN
LEV: RL 500 CC

SOSTENIMIENTO ANESTESICO: SEVOFLURANO CAM 0. 6+ REMIFENTANILO TCI 8 NG/ML

EXTUBO A LA PACIENTE DESPIERTA, SIN COMPLICACIONES. PASA A RECUPERACION CONSCIENTE, ALERTA, VENTILANDO ESPONTANEAAMENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

Firmado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro 501626, CE 501626

Fecha: 08/03/2021 17:07

Descripción Operatoria - Tratante - GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESTERILIZACION, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Tratante

Acto quirúrgico: 08/03/2021 16:10

Tipo de cirugía: Electiva

Complicaciones: No

Reintervención: No

Tipo de Anestesia: General

Consentimiento informado: Si

Profilaxis: Si

Observaciones de la profilaxis: CEFAZOLINA

Procedimientos realizados: ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD (TUBECTOMIA POR LAPAROSCOPIA), Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia.

Descripción Operatoria: Asepsia y antisepsia.

Tiempo vaginal

Incisión umbilical

Paso de aguja de Veress.

Neumoperitoneo con CO2.

Paso de trocar y laparoscopia.

Paso de un puerto auxiliar de 5 mm bajo visión directa a nivel pararectal izquierdo.

Exploración de cavidad abdominal y pélvica y visualización de hallazgos.

Se realiza tubectomía bilateral con coagulación bipolar y tijeras.

Revisión de hemostasia.

Retiro de puerto auxiliar bajo visión directa; se extrae laparoscopia; se evacúa neumoperitoneo y se retira trocar umbilical.

Cierre de piel: Prolene 3-0.

Se termina procedimiento sin complicaciones.

Diagnósticos activos después de la nota: ESTERILIZACION (Previo, Posterior, Primario), PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA (Resuelto, Previo), PREECLAMPSIA MODERADA (Resuelto, Previo), HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. (Resuelto, Previo), OBESIDAD; NO ESPEC. (Previo, Posterior), ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL (Resuelto, Previo).

DESCRIPCION OPERATORIA

Hallazgos: Utero en anteversión de tamaño y forma normales.

Trompas y ovarios normales.

Muestra para patología: No

Plan de manejo: Alta tras recuperación

Recuento de compresas: No aplica

Medicamentos: Cefazolina.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro 5-1009-97, CC 71535655

Fecha: 08/03/2021 17:07

Nota de epicrisis - GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA

Resumen de la atención: 08/03/2021 17:11

Descripción Operatoria - GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA

Plan de Manejo Descripción Operatoria: Alta tras recuperación

Firmado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro 5-1009-97, CC 71535655

Fecha: 08/03/2021 17:16

Nota Egreso Vivo - GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESTERILIZACION, OBESIDAD; NO ESPEC..

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Resumen del egreso: POP TUBECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, SE DA EGRESO TRAS RECUPERACIÓN

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de egreso - ESTERILIZACION, OBESIDAD; NO ESPEC.

Órdenes generadas al egreso:

MEDICAMENTOS

- ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA: 2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días

- NAPROXENO 250MG TABLETA (NAPROXENO 250MG TABLETA): 1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días

RECOMENDACIONES DE EGRESO

- Consultar por urgencias en la Clínica Prado si presenta: distensión abdominal, vomito, palidez, retención urinaria (no orina), sangrado abundante o fétido por vagina, fiebre; infección herida quirúrgica (pus, enrojecimiento), dolor intenso que no mejore con los analgésicos.

- Cumplir con las indicaciones que le sugiera el médico tratante

- Debe mantener los genitales lo más limpio y seco que se pueda, puede usar toallas higiénicas.

- El primer día por efectos de la anestesia se va a sentir somnolienta y mareada por lo tanto las primeras 24 horas debe estar acompañada.

- Es normal que pueda presentar: sangrado por vagina tipo menstruación, dolor tipo cólico menstrual, presencia de dolor a nivel de los hombros o pecho que puede durar 10-15 días, eructos y flatos cada día en menor intensidad.

- Iniciar los medicamentos indicados por el médico, solo suspender en caso de reacción alérgica (Rasquiña, brote, dificultad para respirar, etc.)

- Los puntos deben ser retirados a los 8-10 días después de la cirugía en su EPS o en la clínica del Prado.

- No mojar el micropore durante el baño, en caso tal de que se mojen debe secarlos. Si en 10 días, no ha tenido la cita de revisión con el médico, puede cambiarse los micropores por unos limpios.

- Puede bajar y subir escalas con ayuda

- Consumir una dieta liviana por lo menos 8 días, sin lácteos ni comidas pesadas como: frijoles, lentejas, yuca, repollo, comidas muy aliñadas, etc.

- Siempre que se vaya a levantar, ubicarse primero sobre un lado de su cuerpo, para evitar hacer esfuerzo sobre el abdomen.

- Consumo de soda y/o chicle por los primeros 2-3 días de la cirugía.

- Llamar a la Clínica si tiene alguna inquietud al 5765700

Recomendaciones: VER ORDENES AMBULATORIAS.

Firmado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro 5-1009-97, CC 71535655

Fecha: 08/03/2021 17:16

Nota de epicrisis - GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA

Resumen de la atención: ALTA

Firmado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro 5-1009-97, CC 71535655

Fecha: 08/03/2021 17:21

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:16

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS MÉDICAS

Lista de Chequeo - INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

INFORME INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA

Procedimiento : Sí, TUBECTOMIA

Tipo incisión : Sí, UMBILICAL+1 PARARRECTAL IZQ

Clasificación herida : Sí, LIMPIA CONTAMINADA

Instrumental : Sí, COMPLETO RECIBIDO POR MARTA ARIAS

Cortopunzantes : Sí, 1 HB 11+01 AGUJA DE SUTURA+02 AGUJAS HIPODERMICAS

Curaciones con micropore o fixomull (especificar cual) : Sí, FIXOMULL

Medicamentos : Sí, 10CC DE LIDOCAINA AL 2 % CON EPINEFRINA

TESTIGOS DE ESTERILIDAD : Sí, OPTIMOS PARA CX

ROTULOS : Sí, PAQUETE DE VIDEO + EQUIPO LX

Tipo proceso : Sí, VAPOR+ CIDEX

Fecha empaque : Sí, 08-03-2021+08-03-2021

Vencimiento : Sí, 22-03-2021+22-03-2021

Lote : Sí, 225024#1+22977#2

Nombre de quien empaqua : Sí, ALBA MERY GIRALDO+GLORIA AGUDELO

INTEGRADORES : Sí, SE REGISTRA EN HISTORIA

Firmado por: JISELLE MARIA ALCALÁ DIAZ, INSTRUMENTACION QUIRURGICA, Registro 2741, CC 1143115346

Fecha: 08/03/2021 17:21

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

SEGURIDAD QUIRÚRGICA EN RECUPERACIÓN

Historia clínica con diligenciamiento adecuado de todos los registros : Sí

Monitoría postquirúrgica : Sí

Órdenes médicas y cumplimiento de éstas : Sí

Firmado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES, ENFERMERIA, Registro 17-35905-11, CC 1053798088

Fecha: 08/03/2021 20:00

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

lista de chequeo

SEGURIDAD QUIRÚRGICA ANTES DEL ALTA

La enfermera verifica pasos críticos o riesgos que se pueden presentar en la salida del paciente (parálisis hemorragias) : Sí

Se explican en forma verbal y se dan indicaciones por escrito : Sí

Se entrega cita de revisión, fórmula médica : Sí

Firmado por: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 08/03/2021 11:10

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC., PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA, PREECLAMPSIA MODERADA, ESTERILIZACION, ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL, OBESIDAD; NO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS DE ENFERMERÍA

ESPEC..

Presión arterial (mmHg): 155/87, Presión arterial media(mmHg): 109 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 17
Temperatura(°C): 36. 2 Saturación de oxígeno(%): 99

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: Normal

Nota: Ingresa señoraleidy vanesa santa al servicio de preparacion de cirugia, programada para cirugia de ligadura de trompas con el doctor Ricardo vasquez, paciente consciente, orientada, tranquila; al examen fisico en aparentes buenas condiciones generales, movilizand extremidades, tiene tapabocas como medida de bioseguridad, llega caminando por sus propios medios, relata ayuno completo. tiene consentimientos firmados, se entrega ropa quirurgica, se ubica en camilla con barandas elevadas, monitorizo.

Relata no tener sintomas, ni haber estado en contacto con personas sospechosas o positivas para COVID19

Se realiza interrogatorio para antecedentes:

PERSONALES:

QUIRURGICOS:negativo

ALERGIAS:negativo

TOXICOS:negativo

RH: A+

OBSTETRICOS:G: P:

FUM:

Se canaliza vena con yelco # 18, previa asepsia con alcohol, al primer intento en ---- miembro superior derecho, se fija con microporo, se inicia hartman 500 cc cerrado, se coloca manilla de indentificacion en mano derecha.

Queda en espera de pasar para quirofano.

Firmado por: LINA MARIA BERMUDEZ MARIN, ENFERMERIA, Registro 5-0944-99, CC 43814362

Fecha: 08/03/2021 17:49

Información del Acto Quirúrgico - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESTERILIZACION, OBESIDAD; NO ESPEC..

Procedimientos a realizar: SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPPIO POR MINILAPAROTO.

Quirófano: QUIROFANO 03

Fechas de la Cirugía:

Entrada al Quirófano: 08/03/2021 16:10 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES

Salida del Quirófano: 08/03/2021 17:20 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES

Inicio de Anestesia: 08/03/2021 16:25 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES

Finalización de Anestesia: 08/03/2021 17:15 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES

Inicio de Cirugía: 08/03/2021 16:45 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES

Finalización de Cirugía: 08/03/2021 17:00 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES

Tiempo en Quirófano (hh:mm): 01:10

Tiempo de Anestesia (hh:mm): 00:50

Tiempo de Cirugía (hh:mm): 00:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS DE ENFERMERÍA

Equipo de Trabajo:

ANESTESIOLOGO, MARIA TERESA RUBIO
 MEDICO ESPECIALISTA, RICARDO VASQUEZ
 AYUDANTE, ANDRES FELIPE BOCANEGRA BALLESTEROS
 INSTRUMENTADOR, JISELL ALCALA
 AUXILIAR DE ENFERMERIA, SANDRA MILENA RUBIO GRISALES.

Registrado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES, ENFERMERIA, Registro 17-35905-11, CC 1053798088

Firmado por: NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro 5-6065-11, CC 1020446157

Fecha: 08/03/2021 17:10

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Nota: 16:10 INGRESA PACIENTE AL QUIROFANO #3 PROGRAMADA PARA TUBECTOMIA X LX CON EL DR RICARDO VASQUEZ, CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, CON LIQUIDOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMANN 500 CC, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, GENITALES SANOS, SIN SANGRADO VAGINAL, BUENA MOTISENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES INFERIORES, PIEL SANA SIN NINGUN TIPO DE LESIÓN, SE UBICA EN CAMILLA EN POSICIÓN SUPINA, SE MONITORIZA, SE LE AVISA A LA ANESTESIOLOGA DOCTORA MARIA TERESA RUBIO
 TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, REFIERE AYUNO COMPLETO.
 SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO CON TODO EL EQUIPO QUIRURGICO.
 PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA
 SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PA:129/50FC:79 SAT100%

16:25 DRA RUBIO EVALUA PACIENTE Y EXPLICA TIPO DE ANESTESIA, LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA SE INICIA INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL, CON LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VENOSOS E INHALADOS, LA DOCTORA PASA TUBO OROTRAQUEAL # 6. 5, INFLA BALÓN CON AIRE, LO CONECTA A LA MAQUINA DE ANESTESIA A VENTILACIÓN MECANICA, LO FIJA, PROTEGE OJOS Y CUBRE CON MICROPORO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PA:112/60 FC:60 SAT:100%

16:30 CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL LE COLOCO PLACA DE ELECTRO-BISTURÍ ADHESIVA EN MUSLO IZQUIERDO HACIENDO BUEN CONTACTO, CON PREVIO LAVADO DE MANOS QUIRURGICO Y CALZADO DE GUANTES ESTERILES REALIZO ASEPSIA CON CLOREXIDINA JABÓN EN AREA UMBILICAL, ABDOMINAL, MUSLO Y GENITAL, REALIZA BARRIDO CON GASAS ESTERILES, LAVO GENITALES CON AGUA ESTERIL SELLO ASEPSIA CON CLOREXIDINA SOLUCION QUEDAN BALDES VACIO PA:109/56 FC:62 SAT:99%

16:40 SE INICIA ACTO QUIRÚRGICO CON, EL PASO DE TIMPO VAGINAL Y EL SIGUIENTE EQUIPO HUMANO SIN COMPLICACIONES:
 ANESTESIOLOGA:DOCTORA MARIA TERESA RUBIO
 AUXILIAR DE ENFERMERIA:SANDRA RUBIO
 INSTRUMENTADORA: JISELL ALCALA
 MEDICO ESPECIALISTA:DOCTOR RICARDO VASQUEZ
 AYUDANTE:ANDRES BOCANEGRA

17: 00 DOCTOR VASQUEZ REALIZA TUBECTOMIA SIN COMPLICACIONES. PA:103/65FC:57SAT:100%%

17:05 SE TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES, LA INSTRUMENTADORA JISELL ALCALA REALIZA CURACIÓN DE HERIDAS QUIRURGICAS Y CUBRE CON FIXOMULL ESTERIL, SE ORGANIZA PACIENTE Y SE LE RETIRA JABÓN. PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, SIN NINGUN TIPO DE LESIÓN, SE DESCARTA MATERIAL CORTOPUNZANTE EN EL GUARDIAN :1 HOJA DE BISTURI #11, 2 AGUJAS HIPODERMICAS 1 AGUJA DE SUTURA COMPLETO

DOCTORA RUBIO COLOCA CANULA DE GUEDELL, EXTUBA PACIENTE Y LA VENTILA SIN COMPLICACIONES.

17:10 CIRCULANTE JEFE SARA OSPINA TRASLADA PACIENTE A RECUPERACIÓN, EN CAMILLA CON LAS BARANDAS ELEVADAS, SOMNOLIENTA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, CON LIQUIDOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMANN 500 TERMINADO, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECAS CUBIERTAS CON FIXOMULL ESTERIL, GENITALES SANOS, ESCASO SANGRADO VAGINAL, BUENA MOTISENSIBILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES, PIEL SANA SIN LESIONES. LLEVA HISTORIA CLINICA COMPLETA.

Firmado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES, ENFERMERIA, Registro 17-35905-11, CC 1053798088

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 08/03/2021 17:20

Inicio de recuperación - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Acto quirúrgico: 08/03/2021 16:10

Presión arterial (mmHg): 102/66, Presión arterial media(mmHg): 78 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 65 Saturación de oxígeno(%): 100

Nota: INGRESA PACIENTE A RECUPERACIÓN CIRUGIA, EN CAMILLA CON LAS BARANDAS ELEVADAS, SOMNOLIENTA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, CON LIQUIDOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMANN 500 TERMINADO, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECAS CUBIERTAS CON FIXOMULL ESTERIL, GENITALES SANOS, ESCASO SANGRADO VAGINAL, BUENA MOTISENSIBILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES, PIEL SANA SIN LESIONES. LLEVA HISTORIA CLINICA COMPLETA. SE MONITORIZA SE BRINDA INFORMACION A FAMILIAR.

Firmado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES, ENFERMERIA, Registro 17-35905-11, CC 1053798088

Fecha: 08/03/2021 17:58

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 118/75, Presión arterial media(mmHg): 89 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85 Saturación de oxígeno(%): 98

Nota: Entrego paciente que continua en recuperación en camilla de transporte con barandas elevadas, en compañía de auxiliar de enfermería, al examen físico consciente, orientada, tranquila, ventilando espontáneamente, con tapabocas puesto, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho, líquidos terminados, con manilla de identificación, abdomen blando depresible, genitales sanos, sangrado vaginal escaso, buena motisensibilidad en miembros inferiores, piel sana sin lesiones. con monitoria permanente. tiene historia clínica completa.

Firmado por: NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro 5-6065-11, CC 1020446157

Fecha: 08/03/2021 18:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 112/85, Presión arterial media(mmHg): 94 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74 Saturación de oxígeno(%): 96

Nota: Recibo paciente que continua en recuperación en camilla de transporte con barandas elevadas, en compañía de auxiliar de enfermería, al examen físico consciente, orientada, tranquila, ventilando espontáneamente, con tapabocas puesto, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho, líquidos terminados, con manilla de identificación, abdomen blando depresible, genitales sanos, sangrado vaginal escaso, buena motisensibilidad en miembros inferiores, piel sana sin lesiones. con monitoria permanente. tiene historia clínica completa.

Firmado por: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467

Fecha: 08/03/2021 19:20

Fin de recuperación - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 123/85, Presión arterial media(mmHg): 97 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74 Saturación de oxígeno(%): 96

Motisensibilidad: Conservada Sensibilidad: Conservada Región: Abdomen

Estado de la herida: Limpia

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

NOTAS DE ENFERMERÍA

Alerta: Si Orientado: Si Tolerancia a líquidos: Si Orino espontáneo: Si Vómito: No Dolor: No Sangrado: No
Adulto responsable: Si

Destino del paciente: Alta

Complicaciones: No

Nota: PACIENTE QUE SE RECUPERA SATISFACTORIAMENTE DE LA ANESTESIA, REFIERE SENTIRSE BIEN, SE SIENTA EN SILLA RECLINOMÁTICA, SE INICIA VÍA ORAL CON AROMÁTICA, LA TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE LE CUMPLEN ORDENES MÉDICAS, PENDIENTE BOLETA DE SALIDA.

Firmado por: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467

Fecha: 08/03/2021 20:00

Egreso de Enfermería - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 113/85, Presión arterial media(mmHg): 94, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74, Saturación de oxígeno(%): 99

Instructivos y Documentos: EPICRISIS
DESCRIPCIÓN OPERATORIA
FÓRMULA MÉDICA
RECOMENDACIONES

Medicamento y/o Fórmula: - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA: 2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días
- NAPROXENO 250MG TABLETA (NAPROXENO 250MG TABLETA): 1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días

El paciente sale : Vivo

El paciente sale acompañado: Si

Nombre del acompañante: OVEIDA OCAMPO

El paciente egresa el mismo día que fue dado de alta: Si

Motivo: ALTA MÉDICA

Lugar para donde sale el paciente: HOGAR

Firmado por: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467

Fecha: 08/03/2021 20:04

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 112/85, Presión arterial media(mmHg): 94 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Saturación de oxígeno(%): 100

Nota: EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA, EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO Y FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE BIEN, AL EXAMEN FÍSICO CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES PLANOS, TRANQUILA, VENTILANDO ESPONTÁNEAMENTE, TOLERANDO VÍA ORAL, SE RETIRA ACCESO VENOSO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDAS QUIRÚRGICAS CUBIERTAS CON FIXOMULL, LIMPIAS Y SECAS, GENITALES APARENTEMENTE SANOS, ESCASO SANGRADO VAGINAL, MOVILIZA SUS CUATRO EXTREMIDADES. SE LE ENTREGÓ PAPELERÍA COMPLETA, SE DAN RECOMENDACIONES DE SIGNOS DE ALARMA Y CUIDADOS.

Firmado por: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467

ÓRDENES MÉDICAS

2021-03-08 17:14:00

- Ambulatoria/Externa - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días) para realizar el día 08-03-2021 a las

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:46:16

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ÓRDENES MÉDICAS

17:14

Firmado por : RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ , GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA , Registro:GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, No. 5-1009-97

2021-03-08 17:15:00

- Ambulatoria/Externa - NAPROXENO 250MG TABLETA (NAPROXENO 250MG TABLETA)(1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días) para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- TERMINADO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA(2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:13
- TERMINADO: Interna/hospitalización - NAPROXENO 250MG TABLETA (NAPROXENO 250MG TABLETA)(1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:13
- Ambulatoria/Externa - Consultar por urgencias en la Clínica Prado si presenta: distensión abdominal, vomito, palidez, retención urinaria (no orina), sangrado abundante o fétido por vagina, fiebre; infección herida quirúrgica (pus, enrojecimiento), do para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Cumplir con las indicaciones que le sugiera el médico tratante para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Debe mantener los genitales lo más limpio y seco que se pueda, puede usar toallas higiénicas. para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - El primer día por efectos de la anestesia se va a sentir somnolienta y mareada por lo tanto las primeras 24 horas debe estar acompañada. para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Es normal que pueda presentar: sangrado por vagina tipo menstruación, dolor tipo cólico menstrual, presencia de dolor a nivel de los hombros o pecho que puede durar 10-15 días, eructos y flatos cada día en menor intensidad. para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Iniciar los medicamentos indicados por el médico, solo suspender en caso de reacción alérgica (Rasquiña, brote, dificultad para respirar, etc.) para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Los puntos deben ser retirados a los 8-10 días después de la cirugía en su EPS o en la clínica del Prado. para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - No mojar el micropore durante el baño, en caso tal de que se mojen debe secarlos. Si en 10 días, no ha tenido la cita de revisión con el médico, puede cambiarse los micropores por unos limpios. para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Puede bajar y subir escalas con ayuda para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Consumir una dieta liviana por lo menos 8 días, sin lácteos ni comidas pesadas como: frijoles, lentejas, yuca, repollo, comidas muy aliñadas, etc. para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Siempre que se vaya a levantar, ubicarse primero sobre un lado de su cuerpo, para evitar hacer esfuerzo sobre el abdomen. para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Consumo de soda y/o chicle por los primeros 2-3 días de la cirugía. para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15
- Ambulatoria/Externa - Llamar a la Clínica si tiene alguna inquietud al 5765700 para realizar el día 08-03-2021 a las 17:15

Firmado por : RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ , GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA , Registro:GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, No. 5-1009-97

2021-03-08 17:51:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(75 MILIGRAMO, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:16
- TERMINADO: Interna/hospitalización - REMIFENTANILO X 2 MG / AMPOLLA(2 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:33

Firmado por : MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ , ANESTESIOLOGIA , Registro:ANESTESIOLOGIA, No. 501626

2021-03-08 18:04:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - PROPOFOL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 50ML(200 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:34
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SUCCINILCOLINA 1000MG X 10ML(100 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:34
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DEXAMETASONA 4 MG/2 ML(4 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:34
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(2 GRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ÓRDENES MÉDICAS

ordenada el día 08-03-2021 a las 17:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRAMADOL 50MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE(50 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 08-03-2021 a las 17:35

Firmado por : MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ , ANESTESIOLOGIA , Registro:ANESTESIOLOGIA, No. 501626

2021-03-08 18:43:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - Avisar Cambios ordenada el día 08-03-2021 a las 17:12

- CANCELADO: Interna/hospitalización - Signos Vitales ordenada el día 08-03-2021 a las 17:12

- CANCELADO: Interna/hospitalización - Vigilar Dolor ordenada el día 08-03-2021 a las 17:12

- CANCELADO: Interna/hospitalización - Vigilar Sangrado ordenada el día 08-03-2021 a las 17:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA POR EL MEDICO ordenada el día 08-03-2021 a las 17:12

Firmado por : RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ , GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA , Registro:GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, No. 5-1009-97

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
08/03/2021 11:10	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	70
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	PA Sistólica (mmhg)	155
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	109
	Temperatura (°C)	36.2
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: LINA MARIA BERMUDEZ MARIN, ENFERMERIA, Registro 5-0944-99, CC 43814362	
08/03/2021 17:20	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	65
	PA Sistólica (mmhg)	102
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	78
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES, ENFERMERIA, Registro 17-35905-11, CC 1053798088	
08/03/2021 17:58	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	85
	PA Sistólica (mmhg)	118
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro 5-6065-11, CC 1020446157	
08/03/2021 18:30	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	PA Sistólica (mmhg)	112
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Saturación de oxígeno (%)	96

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467	
08/03/2021 19:20	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	PA Sistólica (mmhg)	123
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467	
08/03/2021 20:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	PA Sistólica (mmhg)	113
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467	
08/03/2021 20:04	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	PA Sistólica (mmhg)	112
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
08/03/2021 11:10	PA Sistólica (mmhg)	155
	PA Diastólica (mmhg)	87
	Presión arterial media (mmhg)	109
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	70
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: LINA MARIA BERMUDEZ MARIN, ENFERMERIA, Registro 5-0944-99, CC 43814362	
08/03/2021 17:20	PA Sistólica (mmhg)	102
	PA Diastólica (mmhg)	66
	Presión arterial media (mmhg)	78
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	65
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES, ENFERMERIA, Registro 17-35905-11, CC 1053798088	
08/03/2021 17:58	PA Sistólica (mmhg)	118

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Diastólica (mmhg)	75
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	85
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro 5-6065-11, CC 1020446157	
08/03/2021 18:30	PA Sistólica (mmhg)	112
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: CIRUGIA	
08/03/2021 19:20	PA Sistólica (mmhg)	123
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	97
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: CIRUGIA	
08/03/2021 20:00	PA Sistólica (mmhg)	113
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: CIRUGIA	
08/03/2021 20:04	PA Sistólica (mmhg)	112
	PA Diastólica (mmhg)	85
	Presión arterial media (mmhg)	94
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	74
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: CIRUGIA	
Responsable: ANGIE NATALIA ALVAREZ ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro 05186616, CC 1017229467		

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
31/07/2015 20:28	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA (NIFEDIPINA 10 MG X CP) (10 CAPSULA, Oral, Dosis unica, por Dosis única)				
	Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBISTETRICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:50	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

31/07/2015 20:31	RANITIDINA 50 MG/100 ML AMPOLLA (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Observaciones: DILUIDA Y LENTA Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:50	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

31/07/2015 20:32	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 24 horas) Ordenado por: PEDRO DAVID CHARRIS BOCANEGRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1516-00, CC 8497453				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	31/07/2015 22:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

31/07/2015 22:52	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 2 días) Observaciones: por cefalea Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 05:58		YENY MARCELA ESCUDERO CATANO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 13:14		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	01/08/2015 18:13	no se administro porque la paciente se llevo a obstetricia	JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 00:38		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 06:13		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 12:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 275 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	SUSPENDIDO	02/08/2015 17:13	- Causa de suspensión: OTRAS	LAURA TISSNESH BETANCUR, MEDICINA GENERAL, Registro: 05- 4912-15, CC 1152187587	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		5 Dosis			

31/07/2015 22:52	OMEPRAZOL 20 MG- CAPSULA (1 CAPSULA, Oral, Cada 24 horas, por 3 días) Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 22:33		HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA- CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

31/07/2015 22:53	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA (NIFEDIPINA 10 MG X CP) (1 CAPSULA, Oral, Cada 20 minutos, por 2 horas) Observaciones: segun PA >160/110 Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

31/07/2015 22:54	NIFEDIPINO 30MG TABLETA (ADALAT OROS) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 08:53		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 07:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5- 3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:52	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
01/08/2015 00:22	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA (25 MICROGRAMOS, Vaginal, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5405709, CC 32243373				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 01:07		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11 -12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 00:22	BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM) (12 MILIGRAMO, Intramuscular, Cada 24 horas, por 2 días) Ordenado por: MARIA ISABEL VILLEGAS SIERRA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5405709, CC 32243373				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 01:07		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11 -12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 02:02	LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML (20 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 20 minutos, por 5 horas) Observaciones: por cifras tesnionales elevadas >160/110 Ordenado por: ADRIANA ISABEL SERPA SERPA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 4132-12, CC 43257804				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 02:05	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 02:25	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 02:45		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:05	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:25	Se administran 20 mg iv sin complicaciones.	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 03:45		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 04:05		RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 277 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	01/08/2015 04:20	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 04:40	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:00	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:20	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 05:40	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 06:00	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 06:20	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 06:40	RUTH AMALIA MONTAÑO ARREDONDO, ENFERMERIA, Registro: 50480-04, CC 43634385	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		15 Dosis		

01/08/2015 12:03	ANALGESIA EPIDURAL (FENTANILO 0.05mg/ml: 5ml - BUPIVACAINA SIMPLE 0.05%: 30 ml) (10 CENTIMETRO CUBICO, Epidural, Cada hora, por 7 horas) Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	01/08/2015 13:14		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518
	Administrado	01/08/2015 15:44		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518
	Administrado	01/08/2015 15:44		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518
	Administrado	01/08/2015 16:24		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	01/08/2015 18:13		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	01/08/2015 18:13		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 6 Dosis				
01/08/2015 12:03	ROXICAINA 1% S/E (LIDOCAINA 1% S/E) (1 AMPOLLA, Subcutánea, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 0 Dosis				
01/08/2015 12:04	SOLUCION SALINA AL 0.9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) (100 CENTIMETRO CUBICO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Justificación: PARA DILUIR MEZCLA EPIDURAL Ordenado por: JULIAN ANDRES HIGUERA COBOS, ANESTESIOLOGIA, Registro: 3171, CC 91473818				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 13:15		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 15:21	PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM) (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Justificación: PPSN Ordenado por: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTERICIA, Registro: 17-15859-06, CC 30231623				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
01/08/2015 15:22	PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM (PENICILINA G SODICA 5000000 UI AM) (0.5 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 4 horas, por 24 horas) Ordenado por: NATALIA SALAZAR ALZATE, GINECOBSTERICIA, Registro: 17-15859-06, CC 30231623				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/08/2015 18:12		JHON JAIRO MESA ESQUIVEL, ENFERMERIA, Registro: 76-5475, CC 1144070518	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	01/08/2015 23:16		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 00:42		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	02/08/2015 05:17		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	02/08/2015 07:30		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	02/08/2015 09:51	- Causa de suspensión: CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTERIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			

01/08/2015 18:56	SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM) (1 AMPOLLA, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERIA, Registro: 760553-03, CC 66681628				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:30	ADMINISTRO I.M : MAIDOLLY ZAPATA	MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-0370-93, CC 43090333	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

01/08/2015 18:56	KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 MILIGRAMO, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: ISABEL CRISTINA GOMEZ DOSMAN, GINECOBSTERIA, Registro: 760553-03, CC 66681628				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 18:35	EN MUSLO DE MII : JEFE JUAN	MIRIAM CARDONA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-0370-93, CC 43090333	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

01/08/2015 20:37	LABETALOL 100MG SOL INY. FCA X 20ML (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 24 horas, por 24 horas) Observaciones: pasar 20 mg de labetalol endovenoso en 10 minutos Ordenado por: AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 237402002, CC 50911609				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 23:17		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

01/08/2015 20:41	SULFATO DE MAGNESIO AM.X 10 ML. (SULFATO DE MAGNESIO 20%/10 ML. X AMP.) (24 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 24 horas, por 24 horas) Observaciones: 24 gramos de sulfato de mag en 500 cc DX 5% a pasar a 21 ml hora 1 gramo por hora				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Ordenado por: AVELINA DEL CARMEN OCHOA ARIZAL, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 237402002, CC 50911609				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/08/2015 22:53		YULI ANDREA RINCON CANO, ENFERMERIA, Registro: 13018143, CC 1047399784	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
02/08/2015 09:52	ENOXAPARINA 40 MG - JERINGA PRELLENA CLENOX (40 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 4 días) Ordenado por: MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 18:00		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 18:38		LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3999-15, CC 1020462750	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 18:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Terminado por última dosis administrada	05/08/2015 16:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 4 Dosis				
02/08/2015 09:52	ENALAPRIL 20 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 5 días) Ordenado por: MARIA SUSANA CARDENAS VILLA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-2521-07, CC 32241326				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 12:49		LIZETH MARCELA MORALES GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3850, CC 1045512227	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 00:09		MAYERLINE ALZATE MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 17037690, CC 30343453	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 12:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 00:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 12:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 00:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	05/08/2015 12:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		7 Dosis			

02/08/2015 22:33	OMEPRAZOL 20 MG- CAPSULA (20 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 7 días) Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	03/08/2015 06:11		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 06:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 06:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		3 Dosis			

02/08/2015 22:34	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días) Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 23:23		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 06:13		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 12:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 18:38		LAURA MARCELA GIRALDO ALVAREZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3999-15, CC 1020462750	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 00:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 06:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 282 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	04/08/2015 13:34		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 18:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 00:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 06:16		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/08/2015 12:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		11 Dosis			

02/08/2015 22:34	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (5 MILIGRAMO, Oral, Cada 12 horas, por 7 días) Ordenado por: HAROLD ESPAÑA ARRIETA, MED CRITICA-CUIDADO INTENSIVO, Registro: 13-3498-00, CC 73161803				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	02/08/2015 23:25		YENY MARCELA ESCUDERO CATAÑO, ENFERMERIA, Registro: 11-12787, CC 1001504935	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 10:00		DIEGO FERNANDO ARIAS BETANCOURT, ENFERMERIA, Registro: 15-0999-03, CC 71189956	HOSPITALIZACION UCI ADULTOS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	03/08/2015 22:00		MERLYN LIZETH HOLGUIN LONDOÑO, ENFERMERIA, Registro: 5403214, CC 1039449282	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	04/08/2015 10:00		MONICA MARIA ZAPATA PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-2387, CC 42791919	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	04/08/2015 14:32	- Causa de cancelación: CAMBIO DE TRATAMIENTO	JUAN CARLOS GUARNIZO CARDENAS, GINECOBSTERICIA, Registro: 15824-06, CC 75082964	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			

04/08/2015 14:33	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 3 días) Ordenado por: JUAN CARLOS GUARNIZO CARDENAS, GINECOBSTERICIA, Registro: 15824-06, CC 75082964				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/08/2015 22:00		SARA HIDALGO MARIN, ENFERMERIA, Registro: 05-0573-15, CC 1017207819	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	05/08/2015 10:00		CATALINA SUAREZ MORA, ENFERMERIA, Registro: 05-8092-14, CC 1017221844	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	05/08/2015 16:50	Cierre automático de la orden.	MILDRETH GONZALEZ VEGA, ENFERMERIA, Registro: 23-1312-07, CC 1069466115	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis			

04/02/2021 10:35	ACIDO FOLICO 1 MG - TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 24 horas, por 10 Dias)				
	Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 11:30		LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro: 05-4011-19, CC 1036670241	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 12:21		FRANCIA MILENA CANAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 12:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 12:39		YUDY ESTELA MURILLO DIAZ, ENFERMERIA, Registro: 05096916, CC 39215372	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 12:36		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGO NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEGO NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		7 Dosis			

04/02/2021 10:35	SULFATO FERROSO 200 MG X TB (SULFATO FERROSO 200 MG X TB) (1 TABLETA, Oral, Cada 24 horas, por 10 Dias)				
	Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 11:30		LAURA QUICENO BEDOYA, ENFERMERIA, Registro: 05-4011-19, CC 1036670241	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 284 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	05/02/2021 12:24		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 12:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 12:39		YUDY ESTELA MURILLO DÍAZ, ENFERMERIA, Registro: 05096916, CC 39215372	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 12:37		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 12:00		MARTHA LUCIA GALLEG0 NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		7 Dosis			

04/02/2021 10:35	CALCIO CARBONATO 600 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 10 Días)				
	Ordenado por: LINA MARIA HERRERA AGUDELO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1035419749, CC 1035419749				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 20:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 08:00		VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro: 05-2096-19, CC 1020496260	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 21:34		PAULA ANDREA FIGUEROA, ENFERMERIA, Registro: 05-0967-14, CC 39175547	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 08:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	07/02/2021 20:00	MARTHA LUCIA GALLEGONARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 08:07	SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 21:17	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGONARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	09/02/2021 20:42	SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGONARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	No Administrado	11/02/2021 08:00	ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347
Total dosis administradas:		11 Dosis		

04/02/2021 17:10	NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5217307, CC 43252094			
Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	05/02/2021 04:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	05/02/2021 12:26		FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
Administrado	05/02/2021 20:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 286 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	06/02/2021 04:00		LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 14:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 23:34		YULIANA ANDREA TORREGLOSA TORRES, ENFERMERIA, Registro: 5-3489-11, CC 1020445074	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 07:00	SE ADMINISTRA MEDICAMENTO	ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 14:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 22:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 06:03		DAYANA PAMELA DUQUE CRUZ, ENFERMERIA, Registro: 056811-17, CC 1035432050	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 14:24		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 22:55		STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	08/02/2021 23:02		LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	08/02/2021 23:02		LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		13 Dosis			

04/02/2021 17:10	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC) (5000 UNIDAD INTERNACIONAL, Subcutánea, Cada 12 horas, por 5 días) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTERIA, Registro: 5217307, CC 43252094				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/02/2021 20:00		MARIA VICTORIA PINO PEÑA, ENFERMERIA, Registro: 5-2777-03, CC 43904186	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 287 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Administrado	05/02/2021 09:39	FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	05/02/2021 20:00	LUZ ENEIDA SERNA LOPERA, ENFERMERIA, Registro: 5-3110-03, CC 43073465	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 08:00	VERONICA RESTREPO BUILES, ENFERMERIA, Registro: 05-2096-19, CC 1020496260	URGENCIAS - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	06/02/2021 21:34	PAULA ANDREA FIGUEROA, ENFERMERIA, Registro: 05-0967-14, CC 39175547	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 08:00	ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191	HOSP. PISO 10 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	07/02/2021 20:00	MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 08:07	SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	08/02/2021 21:17	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Terminado por última dosis administrada	09/02/2021 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		10 Dosis		

05/02/2021 11:32	BETAMETASONA 4MG/1ML X AM (BETAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML X AM) (12 MILIGRAMO, Intramuscular, Cada 24 horas, por 2 días) Ordenado por: ALEXANDER ELIECER ALBORNOZ BARRIOS, GINECOBSTERICIA, Registro: 27-0333-01, CC 72236247			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	05/02/2021 12:24	Gluteo derecho previa asepsia	FRANCIA MILENA CAÑAS PINEDA, ENFERMERIA, Registro: 5-3094, CC 43636368
	Terminado por última dosis administrada	06/02/2021 12:00		ETCHEL MARIA PASTRANA MEJIA, ENFERMERIA, Registro: 2321804-17, CC 1067908191
Total dosis administradas:		2 Dosis		

08/02/2021 16:08	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JULIANA MUÑOZ RESTREPO, GINECOBSTERICIA, Registro: 5217307, CC 43252094			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 288 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Terminado por última dosis administrada	08/02/2021 16:24	SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis			

08/02/2021 22:53	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días)			
	Ordenado por: LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	09/02/2021 01:52		STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122
	Administrado	09/02/2021 08:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	Administrado	09/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	Administrado	10/02/2021 00:13		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	Administrado	10/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	SUSPENDIDO	11/02/2021 00:37	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136
	TERMINADO	11/02/2021 00:37	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136
	Total dosis administradas: 6 Dosis			

08/02/2021 23:02	NIFEDIPINO RETARD 30MG X UN (NIFEDIPINO 30MG TB LIBERACION PROLONGADA) (2 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 4 días)			
	Ordenado por: LISBETH DEL CARMEN ARAGON MARTINEZ, GINECOBSTERICIA, Registro: 19-1930-00, CC 32788618			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	09/02/2021 10:00		MARTHA LUCIA GALLEGOS NARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033
	Administrado	09/02/2021 22:00		JULIANA ANDREA HERRERA OLAYA, ENFERMERIA, Registro: 05-5623-16, CC 1017252472

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 289 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	10/02/2021 10:00		MARTHA LUCIA GALLEGONARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	10/02/2021 17:43	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	10/02/2021 17:43	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		3 Dosis			

09/02/2021 17:24	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA (25.000UI/5ML X FC) (5000 UNIDAD INTERNACIONAL, Subcutánea, Cada 12 horas, por 5 días) Ordenado por: DURLEY ROLDAN ZAPATA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-0217-07, CC 39357630				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	09/02/2021 20:42		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	10/02/2021 10:00	se administro a las 08:00	MARTHA LUCIA GALLEGONARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	11/02/2021 11:41	- Causa de cancelación: CAMBIO DE TRATAMIENTO	IVEN JOHANA MOSQUERA RENTERIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 272259-06, CC 35892231	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis			

10/02/2021 15:53	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON, GINECOBSTERICIA, Registro: 53350-13, CC 1017159175				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 16:00		MARTHA LUCIA GALLEGONARANJO, ENFERMERIA, Registro: 5-1317-95, CC 32392033	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

10/02/2021 15:54	CEFAZOLINA SODICA 1G- SOLUCIÓN INYECTABLE (2 GRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: JESSICA PAULINA GIRALDO GIRON, GINECOBSTERICIA, Registro: 53350-13, CC 1017159175				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 13:32	- Causa de terminación:OTRAS	CATALINA MEJIA CANO, ENFERMERIA, Registro: 56681, CC 1152190347	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		0 Dosis			

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
10/02/2021 16:06	TRAMADOL 100 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 8 horas, por 2 días) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:37		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 08:00	mas 100 cc solucion salina	GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro: 4694-A, CC 42768866	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		5 Dosis		
10/02/2021 16:06	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intravenosa, Cada 8 horas, por 2 días) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTETRICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 08:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 08:00	mas 100 cc solucion salina	GLORIA AMPARO MARTINEZ OSORIO, ENFERMERIA, Registro: 4694-A, CC 42768866	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		5 Dosis		

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
10/02/2021 16:06	SYNTOCINON 10 UI/1ML OXITOCINA OXITOCINA (OXITOCINA 10 U.I. / ML X AM) (1 AMPOLLA, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:23		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
10/02/2021 16:06	KONAKION 2MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (1 AMPOLLA, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
10/02/2021 16:07	TRANEXAM 500MG/ML AMP X 5ML (TRANEXAMICO ACIDO MG/ML (500MG) AMP) (1000 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: SILVIA MARCELA VILLEGAS GARCIA, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-1818-99, CC 43593773			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24	EN SLA	BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
10/02/2021 17:02	ANESTESIA RAQUIDEA CESAREA (1 UNIDAD, Raquídea, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
10/02/2021 17:03	DEXAMETASONA 4 MG/2 ML (4 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
10/02/2021 17:03	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592
	Total dosis administradas: 1 Dosis			

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
10/02/2021 17:03	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: PAULA ANDREA BETANCURT, RESIDENTE ANESTESIA, Registro: 1015437837, CC 1015437837				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:24		BEATRIZ EUGENIA SANCHEZ, ENFERMERIA, Registro: 05-3451-14, CC 32181592	OBSTETRICIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
10/02/2021 17:35	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 12 horas, por 24 horas) Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBISTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 05:18		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Terminado por última dosis administrada	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 2 Dosis				
10/02/2021 17:36	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 5 días) Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBISTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 05:18		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 12:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 21:30		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 04:00		SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 11:00		MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 5 Dosis				
10/02/2021 17:36	ENALAPRIL 20 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 7 días) Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBISTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	11/02/2021 05:18		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 16:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 04:00		SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		3 Dosis			

10/02/2021 17:36	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 12 horas, por 5 días) Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 12:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 11:00		MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		4 Dosis			

10/02/2021 17:38	ENOXAPARINA 60 MG - JERINGA PRELLENA CLENEX (60 MILIGRAMO, Subcutánea, Cada 24 horas, por 7 días) Justificación: tromboprolifaxis , paciente pop cesarea urgente preeclampsia severa Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBSTERICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 05:19		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	12/02/2021 04:00		SANDRA MILENA LOZADA ROLDAN, ENFERMERIA, Registro: 5-2851-04, CC 43837557	HOSP. PISO 11 - PTO.ENF 1 - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938
	Total dosis administradas: 2 Dosis			

10/02/2021 17:50	DICLOXACILINA 500MG TABLETA (1 TABLETA, Oral, Cada 6 horas, por 7 días)			
	Justificación: forunculosis en caderas			
	Ordenado por: PAULA ANDREA JASBON CALLE, GINECOBISTETRICIA, Registro: 5-2057-01, CC 43626928			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	11/02/2021 00:38		MARIANA MUÑOZ VELASQUEZ, ENFERMERIA, Registro: 5-2149-13, CC 1020460136
	Administrado	11/02/2021 06:05		STEFANY OSORIO MONTOYA, ENFERMERIA, Registro: 5-5584-12, CC 1039460122
	Administrado	11/02/2021 12:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304
	Administrado	11/02/2021 18:00		ANA CRISTINA VALENCIA PIEDRAHITA, ENFERMERIA, Registro: 5-4323-12, CC 1037619304
	Administrado	12/02/2021 01:25		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Administrado	12/02/2021 06:14		SANDRA MILENA PIEDRAHITA GUTIERREZ, ENFERMERIA, Registro: 5-3810-08, CC 1017138976
	Administrado	12/02/2021 11:00		MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938
	CANCELADO	12/02/2021 11:10	- Causa de cancelación: CIERRE AUTOMATICO DE LA ORDEN	MÓNICA IRLEY CASTRO MORILLO, ENFERMERIA, Registro: 1085257938, CC 1085257938
	Total dosis administradas: 7 Dosis			

08/03/2021 17:13	ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA (2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días)			
	Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	SUSPENDIDO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación: ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 295 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	TERMINADO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 0 Dosis				

08/03/2021 17:13	NAPROXENO 250MG TABLETA (NAPROXENO 250MG TABLETA) (1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días) Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	08/03/2021 17:15	- Causa de terminación:ERROR DE DIGITACION	RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 0 Dosis				

08/03/2021 17:16	DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MILIGRAMO, Intramuscular, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro: 5-1009-97, CC 71535655				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 17:51		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

08/03/2021 17:33	REMIFENTANILO X 2 MG / AMPOLLA (2 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 17:51		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

08/03/2021 17:34	PROPOFOL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 50ML (200 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

08/03/2021 17:34	SUCCINILCOLINA 1000MG X 10ML (100 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CC 1017245806**

Paciente: **LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/01/1997**

Edad y género: **24 Años, Femenino**

Identificador único: **3455404-3**

Responsable: **PARTICULAR**

Página 296 de 300

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:34	DEXAMETASONA 4 MG/2 ML (4 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:35	DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (2 GRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:35	TRAMADOL 50MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE (50 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
08/03/2021 17:35	METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) Ordenado por: MARIA TERESA RUBIO HERNANDEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro: 501626, CE 501626				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/03/2021 18:04		NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro: 5-6065-11, CC 1020446157	CIRUGIA - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: **GENERICO** Fecha y hora de ingreso: **08/03/2021 10:58** Número de ingreso: **3455404 - 3**
Remitido de otra IPS: **No Remitido**

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

08/03/2021 17:11

Descripción Operatoria - GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA

Plan de Manejo Descripción Operatoria: Alta tras recuperación

ALTA

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
E669	OBESIDAD; NO ESPEC.	Relacionado	Confirmado
Z302	ESTERILIZACION	Principal	Confirmado
O140	PREECLAMPSIA MODERADA	Relacionado	Resuelto
O16X	HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC.	Relacionado	Resuelto
O365	ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL	Relacionado	Resuelto
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	Relacionado	Resuelto

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
662200	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD (TUBECTOM	1

Otros medicamentos

DEXAMETASONA 4 MG/2 ML

DICLOFENACO SODICO 75 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE

DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE

METOCLOPRAMIDA 10MG /2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE

PROPOFOL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 50ML

REMIFENTANILO X 2 MG / AMPOLLA

SUCCINILCOLINA 1000MG X 10ML

TRAMADOL 50MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: **ALTA POR PARTE DEL MEDICO**

Condiciones generales a la salida:

POP TUBECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, SE DA EGRESO TRAS RECUPERACIÓN

Medicamentos Ambulatorios:

- ACETAMINOFEN 500 MG- TABLETA: 2 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días

- NAPROXENO 250MG TABLETA (NAPROXENO 250MG TABLETA): 1 TABLETA, Oral, Cada 8 horas, por 7 días

Órdenes Ambulatorias:

- Consultar por urgencias en la Clínica Prado si presenta: distensión abdominal, vomito, palidez, retención urinaria (no orina), sangrado abundante o fétido por vagina, fiebre; infección herida quirúrgica (pus, enrojecimiento), dolor intenso que no m

- Cumplir con las indicaciones que le sugiera el médico tratante: A partir del: 08-03-2021

- Debe mantener los genitales lo más limpio y seco que se pueda, puede usar toallas higiénicas.: A partir del: 08-03-2021

- El primer día por efectos de la anestesia se va a sentir somnolienta y mareada por lo tanto las primeras 24 horas debe estar acompañada.: A partir del: 08-03-2021

- Es normal que pueda presentar: sangrado por vagina tipo menstruación, dolor tipo cólico menstrual, presencia de dolor a nivel de los hombros o pecho que puede durar 10-15 días, eructos y flatos cada día en menor intensidad.: A partir del: 08-03-2021

- Iniciar los medicamentos indicados por el médico, solo suspender en caso de reacción alérgica (Rasquiña, brote, dificultad para respirar, etc.): A partir del: 08-03-2021

- Los puntos deben ser retirados a los 8-10 días después de la cirugía en su EPS o en la clínica del Prado.: A partir del: 08-03-2021

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

INFORMACIÓN DEL EGRESO

- No mojar el micropore durante el baño, en caso tal de que se mojen debe secarlos. Si en 10 días, no ha tenido la cita de revisión con el médico, puede cambiarse los micropores por unos limpios.: A partir del: 08-03-2021
- Puede bajar y subir escalas con ayuda: A partir del: 08-03-2021
- Consumir una dieta liviana por lo menos 8 días, sin lácteos ni comidas pesadas como: frijoles, lentejas, yuca, repollo, comidas muy aliñadas, etc.: A partir del: 08-03-2021
- Siempre que se vaya a levantar, ubicarse primero sobre un lado de su cuerpo, para evitar hacer esfuerzo sobre el abdomen.: A partir del: 08-03-2021
- Consumo de soda y/o chicle por los primeros 2-3 días de la cirugía.: A partir del: 08-03-2021
- Llamar a la Clínica si tiene alguna inquietud al 5765700: A partir del: 08-03-2021

Diagnóstico principal de egreso

Z302 - ESTERILIZACION

Remitido a otra IPS: No
Servicio de egreso: GENERICO
Fecha y hora: 08/03/2021 20:04

Médico que elabora el egreso: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro 5-1009-97, CC 71535655

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

REPORTE DE CIRUGÍA

Fecha: 08/03/2021 17:49

Información del Acto Quirúrgico - ENFERMERIA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESTERILIZACION, OBESIDAD; NO ESPEC..

Procedimientos a realizar: SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPPIO POR MINILAPAROTO.

Quirófano: QUIROFANO 03

Fechas de la Cirugía:

Entrada al Quirófano: 08/03/2021 16:10 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES
Salida del Quirófano: 08/03/2021 17:20 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES
Inicio de Anestesia: 08/03/2021 16:25 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES
Finalización de Anestesia: 08/03/2021 17:15 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES
Inicio de Cirugía: 08/03/2021 16:45 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES
Finalización de Cirugía: 08/03/2021 17:00 Guardado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES

Tiempo en Quirófano (hh:mm): 01:10

Tiempo de Anestesia (hh:mm): 00:50

Tiempo de Cirugía (hh:mm): 00:15

Equipo de Trabajo:

ANESTESIOLOGO, MARIA TERESA RUBIO
MEDICO ESPECIALISTA, RICARDO VASQUEZ
AYUDANTE, ANDRES FELIPE BOCANEGRA BALLESTEROS
INSTRUMENTADOR, JISELL ALCALA
AUXILIAR DE ENFERMERIA, SANDRA MILENA RUBIO GRISALES.

Registrado por: SANDRA MILENA RUBIO GRISALES, ENFERMERIA, Registro 17-35905-11, CC 1053798088

Firmado por: NATALIA MUÑOZ ZULUAGA, ENFERMERIA, Registro 5-6065-11, CC 1020446157

Descripciones operatorias

Fecha: 08/03/2021 17:07

Descripción Operatoria - Tratante - GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA

Paciente de 24 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESTERILIZACION, OBESIDAD; NO ESPEC..

Indicador de rol: Tratante

Acto quirúrgico: 08/03/2021 16:10

Tipo de cirugía: Electiva

Complicaciones: No

Reintervención: No

Tipo de Anestesia: General

Consentimiento informado: Si

Profilaxis: Si

Observaciones de la profilaxis: CEFAZOLINA

Procedimientos realizados: ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPPIO VIA ENDOSCOPICA SOD (TUBECTOMIA POR LAPAROSCOPIA), Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia.

Descripción Operatoria: Asepsia y antisepsia.

Tiempo vaginal

Incisión umbilical

Paso de aguja de Veress.

Neumoperitoneo con CO2.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1017245806	
Paciente: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/01/1997	
Edad y género: 24 Años, Femenino	
Identificador único: 3455404-3	Responsable: PARTICULAR

REPORTE DE CIRUGÍA

Paso de trocar y laparoscopia.

Paso de un puerto auxiliar de 5 mm bajo visión directa a nivel pararectal izquierdo.

Exploración de cavidad abdominal y pélvica y visualización de hallazgos.

Se realiza tubectomía bilateral con coagulación bipolar y tijeras.

Revisión de hemostasia.

Retiro de puerto auxiliar bajo visión directa; se extrae laparoscopia; se evacúa neumoperitoneo y se retira trocar umbilical.

Cierre de piel: Prolene 3-0.

Se termina procedimiento sin complicaciones.

Diagnósticos activos después de la nota: ESTERILIZACION (Previo, Posterior, Primario), PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA (Resuelto, Previo), PREECLAMPSIA MODERADA (Resuelto, Previo), HIPERTENSION MATERNA; NO ESPEC. (Resuelto, Previo), OBESIDAD; NO ESPEC. (Previo, Posterior), ATENCION MATERNA POR DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL (Resuelto, Previo).

DESCRIPCION OPERATORIA

Hallazgos: Utero en anteversión de tamaño y forma normales.

Trompas y ovarios normales.

Muestra para patología: No

Plan de manejo: Alta tras recuperación

Recuento de compresas: No aplica

Medicamentos: Cefazolina.

Firmado por: RICARDO ADOLFO VASQUEZ RUIZ, GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA, Registro 5-1009-97, CC 71535655

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CN 165073125	Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	Fecha de nacimiento: 10/02/2021
Estado civil: MENOR	Género: Masculino	Ocupación: PERSONAS QUE NO DECLARAN OCUPA
Teléfono: 3143399739	Dirección: carrera 124 43 52	Lugar de residencia: POPULAR, MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
10/02/2021 16:52	11/02/2021 15:55	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	Si	T303-QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA	Estado civil: MENOR	Género: Masculino
Ocupación: PERSONAS QUE NO DECLARAN OCUPA	Teléfono: 3143399739	Dirección: carrera 124 43 52
Lugar de residencia: POPULAR, MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	Teléfono: 3143399739

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	Parentesco: Madre	Teléfono: 3143399739

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
SALUD TOTAL EPS-S S.A	EPS-REGIMEN CONTRIBUTIVO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 10/02/2021 17:25

Nota de ingreso de neonatos - Tratante - PEDIATRIA

Indicador de rol: Tratante Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: LEIDY, 24 AÑOS, G2P1, A RH (+),
EG: 32 SEMANAS.

DX: RCIU TIPO 2
HIPERTENSION GESTACIONAL

ARO POR OBESIDAD
ARO POR PEE SEVERA EN GESTACION ANTERIOR
FETO UNICO, VIVO.
PARACLINICOS

09/02/2021: TRASAMINASA PIRUVICA: 13. 7, CREATININA 0. 47, TRASAMINASA OXALACETICA: 10. 7, HEMOGLOBINA 14,
LEUCOCITOS 13980, NEUTROFILOS 62%, PLAQUETAS 279000

06/02/2021: PROTEINURIA DE 600mg / DE24 HORAS

4/02/2021: HB-13. 9, HTO- 40. 8, LEUCOCITOS- 12800, N- 68. 2, PLAQ- 261000, RELAC PROT/ CRET 0. 13 NEGATIVA.
TOX IG G 117 +, TOX IG M 0. 6 NEG, CMV IG G 192 +, CMV IG M 0. 15 NEG, RUB IG M 0. 1 NEG, RUBEOLA IG G20. 5 +.

- Feto con RCIU III en doppler 10/2/2021

** Hoy RCIU IV por desaceleraciones espontaneas no asociadas a actividad uterina

Monitoreo fetal: FCF bas 140 variabilidad disminuida, presenta desaceleraciones espontaneas hasta 60. Se considera RCIU IV

Se programa cesarea emergente por EFNT.

NACE POR CESAREA A LAS 16:23

ACTIVO CON SDR APNEAS TONO DISMINUIDO

SE ENVUELVE EN BOLSA DESATURADO SIN BRADICARDIA REQUIERE PRESION POSITIVA POR 10 SEGUNDOS Y SE RECUPERA
FIO2 QUE SE AUMENTA HASTA 80 % Y LUEGO SE DISMINUYE HASTA 30 % PEEP 6

SE PASA CPAP BINASAL EN CIRUGIA

SE TRASLADA A UCI NEONATAL EN BOLSA

APGAR 6 AL MINUTO 9 A LOS 5 MINUTOS

TEMPERATURA 35. 8

Revisión por Sistemas

Cabeza: Normal

Respiratorio: Disnea

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Examen Físico por regiones

Cabeza

Cara : Normal

Cráneo : Normal

Torax

Pulmones : POLIPNEA DESATURACION

Abdomen

Abdomen : Normal

Pelvis y perineo

Genitales externos : Normal

Sistema Nervioso Central

Sistema nervioso central : Normal

Presión arterial (mmHg): 81/42, Presión arterial media(mmhg): 55 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 163 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 50
Temperatura(°C): 35. 8 Saturación de oxígeno(%): 94

Peso Recién Nacido(g): 1330 Talla Recién Nacido(cm): 39

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - P220 - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO,
P051 - PEQUENO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Plan de Manejo: NVO

ABS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

AMINO
CATETERES
PARACLINICOS
GASES
RX
CAFEINA

Firmado por: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro 6750-94, CC 71703875

Fecha: 10/02/2021 17:46

Evolucion Terapias - Ronda TR - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Ronda TR

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Diagnóstico de ingreso - P220 - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, P051 - PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Plan de manejo: Siendo las 16:38 ingresa bebe hijo de Leidy Santa, madre de 24 años, G2P1, antecedente de preeclampsia seevra en primer embarazo, ARO por obesidad, HTA crónica, preeclampsia no severa, embarazo de 32+3 semanas, feto con RCIU tipo II, recibió maduración pulmonar el 5 y 6/02/2021, programan cesárea emergente por presentar desaceleraciones espontaneas. Nace bebe de sexo masculino a las 16:23, por cesárea, adaptación conducida, APGAR 6-9, nace vigoroso, con llanto, tono disminuido; sin embargo no alcanza metas de saturación, respiración irregular; por lo cual se brinda VPP por 30seg PEEP 5, FIO2 50, se aumenta hasta 80%, logra alcanzar metas de saturación, queda con SDR dado por retracciones. Se instala en sala de parto CPAP binasal 5/30, con interfase máscara. Se traslada a la unidad en incubadora de transporte asistido con neopuff con CPAP 5/30. Se instala en N-CPAP 6/30.

Firmado por: STEFANIA CORTES HERNANDEZ, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 00487, CC 1152213207

Fecha: 10/02/2021 17:46

Nota de epicrisis - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Resumen de la atención: SOAP: Diagnóstico de ingreso - P220 - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, P051 - PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Plan de manejo: Siendo las 16:38 ingresa bebe hijo de Leidy Santa, madre de 24 años, G2P1, antecedente de preeclampsia seevra en primer embarazo, ARO por obesidad, HTA crónica, preeclampsia no severa, embarazo de 32+3 semanas, feto con RCIU tipo II, recibió maduración pulmonar el 5 y 6/02/2021, programan cesárea emergente por presentar desaceleraciones espontaneas. Nace bebe de sexo masculino a las 16:23, por cesárea, adaptación conducida, APGAR 6-9, nace vigoroso, con llanto, tono disminuido; sin embargo no alcanza metas de saturación, respiración irregular; por lo cual se brinda VPP por 30seg PEEP 5, FIO2 50, se aumenta hasta 80%, logra alcanzar metas de saturación, queda con SDR dado por retracciones. Se instala en sala de parto CPAP binasal 5/30, con interfase máscara. Se traslada a la unidad en incubadora de transporte asistido con neopuff con CPAP 5/30. Se instala en N-CPAP 6/30.

Firmado por: STEFANIA CORTES HERNANDEZ, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 00487, CC 1152213207

Fecha: 10/02/2021 18:21

Nota de epicrisis - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Resumen de la atención: SOAP: REPORTE DE GA POR CATETER Y RX DE TORAX

Plan de manejo: GA: PH 7. 29, PCO2 44, PO2 76, HCO3 21. 2, LAC 5. 4, BE -5. 4, Hb 15, Hct 46, paO2/pAO2 0. 82, A-aDO2 17.

RX: se observa placa con adecuado volumen pulmonar 8-9EIC, infiltrados reticulares bilaterales, no signos de escapes ni consolidaciones.

Firmado por: STEFANIA CORTES HERNANDEZ, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 00487, CC 1152213207

Fecha: 10/02/2021 18:21

Evolucion Terapias - Nota adicional - TERAPEUTA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: REPORTE DE GA POR CATETER Y RX DE TORAX

Plan de manejo: GA: PH 7. 29, PCO2 44, PO2 76, HCO3 21. 2, LAC 5. 4, BE -5. 4, Hb 15, Hct 46, paO2/pAO2 0. 82, A-aDO2 17.
RX: se observa placa con adecuado volumen pulmonar 8-9EIC, infiltrados reticulares bilaterales, no signos de escapes ni consolidaciones.

Firmado por: STEFANIA CORTES HERNANDEZ, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 00487, CC 1152213207

Fecha: 10/02/2021 21:15

Nota de epicrisis - PEDIATRIA

Resumen de la atención: Plan de manejo: Vigilar patron respiratorio

Gases arteriales control

Pendiente solicitar paraclínicos maternos.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RNPT en cpap nasal.

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Nota aclaratoria

Fecha: 10/02/2021 21:26

LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021 LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Nota aclaratoria

Fecha: 10/02/2021 21:26

** RECIBIO INDUCTORES DE MDURACION FETAL EL 05 Y 06/02/2021

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Fecha: 10/02/2021 21:15

Evolución neonato - Ronda - PEDIATRIA

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: :::::::::::::::RONDA UCI NOCHE:::::::::::::

LEIDY, 24 AÑOS, G2P1, A RH (+),
EG: 32 SEMANAS.

DX:

1- RNPT DE 32 + 3 SEMANAS CON RCIU TIPO IV PESO AL NACER 1330 GR.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:50:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- 2- SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
- 3- RIESGO METABOLICO
- 4- FLICTENAS EN REGIÓN DORSO-LUMBO-SACRA Y GLUTEO DERECHO.
- 5- RIESGO SEPTICO.

DATOS DE RN:

TIPO DE PARTO: CESAREA F. NAC: 10/02/21 HORA:16:23H PESO:1330GR TALLA: 39CM PC:CM PT: 25CM PA: 23CM APGAR:6/9
SEXO: MASCULINO

ANTECEDENTES DATOS MATERNOS:

VDRL (-)
HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO

Madre de 24 años - G2P1 + Embarazo de 32+3 semanas

- HTAc + PE no severa

- Feto con RCIU III en doppler 10/02/2021

: RCIU IV por desaceleraciones espontaneas no asociadas a actividad uterina + se programa cesarea emergente por EFNT.

ARO POR OBESIDAD

ARO POR PEE SEVERA EN GESTACION ANTERIOR

FETO UNICO, VIVO.

PARACLINICOS MATERNOS:

09/02/2021: TRASAMINASA PIRUVICA: 13. 7, CREATININA 0. 47, TRASAMINASA OXALACETICA: 10. 7, HEMOGLOBINA 14, LEUCOCITOS 13980, NEUTROFILOS 62%, PLAQUETAS 279000

06/02/2021: PROTEINURIA DE 600mg / DE24 HORAS

4/02/2021: HB-13. 9, HTO- 40. 8, LEUCOCITOS- 12800, N- 68. 2, PLAQ- 261000, RELAC PROT/ CRET 0. 13 NEGATIVA.

TOX IG G 117 +, TOX IG M 0. 6 NEG, CMV IG G 192 +, CMV IG M 0. 15 NEG, RUB IG M 0. 1 NEG, RUBEOLA IG G20. 5 +.

- Feto con RCIU III en doppler 10/2/2021

** Hoy RCIU IV por desaceleraciones espontaneas no asociadas a actividad uterina

Monitoreo fetal: FCF bas 140 variabilidad disminuida, presenta desaceleraciones espontaneas hasta 60. Se considera RCIU IV

Paraclínicos del RN:

GA: PH 7. 29, PCO2 44, PO2 76, HCO3 21. 2, LAC 5. 4, BE -5. 4, Hb 15, Hct 46, paO2/pAO2 0. 82, A-aDO2 17.

RX torax: Adecuado volumen pulmonar 8-9EIC, infiltrados reticulares bilaterales, no signos de escapes ni consolidaciones.

*** Examen físico realizado previo lavado de manos, bajo normas de bioseguridad y con elementos de protección personal según protocolo institucional frente a pandemia por COVID-19***

EXAMEN FISICO:

Normocefalia, fontanela permeable, normotensa, acoplado al cpap.

RsCsRs sin soplos, pulmones ventilados, sin agregados.

Abdomen blando, sin dolor, sin masas o megalias.

Extremidades eutróficas, sin edemas

Con flictenas en región dorso-lumbo-sacra que compromete al gluteo derecho con eritema.

Pulsos presentes, simétricos, buen llenado capilar, con buena perfusión, sin gradiente termico.

Buen tono muscular, moviliza las 4 extremidades, sin movimientos anormales

Análisis:

RNPT de 32+3 semanas con RCIU tipo IV, nace por parto cesarea por EFNT, el 10/02/2021 a las 16:23 horas, nace activo, con SDR y tono disminuido, requirió reanimación en sala de parto con presión positiva, por 10 segundos con recuperación, requirió FIO2 hasta 80%, luego se disminuyó a 30%, APGAR 6 AL MINUTO 9 A LOS 5 MINUTOS

TEMPERATURA 35. 8.

Actualmente con buen patrón respiratorio, sin SDR, no retracciones, buena mecánica ventilatoria, en cpap FIO2 al 21% y PEEP de 6, sin requerir surfactante.

Se deja control de gases arteriales control y dipirona a necesidad por dolor.

Recibe sulfadiazina de plata en las lesiones.

Presión arterial (mmHg): 52/39, Presión arterial media(mmHg): 43 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 154 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 50 Saturación de oxígeno(%): 100

Peso Recién Nacido(g): 1330

Talla Recién Nacido(cm): 39

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RNPT en cpap nasal

Plan de manejo: Vigilar patron respiratorio

Gases arteriales control

Pendiente solicitar paraclínicos maternos.

Observaciones de la epicrisis: Plan de manejo: Vigilar patron respiratorio

Gases arteriales control

Pendiente solicitar paraclínicos maternos.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RNPT en cpap nasal.

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Nota aclaratoria

Fecha: 10/02/2021 21:26

LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021 LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Nota aclaratoria

Fecha: 10/02/2021 21:26

**** RECIBIO INDUCTORES DE MDURACION FETAL EL 05 Y 06/02/2021**

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Fecha: 10/02/2021 23:54

Evolucion Terapias - Ronda TR - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Ronda TR

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Análisis de Resultados: Seguimiento clínico

Presión arterial (mmHg): 52/36, Presión arterial media(mmHg): 41 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 127 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 35 Saturación de oxígeno(%): 100 Peso(g): 1330

Plan de manejo: Recibo bebe hijo de Leidy Santa, activo y reactivo, sin sedacion ni soporte hemodinamico, en cpap binasal 6/25 con interfaz mascara, se observa sin sdr, con buen patron respiratorio, rosado, se logra titular fio2 al 21%, posteriormente se rotan interfaces sin complicaciones, bebe que momento de recibir turno se le observan flictenas en zona lumbar derecha y ademas de zona dorso- lumbosacra y en ella tambiense observa eritema, se posiciona bebe en decubito prono, y se va cambiando de posicion, en el moemnto de realizarle intervencion en dichas lesion bebe se torna irritable y un poco polipneico al parecer por dolor, ya tiene analgesia con dipirona, por ahora la parte respiratoria muy estable, queda en estables en su condiciones generakes y continua en vigilancia respiratoria

Firmado por: AURA MARIA PAVA ROJAS, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 2018-04-16, CC 1037623398

Fecha: 10/02/2021 23:54

Nota de epicrisis - TERAPEUTA RESPIRATORIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Resumen de la atención: SOAP: Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Análisis de resultados: Seguimiento clínico

Plan de manejo: Recibo bebe hijo de Leidy Santa, activo y reactivo, sin sedación ni soporte hemodinámico, en cpap binasal 6/25 con interfaz máscara, se observa sin sdr, con buen patrón respiratorio, rosado, se logra titular fio2 al 21%, posteriormente se rotan interfaces sin complicaciones, bebe que momento de recibir turno se le observan flictenas en zona lumbar derecha y además de zona dorso- lumbosacra y en ella también se observa eritema, se posiciona bebe en decubito prono, y se va cambiando de posición, en el momento de realizarle intervención en dichas lesiones bebe se torna irritable y un poco polipneico al parecer por dolor, ya tiene analgesia con dipirona, por ahora la parte respiratoria muy estable, queda en estables en sus condiciones generales y continua en vigilancia respiratoria

Firmado por: AURA MARIA PAVA ROJAS, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 2018-04-16, CC 1037623398

Fecha: 11/02/2021 00:41

Nota de Antecedentes - ENFERMERIA

Del grupo Otros:

Se adiciona(n) el antecedente:

pendiente registro y afiliación

Firmado por: VANESSA TORO TORO, ENFERMERIA, Registro 5-1723-10, CC 43993022

Fecha: 11/02/2021 01:10

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO RONDA DE ENFERMERÍA

Evolución Médica : Sí, Gases arteriales control

Nota de enfermería : Sí, Anthony ubicado en Intensivos 4, torre # 34, CPAP 6/21%, NVO SOG abierta, cateteres por el umbilical pasando aminodextrosa a 4. 4cc/hora y por el arterial SSn a 0. 5cc/hora

Ordenes medicas completas de acuerdo a evolución medica : Sí

Kardex electrónico sin doble transcripción y acorde a OM actuales : Sí, Aminodextrosa, cafeína, dipirona, ampicilina, amikacina, safgel

Tarjeta de Medicamento actualizada en horario acorde a Kardex electrónico : Sí

Solicitud de insumos : Sí

Devolución de insumos : No, tiene en la caca 2 dipirona, 1 safgel, 1 ampicilina

Pendientes administrativos : Sí, pendiente registro y afiliación e ingreso administrativo, pendiente orden medica de canguro, miples de cafeína 10/03/2021 pendiente entregar el inicio,

Pendientes asistenciales : Sí, retina 11/03/2021 pendiente orden medica y synagis al alta, ecocerebral 15/02/2021 y renal 17/02/2021 ordnes ok, tamizaje cardiopatía congénita 16:20 del 11/02/2021, rdo de hemocultivos 10/02/2021, RFA + ionograma 04:00 a. m. + gases arteriales

Se informó cambios al personal de enfermería (especifique a quien se le informó) : Sí, Aux. Andres guetio.

Firmado por: VANESSA TORO TORO, ENFERMERIA, Registro 5-1723-10, CC 43993022

Fecha: 11/02/2021 05:20

Nota de epicrisis - PEDIATRIA

Resumen de la atención: Plan de manejo: SSN pasar en 2 horas.

Dipirona (ya)

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RNPT en cpap nasal.

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Fecha: 11/02/2021 05:20

Evolución neonato - Nota adicional - PEDIATRIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: RNPT con buen patrón respiratorio, con lesiones tipo quemaduras flictenas en espalda, con gases arteriales PH: 7.35 PCO2: 26 PO2: 112 LACT: 7.0 HCO3: 17.4 Se indica bolo de SSN 10 cc en 2 horas. Se iniciará desmonte del cpap.

Presión arterial (mmHg): 58/34, Presión arterial media(mmHg): 42 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 140 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 48 Saturación de oxígeno(%): 100

Peso Recién Nacido(g): 1330

Talla Recién Nacido(cm): 39

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RNPT en cpap nasal

Plan de manejo: SSN pasar en 2 horas.

Dipirona (ya)

Observaciones de la epicrisis: Plan de manejo: SSN pasar en 2 horas.

Dipirona (ya)

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RNPT en cpap nasal.

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Fecha: 11/02/2021 05:43

Evolucion Terapias - Ronda TR - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Ronda TR

Subjetivo, Objetivo, Análisis: Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Análisis de Resultados: Reporte de gases arteriales

Presión arterial (mmHg): 58/34, Presión arterial media(mmHg): 42 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 140 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 54 Saturación de oxígeno(%): 100 Peso(g): 1330

Plan de manejo: se toman gases junto con otros laboratorios, con ph:7.35, pco2:26, po2:112, hco3:17.4, be:-11.2, lact:7.0 pao2/PAO2:1.22, A-aDO2:-20, bebe que pasa la noche en estables condiciones generales, se manipula en bloque cada 3 horas, se adiciona un bolo de solución salina con dichos gases, no se observa sdr, continua en vigilancia respiratoria.

Firmado por: AURA MARIA PAVA ROJAS, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 2018-04-16, CC 1037623398

Fecha: 11/02/2021 05:43

Nota de epicrisis - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Resumen de la atención: SOAP: Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Análisis de resultados: Reporte de gases arteriales

Plan de manejo: se toman gases junto con otros laboratorios, con ph:7.35, pco2:26, po2:112, hco3:17.4, be:-11.2, lact:7.0 pao2/PAO2:1.22, A-aDO2:-20, bebe que pasa la noche en estables condiciones generales, se manipula en bloque cada 3 horas, se adiciona un bolo de solución salina con dichos gases, no se observa sdr, continua en vigilancia respiratoria.

Firmado por: AURA MARIA PAVA ROJAS, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 2018-04-16, CC 1037623398

Fecha: 11/02/2021 09:02

Nota de epicrisis - PEDIATRA NEONATOLOGO

Resumen de la atención: Plan de manejo: Plan.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- Preparar para intubación (para el traslado)
 - Sin vía oral, sonda a drenaje
 - Aminodextrosa 4. 5 cc/hora
 - SSN por el arterial 0. 3 cc/hora
 - Hartman en infusión continua a 3 cc/hora
 - Morfina 0. 1 mg IV cada 4 horas
 - Acetaminofen 16 mg IV cada 6 horas
 - Suspender dipirona
 - Ampicilina y amikacina igual
 - Cafeína igual
 - Impregnar gases en sulfaplata y cubrir la zona quemada. NO romper flictenas ni tocar la piel
 - Mínima manipulación
 - Glucometrías cada 8 horas
 - Remisión urgente a III nivel donde cuenten con: UCI neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados
 - Informar cambios
- Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Soporet ventilatorio.

Firmado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro 0409-10, CC 1088237967

Fecha: 11/02/2021 09:02

Evolución neonato - Ronda - PEDIATRA NEONATOLOGO

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Ronda

Subjetivo, Objetivo, Análisis: RONDA UCIN MAÑANA

Hijo de Leidy Vanesa Santa Ocampo

Fecha de nacimiento 10/02

Edad: 1 día, EGC 32+4 semanas

Peso actual 1330 g

Diagnósticos

- Pretérmino de 32+3 semanas / PBEG 1330 g (Percentil 8)
- Taquipnea transitoria del recién nacido (#2 esteroide antenatal + CPAP)
- Quemadura del 25% de la superficie corporal grado II B - III
- Sepsis temprana probable (premature + quemaduras extensas)
- Restricción del crecimiento intrauterino tipo IV
- Cesarea emergente por estado fetal no tranquilizador
- Madre con preeclampsia grave y obesidad

Tratamiento:

- CPAP 6/21%
- Sin vía oral, sonda a drenaje
- Aminodextrosa a 4. 4 cc/hora (80 cc/kg/día)
- SSN 0. 9% por el catéter arterial umbilical 0. 3 cc/hora (5 cc/kg/día)
- Ampicilina 135 mg IV cada 12 horas (FI 10/02)
- Amikacina 24 mg IV cada 36 horas (FI 10/02)
- Cafeína 6. 6 mg IV cada 24 horas
- Dipirona 10 mg IV cada 6 horas
- Glucometrías cada 8 horas

Invasiones

- Catéter umbilical venoso y arterial del 10/02 centrales en adecuada posición
- Sonda orogástrica

Exámenes:

- TSH neonatal PENDIENTE
- Hemoclasificación A positivo (Mamá A positivo)
- 11/02 Cl 108. 1 Na 136. 1 K 3. 8 PCR 0. 12 Hb 16 Hto 50. 3 Leucocitos 7890 Neu 60% linf 29% Mon 11% Plaquetas 122. 000

Cultivos

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- Hemocultivos del 10/02 en seguimiento

** Radiografía de tórax: adecuado volumen pulmonar, escasos infiltrados bilaterales, sin escapes de aire.

** Gases 6 am: pH 7.35 pCO₂ 26 pO₂ 112 HCO₃ 14.6 be -11.2 lactato 7 A-aDO₂ 20 pao₂/pAo₂ 1.22 --> Acidosis metabólica grave compensada, lactato elevado.

Eventos:

- Nace ayer al final de la tarde, madre con preeclampsia grave, que venía en seguimiento por RCIU tipo II. La mamá estaba hospitalizada por su trastorno hipotensivo e inicia trabajo de parto. Llevan a cesárea emergente por estado fetal no tranquilizador, nace vigoroso pero en sala de partos presenta apnea secundaria, requiere VPP por 30 segundos, posteriormente dificultad respiratoria, se deja en CPAP desde sala de partos, se estabiliza, permite rápidamente desmonte de fio₂, ahora al 21%, no recibió surfactante.

- Llega en hipotermia a la UCIN, se intenta termoregular, ahora con quemaduras en la espalda y nalgas, se calcula un 25% de superficie corporal, extensas para el, con flictenas extensas, zonas de eritema y ya tiene dos úlceras con fondo necrótico, se clasifica como Grado IIB+III.

- Se inicia reposición hídrica, ya tiene acidosis metabólica grave, tiene pérdidas insensibles muy elevadas por las quemaduras tan extensas.

- Se decide cubrir quemaduras con gasas impregnadas en sulfaplata. Se inicia proceso de remisión urgente para manejo por cirugía plástica, como gran quemado.

*** Examen físico realizado previo lavado de manos, con elementos de protección personal y según protocolo de bioseguridad institucional frente a pandemia por covid 19.

Balance hídrico desde el ingreso (+) 60.2 ml

Ingresos 73.2 ml

Egresos 13 ml, gasto urinario 0.8 cc/kh/hora

Signos vitales:

TA 64/40/48 mmHg FC 146 lpm FR 52 rpm T 36.6 Sat 100% Glucometría 67 mg/dl

Anthony, su aspecto es regular. Quemaduras extensas y de alto grado en la región dorsal: parte baja de la espalda y ambos glúteos.

* SNC: en el momento es hipoactivo, tiene signos clínicos de dolor, la fontanela es normotensa, no tiene movimientos anormales. Se optimiza analgesia, se deja con morfina + acetaminofen.

* Respiratorio: en CPAP de 6 con fio₂ 21%, tiene adecuado patrón respiratorio, no hace apneas, no requirió surfactante.

* Hemodinámico: ruidos rítmicos sin soplos, llenado capilar normal, pulsos ok, pero con acidosis metabólica grave, empeorando y lactato en aumento.

* Gastrointestinal: abdomen blando, depresible, sin masas, sonda inactiva.

* Renal: diuresis baja, aptos hídricos basales. Se inicia proceso de reposición hídrica dado que las pérdidas insensibles están muy aumentadas por las quemaduras y ya tiene signos de bajo volumen intravascular efectivo. Se dejan aportes basales de 120-130 cc/kg día

* Metabólico: glucometrías normales, iones de esta madrugada normales.

* Hematológico: rosado, sin sangrados, hemograma inicial con trombocitopenia leve para vigilar.

* Infeccioso: si bien la mamá es preecláptica, inició trabajo de parto de forma espontánea, por lo que se hemocultivó y se iniciaron antibióticos. Los hemocultivos están en seguimiento, los reactantes son normales excepto por las plaquetas bajas que se podrían explicar por otra causa. Además ahora con quemaduras extensas, por ahora continúa antibióticos igual.

* Piel: tiene zonas de quemadura de todos los grados en la espalda y glúteos, unas zonas solo con eritema, otras con grandes flictenas, algunas con fondo necrótico, tiene además dos zonas ya ulceradas con fondo necrótico. Calculando con la palma de la mano del bebé (5%) se calcula aproximadamente un 25% de superficie corporal quemada. Se considera gran quemado por todos sus riesgos, se inicia proceso de remisión urgente a cx plástica + neonatología para manejo integral. -

Se trata de un prematuro en su primer día de vida, evolucionando bien desde su parte respiratoria, pero con complicación por quemadura extensa de alto grado. Calculando con la palma de la mano del bebé (5%) se calcula aproximadamente un 25% de superficie corporal quemada. Se considera gran quemado por todos sus riesgos, se inicia proceso de remisión urgente a cx plástica + neonatología para manejo integral. Se optimiza manejo hídrico y analgesia. En el momento de la ronda sin familiar.

Peso Recién Nacido(g): 1330

Talla Recién Nacido(cm): 39

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL, QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGIÓN DEL CUERPO NO ESPEC.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Sopores ventilatorio

Plan de manejo: Plan.

- Preparar para intubación (para el traslado)

- Sin vía oral, sonda a drenaje

- Aminodextrosa 4.5 cc/hora

- SSN por el arterial 0.3 cc/hora

- Hartman en infusión continua a 3 cc/hora

- Morfina 0.1 mg IV cada 4 horas

- Acetaminofen 16 mg IV cada 6 horas

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- Suspender dipirona
- Ampicilina y amikacina igual
- Cafeína igual
- Impregnar gases en sulfaplata y cubrir la zona quemada. NO romper flictenas ni tocar la piel
- Mínima manipulación
- Glucometrías cada 8 horas
- Remisión urgente a III nivel donde cuenten con: UCI neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados
- Informar cambios

Observaciones de la epicrisis: Plan de manejo: Plan.

- Preparar para intubación (para el traslado)
- Sin vía oral, sonda a drenaje
- Aminodextrosa 4. 5 cc/hora
- SSN por el arterial 0. 3 cc/hora
- Hartman en infusión continua a 3 cc/hora
- Morfina 0. 1 mg IV cada 4 horas
- Acetaminofen 16 mg IV cada 6 horas
- Suspender dipirona
- Ampicilina y amikacina igual
- Cafeína igual
- Impregnar gases en sulfaplata y cubrir la zona quemada. NO romper flictenas ni tocar la piel
- Mínima manipulación
- Glucometrías cada 8 horas
- Remisión urgente a III nivel donde cuenten con: UCI neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados
- Informar cambios

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Sopore ventilatorio.

Firmado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro 0409-10, CC 1088237967

Fecha: 11/02/2021 10:04

Evolución Terapias - Ronda TR - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Ronda TR

Subjetivo, Objetivo, Análisis: DX ANOTADOS

Análisis de Resultados: NO ANALISIS NEUVOS

Presión arterial (mmHg): 56/35, Presión arterial media(mmHg): 42 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 144 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 45 Temperatura(°C): 36. 2 Escala del dolor: 0 Saturación de oxígeno(%): 100 Peso(g): 1330

Plan de manejo: Recibo beb ehijo de Leidy Santa NI 4 con soporte de NCPAP 6/21 con portecccion nasal con duodemr y mascara acoplado y sincornic a este con buen patron respiratorio y buena saturacion se observa con quemadruas en la espalda y nalgas, extensas para el, con flictenas, zonas de eritema y ya tiene dos ulceras con fondo necrótico, tambien en codo derecho se observa zona enrojecida, por el estado del paciente y por saturaciones del 100% y buen patron respiratorio no le realizo aavdo nasal solo cambio interfase con buena tolerancia prongs, se esta atento para la remision paar intubarlo para su traslado con signos vitales estbles no s emodifica parametros del cpap por e moemnto no ga ni rx se continua obsevrnado.

Firmado por: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480

Fecha: 11/02/2021 10:04

Nota de epicrisis - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Resumen de la atención: SOAP: DX ANOTADOS

Análisis de resultados: NO ANALISIS NEUVOS

Plan de manejo: Recibo beb ehijo de Leidy Santa NI 4 con soporte de NCPAP 6/21 con portecccion nasal con duodemr y mascara acoplado y sincornic a este con buen patron respiratorio y buena saturacion se observa con quemadruas en la espalda y nalgas, extensas para el, con flictenas, zonas de eritema y ya tiene dos ulceras con fondo necrótico, tambien en codo derecho se observa zona enrojecida, por el estado del paciente y por saturaciones del 100% y buen patron respiratorio no le realizo aavdo nasal solo cambio interfase con buena tolerancia prongs, se esta atento para la remision paar

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:50:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

intubarlo para su traslado con signos vitales estables no se modifica parámetros del cpap por el momento no se realiza ni se continúa observando

Firmado por: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480

Fecha: 11/02/2021 10:34

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

lista de chequeo

LISTA DE CHEQUEO RONDA DE ENFERMERÍA

Evolución Médica : Sí, DRA ANA MARIA REALPE MUÑOZ,

Nota de enfermería : Sí

Órdenes médicas completas de acuerdo a evolución médica : Sí, Plan.

- Preparar para intubación (para el traslado)

- Sin vía oral, sonda a drenaje

- Aminodextrosa 4. 5 cc/hora

- SSN por el arterial 0. 3 cc/hora

- Hartman en infusión continua a 3 cc/hora

- Morfina 0. 1 mg IV cada 4 horas

Kardex electrónico sin doble transcripción y acorde a OM actuales : Sí, - Acetaminofen 16 mg IV cada 6 horas

- Suspendir dipirona

- Ampicilina y amikacina igual

- Cafeína igual

- Impregnar gases en sulfaplata y cubrir la zona quemada. NO romper flictenas ni tocar la piel

- Mínima manipulación

- Glucometrías cada 8 horas

Tarjeta de Medicamento actualizada en horario acorde a Kardex electrónico : Sí, - Remisión urgente a III nivel donde cuenten con: UCI

neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados

- Informar cambios

Solicitud de insumos : Sí, CAFEINA -ACETAMINOFEN -MORFINA -AMPICILINA -AMIKACINA

Devolución de insumos : No

Pendientes administrativos : Sí, REGISTRO Y AFILIACION E INGRESO ADMINISTRATIVO

Pendientes asistenciales : Sí, POM CANGURO

RETINA 11/03/21 POM

SYNAGIS AL ALTA

ECOGRAFIA SNC 15/02/21 O. OK

ECOGRAFIA RENAL 17/02/21 O. OK

MIPRES DE CAFEINA 10/03/2021

R/R HEMOCULTIVOS X 2 (()) 10/02/21

Se informó cambios al personal de enfermería (especifique a quien se le informó) : Sí, AUX SILVIA ELENA CAÑAS.

Firmado por: LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro 5-2961-02, CC 43631041

Fecha: 11/02/2021 11:28

Evolución neonato - Nota adicional - PEDIATRA NEONATOLOGO

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: *** Nota médica

- Mejoría de su estado de hidratación

- Se cubrieron las quemaduras con gasas impregnadas de sulfaplata

- Se decide intubación para el traslado --> visualización directa, TOT #3 fijo en 7. 5 cm, primer intento, sin complicaciones.

- Se deja en PSV parámetros mínimos

- Solicito radiografía y gases de control en 1 hora

- Aceptado en Hospital San Vicente Fundación

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- Requiere ambulancia medicalizada para el traslado

Peso Recién Nacido(g): 1330

Talla Recién Nacido(cm): 39

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC. , PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Remision

Plan de manejo: Pla

- Dejar en PSV parametros minimos
- Gases de control en 1 hora
- Radiografía de torax ahora

Observaciones de la epicrisis: Plan de manejo: Pla

- Dejar en PSV parametros minimos
- Gases de control en 1 hora
- Radiografía de torax ahora

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Remision

Firmado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro 0409-10, CC 1088237967

Fecha: 11/02/2021 11:28

Nota de epicrisis - PEDIATRA NEONATOLOGO

Resumen de la atención: Plan de manejo: Pla

- Dejar en PSV parametros minimos
- Gases de control en 1 hora
- Radiografía de torax ahora

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Remision

Firmado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro 0409-10, CC 1088237967

Fecha: 11/02/2021 12:46

Evolucion Terapias - Nota adicional - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: INTUBACION

Peso(g): 1330

Plan de manejo: Siendo las 1130 peditra procede a realizar ntubacion con tot 3 primer intento con tot se deja fijo en 7, 5 en PSV + Vg 4 xkilo parametros bajos sin complicacion se toma rx con buen volumen pulmonar 8-9 Eic sin escape aereo ni consolidacion tot en buena posicion. luego se toman gases arteriales por cateter arterial PH 7. 46 PCO2 23 PO2 113 LAC 4, 2 GLU 47 HCO3 20. 2 paO2/pAO2 1. 18 se le disminuye fr 25.

Firmado por: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480

Fecha: 11/02/2021 12:46

Nota de epicrisis - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Resumen de la atención: SOAP: INTUBACION

Plan de manejo: Siendo las 1130 peditra procede a realizar ntubacion con tot 3 primer intento con tot se deja fijo en 7, 5 en PSV + Vg 4 xkilo parametros bajos sin complicacion se toma rx con buen volumen pulmonar 8-9 Eic sin escape aereo ni consolidacion tot en buena posicion. luego se toman gases arteriales por cateter arterial PH 7. 46 PCO2 23 PO2 113 LAC 4, 2 GLU 47 HCO3 20. 2 paO2/pAO2 1. 18 se le disminuye fr 25.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480

Fecha: 11/02/2021 12:57

Nota de epicrisis - PEDIATRA NEONATOLOGO

Resumen de la atención: Plan de manejo: Plan

- Dejar en PSV, FV 25, fio2 21% y PEEP 5

- p/ ambulancia

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Soporte ventilatorio

Firmado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro 0409-10, CC 1088237967

Fecha: 11/02/2021 12:57

Evolución neonato - Nota adicional - PEDIATRA NEONATOLOGO

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: ** Reportes:

- Radiografía de torax: adecuado volumen pulmonar, infiltrados bilaterales escasos, sin escapes de aire, TOT adecuada posición, cateteres ok.

- Gases: pH 7.46 pCo2 23 Po2 113 HCo3 16.6 be -7.7 lactato 4.2 --> Mejoría de la acidosis metabólica, CO2 bajo compensando, pero ya en los parámetros más bajos en el ventilador posible.

Peso Recién Nacido(g): 1330

Talla Recién Nacido(cm): 39

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Soporte ventilatorio

Plan de manejo: Plan

- Dejar en PSV, FV 25, fio2 21% y PEEP 5

- p/ ambulancia

Observaciones de la epicrisis: Plan de manejo: Plan

- Dejar en PSV, FV 25, fio2 21% y PEEP 5

- p/ ambulancia

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Soporte ventilatorio

Firmado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro 0409-10, CC 1088237967

Fecha: 11/02/2021 14:30

Lista de Chequeo - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

lista de chequeo

ENTREGA DE PACIENTE A AMBULANCIA MEDICALIZADA PARA TRASLADO

Medico Remitente : Sí, DR DIEGO PEREZ

Personal que tramita el traslado ante la IPS de referencia : Sí

Personal de la IPS de referencia que acepta el traslado y regula al usuario : Sí

Número de llamada : Sí

Solicitud del traslado ante EPS : Sí

Solicitud a la empresa transportadora : Sí

Ambulancia básica solicitada : No

Ambulancia medicalizada solicitada : Sí

Ambulancia neonatal solicitada : Sí

Ambulancia confirmada : Sí

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Empresa : Sí, SERVIAMBULANCIA
 Conductor : Sí
 Equipo de salud: Médico : Sí
 Equipo de salud Paramédico : Sí
 Acompañante del paciente : Sí, PADRE
 Toma presión arterial : Sí, 85/29
 Toma pulso : Sí, 153
 Toma frecuencia respiratoria : Sí, 64
 Toma saturación de oxígeno : Sí, 100%
 Toma temperatura : No, 36. 5
 Toma pte : Sí
 Incubadora : Sí
 Toma Glasgow : No
 Accesos venosos : Sí, LINEA UMBILICAL VENOSA Y ARTERIAL
 Líquidos : Sí, AMINODEXTROSA A 5 CC/HORA, HARTMAN 2. 5CC/HORA
 Oxígeno : Sí, INTUBADO MODO PSV+VG FIO2 21%
 Otros. : Sí
 Camilla con sistema de anclaje : Sí
 Solución salina, Hartman, Dextrosas : Sí, HARTMAN A 2. 5 CC/HORA.

Firmado por: LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro 5-2961-02, CC 43631041

Fecha: 11/02/2021 14:31

Evolución neonato - Ronda - PEDIATRIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Ronda
 Subjetivo, Objetivo, Análisis: UCI tarde
 Hijo de Leidy Vanesa Santa Ocampo
 Fecha de nacimiento 10/02
 Edad: 1 día, EGC 32+4 semanas
 Peso actual 1330 g

Diagnósticos

- Pretérmino de 32+3 semanas / PBEG 1330 g (Percentil 8)
- Taquipnea transitoria del recién nacido (#2 esteroide antenatal + CPAP)
- Quemadura del 25% de la superficie corporal grado II B - III
- Sepsis temprana probable (premature + quemaduras extensas)
- Restricción del crecimiento intrauterino tipo IV
- Cesarea emergente por estado fetal no tranquilizador
- Madre con preeclampsia grave y obesidad

Tratamiento:

- VM PSV FV 25, fio2 21% y PEEP 5
- Sin vía oral, sonda a drenaje
- Aminodextrosa 5 cc/hora
- Hartman en infusión continua a 2. 5 cc/hora
- SSN por el arterial 0. 3 cc/hora
- Morfina 0. 1 mg IV cada 4 horas
- Acetaminofen 16 mg IV cada 6 horas
- Ampicilina 135 mg IV cada 12 horas (FI 10/02)
- Amikacina 24 mg IV cada 36 horas (FI 10/02)
- Cafeína 6. 6 mg IV cada 24 horas
- Impregnar gases en sulfaplasta y cubrir la zona quemada. NO romper flictenas ni tocar la piel
- Mínima manipulación
- Glucometrías cada 8 horas
- Remisión urgente a III nivel donde cuenten con: UCI neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados

Invasiones

- Catéter umbilical venoso y arterial del 10/02 centrales en adecuada posición

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

- Sonda orogástrica

Exámenes:

- TSH neonatal PENDIENTE
- Hemoclasificación A positivo (Mamá A positivo)
- 11/02 CI 108. 1 Na 136. 1 K 3. 8 PCR 0. 12 Hb 16 Hto 50. 3 Leucocitos 7890 Neu 60% linf 29% Mon 11% Plaquetas 122. 000

Cultivos

- Hemocultivos del 10/02 en seguimiento

- Radiografía de torax: adecuado volumen pulmonar, infiltrados bilaterales escasos, sin escapes de aire, TOT adecuada posición, cateteres ok.

- Gases: pH 7. 46 pCo2 23 Po2 113 HCo3 16. 6 be -7. 7 lactato 4. 2 --> Mejoría de la acidosis metabólica, CO2 bajo compensando, pero ya en los parámetros mas bajos en el ventilador posible.

Eventos:

- Nace ayer al final de la tarde, madre con preeclampsia grave, que venía en seguimiento por RCIU tipo II. La mamá estaba hospitalizada por su trastorno hipotensivo e inicia trabajo de parto. Llevan a cesarea emergente por estado fetal no tranquilizador, nace vigoroso pero en sala de partos presenta apnea secundaria, requiere VPP por 30 segundos, posteriormente dificultad respiratoria, se deja en CPAP desde sala de partos, se estabiliza, permite rápidamente desmonte de fio2, ahora al 21%, no recibió surfactante.
- Llega en hipotermia a la UCIN, se intenta termoregular, ahora con quemaduras en la espalda y nalgas, se calcula un 25% de superficie corporal, extensas para el, con flictenas extensas, zonas de eritema y ya tiene dos úlceras que aparentan con fondo necrótico.
- Se inicia reposición hídrica con acidosis metabólica en resolución.
- Se decide cubrir quemaduras con gasas impregnadas en sulfaplata. Se inicia proceso de remisión urgente para manejo por cirugía plástica, como gran quemado.
- Adecuado patrón respiratorio en CPAP
- Se realizó intubación para el traslado (TOT #3 fijo en 7. 5 cm)
- Acoplado a PSV, parámetros mínimos
- Aceptado en Hospital San Vicente Fundación
- Informan que ya viene ambulancia medicalizada para el traslado
- Paciente con glicemias bajas, se colocó bolo de DAD 10% 2. 6 ML Y se ajustó aporte de aminodextrosa y L ringer.

Balance hídrico 6 horas (+) 39 ml

Ingresos 64 ml

Egresos 25 ml

Gasto urinario 3. 1 cc/kh/hora

Glucometría 46- 44 - Pendiente control posterior a bolo

*** Examen físico realizado previo lavado de manos, con elementos de protección personal y según protocolo de bioseguridad institucional frente a pandemia por covid 19.

Signos vitales:

TA 85/29/47 mmHg FC 141 lpm FR 64 rpm T 36. 5 Sat 100%

Quemaduras extensas y de alto grado en la región dorsal: parte baja de la espalda y ambos glúteos.

* SNC: en el momento es hipoactivo, tiene signos clínicos de dolor, la fontanela es normotensa, no tiene movimientos anormales. Se optimiza analgesia, se deja con morfina + acetaminofen.

* Respiratorio: en PSV, adecuado acople, no recibió surfactante.

* Hemodinámico: ruidos rítmicos sin soplos, llenado capilar normal, pulsos ok, acidosis metabólica en resolución posterior a aumento de aporte hídrico.

* Gastrointestinal: abdomen blando, depresible, sin masas, sonda inactiva.

* Renal: diuresis adecuada, continúa con aportes de 130 cc kg día

* Metabólico: glucometrías bajas, se aumentó FM, iones de esta madrugada normales.

* Hematológico: rosado, sin sangrados, hemograma inicial con trombocitopenia leve para vigilar.

* Infeccioso: si bien la mamá es preecláptica, inició trabajo de parto de forma espontánea, por lo que se hemocultivó y se iniciaron antibióticos. Los hemocultivos están en seguimiento, los reactantes son normales excepto por las plaquetas bajas que se podrían explicar por otra causa. Además ahora con quemaduras extensas, por ahora continúa antibióticos igual.

* Piel: tiene zonas de quemadura de todos los grados en la espalda y glúteos, unas zonas solo con eritema, otras con grandes flictenas, algunas con fondo necrótico, tiene además dos zonas ya ulceradas con fondo necrótico. Calculando con la palma de la mano del bebé (5%) se calcula aproximadamente un 25% de superficie corporal quemada. Se considera gran quemado por todos sus riesgos, se inicia proceso de remisión urgente a cx plástica + neonatología para manejo integral.

Se trata de un prematuro en su primer día de vida, evolucionando bien desde su parte respiratoria, pero con complicación por quemadura extensa de alto grado aproximadamente un 25% de superficie corporal quemada, llega ambulancia medicalizada, sale estable con soportes indicados.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC. , PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Sale remitido

Plan de manejo: Remision

Observaciones de la epicrisis: Plan de manejo: Remision

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Sale remitido

Firmado por: DIEGO FERNANDO PEREZ FLOREZ, PEDIATRIA, Registro 1032358500, CC 1032358500

Fecha: 11/02/2021 14:31

Nota de epicrisis - PEDIATRIA

Resumen de la atención: Plan de manejo: Remision

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Sale remitido

Firmado por: DIEGO FERNANDO PEREZ FLOREZ, PEDIATRIA, Registro 1032358500, CC 1032358500

Fecha: 11/02/2021 14:32

Nota de egreso vivo neonatos - PEDIATRIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Causa de egreso: REMITIDO

Resumen del egreso: UCI tarde

Hijo de Leidy Vanesa Santa Ocampo

Fecha de nacimiento 10/02

Edad: 1 día, EGC 32+4 semanas

Peso actual 1330 g

Diagnósticos

- Pretérmino de 32+3 semanas / PBEG 1330 g (Percentil 8)
- Taquipnea transitoria del recién nacido (#2 esteroide antenatal + CPAP)
- Quemadura del 25% de la superficie corporal grado II B - III
- Sepsis temprana probable (premature + quemaduras extensas)
- Restricción del crecimiento intrauterino tipo IV
- Cesarea emergente por estado fetal no tranquilizador
- Madre con preeclampsia grave y obesidad

Tratamiento:

- VM PSV FV 25, fio2 21% y PEEP 5
- Sin vía oral, sonda a drenaje
- Aminodextrosa 5 cc/hora
- Hartman en infusión continua a 2. 5 cc/hora
- SSN por el arterial 0. 3 cc/hora
- Morfina 0. 1 mg IV cada 4 horas
- Acetaminofen 16 mg IV cada 6 horas
- Ampicilina 135 mg IV cada 12 horas (FI 10/02)
- Amikacina 24 mg IV cada 36 horas (FI 10/02)
- Cafeína 6. 6 mg IV cada 24 horas
- Impregnar gases en sulfaplata y cubrir la zona quemada. NO romper flictenas ni tocar la piel
- Mínima manipulación
- Glucometrías cada 8 horas
- Remisión urgente a III nivel donde cuenten con: UCI neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados

Invasiones

- Catéter umbilical venoso y arterial del 10/02 centrales en adecuada posición
- Sonda orogástrica

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Exámenes:

- TSH neonatal PENDIENTE
- Hemoclasificación A positivo (Mamá A positivo)
- 11/02 CI 108. 1 Na 136. 1 K 3. 8 PCR 0. 12 Hb 16 Hto 50. 3 Leucocitos 7890 Neu 60% linf 29% Mon 11% Plaquetas 122. 000

Cultivos

- Hemocultivos del 10/02 en seguimiento

- Radiografía de torax: adecuado volumen pulmonar, infiltrados bilaterales escasos, sin escapes de aire, TOT adecuada posición, cateteres ok.

- Gases: pH 7. 46 pCo2 23 Po2 113 HCo3 16. 6 be -7. 7 lactato 4. 2 --> Mejoría de la acidosis metabólica, CO2 bajo compensando, pero ya en los parámetros mas bajos en el ventilador posible.

Eventos:

- Nace ayer al final de la tarde, madre con preeclampsia grave, que venia en seguimiento por RCIU tipo II. La mamá estaba hospitalizada por su trastorno hipertensivo e inicia trabajo de parto. Llevan a cesarea emergente por estado fetal no tranquilizador, nace vigoroso pero en sala de partos presenta apnea secundaria, requiere VPP por 30 segundos, posteriormente dificultad respiratoria, se deja en CPAP desde sala de partos, se estabiliza, permite rapidamente desmonte de fio2, ahora al 21%, no recibió surfactante.
- Llega en hipotermia a la UCIN, se intenta termoregular, ahora con quemaduras en la espalda y nalgas, se calcula un 25% de superficie corporal, extensas para el, con flictenas extensas, zonas de eritema y ya tiene dos ulceras que aparentan con fondo necrótico.
- Se inicia reposición hídrica con acidosis metabólica en resolución.
- Se decide cubrir quemaduras con gasas impregnadas en sulfaplata. Se inicia proceso de remisión urgente para manejo por cirugía plástica, como gran quemado.
- Adecuado patrón respiratorio en CPAP
- Se realizó intubación para el traslado (TOT #3 fijo en 7. 5 cm)
- Acoplado a PSV, parámetros mínimos
- Aceptado en Hospital San Vicente Fundación
- Informan que ya viene ambulancia medicalizada para el traslado
- Paciente con glicemias bajas, se colocó bolo de DAD 10% 2. 6 ML Y se ajustó aporte de aminodextrosa y L ringer.

Balance hídrico 6 horas (+) 39 ml

Ingresos 64 ml

Egresos 25 ml

Gasto urinario 3. 1 cc/kh/hora

Glucometría 46- 44 - Pendiente control posterior a bolo

*** Examen físico realizado previo lavado de manos, con elementos de protección personal y según protocolo de bioseguridad institucional frente a pandemia por covid 19.

Signos vitales:

TA 85/29/47 mmHg FC 141 lpm FR 64 rpm T 36. 5 Sat 100%

Quemaduras extensas y de alto grado en la región dorsal: parte baja de la espalda y ambos glúteos.

* SNC: en el momento es hipoactivo, tiene signos clínicos de dolor, la fontanela es normotensa, no tiene movimientos anormales. Se optimiza analgesia, se deja con morfina + acetaminofen.

* Respiratorio: en PSV, adecuado acople, no requirió surfactante.

* Hemodinámico: ruidos rítmicos sin soplos, llenado capilar normal, pulsos ok, acidosis metabólica en resolución posterior a aumento de aporte hídrico.

* Gastrointestinal: abdomen blando, depresible, sin masas, sonda inactiva.

* Renal: diuresis adecuada, continúa con aportes de 130 cc kg día

* Metabólico: glucometrías bajas, se aumentó FM, iones de esta madrugada normales.

* Hematológico: rosado, sin sangrados, hemograma inicial con trombocitopenia leve para vigilar.

* Infeccioso: si bien la mamá es preecláptica, inició trabajo de parto de forma espontánea, por lo que se hemocultivó y se iniciaron antibióticos. Los hemocultivos están en seguimiento, los reactantes son normales excepto por las plaquetas bajas que se podrían explicar por otra causa. Además ahora con quemaduras extensas, por ahora continúa antibióticos igual.

* Piel: tiene zonas de quemadura de todos los grados en la espalda y glúteos, unas zonas solo con eritema, otras con grandes flictenas, algunas con fondo necrótico, tiene además dos zonas ya ulceradas con fondo necrótico. Calculando con la palma de la mano del bebé (5%) se calcula aproximadamente un 25% de superficie corporal quemada. Se considera gran quemado por todos sus riesgos, se inicia proceso de remisión urgente a cx plástica + neonatología para manejo integral.

Peso Recién Nacido(g): 1330 Talla Recién Nacido(cm): 39

Peso Recién Nacido(g): 1330

Diagnósticos activos después de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO, Diagnóstico de egreso - QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC. , PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL, OT. HIPOGLICEMIAS NEONATALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS MÉDICAS

Recomendaciones: Se trata de un prematuro en su primer día de vida, evolucionando bien desde su parte respiratoria, pero con complicación por quemadura extensa de alto grado aproximadamente un 25% de superficie corporal quemada, llega ambulancia medicalizada, sale estable con soportes indicados.

Firmado por: DIEGO FERNANDO PEREZ FLOREZ, PEDIATRIA, Registro 1032358500, CC 1032358500

Fecha: 11/02/2021 15:33

Nota de epicrisis - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Resumen de la atención: SOAP: traslado a sanvicente de paul

Plan de manejo: Siendo las 14:55 pm sale bebe por remision al hopistal san vicente de paul en ambulancia medicalizada con personal medico y paarmedico, conectado a ventilacion mecanica se verifica que si este ciclando y el bebe se acople a este con parametros de fio2 21%, vg 5. 3, fv 25. , peep 5, ti 0. 33, sin sdr adecuada so2 100%, con sog abierta a libre drenaje inactiva, con vendaje de tela cubriendo area afectada por quemadura, sale en buen estado en posicion prono por sus quemaduras.

Firmado por: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480

Fecha: 11/02/2021 15:33

Evolucion Terapias - Nota adicional - TERAPEUTA RESPIRATORIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: OT. HIPOGLICEMIAS NEONATALES, QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo, Objetivo, Análisis: traslado a sanvicente de paul

Saturación de oxígeno(%): 100

Plan de manejo: Siendo las 14:55 pm sale bebe por remision al hopistal san vicente de paul en ambulancia medicalizada con personal medico y paarmedico, conectado a ventilacion mecanica se verifica que si este ciclando y el bebe se acople a este con parametros de fio2 21 %, vg 5. 3, fv 25. , peep 5, ti 0. 33, sin sdr adecuada so2 100%, con sog abierta a libre drenaje inactiva, con vendaje de tela cubriendo area afectada por quemadura, sale en buen estado en posicion prono por sus quemaduras.

Firmado por: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 10/02/2021 17:42

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: 16:38h Ingres a bebe de sexo masculino, Hijo de Leidy Santa Ocampo, procedente de obstetricia en incubadora de transporte, en compañía de enfermera jefe, y terapeuta respiratoria, monitorizado, con soporte de oxígeno CPAP binasal conectado neopuff 6/30%. Bebe que nace hoy 10/02/21 a las 16:23h, por cesarea emergente por EFNT, de 32+3 semanas, no se toman medidas antropometricas en sala de partos, APGAR: 6/9. Bebe activo, reactivo a estímulos, piel rosada e inmadura, fontanelas normotensas, cuello móvil, torax simétrico expandible, retracciones subcostales, abdomen blando depresible a la palpación, muñón umbilical íntegro, genitales normoconfigurados, ano permeable, extremidades simétricas móviles. Se acomoda en torre 34, en incubadora caleo, se monitoriza, se toman medidas antropometricas: peso: 1330gr, talla: 39cm, PT: 25cm, PA: 23cm, se inicia CPAP binasal 6/30%

Antecedentes maternos:

- Embarazo de 32+3 semanas

- HTAc + PE no severa

- Feto con RCIU III en doppler 10/2/2021

** Hoy RCIU IV por desaceleraciones espontaneas no asociadas a actividad uterina

Dx de ingreso:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

32+3 semanas
RCIU tipo IV
SDR
Riesgo metabólico por PES

Se cumplen ordenes medicas:

NVO
ABS
AMINO
CATETERES
PARACLINICOS
GASES
RX
CAFEINA.

Firmado por: MARIA JOSE ROJAS ROMERO, ENFERMERIA, Registro 38704, CC 1143360507

Fecha: 10/02/2021 18:30

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Revisión Física:

Cabeza: fontanelas normotensas
Ojos: apertura ocular espontanea
Cavidad Oral: humedas e hidratadas
Cuello: móvil
Respiratorio: cpap nasal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: blando depresible
Genito Urinario: sanos, masculinos
Músculo esquelético: Normal
Sistema Nervioso: Normal
Piel: con quemadura en espalda hacia el lado derecho

- Control Cefalocaudal del Neonato

Examen físico :

Piel, SANA
Tono, NORMAL
Cabeza, FONTANELA NORMOTENSA
Abdomen, BLANDO
Genitales, SANOS
Actividad, NORMAL
Extremidades, MOTILIDAD
Talla, MANILLA ORIGINAL
Visitas, NO
Llamadas, NO

Procedimientos realizados :

Cuidados de la Piel, SI
Cambios de Posición, SI
Cambio de Pañal, SI
Cambio de Sitio de Sensor de Oximetría, SI
Total: 0

Nota: Recibo bebe de sexo masculino hijo de leidy santa en incubadora de transporte en compañía de enfermera jefe y terapeuta, procedente del servicio de obstetricia cesarea de 32+2 semana, se obaserva bebe poco activo pero reactivo a los estímulos, de buen calor, rosado, afebril, hidratado, piel inmadura, integra, fontanelas normotensas, apertura ocular espontanea, ojos sanos, mucosas humedas e hidratadas, apertura ocular espontanea, mucosas humedas, con cpap nasal con nterfase de prongs, conectado a neopuff 6/30, se observa sin signo de dificultad respiratoria, desturado, cuello móvil sin aenpatias aparentes, torax simetrico, miembros superiøre simetricos, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, muñon umbilical bien ligado, genitales externos masculinos, ano permeable, miembros inferiores simetricos, con buena motisensibilidad en las cuatro extremidades y buen llenado capilar, sin edema.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:50:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

se pasa a incubadora NI#4, se ubica en la torre 34, en la unidad de cuidados intensivos neonatal, se conecta a ventilador en CPAP NASAL 6/30 y se titula la fio2 hasta el 21%, se pasa sog #8 se fija y se deja abierta a libre drenaje, se toma talla 39cm, se conecta a monitorización continua no invasiva con sensor de temperatura y se deja calentar.

enfermera jefe pone guantes con agua caliente para poder lograr temperatura deseada, la cual siendo las 17:20 se logra alcanzar 37.4 grados. por lo cual enfermera lina realiza paso de líneas umbilicales dejando fija la línea umbilical venosa en 7cm, y la línea arterial umbilical en 14cm, se toma placa de verificación, con la cual se inserta 1cm la sog, se fijan líneas umbilicales, se instala AMINODEXTROSA a 4.4cc/hora por línea umbilical venosa, por línea umbilical arterial se instala solución salina 0.9% a 0.5cc/hora, queda pendiente eliminación y meconio, se administra dosis de impregnación de cafeína ordenada.

enfermera jefe lina instala protección de duodeno en extremidades según cuidados de piel, donde se observa quemadura de piel en forma de papulas en espalda al lado derecho, se observa edema, y algunas papulas reventadas, con leve edema, se informa a pediatra el cual ordena sulfadiazina de plata, el cual se administra. se realiza el reporte.

pendiente el ingreso de familiar.

Firmado por: ANA MARIA FRANCO JARAMILLO, ENFERMERIA, CC 1152467117

Fecha: 10/02/2021 18:44

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Paso de umbilicales:

Previo lavado de manos, bajo técnica esteril y normas de bioseguridad, se realiza asepsia del muñon umbilical con clorexidina, procedimiento a cargo de la Jefe Lina y Neyla.

Al primer intento se canaliza arteria umbilical con cateter 3.5fr, se fija en 14cm, se sutura con seda 3-0. Al segundo intento se canaliza vena umbilical con cateter 5fr se fija inicialmente en 8cm, se sutura con seda 3-0. Se toma control radiológico y se observa LUA bien posicionado y LUV sobreinsertado, se retira 1cm, quedando en buena posición. Se cubren con apósitos transparentes esteriles. Procedimiento sin complicaciones.

Se toman hemocultivos de ambos cateteres, de la LUA se toma 1ml y se envaza en frasco número 1, de la LUV se toma 1ml y se envaza en frasco número 2.

Se envían muestras a prolab.

Firmado por: MARIA JOSE ROJAS ROMERO, ENFERMERIA, Registro 38704, CC 1143360507

Fecha: 10/02/2021 20:40

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: flictenas en región dorso-lumbo-sacra que compromete al glúteo derecho con eritema

- Control Cefalocaudal del Neonato

Examen físico :

Tono, NORMAL

Cabeza, FONTANELA NORMOTENSA

Abdomen, BLANDO

Genitales, SANOS

Actividad, NORMAL

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Extremidades, MOTILIDAD
Talla, MANILLA ORIGINAL
Procedimientos realizados :
Cuidados de la Piel, SI
Limpieza de Ombligo, SI
Higiene Oral, SI
Cambios de Posición, SI
Cambio de Pañal, SI
Cambio de Sitio de Sensor de Oximetría, SI
Total: 0

Nota: siendo las 18:30 recibo bebe de sexo masculino hijo de leidy santa en la unidad de cuidados intensivos neonatales en incubadora numero 14, en la torre 34, activo y reactivo a los estímulos, afebril e hidratado. piel inmadura, en aparente estables condiciones generales dentro de su cuadro clínico. fontanelas normotensas, apertura ocular espontánea sin secreciones, fosas nasales y mucosas orales húmedas e hidratadas. con cpap FIO2: 21%, PEEP: 6, con interfaz prong. sonda orogastrica numero 8 abierta a libre drenaje. cuello móvil, torax simétrico con monitoreo EKG. expandible sin síndrome de dificultad respiratorio, abdomen globoso depresible, no doloroso a la palpación, pasando por línea umbilical venosa amnodextrosa a un goteo de 4. 4 CC/ horas, y por la línea umbilical arterial SSN al 0. 9% a un goteo de 0. 5 CC/ horas. se observa quemadura de piel en forma de flictenas en región dorso-lumbo-sacra que compromete al glúteo derecho con eritema. genitales externos masculinos y región perianal sanos, con buena movilidad y buen llenado capilar en sus cuatro extremidades. manilla de identificación en incubadora. esta con monitoreo continuo no invasivo.

Firmado por: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138

Fecha: 10/02/2021 21:02

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Recibo paciente que ingresa en turno anterior (ingreso de las 16:38 horas), proceden a realizar calentamiento con bolsas de agua protegidas como esta indicado antes del contacto con la piel, sin embargo el paciente presenta quemadura que lo evidencio al recibir el turno con eritema y flictenas de lado derecho de la espalda, luego de recibir se observa hasta el momento aumento de la zona afectada, Con flictenas en región dorso-lumbo-sacra que compromete al glúteo derecho con eritema. se hace manejo inicial con sulfá plata por orden medica y luego se indica manejo con saf gel, realizo limpieza cuidadosa de toda la zona con agua esteril y aplicacion del saf gel sin complicacion.

Permito ingreso del padre a la unidad, explico situacion actual con el bebé, e indico complicacion y evento adverso, y estado general, permito aclarar dudas e inquietudes en ese momento. Pendeinte ingreso de la madre a la unidad, Le comento al papá que le Jefe coordinadora ya está enterada de lo sucedido para analisis posterior del evento y el día de mañana hablará con ellos. El padre se muestra asombrado y evidentemente preocupado, se dirige a mi en buenos terminos y con respeto, pero no espera las indicaciones de consentimientos e ingreso y estancia, se retira de la unidad antes de poderle explicar todo los demás.

Firmado por: VANESSA TORO TORO, ENFERMERIA, Registro 5-1723-10, CC 43993022

Fecha: 11/02/2021 01:23

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: No se le realiza escala de maddox en el sistema a cateteres umbilicales venoso y arterial pero si se verifica en ronda de seguridad el buen estado y permeabilidad de los mismos

Firmado por: VANESSA TORO TORO, ENFERMERIA, Registro 5-1723-10, CC 43993022

Fecha: 11/02/2021 02:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

- Control Cefalocaudal del Neonato

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Examen físico :

Piel, SANA

Tono, NORMAL

Cabeza, FONTANELA NORMOTENSA

Abdomen, BLANDO

Genitales, SANOS

Actividad, NORMAL

Extremidades, MOTILIDAD

Talla, MANILLA ORIGINAL

Procedimientos realizados :

Cuidados de la Piel, SI

Cambios de Posición, SI

Cambio de Pañal, SI

Cambio de Sitio de Sensor de Oximetría, SI

Total: 0

Nota: bebe que pasa la noche en aparentes estables condiciones dentro de su cuadro clínico.

con cpap FIO2: 21%, PEEP: 6

jefe de enfermería de turno realiza curación en quemadura de piel, aplicando saf-gel en región dorso-lumbo-sacra y ambos glúteos cada 3 horas, y se realiza cambio de posiciones.

Firmado por: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138

Fecha: 11/02/2021 05:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Paciente a quien le realice hidratación con safgel en 3 ocasiones durante el turno, 21:00 -01:00 a. m. y 05:00 a. m (previamente a las 19:00 se había aplicado por orden medica sulfaplata solo una vez). Se observa lesión por quemadura en región dorso - lumbo - sacra con aproximadamente 9 flictenas, con 2 laceraciones cerca a glúteo derecho que continúan en igual condición a como se recibieron a las 18:30 al inicio del turno. Realizo procedimientos y manipulaciones en compañía de auxiliar de turno sin complicación, paciente hemodinámicamente estable.

Firmado por: VANESSA TORO TORO, ENFERMERIA, Registro 5-1723-10, CC 43993022

Fecha: 11/02/2021 05:50

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Revisión Física:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cavidad Oral: Normal

Cuello: Normal

Respiratorio: Normal

Mamas: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genito Urinario: Normal

Músculo esquelético: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Piel: quemadura de piel en forma de flictenas en región dorso-lumbo-sacra que compromete al glúteo derecho con eritema.

- Control Cefalocaudal del Neonato

Examen físico :

Tono, NORMAL

Cabeza, CEFALOMATOMA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Abdomen, BLANDO
Genitales, SANOS
Actividad, NORMAL
Extremidades, MOTILIDAD
Talla, MANILLA ORIGINAL
Procedimientos realizados :
Cuidados de la Piel, SI
Limpieza de Ombligo, SI
Higiene Oral, SI
Cambios de Posición, SI
Cambio de Pañal, SI
Cambio de Sitio de Sensor de Oximetría, SI
Total: 0

Nota: bebe de sexo masculino hijo de leidy santa en la unidad de cuidados intensivos neonatales en incubadora numero I4, en la torre 34, activo y reactivo a los estímulos, afebril e hidratado. piel inmadura, pasa la noche en aparente estables condiciones generales dentro de su cuadro clínico. fontanelas normotensas, apertura ocular espontánea sin secreciones, fosas nasales y mucosas orales húmedas e hidratadas. con cpap FIO2: 21%, PEEP: 6, con interfaz mascar. sonda orogastrica numero 8 abierta a libre drenaje poco activa. cuello móvil, se observa enrojecimiento en codo del miembro superior derecho. torax simétrico con monitoreo EKG. expandible sin síndrome de dificultad respiratorio, abdomen globoso depresible, no doloroso a la palpación, pasando por línea umbilical venosa amnodextrosa a un goteo de 4. 4 CC/ horas, y por la línea umbilical arterial SSN al 0. 9% a un goteo de 0. 5 CC/ horas. se observa quemadura de piel en forma de flictenas en región dorso-lumbo-sacra que compromete al glúteo derecho con eritema. realizo manipulaciones junto a jefe de enfermería de turno. realizando hidratación con safgel en 3 ocasiones durante el turno, 21:00 -01:00 a. m. y 05:00 a. m. previamente a las 19:00 se había aplicado por orden medica sulfaplata solo una vez. con aproximadamente 9 flictenas, con 2 laceraciones cerca a glúteo derecho que se entregan de igual condición a como se recibieron a las 18:30 al inicio del turno. genitales externos masculinos y región perianal sanos, elimino, pendiente de posición en la unidad. con buena movilidad y buen llenado capilar en sus cuatro extremidades. se le roatron sensores, tolero el cambio de posiciones. manilla de identificación en incubadora. esta con monitoreo continuo no invasivo.

siendo las 05:20 horas inicio bolo de 10cc de solución salina al 0. 9% para 2 horas.

Firmado por: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138

Fecha: 11/02/2021 08:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Se le administra 67cc de hartman a 8. 3cc/h según orden medica. se administra morfina 0. 1mgrs IV según orden medica sin ninguna reacción adversa inmediata.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 08:40

Evaluación de enfermería - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC., SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Revisión Física:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Cavidad Oral: sonda de alimentación fr 8 orogastrica aabierta a drenaje libre inactiva
Cuello: Normal
Respiratorio: conectada a cpap binasal
Mamas: Normal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: líneas umbilicales
Genito Urinario: Normal
Músculo esquelético: Normal
Sistema Nervioso: Normal
Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Piel: rosada, con flictemas en región dorso, lumbar y sacra por quemaduras, con úlceras necróticas

- Control Cefalocaudal del Neonato

Examen físico :

Piel, COLOR: ROSADO

Tono, HIPOTÓNICO

Cabeza, FONTANELA NORMOTENSA

Abdomen, BLANDO

Genitales, SANOS

Actividad, NORMAL

Extremidades, MOTILIDAD

Talla, MANILLA ORIGINAL

Visitas, NO

Llamadas, NO

Procedimientos realizados :

Baño del Paciente, NO

Cuidados de la Piel, SI

Limpieza de Ombligo, NO

Higiene Oral, SI

Cambios de Posición, SI

Cambio de Pañal, SI

Canalización de Venas, NO

Utilización de Catéter Central, SI

Curación de Catéter Central, NO

Retirada de Catéter Central, NO

Cambio de SOG/SNG, NO

Instalación NPT y/o Líquidos Endovenosos, SI

Cambio de la Fijación del Tubo Orotraqueal, NO

Aspiración de Tubo Orotraqueal, NO

Terapia Respiratoria, NO

Nebulización / Inhalación, NO

Fototerapia, NO

RX, NO

Ecografías, SI

Ecocardiografía, NO

Cambio de Sitio de Sensor de Oximetría, SI

Curación de herida Quirúrgica Colostomía, NO

Total: 0

Nota: A las 06:30 recibo bebé sexo masculino hijo de Leidy Vanesa Santa Ocampo en incubadora NI4, torre 34, dormido, reactivo a estímulos, tono muscular bajo secundario a la edad gestacional, fontanelas normotensas, apertura ocular espontánea, sin secreciones, mucosas hidratadas al límite, sonda de alimentación fr 8 orogastrica abierta a drenaje libre, inactiva, cuello sano, móvil, torax simétrico, buena expansión, sin esfuerzo respiratorio adicional, conectado a cpap binasal con interfase máscara, Fio2 21%, peep 6 cmH2O, puente nasal y narinas protegidas con duoderm, abdomen depresible, no sensible a la palpación, ombligo sin signos aparentes de infección, línea umbilical venosa funcionando con aminodextrosa a 4. 4cc/h, línea umbilical arterial funcionando con solución salina 0. 9% a 0. 5cc/h, piel suave, rosada, normotérmica con flictemas en dos úlceras necróticas en región dorso, lumbar y sacra por quemaduras, extremidades superiores e inferiores de forma, tamaño y movimientos normales, buen llenado capilar, región perianal y genital sanas.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Nota aclaratoria

Fecha: 11/02/2021 09:55

con quemadura en codo derecho sin flictema.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 09:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Se administra morfina 0. 1 mgrs iv según orden verbal de la dra Ana Realpe sin ninguna reacción adversa inmediata, la jefe Laura con

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:50:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

técnica esteril y guardando normas de bioseguridad inicia curación de quemaduras por orden medica.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 10:48

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

- Escala visual de valoración de flebitis (escala de Maddox)

Valoración Flebitis, SIN dolor, SIN eritema, SIN hinchazón, SIN cordón palpable en la zona de punción

Total: 0

NO signos de flebitis - OBSERVE punto de inserción

Observaciones: Ubicación Catéter:

nea umbilical venosa pasandole con aminodextrosa a 4. 4cc/h, linea umbilical arterial pasandole solución salina 0. 9% a 0. 5cc/h ambas lineas sin signos de infeccion ni flebitis pc a necesidad

Nota: Anthony ubicado en incubadora NI4, torre 34, en estables condiciones de salud dentro de su cuadro clínico con oxígeno por CPAP fio2 21% peep 6 con sog abierta a drenaje libre, inactiva, cuello sano, móvil, torax simétrico, buena expansión, sin esfuerzo respiratorio adicional, abdomen blando depresible no gestos de dolor, linea umbilical venosa pasandole con aminodextrosa a 4. 4cc/h, linea umbilical arterial pasandole solución salina 0. 9% a 0. 5cc/h, piel suave, rosada, normotermica se observa flictemas en dos ulceras necroticas en región dorso, lumbar y sacra por quemaduras, con quemadura en codo derecho sin flictema. extremidades superiores e inferiores de forma, tamaño y movimientos normales.

Curación de Herida

Con previa técnica asepsia y utilizando normas de bioseguridad, se realiza curación de quemadura la cual se encuentra con presencia de flictenas, localizada en en region dorso lumbar, sacra y en codo derecho, se irriga con abundante agua esteril se aplica safgel y se cubre con 2 apositos de acuagel y con gasa esteril, se fija con vendaje de tela, procedimiento que realizo sin ninguna complicacion.

Se llama a referencia y contrarreferencia para ser montado en procesos de remision UCI neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados, se hla cion nancy guevera quien informa que queda comentado en el CRUE con codicgo 13230.

Firmado por: LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro 5-2961-02, CC 43631041

Fecha: 11/02/2021 11:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Con técnica aseptica y guardando normas de bioseguridadsiendo a las 11:30 la Dra ana realpe intuba al primer intento con TOT 3cm fijo a 7. 5 al primer intento se conecta a ventilacion mecanica invasiva en modo en PSV+VG con fio2 21%, vg 5. 3, fv 30. , peep 5, ti 0. 33, modo PSV + VG, procedimiento sin complicaciones.

Firmado por: LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro 5-2961-02, CC 43631041

Fecha: 11/02/2021 11:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Con técnica aseptica y guardando normas de bioseguridad la Dra ana Realpe intuba bebé con tuo fr 3 sin dificultad se fija a 7. 5cms, se conecta a ventilación mecanica invasiva Fio2 21%, vg 5. 3, fv 30. , peep 5, ti 0. 33, modo PSV + VG.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 11:35

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Se toma ex de torax para evaluar posición de tubo orotraqueal

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 11:40

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Ingresan los padres a la unidad la Dra Ana Realpe les brinda información acerca del estado del bebé, ellos afirman haber entendido.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 12:00

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

- Control Cefalocaudal del Neonato

Examen físico :

Piel, COLOR: ROSADO

Tono, HIPOTONICO

Cabeza, FONTANELA NORMOTENSA

Abdomen, BLANDO

Genitales, SANOS

Actividad, NORMAL

Extremidades, MOTILIDAD

Talla, MANILLA ORIGINAL

Visitas, SI

Llamadas, NO

Procedimientos realizados :

Baño del Paciente, NO

Cuidados de la Piel, SI

Limpieza de Ombligo, NO

Higiene Oral, SI

Cambios de Posición, SI

Cambio de Pañal, SI

Canalización de Venas, NO

Utilización de Catéter Central, SI

Curación de Catéter Central, NO

Retirada de Catéter Central, NO

Cambio de SOG/SNG, NO

Instalación NPT y/o Líquidos Endovenosos, NO

Cambio de la Fijación del Tubo Orotraqueal, NO

Aspiración de Tubo Orotraqueal, NO

Terapia Respiratoria, NO

Nebulización / Inhalación, NO

Fototerapia, NO

RX, SI

Ecografías, NO

Ecocardiografía, NO

Cambio de Sitio de Sensor de Oximetría, SI

Curación de herida Quirúrgica Colostomía, NO

Total: 0

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTETipo y número de identificación: **CN 165073125**Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**Edad y género: **1 Día, Masculino**Identificador único: **3661328-1**Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 29 de 64

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 12:13

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Bebé en estables condiciones generales conectado a ventilación mecánica por remisión, líneas centrales permeables, con venda de tela limpia y seca en región lesionada.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 12:16

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Pendiente traslado al hospital San Viceroy de Paul donde fue aceptado para manejo por especialistas.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 12:29

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Con técnica aseptica y guardando normas de bioseguridad la jefe Laura toma muestra de sangre para gases de línea umbilical arterial sin dificultad se procesa.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 14:30

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Se realiza dextromer de control el cual dio 44mgrs/dl por orden del Dr. Fernando Perez se le administra bolo de D. A. D 10% 2. 6cc, se le aumenta flujo de aminodextrosa a 5cc/h, se disminuye flujo de hartman a 2. 5cc/h.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 14:50

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Por orden del Dr. Fernando Perez se le administra morfina 0. 1 mgrs IV sin ninguna reacción adversa inmediata.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 14:55

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:50:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

NOTAS DE ENFERMERÍA

Egreso de Enfermería - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Presión arterial (mmHg): 85/29, Presión arterial media(mmHg): 47, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 153, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 64, Temperatura(°C): 36. 4 Saturación de oxígeno(%): 100

Instructivos y Documentos: SE HACE ENTREGA DE EPICRISIS

El paciente sale : Vivo

El paciente sale acompañado: Si

Nombre del acompañante: HERNAN DARIO CALLE Parentesco: PADRE Teléfono: 3146680731

El paciente egresa el mismo día que fue dado de alta: Si

Motivo: REMISION

Lugar para donde sale el paciente: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL.

Firmado por: LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro 5-2961-02, CC 43631041

Fecha: 11/02/2021 14:55

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Presión arterial (mmHg): 82/29, Presión arterial media(mmHg): 46 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 153 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 64 Saturación de oxígeno(%): 100 Temperatura(°C): 36. 4

Nota: Egres a bebè remitido para el HUSVP UCI de quemados, en incubadora de transporte por serviambulancia movil QSW791 conductor Jorge Guisao, auxiliar de enfermeria Andres Mosquera, conectado a ventilación mecanica Fio2 21%, fv 25, pip 13, ti 0. 33, peep 5, acoplado al ventilador, tolerando procedimientos, reactivo a estímulos, sonda de alimentación fr 8 orogastrica abierta a drenaje libre a bolsa inactiva, mucosas hidratadas, torax simetrico, buena expansión, sin esfuerzo respiratorio adicional, abdomen depresible, no sensible a la palpación, onfalo sin signos aparentes de infección, linea umbilical venosa funcionando con aminodextrosa a 5cc/h, hartman a 2. 5cc/h, linea umbilical arterial funcionando con solución salina 0. 9% a 0. 3cc/h, piel suave, rosada, normotermica, area dorso lumbr sacra cubierta en vendaje de tela limpio y seco, región perianal y genital sanas, eliminò, pendiente meconio de nacimiento, se hace entrega de pertenencias, es acompañado por el padre.

Firmado por: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404

Fecha: 11/02/2021 14:55

Nota seguimiento enfermera - ENFERMERIA

Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Nota: Siendo las 14:55 pm sale bebe por remision al hopistal san vicente de paul en ambulancia medicalizada placa qsw791en compañía de medico dr arley diaz, conductor jorge guisao y paramedico andres mosquera, conectado a ventilacion mecanica modo PSV+VG con unos parametros de fio2 21%, vg 5. 3, fv 25. , peep 5, ti 0. 33, sin sdr adecuada so2 100%, con sog abierta a libre drenaje inactiva, con vendaje de tela cubriendo area afectada por quemadura, ya previamente curada con safgel y acuagel, lleva linea umbilical venosa pasandole aminodextrosa a 5cc/hora y hartman 2. 5 cc/hora y DAD 10% 2. 6cc en bolo, goteos que se modifican por dextrometer de 44 mg /dl, linea umbilical arterial pasandole solucion salina al 0. 9%, a 0. 3cc/hora, se administra 0. 1 mg de morfina por orden medica, abdomen blando depresible no gestos de dolo, genitales y zona perianal sanos.

Firmado por: LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro 5-2961-02, CC 43631041

ÓRDENES MÉDICAS

2021-02-10 17:35:00

- Interna/hospitalización - NUTRICION PARENTERAL PERIFERIC(2 BOLSA NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA AMINODEXTROSA. Para administrar 4.4 CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) para realizar el día 11-02-2021 a las 15:49

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2021 08:50:28

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : JUAN FERNANDO PIEDRAHITA , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 6750-94

2021-02-10 17:46:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Paso de sonda orogastrica ordenada el día 10-02-2021 a las 17:29
- TERMINADO: Interna/hospitalización - PREPARACION PARA CATETER UMBILICAL ordenada el día 10-02-2021 a las 17:29

Firmado por : JUAN FERNANDO PIEDRAHITA , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 6750-94

2021-02-10 18:42:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CITRATO DE CAFEINA 20MG / 1ML X AMP(27 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:37

Firmado por : JUAN FERNANDO PIEDRAHITA , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 6750-94

2021-02-11 00:23:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - APOSITO TEGADERM 5CM X 5.7 CM REF 1682 ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SET INFUSION VL ON 90 FOTOPROTECCION LIBRE PVC ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - VADSITE CON PROLONGADOR DOBLE REF 684121 ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - APOSITO TEGADERM 3.8CM X 4.5 CM REF 1680 ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - BIONECTOR REF 896-03 VYGON X UN ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER INTRAVENOSO N° 24 (kit ingreso neonatos) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DEXTROSA AL 10% 250ML ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH. 2 ML AGUJA LARGA 21 X 1.5 UND ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE 10 ML C/A X 2P 21X1.5 ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SET INFUSION VL ST 02 PUERTO LIBRE DE AGUJA ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sonda ALIMENTACION # 6 MEDEX ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sonda ALIMENTACION # 8 MEDEX ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TERMOMETRO DIGITAL (kit ingreso neonatos) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SET INFUSION VL ST 02 PUERTO LIBRE DE AGUJA ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER UMBILICAL 3.5 FR ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER UMBILICAL 5 FR ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - LLAVE DE TRES VIAS ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - AGUJA DESECHABLE 18 X 1 1/2 X UN ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - BIONECTOR OCTOPUS REF 5224.01 VYGON ILUMEN ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CIRCUITO RESPIRATORIO CON CASCADA NEONATAL (VENTSTAR) REF MP00308 DRAEGER ordenada el día 10-02-2021 a las 16:55
- TERMINADO: Interna/hospitalización - AGUA DESTILADA 500 MLXUD ordenada el día 10-02-2021 a las 16:55
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:55
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SISTEMA MINIFLOW REF EQ-5C-001 MEDIN ordenada el día 10-02-2021 a las 16:55
- TERMINADO: Interna/hospitalización - GORRO NEONATAL TALLA M REF EQ-5C-0017 MEDIN ordenada el día 10-02-2021 a las 16:55
- TERMINADO: Interna/hospitalización - MASCARA NEOPUFF REF EQ-5C-0012 MEDIN X UN. ordenada el día 10-02-2021 a las 16:55
- TERMINADO: Interna/hospitalización - PRONG NASAL REF8418605 TALLA S ordenada el día 10-02-2021 a las 16:56
- TERMINADO: Interna/hospitalización - AMBU NEONATAL CON VALVULA SOBREPRESION ordenada el día 10-02-2021 a las 16:56

Firmado por : SANDRA PATRICIA CARDONA VASQUEZ , TERAPEUTA RESPIRATORIA , Registro:TERAPEUTA RESPIRATORIA, No. 117-9032304

2021-02-11 00:24:00

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CPAP ordenada el día 10-02-2021 a las 17:28
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - HOJA DE BISTURI No 15 ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - SEDA 3/0 SH X UN ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - APOSITO TEGADERM 10 X 12 X UN ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - DUODERM EXTRA DELGADO APOSITO 5X10 CM ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - SET PERFUSOR 10 ML + EQUIPO ANESTESIA 150 CM ordenada el día 10-02-2021 a las 16:58
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) ordenada el día 10-02-2021 a las 16:59
- Firmado por : MARIA JOSE ROJAS ROMERO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 38704

2021-02-11 00:26:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SAF GEL TUBO X 85 GRAMOS REF I4570U CONVATEC ordenada el día 10-02-2021 a las 21:29
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - SET PERFUSOR JERINGA 50ML OPACO ordenada el día 10-02-2021 a las 21:29
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 9% 100 ML (SLN SALINA(CLOR.SODIO 0.9%) X BL) ordenada el día 10-02-2021 a las 21:29
- Firmado por : YEISON ELJACH CANTERO , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 1067288880

2021-02-11 05:39:00

- Interna/hospitalización - LIQUIDOS ENDOVENOSOS(10 CENTIMETRO CUBICO Cloruro de Sodio SoluciOn Inyectable 0.9 % por 100 ml. Para administrar 10 CC/HORA Bolo Por 2 horas, Vía Intravenosa) para realizar el día 11-02-2021 a las 08:40
- Firmado por : ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 23-1429-03

2021-02-11 05:40:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(10 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 8 horas, por 24 horas) ordenada el día 10-02-2021 a las 21:23
- Firmado por : ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 23-1429-03

2021-02-11 09:08:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE(10 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 6 horas, por 24 horas) ordenada el día 11-02-2021 a las 05:40
- Firmado por : ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 23-1429-03

2021-02-11 10:08:00

- Interna/hospitalización - TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON X UN para realizar el día 11-02-2021 a las 14:10
- Firmado por : LUZ DARY BETANCUR URREA , TERAPEUTA RESPIRATORIA , Registro:TERAPEUTA RESPIRATORIA, No. 5-1481-12

2021-02-11 10:16:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - LLAVE DE TRES VIAS X UN ordenada el día 11-02-2021 a las 08:22
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - AQUACEL AG EXTRA 10cmX10cm REF 413567 CONVATEC ordenada el día 11-02-2021 a las 10:07
- Firmado por : LAURA MARTELO ZAPATA , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-2961-02

2021-02-11 10:17:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DUODERM EXTRA DELGADO APOSITO 5X10 CM ordenada el día 11-02-2021 a las 07:09
- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE 10 ML LUER SLIP ordenada el día 11-02-2021 a las 07:19
- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECH. 2 ML AGUJA LARGA 21 X 1.5 UND ordenada el día 11-02-2021 a las 07:19
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SoluciOn Salina 0.9 % 100 ml ordenada el día 11-02-2021 a las 07:20
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SET PERFUSOR 20 ML + EQUIPO ANESTESIA 150 CM ordenada el día 11-02-2021 a las 08:03
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SET PERFUSOR 50 ML + EQUIPO ANESTESIA 150 CM ordenada el día 11-02-2021 a las 08:04
- TERMINADO: Interna/hospitalización - VENDA ELASTICA 3X5 X UN ordenada el día 11-02-2021 a las 08:20

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - VENDA DE TELA 3x5 X UN ordenada el día 11-02-2021 a las 08:20
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - VENDA DE ALGODON 3X5 X UN ordenada el día 11-02-2021 a las 08:21
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - AQUACEL AG EXTRA 10cmX10cm REF 413567 CONVATEC ordenada el día 11-02-2021 a las 08:21
- Firmado por : LAURA MARTELO ZAPATA , ENFERMERIA , Registro:ENFERMERIA, No. 5-2961-02

2021-02-11 10:18:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NADA VIA ORAL ordenada el día 10-02-2021 a las 17:29
- Firmado por : JUAN FERNANDO PIEDRAHITA , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 6750-94

2021-02-11 10:50:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SULFADIAZINA DE PLATA TUBO X 30G X UN (SULFADIAZINA DE PLATA TUBO X 30G X UN)(1 GRAMO, Tópica, Cada 4 horas, por 4 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 18:57
- Firmado por : JUAN FERNANDO PIEDRAHITA , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 6750-94

2021-02-11 11:29:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TOMAR DEXTROMETER ordenada el día 10-02-2021 a las 17:29
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - RADIOGRAFIA DE TORAX ordenada el día 10-02-2021 a las 17:30
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO, ROJOS, INDICES ERITROCITARIOS, ANCHO ordenada el día 10-02-2021 a las 17:32
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION ordenada el día 10-02-2021 a las 17:32
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] ordenada el día 10-02-2021 a las 17:32
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:32
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:32
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ordenada el día 10-02-2021 a las 21:20
- Firmado por : ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 23-1429-03

2021-02-11 12:49:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SIST. ASPIR. CERRADO TRACH CARE RF196 ordenada el día 11-02-2021 a las 10:08
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - CAUCHO SUCCION DESECHABLE 3.6 MTS CON CONECTORES X UN ordenada el día 11-02-2021 a las 10:08
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER PARA SUCCION 8FR CON CONTROL ordenada el día 11-02-2021 a las 10:08
- Firmado por : LUZ DARY BETANCUR URREA , TERAPEUTA RESPIRATORIA , Registro:TERAPEUTA RESPIRATORIA, No. 5-1481-12

2021-02-11 14:23:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - AMPICILINA 500 MG- SOLUCIÓN INYECTABLE(135 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 12 horas, por 5 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:36
- Firmado por : JUAN FERNANDO PIEDRAHITA , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 6750-94

2021-02-11 14:24:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NADA VIA ORAL ordenada el día 11-02-2021 a las 09:04
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - AMIKACINA 100MG/2ML- SOLUCIÓN INYECTABLE(24 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 36 horas, por 5 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:36
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - CITRATO DE CAFEINA 20MG / 1ML X AMP(6.6 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 24 horas, por 30 días) ordenada el día 10-02-2021 a las 17:37
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - REFERENCIA DE PACIENTES ordenada el día 11-02-2021 a las 09:05
- Firmado por : ANA MARIA REALPE MUÑOZ , PEDIATRA NEONATOLOGO , Registro:PEDIATRA NEONATOLOGO, No. 0409-10

2021-02-11 14:34:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ÓRDENES MÉDICAS

7.MHZ O ordenada el día 10-02-2021 a las 17:30

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (6 ordenada el día 10-02-2021 a las 17:31

Firmado por : JUAN FERNANDO PIEDRAHITA , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 6750-94

2021-02-11 14:42:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - REMISION ordenada el día 11-02-2021 a las 14:32

Firmado por : DIEGO FERNANDO PEREZ FLOREZ , PEDIATRIA , Registro:PEDIATRIA, No. 1032358500

2021-02-11 14:43:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - LIQUIDOS ENDOVENOSOS(67 CENTIMETRO CUBICO Lactato de Ringer o Hartman 500 ml. Para administrar 8.3 CC/HORA Infusion continua Por 8 horas, Vía Intravenosa) ordenada el día 11-02-2021 a las 08:04

- CANCELADO: Interna/hospitalización - NUTRICION PARENTERAL PERIFERIC(2 BOLSA NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA AMINODEXTROSA. Para administrar 4.5 CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) ordenada el día 11-02-2021 a las 09:08

Firmado por : ANA MARIA REALPE MUÑOZ , PEDIATRA NEONATOLOGO , Registro:PEDIATRA NEONATOLOGO, No. 0409-10

2021-02-11 15:47:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RADIOGRAFIA DE TORAX ordenada el día 11-02-2021 a las 11:31

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ordenada el día 11-02-2021 a las 11:37

Firmado por : ANA MARIA REALPE MUÑOZ , PEDIATRA NEONATOLOGO , Registro:PEDIATRA NEONATOLOGO, No. 0409-10

2021-02-11 15:52:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - MORFINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE(0.1 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 4 horas, por 2 días) ordenada el día 11-02-2021 a las 08:04

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO X 100 ML(16 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 6 horas, por 7 días) ordenada el día 11-02-2021 a las 08:06

Firmado por : ANA MARIA REALPE MUÑOZ , PEDIATRA NEONATOLOGO , Registro:PEDIATRA NEONATOLOGO, No. 0409-10

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
10/02/2021 17:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	163
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	50
	PA Sistólica (mmhg)	41
	PA Diastólica (mmhg)	33
	Presión arterial media (mmhg)	35
	Índice de Choque ()	3.97
	Temperatura (°C)	35.8
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Saturación de oxígeno (%)	94
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ANA MARIA FRANCO JARAMILLO, ENFERMERIA, CC 1152467117	
10/02/2021 17:25	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	163
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	50
	PA Sistólica (mmhg)	81
	PA Diastólica (mmhg)	42
	Presión arterial media (mmhg)	55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 35 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	35.8
	Saturación de oxígeno (%)	94
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro 6750-94, CC 71703875	
10/02/2021 17:46	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: STEFANIA CORTES HERNANDEZ, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 00487, CC 1152213207	
10/02/2021 18:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	160
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	57
	PA Sistólica (mmhg)	53
	PA Diastólica (mmhg)	30
	Presión arterial media (mmhg)	37
	Índice de Choque (I)	3.01
	Temperatura (°C)	37.2
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ANA MARIA FRANCO JARAMILLO, ENFERMERIA, CC 1152467117	
10/02/2021 19:25	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	159
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	63
	PA Sistólica (mmhg)	57
	PA Diastólica (mmhg)	37
	Presión arterial media (mmhg)	43
	Índice de Choque (I)	2.78
	Temperatura (°C)	36.5
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 20:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	156
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	63
	PA Sistólica (mmhg)	54
	PA Diastólica (mmhg)	36
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Índice de Choque (I)	2.88
	Temperatura (°C)	36.5
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 36 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 21:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	157
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	61
	PA Sistólica (mmhg)	57
	PA Diastólica (mmhg)	36
	Presión arterial media (mmhg)	43
	Índice de Choque (I)	2.75
	Temperatura (°C)	36.5
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 21:15	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	154
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	50
	PA Sistólica (mmhg)	52
	PA Diastólica (mmhg)	39
	Presión arterial media (mmhg)	43
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887	
	Nota aclaratoria Fecha: 10/02/2021 21:26 LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021 LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021 Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887 Nota aclaratoria Fecha: 10/02/2021 21:26 ** RECIBIO INDUCTORES DE MDURACION FETAL EL 05 Y 06/02/2021 Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887	
10/02/2021 22:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	155
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	50
	PA Sistólica (mmhg)	53
	PA Diastólica (mmhg)	49
	Presión arterial media (mmhg)	50
	Índice de Choque (I)	2.92
	Temperatura (°C)	36.5

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 37 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Fracción inspirada de oxígeno (FIO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 23:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	128
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	47
	PA Sistólica (mmhg)	52
	PA Diastólica (mmhg)	36
	Presión arterial media (mmhg)	41
	Índice de Choque (I)	2.46
	Temperatura (°C)	36.6
	Fracción inspirada de oxígeno (FIO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 23:54	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	127
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	35
	PA Sistólica (mmhg)	52
	PA Diastólica (mmhg)	36
	Presión arterial media (mmhg)	41
	Índice de Choque (I)	2.44
	Fracción inspirada de oxígeno (FIO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: AURA MARIA PAVA ROJAS, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 2018-04-16, CC 1037623398	
11/02/2021 00:29	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	124
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	36
	PA Sistólica (mmhg)	56
	PA Diastólica (mmhg)	38
	Presión arterial media (mmhg)	44
	Índice de Choque (I)	2.21
	Temperatura (°C)	36.5
	Fracción inspirada de oxígeno (FIO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 03:04	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	131

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 38 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	96
	PA Sistólica (mmhg)	62
	PA Diastólica (mmhg)	37
	Presión arterial media (mmhg)	45
	Índice de Choque ()	2.11
	Temperatura (°C)	36.4
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 03:10	Nota aclaratoria	
	Fecha: 11/02/2021 06:02	
	signos de la 01:00 horas	
	Firmado por: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	131
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	80
	PA Sistólica (mmhg)	62
	PA Diastólica (mmhg)	37
	Presión arterial media (mmhg)	45
	Índice de Choque ()	2.11
	Temperatura (°C)	36.4
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
11/02/2021 03:15	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 11/02/2021 06:04	
	signos de las 02:00 horas	
	Firmado por: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	169
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	41
	PA Sistólica (mmhg)	76
	PA Diastólica (mmhg)	41
	Presión arterial media (mmhg)	52
	Índice de Choque ()	2.22
	Temperatura (°C)	36.6
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 39 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 04:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	173
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	39
	PA Sistólica (mmhg)	78
	PA Diastólica (mmhg)	45
	Presión arterial media (mmhg)	56
	Índice de Choque (I)	2.21
	Temperatura (°C)	36.6
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 05:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	165
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	40
	PA Sistólica (mmhg)	74
	PA Diastólica (mmhg)	40
	Presión arterial media (mmhg)	51
	Índice de Choque (I)	2.22
	Temperatura (°C)	36.5
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 05:20	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	140
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	48
	PA Sistólica (mmhg)	58
	PA Diastólica (mmhg)	34
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887	
11/02/2021 05:43	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	140
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	54
	PA Sistólica (mmhg)	58
	PA Diastólica (mmhg)	34
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Índice de Choque (I)	2.41
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 40 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: AURA MARIA PAVA ROJAS, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 2018-04-16, CC 1037623398	
11/02/2021 06:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	146
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	52
	PA Sistólica (mmhg)	64
	PA Diastólica (mmhg)	40
	Presión arterial media (mmhg)	48
	Índice de Choque (I)	2.28
	Temperatura (°C)	36.6
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Diuresis Gasto U (cc)	13
	Tiempo de eliminación (Horas)	12
	Gasto urinario Liq (cc/kg/hora)	0.81
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 07:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	167
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	38
	PA Sistólica (mmhg)	52
	PA Diastólica (mmhg)	34
	Presión arterial media (mmhg)	40
	Índice de Choque (I)	3.21
	Temperatura (°C)	36.3
	Temperatura Aire (°C)	34
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 08:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	168
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	63
	PA Sistólica (mmhg)	54
	PA Diastólica (mmhg)	31
	Presión arterial media (mmhg)	38
	Índice de Choque (I)	3.11
	Temperatura (°C)	36.5
	Temperatura Aire (°C)	34
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 41 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 09:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	144
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	45
	PA Sistólica (mmhg)	56
	PA Diastólica (mmhg)	35
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Índice de Choque (I)	2.57
	Temperatura (°C)	36.2
	Temperatura Aire (°C)	34
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 10:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	125
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	48
	PA Sistólica (mmhg)	54
	PA Diastólica (mmhg)	26
	Presión arterial media (mmhg)	35
	Índice de Choque (I)	2.31
	Temperatura (°C)	36
	Temperatura Aire (°C)	34
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 10:04	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	144
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	45
	PA Sistólica (mmhg)	56
	PA Diastólica (mmhg)	35
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Índice de Choque (I)	2.57
	Temperatura (°C)	36.2
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Escala del dolor	0
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480	
11/02/2021 11:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	137

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 42 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	52
	PA Sistólica (mmhg)	50
	PA Diastólica (mmhg)	32
	Presión arterial media (mmhg)	38
	Índice de Choque ()	2.74
	Temperatura (°C)	36
	Temperatura Aire (°C)	34
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 12:00	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	140
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	46
	PA Sistólica (mmhg)	58
	PA Diastólica (mmhg)	25
	Presión arterial media (mmhg)	36
	Índice de Choque ()	2.41
	Temperatura (°C)	36
	Temperatura Aire (°C)	34
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Diuresis Gasto U (cc)	25
11/02/2021 12:46	Tiempo de eliminación(Horas)	6
	Gasto urinario Liq (cc/kg/hora)	3.13
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 12:46	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
11/02/2021 13:00	Responsable: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480	
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	137
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	42
	PA Sistólica (mmhg)	47
	PA Diastólica (mmhg)	30
	Presión arterial media (mmhg)	35
	Índice de Choque ()	2.91
	Temperatura (°C)	36.2
	Temperatura Aire (°C)	38
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 14:00	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	141
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	64
	PA Sistólica (mmhg)	85
	PA Diastólica (mmhg)	29
	Presión arterial media (mmhg)	47
	Índice de Choque (I)	1.65
	Temperatura (°C)	36.5
	Temperatura Aire (°C)	37.2
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Peso (g)	1330
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ANDREA ARIAS OROZCO, ENFERMERIA, Registro 05-0184-20, CC 1036662710	
11/02/2021 14:55	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	153
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	64
	PA Sistólica (mmhg)	85
	PA Diastólica (mmhg)	29
	Presión arterial media (mmhg)	47
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro 5-2961-02, CC 43631041	
11/02/2021 14:55	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	153
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	64
	PA Sistólica (mmhg)	82
	PA Diastólica (mmhg)	29
	Presión arterial media (mmhg)	46
	Temperatura (°C)	36.4
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 15:33	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
10/02/2021 17:00	PA Sistólica (mmhg)	41
	PA Diastólica (mmhg)	33

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 44 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmhg)	35
	Temperatura (°C)	35.8
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	163
	Índice de Choque (I)	3.97
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	50
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	94
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ANA MARIA FRANCO JARAMILLO, ENFERMERIA, CC 1152467117	
10/02/2021 17:25	PA Sistólica (mmhg)	81
	PA Diastólica (mmhg)	42
	Presión arterial media (mmhg)	55
	Temperatura (°C)	35.8
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	163
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	50
	Saturación de oxígeno (%)	94
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
10/02/2021 17:46	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Modo de ventilación	CPAP NASAL
	Presión positiva al final espiración (PEEP) (cmH2O)	6
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: STEFANIA CORTES HERNANDEZ, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 00487, CC 1152213207	
10/02/2021 18:00	PA Sistólica (mmhg)	53
	PA Diastólica (mmhg)	30
	Presión arterial media (mmhg)	37
	Temperatura (°C)	37.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	160
	Índice de Choque (I)	3.01
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	57
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 45 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ANA MARIA FRANCO JARAMILLO, ENFERMERIA, CC 1152467117	
10/02/2021 19:25	PA Sistólica (mmhg)	57
	PA Diastólica (mmhg)	37
	Presión arterial media (mmhg)	43
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	159
	Índice de Choque (I)	2.78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	63
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 20:00	PA Sistólica (mmhg)	54
	PA Diastólica (mmhg)	36
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	156
	Índice de Choque (I)	2.88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	63
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 21:00	PA Sistólica (mmhg)	57
	PA Diastólica (mmhg)	36
	Presión arterial media (mmhg)	43
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	157
	Índice de Choque (I)	2.75
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	61
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	30

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 46 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 21:15	PA Sistólica (mmhg)	52
	PA Diastólica (mmhg)	39
	Presión arterial media (mmhg)	43
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	154
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	50
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 10/02/2021 21:26	
	LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021 LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021	
	Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 10/02/2021 21:26	
	** RECIBIO INDUCTORES DE MDURACION FETAL EL 05 Y 06/02/2021	
	Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887	
10/02/2021 22:00	PA Sistólica (mmhg)	53
	PA Diastólica (mmhg)	49
	Presión arterial media (mmhg)	50
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	155
	Índice de Choque ()	2.92
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	50
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 47 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 23:00	PA Sistólica (mmhg)	52
	PA Diastólica (mmhg)	36
	Presión arterial media (mmhg)	41
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	128
	Índice de Choque ()	2.46
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	47
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
10/02/2021 23:54	PA Sistólica (mmhg)	52
	PA Diastólica (mmhg)	36
	Presión arterial media (mmhg)	41
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	127
	Índice de Choque ()	2.44
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	35
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Modo de ventilación	CPAP NASAL
	Presión positiva al final espiración (PEEP) (cmH2O)	6
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: AURA MARIA PAVA ROJAS, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 2018-04-16, CC 1037623398	
11/02/2021 00:29	PA Sistólica (mmhg)	56
	PA Diastólica (mmhg)	38
	Presión arterial media (mmhg)	44
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	124
	Índice de Choque ()	2.21
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	36
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 48 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 03:04	PA Sistólica (mmhg)	62
	PA Diastólica (mmhg)	37
	Presión arterial media (mmhg)	45
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	131
	Índice de Choque ()	2.11
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	96
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 11/02/2021 06:02	
	signos de la 01:00 horas	
	Firmado por: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 03:10	PA Sistólica (mmhg)	62
	PA Diastólica (mmhg)	37
	Presión arterial media (mmhg)	45
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	131
	Índice de Choque ()	2.11
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	80
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 49 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 11/02/2021 06:04	
	signos de las 02:00 horas	
	Firmado por: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 03:15	PA Sistólica (mmhg)	76
	PA Diastólica (mmhg)	41
	Presión arterial media (mmhg)	52
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	169
	Índice de Choque (I)	2.22
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	41
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 04:00	PA Sistólica (mmhg)	78
	PA Diastólica (mmhg)	45
	Presión arterial media (mmhg)	56
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	173
	Índice de Choque (I)	2.21
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	39
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 05:00	PA Sistólica (mmhg)	74
	PA Diastólica (mmhg)	40
	Presión arterial media (mmhg)	51
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	165
	Índice de Choque (I)	2.22
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	40
	Peso (g)	1330

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 50 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 05:20	PA Sistólica (mmhg)	58
	PA Diastólica (mmhg)	34
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	140
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	48
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
11/02/2021 05:43	Responsable: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887	
	PA Sistólica (mmhg)	58
	PA Diastólica (mmhg)	34
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	140
	Índice de Choque ()	2.41
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	54
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Modo de ventilación	CPAP NASAL
	Presión positiva al final espiración (PEEP) (cmH2O)	6
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: AURA MARIA PAVA ROJAS, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 2018-04-16, CC 1037623398	
11/02/2021 06:00	PA Sistólica (mmhg)	64
	PA Diastólica (mmhg)	40
	Presión arterial media (mmhg)	48
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	146
	Índice de Choque ()	2.28
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	52
	Peso (g)	1330
	Diuresis Gasto U (cc)	13
	Tiempo de eliminación (Horas)	12
	Gasto urinario Liq (cc/kg/hora)	0.81
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 51 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro 05-8128-17, CC 1036680138	
11/02/2021 07:00	PA Sistólica (mmhg)	52
	PA Diastólica (mmhg)	34
	Presión arterial media (mmhg)	40
	Temperatura (°C)	36.3
	Temperatura Aire (°C)	34
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	167
	Índice de Choque ()	3.21
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	38
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 08:00	PA Sistólica (mmhg)	54
	PA Diastólica (mmhg)	31
	Presión arterial media (mmhg)	38
	Temperatura (°C)	36.5
	Temperatura Aire (°C)	34
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	168
	Índice de Choque ()	3.11
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	63
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 09:00	PA Sistólica (mmhg)	56
	PA Diastólica (mmhg)	35
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Temperatura (°C)	36.2
	Temperatura Aire (°C)	34

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 52 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	144
	Índice de Choque (I)	2.57
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	45
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 10:00	PA Sistólica (mmhg)	54
	PA Diastólica (mmhg)	26
	Presión arterial media (mmhg)	35
	Temperatura (°C)	36
	Temperatura Aire (°C)	34
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	125
	Índice de Choque (I)	2.31
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	48
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 10:04	PA Sistólica (mmhg)	56
	PA Diastólica (mmhg)	35
	Presión arterial media (mmhg)	42
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	144
	Índice de Choque (I)	2.57
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	45
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Escala del dolor	0
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Modo de ventilación	CPAP NASAL
	Presión positiva al final espiración (PEEP) (cmH2O)	6
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina (I)	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 53 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480	
11/02/2021 11:00	PA Sistólica (mmhg)	50
	PA Diastólica (mmhg)	32
	Presión arterial media (mmhg)	38
	Temperatura (°C)	36
	Temperatura Aire (°C)	34
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	137
	Índice de Choque ()	2.74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	52
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 12:00	PA Sistólica (mmhg)	58
	PA Diastólica (mmhg)	25
	Presión arterial media (mmhg)	36
	Temperatura (°C)	36
	Temperatura Aire (°C)	34
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	140
	Índice de Choque ()	2.41
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	46
	Peso (g)	1330
	Diuresis Gasto U (cc)	25
	Tiempo de eliminación(Horas)	6
	Gasto urinario Liq (cc/kg/hora)	3.13
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 12:46	Peso (g)	1330
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Modo de ventilación	Ventilación con Presión de Soporte + volumen garantía (PSV + VG)

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 54 de 64

MONITOREO Y OTROS CONTROLES
RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión positiva al final espiración (PEEP) (cmH2O)	4
	Tiempo Inspiratorio (Ti) (Seg)	0.33
	Frecuencia ventilatoria (FV) (Respi/min)	25
	Presión soporte (cmH2O)	8
	Volumen garantizado (VG = VT HF) (ml/Kg)	5.3
	Volumen Corriente (VC) (ml)	6
	Presión inspiratoria pico (PIP) (cmH2O)	13
	Volumen minuto (VMesp) (ml/min)	0.02
	Presión media vía aérea (mmhg)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480	
11/02/2021 13:00	PA Sistólica (mmhg)	47
	PA Diastólica (mmhg)	30
	Presión arterial media (mmhg)	35
	Temperatura (°C)	36.2
	Temperatura Aire (°C)	38
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	137
	Índice de Choque ()	2.91
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	42
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 14:00	PA Sistólica (mmhg)	85
	PA Diastólica (mmhg)	29
	Presión arterial media (mmhg)	47
	Temperatura (°C)	36.5
	Temperatura Aire (°C)	37.2
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	141
	Índice de Choque ()	1.65
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	64
	Peso (g)	1330
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con o sin oxígeno	Si
	Fracción inspirada de oxígeno (FiO2) (%)	21
	Oxígeno O2 (LT)	8
	Presión barométrica (in-Hg)	640
	Presión parcial del vapor de agua a 37 grados (Atmosferas)	47
	Cantidad de oxígeno que transporta cada gramo de hemoglobina ()	0.27

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: ANDREA ARIAS OROZCO, ENFERMERIA, Registro 05-0184-20, CC 1036662710	
11/02/2021 14:55	PA Sistólica (mmhg)	85
	PA Diastólica (mmhg)	29
	Presión arterial media (mmhg)	47
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	153
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	64
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro 5-2961-02, CC 43631041	
11/02/2021 14:55	PA Sistólica (mmhg)	82
	PA Diastólica (mmhg)	29
	Presión arterial media (mmhg)	46
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	153
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	64
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro 2933- 91, CC 43063404	
11/02/2021 15:33	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: HOSPITALIZACION NEONATOS UCI	
	Responsable: LUZ DARY BETANCUR URREA, TERAPEUTA RESPIRATORIA, Registro 5-1481-12, CC 39440480	

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
10/02/2021 17:36	AMPICILINA 500 MG- SOLUCIÓN INYECTABLE (135 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 12 horas, por 5 días)				
	Ordenado por: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro: 6750-94, CC 71703875				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	10/02/2021 21:21	se administra sin complicaiones	FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro: 05-8128-17, CC 1036680138	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 08:00	SE ADMINISTRA SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA INMEDIATA	SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro: 2933- 91, CC 43063404	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 14:23	- Causa de terminación:OTRAS	LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro: 5-2961-02, CC 43631041	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 14:23	- Causa de terminación:OTRAS	LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro: 5-2961-02, CC 43631041	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis			

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
10/02/2021 17:36	AMIKACINA 100MG/2ML- SOLUCIÓN INYECTABLE (24 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 36 horas, por 5 días)				
	Ordenado por: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro: 6750-94, CC 71703875				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	10/02/2021 22:00	se administra sin complicaciones	FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro: 05-8128-17, CC 1036680138	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 14:24	- Causa de terminación:OTRAS	LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro: 5-2961-02, CC 43631041	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 14:24	- Causa de terminación:OTRAS	LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro: 5-2961-02, CC 43631041	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			
10/02/2021 17:37	CITRATO DE CAFEINA 20MG / 1ML X AMP (27 MILIGRAMO, Intravenosa, Dosis unica, por Dosis única)				
	Justificación: APNEAS				
	Ordenado por: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro: 6750-94, CC 71703875				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	10/02/2021 18:42	DOSIS DE IMPREGNACION 27MG IV EN INFUSION 1 HORA	MARIA JOSE ROJAS ROMERO, ENFERMERIA, Registro: 38704, CC 1143360507	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
10/02/2021 17:37	CITRATO DE CAFEINA 20MG / 1ML X AMP (6.6 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 24 horas, por 30 días)				
	Justificación: APNEAS				
	Ordenado por: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro: 6750-94, CC 71703875				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 13:00	se administra sin ninguna reacción adversa inmediata.	SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro: 2933- 91, CC 43063404	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 14:24	- Causa de terminación:OTRAS	LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro: 5-2961-02, CC 43631041	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
TERMINADO	11/02/2021 14:24	- Causa de terminación:OTRAS	LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro: 5-2961-02, CC 43631041	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S	
Total dosis administradas:		1 Dosis			
10/02/2021 18:57	SULFADIAZINA DE PLATA TUBO X 30G X UN (SULFADIAZINA DE PLATA TUBO X 30G X UN) (1 GRAMO, Tópica, Cada 4 horas, por 4 días)				
	Observaciones: APLICAR CADA 4 HORAS EN QUEMADURA				
	Ordenado por: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro: 6750-94, CC 71703875				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	10/02/2021 19:30	se administra sin complicaciones	FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro: 05-8128-17, CC 1036680138	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 57 de 64

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	11/02/2021 04:30	no se administra por orden medica	FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro: 05-8128-17, CC 1036680138	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	No Administrado	11/02/2021 07:50	nO SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA	SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro: 2933- 91, CC 43063404	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 10:50	- Causa de terminación:OTRAS	LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro: 5-2961-02, CC 43631041	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 10:50	- Causa de terminación:OTRAS	LAURA MARTELO ZAPATA, ENFERMERIA, Registro: 5-2961-02, CC 43631041	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		2 Dosis			

10/02/2021 21:23	DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 8 horas, por 24 horas) Observaciones: A NECESIDAD POR DOLOR Ordenado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY, PEDIATRIA, Registro: 23-1429-03, CC 73581887				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	10/02/2021 22:00	se administra sendo las 21:30 sin complicaciones	FAIBER ANDRES GUETIO MONA, ENFERMERIA, Registro: 05-8128-17, CC 1036680138	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	SUSPENDIDO	11/02/2021 05:40		ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY, PEDIATRIA, Registro: 23-1429-03, CC 73581887	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	TERMINADO	11/02/2021 05:40		ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY, PEDIATRIA, Registro: 23-1429-03, CC 73581887	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

11/02/2021 05:40	DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (10 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 6 horas, por 24 horas) Observaciones: A NECESIDAD POR DOLOR Ordenado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY, PEDIATRIA, Registro: 23-1429-03, CC 73581887				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 06:00	Administrado por Andres Guetio sin complicacion previa orden medica	VANESSA TORO TORO, ENFERMERIA, Registro: 5-1723-10, CC 43993022	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	CANCELADO	11/02/2021 09:08	- Causa de cancelación: EVOLUCION DEL PACIENTE	ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro: 0409-10, CC 1088237967	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

11/02/2021 08:04	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (0.1 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 4 horas, por 2 días) Ordenado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro: 0409-10, CC 1088237967				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 08:30	aNDREA LA ADMINISTRA SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA INMEDIATA	SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro: 2933- 91, CC 43063404	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Página 58 de 64

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	11/02/2021 09:00	SE ADMINISTRA O.1 MGRS IV POR ORDEN VERBAL DE LA DRA ANA REALPE	SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro: 2933- 91, CC 43063404	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	Administrado	11/02/2021 12:30	se administra sin ninguna reacción adversa inmediata.	SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro: 2933- 91, CC 43063404	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		3 Dosis			

11/02/2021 08:06	ACETAMINOFEN 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO X 100 ML (16 MILIGRAMO, Intravenosa, Cada 6 horas, por 7 días) Justificación: DOLOR AGUDO POR QUEMADURAS DE 3 GRADO Ordenado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro: 0409-10, CC 1088237967				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	11/02/2021 10:00	SE ADMINISTRA SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA INMEDIATA	SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro: 2933- 91, CC 43063404	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
Total dosis administradas:		1 Dosis			

Fecha de la orden	Mezclas				
10/02/2021 17:35	NUTRICION PARENTERAL PERIFERIC (2 BOLSA NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA AMINODEXTROSA. Para administrar 4.4 CC/HORA Infusion continua Por 24 horas, Vía Intravenosa) Ordenado por: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro: 6750-94, CC 71703875				
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable
	Administrado	10/02/2021 18:56	4	Se inicia goteo de aminodextrosa a 4.4cc/hora	ANA MARIA FRANCO JARAMILLO, ENFERMERIA, CC 1152467117
Total dosis administradas:		1 Dosis			

11/02/2021 05:39	LIQUIDOS ENDOVENOSOS (10 CENTIMETRO CUBICO Cloruro de Sodio SoluciOn Inyectable 0.9 % por 100 ml. Para administrar 10 CC/HORA Bolo Por 2 horas, Vía Intravenosa) Observaciones: SSN 10 CC PASAR EN 2 HORAS Ordenado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDY, PEDIATRIA, Registro: 23-1429-03, CC 73581887				
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable
	Administrado	11/02/2021 07:01		Administrado por Andres guetio sin complicacion por orden medica	VANESSA TORO TORO, ENFERMERIA, Registro: 5-1723-10, CC 43993022
	CANCELADO	11/02/2021 08:03		- Causa de cancelación: EVOLUCION DEL PACIENTE	ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro: 0409-10, CC 1088237967
Total dosis administradas:		1 Dosis			

11/02/2021 08:04	LIQUIDOS ENDOVENOSOS (67 CENTIMETRO CUBICO Lactato de Ringer o Hartman 500 ml. Para administrar 8.3 CC/HORA Infusion continua Por 8 horas, Vía Intravenosa) Ordenado por: ANA MARIA REALPE MUÑOZ, PEDIATRA NEONATOLOGO, Registro: 0409-10, CC 1088237967				
	Acción	Fecha y Hora	Volumen a pasar(ml)	Observaciones	Responsable

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: **CN 165073125**

Paciente: **HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO**

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **10/02/2021**

Edad y género: **1 Día, Masculino**

Identificador único: **3661328-1**

Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A**

Página 59 de 64

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Mezclas					
	Administrado	11/02/2021 08:30	67		SILVIA ELENA CAÑAS, ENFERMERIA, Registro: 2933- 91, CC 43063404	HOSPITALIZACION NEONATOS UCI - CLINICA DEL PRADO S A S
	Total dosis administradas: 1 Dosis					

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CN 165073125
Paciente:	HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	10/02/2021
Edad y género:	1 Día, Masculino
Identificador único:	3661328-1
Responsable:	SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: GENERICO
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 10/02/2021 16:52

Número de ingreso: 3661328 - 1

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Motivo de consulta y enfermedad actual

LEIDY, 24 AÑOS, G2P1, A RH (+),
EG: 32 SEMANAS.

DX: RCIU TIPO 2
HIPERTENSION GESTACIONAL

ARO POR OBESIDAD

ARO POR PEE SEVERA EN GESTACION ANTERIOR

FETO UNICO, VIVO.

PARACLINICOS

09/02/2021: TRASAMINASA PIRUVICA: 13. 7, CREATININA 0. 47, TRASAMINASA OXALACETICA: 10. 7, HEMOGLOBINA 14, LEUCOCITOS 13980, NEUTROFILOS 62%, PLAQUETAS 279000

06/02/2021: PROTEINURIA DE 600mg / DE24 HORAS

4/02/2021: HB-13. 9, HTO- 40. 8, LEUCOCITOS- 12800, N- 68. 2, PLAQ- 261000, RELAC PROT/ CRET 0. 13 NEGATIVA.

TOX IG G 117 +, TOX IG M 0. 6 NEG, CMV IG G 192 +, CMV IG M 0. 15 NEG, RUB IG M 0. 1 NEG, RUBEOLA IG G20. 5 +.

- Feto con RCIU III en doppler 10/2/2021

** Hoy RCIU IV por desaceleraciones espontaneas no asociadas a actividad uterina

Monitoreo fetal: FCF bas 140 variabilidad disminuida, presenta desaceleraciones espontaneas hasta 60. Se considera RCIU IV

Se programa cesarea emergente por EFNT.

NACE POR CESAREA A LAS 16:23

ACTIVO CON SDR APNEAS TONO DISMINUIDO

SE ENVUELVE EN BOLSA DESATURADO SIN BRADICARDIA REQUIERE PRESION POSITIVA POR 10 SEGUNDOS Y SE RECUPERA

FIO2 QUE SE AUMENTA HASTA 80 % Y LUEGO SE DISMINUYE HASTA 30 % PEEP 6

SE PASA CPAP BINASAL EN CIRUGIA

SE TRASLADA A UCI NEONATAL EN BOLSA

APGAR 6 AL MINUTO 9 A LOS 5 MINUTOS

TEMPERATURA 35.8

Revisión por sistemas:

Abdomen: Normal. Cabeza: Normal. Cardiovascular: Normal. Respiratorio: Disnea. Sistema Nervioso: Normal.

Examen físico

Cabeza

- Cara: Normal.

- Cráneo: Normal.

Abdomen

- Abdomen: Normal.

Torax

- Pulmones: Anormal. POLIPNEA DESATURACION

Pelvis y perineo

- Genitales externos: Normal.

Sistema Nervioso Central

- Sistema nervioso central: Normal.

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 81, PA Diastólica(mmHg): 42, Presión arterial media(mmHg): 55, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 163, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 50

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

P220 - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

Otros diagnósticos de ingreso

P051 - PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL

Conducta

NVO

ABS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

AMINO
CATETERES
PARACLINICOS
GASES
RX
CAFEINA

Responsable: JUAN FERNANDO PIEDRAHITA, PEDIATRIA, Registro 6750-94, CC 71703875

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

SOAP: Diagnóstico de ingreso - P220 - SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, P051 - PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Plan de manejo: Siendo las 16:38 ingresa bebe hijo de Leidy Santa, madre de 24 años, G2P1, antecedente de preeclampsia severa en primer embarazo, ARO por obesidad, HTA crónica, preeclampsia no severa, embarazo de 32+3 semanas, feto con RCIU tipo II, recibió maduración pulmonar el 5 y 6/02/2021, programan cesárea emergente por presentar desaceleraciones espontáneas. Nace bebe de sexo masculino a las 16:23, por cesárea, adaptación conducida, APGAR 6-9, nace vigoroso, con llanto, tono disminuido; sin embargo no alcanza metas de saturación, respiración irregular; por lo cual se brinda VPP por 30seg PEEP 5, FIO2 50, se aumenta hasta 80%, logra alcanzar metas de saturación, queda con SDR dado por retracciones. Se instala en sala de parto CPAP binasal 5/30, con interfase máscara. Se traslada a la unidad en incubadora de transporte asistido con neopuff con CPAP 5/30. Se instala en N-CPAP 6/30.

SOAP: REPORTE DE GA POR CATETER Y RX DE TORAX

Plan de manejo: GA: PH 7.29, PCO2 44, PO2 76, HCO3 21.2, LAC 5.4, BE -5.4, Hb 15, Hct 46, paO2/pAO2 0.82, A-aDO2 17.

RX: se observa placa con adecuado volumen pulmonar 8-9EIC, infiltrados reticulares bilaterales, no signos de escapes ni consolidaciones.

Plan de manejo: Vigilar patron respiratorio

Gases arteriales control

Pendiente solicitar paraclínicos maternos.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RNPT en cpap nasal

SOAP: Paciente de 0 Días, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Análisis de resultados: Seguimiento clínico

Plan de manejo: Recibo bebe hijo de Leidy Santa, activo y reactivo, sin sedación ni soporte hemodinámico, en cpap binasal 6/25 con interfaz máscara, se observa sin sdr, con buen patron respiratorio, rosado, se logra titular fio2 al 21%, posteriormente se rotan interfaces sin complicaciones, bebe que momento de recibir turno se le observan flictenas en zona lumbar derecha y además de zona dorso- lumbosacra y en ella también se observa eritema, se posiciona bebe en decubito prono, y se va cambiando de posición, en el momento de realizarle intervención en dichas lesiones bebe se torna irritable y un poco polipneico al parecer por dolor, ya tiene analgesia con dipirona, por ahora la parte respiratoria muy estable, queda en estables en sus condiciones generales y continúa en vigilancia respiratoria

Plan de manejo: SSN pasar en 2 horas.

Dipirona (ya)

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: RNPT en cpap nasal

SOAP: Paciente de 1 Día, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Análisis de resultados: Reporte de gases arteriales

Plan de manejo: se toman gases junto con otros laboratorios, con ph:7.35, pco2:26, po2:112, hco3:17.4, be:-11.2, lact:7.0 pao2/PAO2:1.22, A-aDO2:-20, bebe que pasa la noche en estables condiciones generales, se manipula en bloque cada 3 horas, se adiciona un bolo de solución salina con dichos gases, no se observa sdr, continúa en vigilancia respiratoria

Plan de manejo: Plan.

- Preparar para intubación (para el traslado)

- Sin vía oral, sonda a drenaje

- Aminodextrosa 4.5 cc/hora

- SSN por el arterial 0.3 cc/hora

- Hartman en infusión continua a 3 cc/hora

- Morfina 0.1 mg IV cada 4 horas

- Acetaminofen 16 mg IV cada 6 horas

- Suspender dipirona

- Ampicilina y amikacina igual

- Cafeína igual

- Impregnar gases en sulfaplasta y cubrir la zona quemada. NO romper flictenas ni tocar la piel

- Mínima manipulación

- Glucometrías cada 8 horas

- Remisión urgente a III nivel donde cuenten con: UCI neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados

- Informar cambios

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Sopores ventilatorio

SOAP: DX ANOTADOS

Análisis de resultados: NO ANALISIS NEUVOS

Plan de manejo: Recibo beb ehijo de Leidy Santa NI 4 con soporte de NCPAP 6/21 con protección nasal con duoderm y máscara acoplado y sincornic a

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

este con buen patron respiratorio y buena saturacion se observa con quemaduras en la espalda y nalgas, extensas para el, con flictenas, zonas de eritema y ya tiene dos ulceras con fondo necrotico, tambien en codo derecho se observa zona enrojecida, por el estado del paciente y por saturaciones del 100% y buen patron respiratorio no le realizo aavdo nasal solo cambio interfase con buena tolerancia prongs, se esta atento para la remision paar intubarlo para su traslado con signos vitales estbles no s emodifica parametros del cpap por e moemnto no ga ni rx se continua obsevrnado

Plan de manejo: Pla

- Dejar en PSV parametros minimos
- Gases de control en 1 hora
- Radiografia de torax ahora

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Remision

SOAP: INTUBACION

Plan de manejo: Siendo las 1130 peditra procede a realizar ntubacion con tot 3 primer intento con tot se deja fijo en 7,5 en PSV + Vg 4 xkilo parametros bajos sin complicacion se toma rx con buen volumen pulmonar 8-9 Eic sin escape aereo ni consolidacion tot en buena posicion .luego se toman gases arteriales por cateter arterial PH 7.46 PCO2 23 PO2 113 LAC 4,2 GLU 47 HCO3 20.2 paO2/pAO2 1.18 se le disminuye fr 25

Plan de manejo: Plan

- Dejar en PSV, FV 25, fio2 21% y PEEP 5
- p/ ambulancia

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Soporte ventilatorio

Plan de manejo: Remision

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Sale remitido

SOAP: traslado a sanvicente de paul

Plan de manejo: Siendo las 14:55 pm sale bebe por remision al hopistal san vicente de paul en ambulancia medicalizada con personal medico y paarmedico,conectado a ventilacion mecanica se verifica que si este ciclando y el bebe se acople a este con parametros de fio2 21%, vg 5. 3, fv 25. , peep 5, ti 0. 33, sin sdr adecuada so2 100%, con sog abierta a libre drenaje inactiva, con vendaje de tela cubriendo area afectada por quemadura, sale en buen estado en posicion prono por sus quemaduras

Nota aclaratoria

Fecha: 10/02/2021 21:26

LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021 LEIDY VANESSA, PACIENTE DE 24 AÑOS, G2P1V1, GRUPO SANGUINEO: A POSITIVO VIH: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 HEPB: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 VDRL: PRUEBA RPIDA NEGATIVA DE 04/02/2021 CULTIVO PARA SGB: NEGATIVO DEL 07/02/2021

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Nota aclaratoria

Fecha: 10/02/2021 21:26

** RECIBIO INDUCTORES DE MDURACION FETAL EL 05 Y 06/02/2021

Firmado por: ALEJANDRO LUIS SARMIENTO ARISMENDI, PEDIATRIA, Registro 23-1429-03, CC 73581887

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
P051	PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL	Relacionado	Confirmado
P220	SIND. DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	Relacionado	Confirmado
P704	OT. HIPOGLICEMIAS NEONATALES	Relacionado	Confirmado
T303	QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGION DEL CUERPO NO ESPEC.	Principal	Confirmado

Código CUP	Descripción de exámenes	Total
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	4
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	4
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	1
902209	HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS; INDICES ERITROCITARIOS; LEUCOGRAMA; RECUENTO DE PLAQUETAS; INDICES PLAQUETARIOS; MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2
903605	IONOGRAMA [CLORO; SODIO; POTASIO Y BICARBONATO]	2
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	2
906913	PROTEINA C REACTIVA; CUANTITATIVAS DE ALTA PRECISION	2
Medicamentos No-POS		Justificación

ACETAMINOFEN 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO X 100 ML

CITRATO DE CAFEINA 20MG / 1ML X AMP

Otros medicamentos

AMIKACINA 100MG/2ML- SOLUCIÓN INYECTABLE

AMPICILINA 500 MG- SOLUCIÓN INYECTABLE

DIPIRONA 1 GM/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE

LIQUIDOS ENDOVENOSOS

MORFINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

NUTRICION PARENTERAL PERIFERIC

SULFADIAZINA DE PLATA TUBO X 30G X UN (SULFADIAZINA DE PLATA TUBO X 30G X UN)

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☐

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: REMITIDO

Condiciones generales a la salida:

UCI tarde

Hijo de Leidy Vanesa Santa Ocampo

Fecha de nacimiento 10/02

Edad: 1 día, EGC 32+4 semanas

Peso actual 1330 g

Diagnosticos

- Pretermino de 32+3 semanas / PBEG 1330 g (Percentil 8)
- Taquipnea transitoria del recién nacido (#2 esteroide antenatal + CPAP)
- Quemadura del 25% de la superficie corporal grado II B - III
- Sepsis temprana probable (premature + quemaduras extensas)
- Restricción del crecimiento intrauterino tipo IV
- Cesarea emergente por estado fetal no tranquilizador
- Madre con preeclampsia grave y obesidad

Tratamiento:

- VM PSV FV 25, fio2 21% y PEEP 5
- Sin vía oral, sonda a drenaje
- Aminodextrosa 5 cc/hora
- Hartman en infusión continua a 2.5 cc/hora
- SSN por el arterial 0.3 cc/hora
- Morfina 0.1 mg IV cada 4 horas
- Acetaminofen 16 mg IV cada 6 horas
- Ampicilina 135 mg IV cada 12 horas (FI 10/02)
- Amikacina 24 mg IV cada 36 horas (FI 10/02)
- Cafeína 6.6 mg IV cada 24 horas
- Impregnar gases en sulfaplata y cubrir la zona quemada. NO romper flictenas ni tocar la piel
- Mínima manipulación
- Glucometrías cada 8 horas
- Remisión urgente a III nivel donde cuenten con: UCI neonatal + Cx plástica + Experiencia en manejo de quemados

Invasiones

- Catéter umbilical venoso y arterial del 10/02 centrales en adecuada posición
- Sonda orogastrica

Exámenes:

- TSH neonatal PENDIENTE
- Hemoclasificación A positivo (Mama A positivo)
- 11/02 Cl 108. 1 Na 136. 1 K 3. 8 PCR 0. 12 Hb 16 Hto 50. 3 Leucocitos 7890 Neu 60% linf 29% Mon 11% Plaquetas 122. 000

Cultivos

- Hemocultivos del 10/02 en seguimiento

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CN 165073125	
Paciente: HIJO DE LEIDY VANESA SANTA OCAMPO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/02/2021	
Edad y género: 1 Día, Masculino	
Identificador único: 3661328-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A

INFORMACIÓN DEL EGRESO

- Radiografía de tórax: adecuado volumen pulmonar, infiltrados bilaterales escasos, sin escapes de aire, TOT adecuada posición, catéteres ok.
- Gases: pH 7.46 pCO₂ 23 Po₂ 113 HCO₃ 16.6 be -7.7 lactato 4.2 --> Mejoría de la acidosis metabólica, CO₂ bajo compensando, pero ya en los parámetros más bajos en el ventilador posible.

Eventos:
- Nace ayer al final de la tarde, madre con preeclampsia grave, que venía en seguimiento por RCIU tipo II. La mamá estaba hospitalizada por su trastorno hipertensivo e inicia trabajo de parto. Llevan a cesárea emergente por estado fetal no tranquilizador, nace vigoroso pero en sala de partos presenta apnea secundaria, requiere VPP por 30 segundos, posteriormente dificultad respiratoria, se deja en CPAP desde sala de partos, se estabiliza, permite rápidamente desmonte de Fio₂, ahora al 21%, no recibió surfactante.
- Llega en hipotermia a la UCIN, se intenta termoregular, ahora con quemaduras en la espalda y nalgas, se calcula un 25% de superficie corporal, extensas para él, con flictenas extensas, zonas de eritema y ya tiene dos úlceras que aparentan con fondo necrótico.
- Se inicia reposición hídrica con acidosis metabólica en resolución.
- Se decide cubrir quemaduras con gasas impregnadas en sulfaplata. Se inicia proceso de remisión urgente para manejo por cirugía plástica, como gran quemado.
- Adecuado patrón respiratorio en CPAP
- Se realizó intubación para el traslado (TOT #3 fijo en 7.5 cm)
- Acoplado a PSV, parámetros mínimos
- Aceptado en Hospital San Vicente Fundación
- Informan que ya viene ambulancia medicalizada para el traslado
- Paciente con glicemias bajas, se colocó bolo de DAD 10% 2.6 ML y se ajustó aporte de aminodextrosa y L ringer.

Balance hídrico 6 horas (+) 39 ml
Ingresos 64 ml
Egresos 25 ml
Gasto urinario 3.1 cc/kh/hora
Glucometría 46-44 - Pendiente control posterior a bolo

*** Examen físico realizado previo lavado de manos, con elementos de protección personal y según protocolo de bioseguridad institucional frente a pandemia por covid 19.

Signos vitales:
TA 85/29/47 mmHg FC 141 lpm FR 64 rpm T 36.5 Sat 100%
Quemaduras extensas y de alto grado en la región dorsal: parte baja de la espalda y ambos glúteos.
* SNC: en el momento es hipoactivo, tiene signos clínicos de dolor, la fontanela es normotensa, no tiene movimientos anormales. Se optimiza analgesia, se deja con morfina + acetaminofén.
* Respiratorio: en PSV, adecuado acople, no requirió surfactante.
* Hemodinámico: ruidos rítmicos sin soplos, llenado capilar normal, pulsos ok, acidosis metabólica en resolución posterior a aumento de aporte hídrico.
* Gastrointestinal: abdomen blando, depresible, sin masas, sonda inactiva.
* Renal: diuresis adecuada, continúa con aportes de 130 cc/kg/día
* Metabólico: glucometrías bajas, se aumentó FM, iones de esta madrugada normales.
* Hematológico: rosado, sin sangrados, hemograma inicial con trombocitopenia leve para vigilar.
* Infeccioso: si bien la mamá es preecláptica, inicio trabajo de parto de forma espontánea, por lo que se hemocultivo y se iniciaron antibióticos. Los hemocultivos están en seguimiento, los reactantes son normales excepto por las plaquetas bajas que se podrían explicar por otra causa. Además ahora con quemaduras extensas, por ahora continúa antibióticos igual.
* Piel: tiene zonas de quemadura de todos los grados en la espalda y glúteos, unas zonas solo con eritema, otras con grandes flictenas, algunas con fondo necrótico, tiene además dos zonas ya ulceradas con fondo necrótico. Calculando con la palma de la mano del bebé (5%) se calcula aproximadamente un 25% de superficie corporal quemada. Se considera gran quemado por todos sus riesgos, se inicia proceso de remisión urgente a cirugía plástica + neonatología para manejo integral.

Diagnóstico principal de egreso

T303 - QUEMADURA DE TERCER GRADO; REGIÓN DEL CUERPO NO ESPEC.

Remitido a otra IPS: Si
Servicio de egreso: GENERICO
Fecha y hora: 11/02/2021 15:55

Médico que elabora el egreso: DIEGO FERNANDO PEREZ FLOREZ, PEDIATRÍA, Registro 1032358500, CC 1032358500

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 28/12/2021 - 6:25:17 PM



Recibo No.: 0022147927

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: icndbdRbijjnclHi

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CALLE, PEREZ, VARGAS LEGAL S.A.S.

Sigla: CPV LEGAL S.A.S.

Nit: 901437266-7

Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-685688-12
Fecha de matrícula: 07 de Diciembre de 2020
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 25 de Noviembre de 2021
Grupo NIIF: 4 - GRUPO III. Microempresas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 43 B 16 95 OF 1901
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico: cpvlegalsas@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3224886
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 43 B 16 95 OF 1901
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: cpvlegalsas@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3224886
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica CALLE, PEREZ, VARGAS LEGAL S.A.S. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo

Recibo No.: 0022147927

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: icndbdRbijjnclHi

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

Por documento del 17 de noviembre de 2020 de los Accionistas, inscrito en esta cámara de comercio el 07 de diciembre de 2020 con el No.28213 del libro IX del registro mercantil, se constituyó la Sociedad Por Acciones Simplificada, Comercial denominada:

CALLE, PEREZ, VARGAS LEGAL S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá por objeto:

1.- La sociedad podrá desempeñar todas las actividades relacionadas con el ejercicio del derecho. Tales como brindar asesoría jurídica judicial o extrajudicial y todas las actividades complementarias a dicha profesión liberal, dentro y fuera del país.

2.- Representar a las entidades públicas con independencia de su orden y jerarquía, a las personas naturales, jurídicas, consorcios, uniones temporales, sucursales nacionales o extranjeras, o cualquier sujeto de derecho procesal, en procesos ordinarios o extraordinarios en la jurisdicción civil, laboral, contencioso administrativa, arbitramentos o cualquier jurisdicción especial, como el de la superintendencia de sociedades e industria y comercio En resumen, la sociedad, a través de sus abogados titulados, podrá ejercer la representación legal ante cualquier jurisdicción o proceso nacional o internacional

3.- Podrá prestar todo tipo de servicios de consultoría y asesoría en cualquier campo, especialmente que verse sobre la profesión liberal de derecho.

4.- Administrar, vender, permutar o realizar cualquier acto o negocio jurídico válido sobre bienes muebles o inmuebles permitido por la ley colombiana.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 28/12/2021 - 6:25:17 PM



Recibo No.: 0022147927

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: icndbdRbijjnclHi

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

5.- La sociedad podrá, también, celebrar contratos de sociedad y tomar intereses o participación en sociedades o empresas nacionales o extranjeras que tengan un objetivo similar, podrá adquirir, enajenar, dar o tomar en arrendamiento grabar en cualquier forma o pignorar bienes muebles o inmuebles.

6.- En general también, podrá ejecutar todo los actos y operaciones civiles o de comercio accesorios ap complementarios que sean necesarios o convenientes para el logro de los fines que la sociedad persigue y en alguna forma están relacionados con el objeto social.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	\$50.000.000,00
No. de acciones	:	50.000,00
Valor Nominal	:	\$1.000,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	\$50.000.000,00
No. de acciones	:	50.000,00
Valor Nominal	:	\$1.000,00

CAPITAL PAGADO

Valor	:	\$5.000.000,00
No. de acciones	:	
Valor Nominal	:	

REPRESENTACIÓN LEGAL

La Sociedad tendrá un Representante Legal Principal y un representante legal suplente, que serán elegidos por la Asamblea General de Accionistas para un período indefinido y podrán ser reelegidos indefinidamente o removidos en cualquier tiempo.

El Representante Legal podrá tener un (1) suplente, designado por la Asamblea General de Accionistas, quien le reemplazará en sus faltas temporales o absolutas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Recibo No.: 0022147927

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: icndbdRbijjnclHi

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Funciones del Representante Legal: El gobierno, administración y representación legal de la Sociedad estarán a cargo del Representante Legal, quien de ejercerá las siguientes funciones:

- a) Ejecutar todos los actos y operaciones necesarias para el desarrollo del objeto social.
- b) Representar a la Sociedad frente a los accionistas, ante terceros y ante las autoridades administrativas o jurisdiccionales, dentro de estrados judiciales o por fuera de ellos,
- c) Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la Sociedad. Así mismo, celebrar en nombre de la sociedad cualquier clase de contrato público o privado que deba celebrarse en interés de la Sociedad.
- d) Presentar a la Asamblea General de Accionistas el informe de gestión y los estados financieros con corte al fin del respectivo ejercicio, junto con los documentos que señala la ley;
- e) Nombrar y remover los empleados de la Sociedad cuyo nombramiento y remoción no sea competencia de la Asamblea General de Accionistas y fijarle sus salarios y/o asignaciones. Así mismo, nombrar y remover a toda clase de apoderados que se requieran para representar a la sociedad y fijarle sus honorarios;
- f) Tomar todas las medidas tendientes a la conservación de los activos sociales;
- g) Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario, y hacer las convocatorias que le sean ordenadas por ley o en virtud los presentes estatutos;
- h) Cumplir y hacer cumplir todas las exigencias que la ley le impone para el desarrollo de la sociedad.
- i) Presentar para su aprobación en las reuniones ordinarias de la Asamblea General de Accionistas el informe de gestión, el balance de fin de ejercicio, el detalle del estado de pérdidas y ganancias y un proyecto de distribución

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 28/12/2021 - 6:25:17 PM



Recibo No.: 0022147927

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: icndbdRbijjnclHi

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

de utilidades; y

j) Presentar a la Asamblea General de Accionistas un informe sobre la situación económica y financiera de la Sociedad con inclusión de todos los datos contables y estadísticos que exige la ley, así como información sobre la marcha de los negocios sociales, y sobre las reformas y ampliaciones que estime aconsejables para el desarrollo del objeto social.

Parágrafo primero. El Representante Legal deberá presentar para consideración de la Asamblea General de Accionistas los Estados Financieros de propósito general o especial, los informes de gestión y las demás cuentas sociales.

Parágrafo segundo. En el caso en que la Sociedad tenga un único accionista, éste aprobará todas las cuentas sociales y dejará constancia de tal aprobación en actas debidamente asentadas en el libro correspondiente de la Sociedad

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 17 de noviembre de 2020, de los Accionistas, inscrito en esta cámara de comercio el 7 de diciembre de 2020, con el No. 28213 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL	BERNARDITA PEREZ RESTREPO	C.C. 43.007.601
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	MATEO VARGAS PEREZ	C.C. 1.017.172.647

REFORMAS DE ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 28/12/2021 - 6:25:17 PM



Recibo No.: 0022147927

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: icndbdRbijjnclHi

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 6910

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$0.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 6910

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 28/12/2021 - 6:25:17 PM



Recibo No.: 0022147927

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: icndbdRbijjnclHi

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CLINICA DEL PRADO S.A.S.
Sigla: No reportó
Nit: 890938774-8
Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-091269-12
Fecha de matrícula: 01 de Agosto de 1985
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 26 de Marzo de 2021
Grupo NIIF: 3 - GRUPO II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 19 A 44 25
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico:
jefe.contabilidad@clinicadelprado.com.co
plopez@clinicadelprado.com.co
Teléfono comercial 1: 5765700
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Calle 19 A 44 25
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:
notificacionesjudiciales@clinicadelprado.com.co
Teléfono para notificación 1: 5765700

Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 2: No reportó

Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica CLINICA DEL PRADO S.A.S. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCION: Que por escritura pública No.1053, de julio 23 de 1985, de la Notaría 16 de Medellín, Registrada en esta Cámara el 5 de agosto de 1985, libro 9, folio 707, bajo el No.5774, fué constituida una sociedad comercial de responsabilidad limitada, con la denominación de

"INVERSIONES DEL PRADO LTDA."

REFORMAS ESPECIALES

Por escritura pública No.2583, de septiembre 24 de 1993, de la Notaría 7a. de Medellín, registrada en esta Cámara el 21 de octubre de 1993, en el libro 9o., folio 1649, bajo el Nro.11534, por medio de la cual la sociedad se transforma en Anónima, con la denominación de

"SOCIEDAD INVERSIONES DEL PRADO S.A."

Por escritura pública No.177 de enero 30 de 1996, de la Notaría 7a. de Medellín, registrada en esta Cámara el 27 de febrero de 1996, en el libro 9o., folio 272, bajo el No.1901, mediante la cual la sociedad cambia su denominación por la de:

CLINICA DEL PRADO S.A.

Por Acta No.62 del 17 de febrero de 2020, de la Asambela de Accionistas, inscrita en esta cámara de comercio el 24 de febrero de 2020, con el No.005223 del Libro IX, mediante la cual se aprobó la transformación de la sociedad de Anónima a Sociedad Por Acciones Simplificada, denominándose así:

CLINICA DEL PRADO S.A.S.

Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: La Sociedad tendrá por objeto social principal, por sí o por medio de otras sociedades, efectuar toda clase de actividades profesionales, comerciales investigativas o humanísticas, con el fin de promover el trabajo en grupo y el progreso científico, material e intelectual. En desarrollo de su objeto social la Sociedad se dedicará a la prestación del servicio médico y paramédico a través de la prestación asistencial de consulta externa, hospitalización y cirugía. Igualmente tiene por objeto social dar en arrendamiento o préstamo los quirófanos, así como la contratación de servicios médicos de consulta externa, hospitalización y cirugía con personas jurídicas, naturales y entidades públicas de cualquier orden.

Como objeto secundario, la Sociedad tendrá por tal la adquisición, importación, distribución y venta al por mayor y al detal de equipos médicos y paramédicos en general, así como la asistencia técnica y de capacitación. Igualmente puede celebrar contratos con sociedades o personas dedicadas a la prestación de servicios médicos a través de los sistemas de medicina prepagada. También, como objeto secundario, la Sociedad podrá ejercer actividades de inversión en la adquisición de bienes muebles o inmuebles; así como de adquirir cuotas o acciones en otras sociedades, cualquiera sea su naturaleza.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	\$1.626.497.025,00
No. de acciones	:	433.155,00
Valor Nominal	:	\$3.755,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	\$1.398.072.865,00
No. de acciones	:	372.323,00
Valor Nominal	:	\$3.755,00

Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

		CAPITAL PAGADO
Valor	:	\$1.398.072.865,00
No. de acciones	:	372.323,00
Valor Nominal	:	\$3.755,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

GERENTE: La administración inmediata de la Sociedad, su representación legal, y la gestión de los negocios sociales estarán a cargo del Gerente.

SUPLENTE: La Sociedad tendrá un Gerente Suplente, quien será el representante legal suplente, y reemplazará al Gerente ante su falta temporal o absoluta, o en los actos para los cuales esté impedido.

FUNCIONES: La representación legal de la Sociedad y la gestión de los negocios sociales estará a cargo del Gerente, quien actuará en cumplimiento a lo previsto en la ley, estos Estatutos, y las órdenes e instrucciones impartidas por la Junta Directiva. En particular, le corresponde al Gerente:

1. Cumplir o hacer cumplir los acuerdos y decisiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva.
2. Representar a la Sociedad judicial y extrajudicialmente, pudiendo nombrar mandatarios para que la represente, con previa autorización de la Junta Directiva si son apoderados generales.
3. Nombrar y remover libremente a los empleados de su dependencia, así como a los demás que le corresponda nombrar y remover en el ejercicio de la delegación de funciones que para tales efectos puede hacerle la Junta Directiva.
4. Tomar las decisiones necesarias requeridas para la supervisión y preservación de los derechos, activos e intereses de la Sociedad.
5. Firmar y ejecutar todos los actos o contratos necesarios para el desarrollo del objeto social. Sin perjuicio de lo anterior, el Gerente deberá solicitar autorización previa a la Junta para (i) adquirir, hipotecar y en cualquier otra forma gravar o limitar el dominio de bienes inmuebles, cualquiera que sea su cuantía; (ii) constituir prenda sobre bienes sociales; (iii) celebrar contratos con entidades públicas o privadas del sector salud o entidades públicas o privadas que pertenezcan al Sistema General de Seguridad Social Integral colombiano, cuya cuantía sea o exceda de cinco mil quinientos salarios (5.500) mínimos legales mensuales vigentes; o (iv) Celebrar cualquier contrato

Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

no contemplado en el numeral anterior, sea cual fuere su naturaleza, cuya cuantía sea o exceda de doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

6. Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario o conveniente y mantenerla adecuada y oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales, someter a su consideración los balances de prueba y los demás estados financieros destinados a la administración y presentarle todos los informes que ella le solicite en relación con la Sociedad y sus actividades.

7. Presentar a la Asamblea General de Accionistas el balance general de cada año fiscal y demás documentos requeridos para el efecto establecidos en el artículo 446 del Código de Comercio y proponer a dicho organismo reformas apropiadas a los estatutos sociales, cuando lo estime aconsejable.

8. Las demás que confieren los Estatutos o la ley.

PODERES: Como representante legal de la Sociedad, el Gerente tiene facultades para ejecutar o celebrar, sin otras limitaciones que las establecidas en estos Estatutos en cuanto se trate de operaciones que deben ser previamente autorizadas por la Junta Directiva o por la Asamblea General de Accionistas, todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o que tenga carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que persigue la Sociedad, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la misma. El Gerente queda investido de poderes especiales para transigir; arbitrar y comprometer los negocios sociales; promover y coadyuvar acciones judiciales, administrativas o contenciosas administrativas en que la Sociedad tenga interés e interponer todos los recursos que sean procedentes conforme a la ley, desistir de las acciones o recursos que interponga; novar obligaciones o créditos; dar o recibir bienes en pago, construir apoderados judiciales o extrajudiciales, delegarles facultades, revocar mandatos y efectuar sustituciones.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES Y AUTORIZACIONES AL REPRESENTANTE LEGAL:

Que entre las funciones de la Junta Directiva está la de:

- Autorizar previamente al Gerente las operaciones que tengan por objeto (i) adquirir, hipotecar y en cualquier otra forma gravar o limitar el dominio de bienes inmuebles, cualquiera que sea su cuantía; (ii)

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 19/01/2022 - 1:08:30 PM



Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

constituir prenda sobre bienes sociales; (iii) celebrar contratos con entidades públicas o privadas del sector salud o entidades públicas o privadas que pertenezcan al Sistema General de Seguridad Social Integral colombiano, cuya cuantía sea o exceda de cinco mil quinientos salarios (5.500) mínimos legales mensuales vigentes; o (iv) Celebrar cualquier contrato no contemplado en el numeral anterior, sea cual fuere su naturaleza, cuya cuantía sea o exceda de doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes

- Autorización al Gerente para que solicite, llegado el caso, que se admita a la Sociedad en procesos de reestructuración o insolvencia.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Extracto de Acta No.395 del 15 de febrero de 2021, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de febrero de 2021, con el No.5334 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DAVID MEJIA ZAPATA	C.C.No.8.125.094

Por Acta número 355 del 30 de mayo de 2017, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de agosto de 2017, con el No.20191 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	PAULA TATIANA LOPEZ RIOS	C.C.No.43.746.008

JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	HÉCTOR CIRIA SUÁREZ	PAS. PAK566.935
	DESIGNACION	
PRINCIPAL	GONZALO BARTOLOMÉ GARCÍA	C.E. 970.793
	DESIGNACION	

Por Acta número 62 del 17 de febrero de 2020, de la Asamblea de

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 19/01/2022 - 1:08:30 PM



Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 24 de febrero de 2020, en el libro 9, bajo el número 5223

REVISORES FISCALES

Por Extacto de Acta No.63 del 22 de mayo de 2020, de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de junio de 2020, con el 10731 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
FIRMA REVISORA FISCAL	PWC CONTADORES Y AUDITORES S.A.S	NIT.900.943.048-4

Por Comunicación del 29 de mayo de 2020, de la Firma Revisora Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de junio de 2020, con el No.10731 del libro IX, se designó a:

REVISOR FISCAL PRINCIPAL	JORGE ANDRES HERRERA VELEZ	C.C. 71.778.481
REVISOR FISCAL SUPLENTE	MATEO SOTO SOSSA	C.C. 1.035.229.785

PODERES

Acto: PODER_OTORGAMIENTO

Documento: ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 1.978 Fecha: 2017/08/22
Notaría: 2da. DE MEDELLIN
Procedencia: REPRESENTANTE LEGAL
Nombre Apoderado: ISABEL CRISTINA LIZCANO BEDOYA
Identificación: 42567878
Clase de Poder: GENERAL

Inscripción: 2017/09/13 Libro: 5 Nro.: 256

Facultades del Apoderado:

Para que en mi nombre y representación, actúe sin limitación alguna, con las más amplias facultades administrativas y dispositivas, en cualquier

Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

momento y sin consideración cuantía y calidad, represente a la sociedad judicialmente y en conciliaciones extrajudiciales. La apoderada tendrá plena facultad para actuar de manera especial en los siguientes actos:

1. Para que convoque, demande, conteste y represente a la sociedad en los procesos judiciales y en audiencias de conciliación extrajudicial.
2. Para que comparezca en representación de la sociedad en los trámites de conciliación extrajudicial y procesos judiciales.
3. Para que someta a la decisión de árbitros constituidos o designados de acuerdo con la ley los pleitos, dudas o diferencias, relativos a los derechos y obligaciones de la sociedad y para que la represente en la tramitación del juicio o juicios respectivos y se constituya en parte civil.
4. Para que desista de los juicios o reclamaciones en que intervenga a nombre de la sociedad.

SEGUNDO. La apoderada está expresamente facultada para conciliar y transigir en nombre y representación de la sociedad.

TERCERO. Que el presente poder estará vigente hasta tanto sea revocado por escritura pública.

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMAS: Que hasta la fecha la sociedad ha sido reformada por las siguientes Escrituras:

No.1886 de agosto 10 de 1989, de la Notaría 7a de Medellín.
No.2084 de agosto 31 de 1989, de la Notaría 7a de Medellín
No.2085 de agosto 31 de 1989, de la Notaría 7a de Medellín
No.2086 de agosto 31 de 1989, de la Notaría 7a de Medellín

No.2087, de agosto 31 de 1989, de la Notaría 7a de Medellín Y aclaradas por escritura No.2.277, de septiembre 20 de 1989, de la Notaría 7a de Medellín

No.3466 de diciembre 30 de 1991, de la Notaría 7a de Medellín
No.3467 de diciembre 30 de 1991, de la Notaría 7a de Medellín
No.3468 de diciembre 30 de 1991, de la Notaría 7a de Medellín

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 19/01/2022 - 1:08:30 PM



Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

No.1246 de mayo 15 de 1992, de la Notaría 7a. de Medellín
No.1247 de mayo 15 de 1992, de la Notaría 7a. de Medellín
No.1248 de mayo 15 de 1992, de la Notaría 7a. de Medellín
No.1249 de mayo 15 de 1992, de la Notaría 7a. de Medellín
No.1250 de mayo 15 de 1992, de la Notaría 7a. de Medellín.
No.2322 de septiembre 2 de 1992, de la Notaría 7a. de Medellín
No.2377 de septiembre 8 de 1992, de la Notaría 7a. de Medellín
No.2918 de noviembre 3 de 1992, de la Notaría 7a. de Medellín

No.2583, de septiembre 24 de 1993, de la Notaría 7a. de Medellín,
registrada en esta Cámara el 21 de octubre de 1993, en el libro 9o.,
folio 1649, bajo el Nro.11534

No.177 de enero 30 de 1996, de la Notaría 7a. de Medellín, registrada
en esta Cámara el 27 de febrero de 1996, en el libro 9o., folio 272,
bajo el No.1901.

No.928 de abril 15 de 1997, de la Notaría 7a. de Medellín.
No.2323 de septiembre 1 de 1997, de la Notaría 7a. de Medellín.

No.1103 de abril 30 de 1998, de la Notaría 7a. de Medellín, aclarada
por escritura No.1383 de mayo 29 de 1998, de la Notaría 7a. de
Medellín.

No.2.173 de octubre 25 de 2002, de la Notaría 7a. de Medellín.
No.750 de marzo 11 de 2015, de la Notaría 7a. de Medellín.

Escritura pública No. 1221 del 06 de junio de 2017, de Notaría 2 de
Medellín, inscrito (a) en esta cámara de comercio el 21 de junio de 2017
bajo el número 15733 del libro 9 del registro mercantil.

Escritura Pública No.1783 del 14 de mayo de 2019, de la Notaria 25 de
Medellín, inscrita en esta cámara de comercio el 17 de mayo de 2019,
bajo el número 15262 del libro IX del registro mercantil.

Acta No.62 del 17 de febrero de 2020, de la Asambela de Accionistas,
inscrita en esta cámara de comercio el 24 de febrero de 2020, con el
No.005223 del Libro IX.

Extracto de Acta No.66 del 25 de noviembre de 2021, de la Asamblea de
Accionistas, inscrita en ésta Cámara de Comercio el 09 de diciembre de
2021, con el No.37810 del libro IX.

Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

SITUACION DE CONTROL

SITUACION DE CONTROL

MATRIZ: 091269-12 CLINICA DEL PRADO S.A.S.

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

ACTIVIDAD: 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación. 8699 Otras actividades de atención de la salud humana. 6820 Actividades inmobiliarias realizadas a cambio de una retribución o por contrata. 4774 Comercio al por menor de otros productos nuevos en establecimientos especializados.

CONFIGURACION: PRIVADO DE JULIO 23 DE 2019

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 22037 24/07/2019

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

217948 12 SOCIEDAD DE ECOGRAFIA CLINICA DEL PRADO S.A.S

SIGLA: ECOPRADO S.A.S

DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA

Subordinada

PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
PORCENTAJE E PARTICIPACION DEL 54, 78%

ACTIVIDAD: 8691 Actividades de apoyo diagnóstico. 8699 Otras actividades de atención de la salud humana.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 19/01/2022 - 1:08:30 PM



Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONFIGURACION: PRIVADO DE JULIO 23 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 22037 24/07/2019

GRUPO EMPRESARIAL

GRUPO EMPRESARIAL

MATRIZ: HELIOS HEALTHCARE SPAIN S.L
DOMICILIO: MADRID - ESPAÑOLA
ACTIVIDAD: Adquisición, tenencia y gestión de participaciones en sociedades domiciliadas en España o en otras jurisdicciones que operan en el ámbito de la creación, establecimiento, gestión y soporte de hospitales, así como otros servicios del sector sanitario.
CONFIGURACION: DOCUMENTO PRIVADO DE OCTUBRE 14 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 24513 2020/10/29
MODIFICACION: DOCUMENTO PRIVADO DE OCTUBRE 14 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 24664 2020/10/30

CONTROLA INDIRECTAMENTE A:

091269 12 CLINICA DEL PRADO S.A.S.
DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
POSEE INDIRECTAMENTE MÁS DEL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DE LAS ACCIONES EN LAS QUE SE DIVIDE EL CAPITAL SUSCRITO DE LA SOCIEDAD
ACTIVIDAD: ACTIVIDAD PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN (CÓDIGO CIIU NO. 8610). ACTIVIDAD SECUNDARIA: OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA (CÓDIGO CIIU NO. 8699).
CONFIGURACION: ENERO 14 DE 2020, SEGÚN DOCUMENTO PRIVADO DE OCTUBRE 16 DE 2020
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 24604 2020/10/30

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 8610
Actividad secundaria código CIIU: 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 19/01/2022 - 1:08:30 PM



Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A nombre de la persona jurídica figuran matriculados en esta Cámara de Comercio los siguientes establecimientos de comercio/sucursales o agencias:

Nombre: CLINICA DEL PRADO
Matrícula No.: 21-158324-02
Fecha de Matrícula: 29 de Julio de 1985
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Calle 19 A 44 25
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 1806 FECHA: 2018/11/20
RADICADO: 05001 31 03 004 2018 00574 00
PROCEDENCIA: JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLÍN
PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DEMANDANTE: DANDENIS ARPIN TAMAYO
DEMANDADO: CLINICA DEL PRADO S A
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: CLINICA DEL PRADO
MATRÍCULA: 21-158324-02
DIRECCIÓN: CALLE 19 A 44 25 MEDELLÍN
INSCRIPCIÓN: 2018/11/26 LIBRO: 8 NRO.: 4974

Nombre: SOCIEDAD DE ECOGRAFIA CLINICA DEL PRADO
Matrícula No.: 21-281840-02
Fecha de Matrícula: 17 de Octubre de 1996
Ultimo año renovado: 2020
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Carrera 50 A 64 A 65 406
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: SOCIEDAD DE ECOGRAFIA CLINICA DEL PRADO S.A.S SEDE CIUDAD DEL RIO
Matrícula No.: 21-378182-02
Fecha de Matrícula: 15 de Abril de 2003

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 19/01/2022 - 1:08:30 PM



Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Ultimo año renovado: 2020
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Calle 19 A 44 25 EDIFICIO SALUD Y
SERVICIO PISO 2409 Y 2412
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: CLINICA DEL PRADO SEDE SALUD Y
SERVICIOS
Matrícula No.: 21-735946-02
Fecha de Matrícula: 23 de Noviembre de 2021
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Calle 19 A No. 44 25 PISO 2409 Y
2412
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: CLINICA DEL PRADO SEDE PRADO CENTRO
Matrícula No.: 21-735968-02
Fecha de Matrícula: 23 de Noviembre de 2021
Ultimo año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Carrera 50 A No. 64 65 INT 406
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$62,225,412,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 8610

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

.....
.....
.....

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 19/01/2022 - 1:08:30 PM



Recibo No.: 0022200030

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bkpbadPolmkjblmq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

EL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO

CERTIFICA:

Que LAURA NATHALIA CALLE VELASCO identificado con C.C. 1005755338 Esta matriculada en el semestre académico 2021/2, en el programa DERECHO (PRESENCIAL) en jornada diurna, programado del 22/10/2021 al 21/04/2022.

A la fecha tiene aprobados 86 créditos, correspondiente al *6* semestre del programa.

Asiste 19 horas semanales, por 16 semanas, para un total de 304 horas semestre.

El programa tiene una duración de 10 semestre académicos, fue aprobado mediante código SNIES 437 y exige un total de 160 créditos para grado.

Este certificado se expide en Medellín, a los 12 dias del mes de enero de 2022.

DIEGO HUMBERTO SIERRA RESTREPO

Jefe Departamento de Admisiones y Registro

Codigo certificado: 501688-EJ4OI60HDW

Direccion de validacion:<http://www2.udea.edu.co/tramites/validar>

Vigilada Mineducación

RV: RADICACIÓN CONTESTACIÓN DE DEMANDA Y LLAMAMIENTO EN GARANTIA
Rad. 05001310301920210037300

Diana Angelica Martinez Lemus <DianaMarL@saludtotal.com.co>

Mar 11/01/2022 8:15 AM

Para: Juzgado 19 Civil Circuito - Antioquia - Medellin <ccto19me@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: lordestebanpaul@hotmail.com <lordestebanpaul@hotmail.com>; gustavorn@clinicadelprado.com.co
<gustavorn@clinicadelprado.com.co>; jefe.contabilidad@clinicadelprado.com
<jefe.contabilidad@clinicadelprado.com>

Bogotá, D.C., 11 de enero de 2022

Señor:

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN

E. S. D.

REFERENCIA:	CONTESTACIÓN REFORMA DE DEMANDA
DEMANDANTE:	LEIDY VANESA SANTA OCAMPO y OTROS
DEMANDADO:	SALUD TOTAL EPS- S S.A.
RADICADO:	05001310301920210037300

Cordial saludo,

De manera atenta, en mi calidad de apoderada judicial de Salud Total EPS-S S.A., me permito radicar ante su Despacho los siguientes documentos:

1. Contestación de la demanda con sus respectivos anexos
2. Llamamiento en garantía formulado a Clínica el Prado con sus respectivos anexos

Conforme a lo consagrado en el Decreto 806 de 2020, me permito copiar este correo electrónico a las partes intervinientes en la presente comunicación electrónica.

Agradezco de antemano su amable colaboración en el sentido de CONFIRMAR EL RECIBIDO de la presente comunicación.

Cordialmente,

DIANA ANGELICA MARTINEZ LEMUS

Abogado IV

Dirección Nacional Demandas y Conciliaciones | Secretaría General y Jurídica

PBX: 601-6296660 Ext. 10319 | Celular: 3163384408

Cra 18 N° 109-15, Piso 3 | Bogotá, Colombia



La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y sólo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de Salud Total EPS S

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of Salud Total EPS-S S.A.

Señores

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN

E.

S.

D.

REFERENCIA:	DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD MEDICA
CONVOCANTE:	LEIDY VANESA SANTA OCAMPO Y OTROS
CONVOCADO:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. Y OTROS
RADICADO.	05001310301920210037300

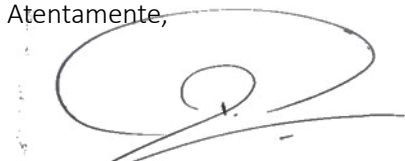
Asunto: PODER

DIEGO ALEXANDER GAITAN CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.722.652 de Bogotá, obrando en calidad de Apoderado General de SALUD TOTAL EPS-S S.A., sociedad legalmente constituida mediante Escritura Pública N° dos mil ciento veintidós (2.122) de fecha quince (15) de mayo de mil novecientos noventa y uno (1991), otorgada en la Notaría Séptima (7ª) del Círculo de Bogotá, D.C., con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C., con NIT 800.130.907-4 y Matricula Mercantil N° 00455874, de conformidad con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., el cual adjunto por medio del presente escrito CONFIERO poder amplio y suficiente a la abogada **DIANA ANGELICA MARTINEZ LEMUS** mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía N° 52.713.244 de Bogotá y Tarjeta Profesional N°141.624 del Consejo Superior de la Judicatura, para que ejerza la representación judicial de la sociedad demandada dentro del proceso de la referencia.

La abogada DIANA ANGELICA MARTINEZ LEMUS, goza de las facultades de conciliar, transigir, recibir, desistir, notificarse, sustituir, renunciar, reasumir, interponer los recursos de ley, tachar de falsedad, y todas las demás facultades inherentes y necesarias para representar los intereses de **SALUD TOTAL EPS-S S.A.**, en el desarrollo del presente proceso.

Sírvase, señor Juez, reconocer a mi apoderado personería adjetiva en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente,



DIEGO ALEXANDER GAITAN CONTRERAS

C.C. N° 1.020.722.652 de Bogotá

T.P. N° 207.475 del C.S. De la J.

Correo electrónico: diegogac@saludtotal.com.co

Acepto,



DIANA ANGELICA MARTINEZ LEMUS

C.C. N° 52.713.244 de Bogotá

T.P. N° 141.624 del C.S. de la J.

Correo electrónico: dianamarl@saludtotal.com.co

Celular: 3163384408



Bogotá, Noviembre 24 de 2021

Señor:
RIOS JULIO CESAR
CC. 70786828
CL 26 43A 11 - 5228840
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 13 de 2009. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
SANTA OCAMPO JUAN JOSE	1000193106	T	Sep-6-2013	366	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
SANTA OCAMPO LEIDY VANESA	1017245806	C	Sep-7-2012	413	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
MAZO SANTA DULCE MARIA	1033199017	R	Ago-2-2015	266	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
SANTA HIJO DE LEIDY VANESA	165073125	CN	Feb-11-2021	0	0	HIJO DE BENEFICIARIO	VIGENTE			Ninguna
OCAMPO GARCIA OVEIDA	43608413	C	Abr-13-2012	433	100	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna
RIOS JULIO CESAR	70786828	C	Jul-13-2009	552	69	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
AGROINDUSTRIA NUEVA ERA SAS	70786828	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
AGROINDUSTRIA NUEVA ERA SAS	70786828	Dependiente	CERRADO
AGROINDUSTRIA NUEVA ERA SAS	70786828	Dependiente	CERRADO
DISTRIBUIDORA DE PAPA DEL RIO SAS	70786828	Dependiente	VIGENTE
LAVADORA DE PAPAS SAN JOSE SAS	70786828	Dependiente	CERRADO
QUINTERO GIRALDO JOSE DOLORES	70786828	Dependiente	CERRADO
QUINTERO GOMEZ RUBEN DARIO	70786828	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Diana Angelica Martinez Lemus - Abogado IV – Subdireccion Nal de Conciliaciones y Demandas

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Señor:

JUZGADO DIECINUEVE (19) CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN

E. S. D.

REFERENCIA:	CONTESTACIÓN REFORMA DE DEMANDA
DEMANDANTE:	LEIDY VANESA SANTA OCAMPO y OTROS
DEMANDADO:	SALUD TOTAL EPS- S S.A.
RADICADO:	05001310301920210037300

DIANA ANGELICA MARTINEZ LEMUS mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, D.C., identificada con cédula de ciudadanía No. 52.713.244 de Bogotá, D.C. y Tarjeta Profesional No. 141.624 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliada en Bogotá, D.C., actuando en nombre y representación de SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL SUBSIDIADO -SALUD TOTAL EPS-S S.A., me permito presentar CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA de manera integrada con la contestación de la demanda inicialmente presentada, en los siguientes términos:

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS

FRENTE AL HECHO 1: Teniendo en cuenta que la narración del hecho realiza una indebida acumulación de situaciones fácticas, en aras de garantizar el derecho de defensa de mi representada, procederé a contestar de manera separada, así:

- **ES CIERTO**, que la señora LEIDY VANESA SANTA OCAMPO, se encuentra afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de Salud Total EPS-S S.A.
- **ES CIERTO**, que mi representada autorizó que el procedimiento denominado CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL se le realizara en la IPS CLINICA DEL PRADO SAS.
- **NO ES CIERTO COMO SE ENCUENTRA REDACTADO**, respecto a la manifestación realizada por la parte demandante que el menor *nace "vivo y en óptimas condiciones..."*, toda vez que conforme a las notas de la intervención quirúrgica de cesárea de urgencia, en la que se obtiene un recién nacido prematuro extremo por edad gestacional con bajo peso al nacer y antecedentes de preeclampsia en la gestación. El pediatra de turno que valoró al recién nacido,

Dr. Juan Fernando Piedrahita, brindó indicaciones de manejo dada la presencia de problemas respiratorios asociados a la prematurez, ordenando el traslado a la unidad de cuidado intensivo neonatal.

FRENTE AL HECHO 2: Teniendo en cuenta que la narración del hecho realiza una indebida acumulación de situaciones fácticas, en aras de garantizar el derecho de defensa de mi representada, procederé a contestar de manera separada, así:

- **NO LE CONSTA A MI REPRESENTADA,** las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las cuales el menor ANTHONY CALLE SANTA presenta quemaduras en su cuerpo, toda vez que dicha situación al parecer proviene de un tercero a mi representada, por tanto deberá ser la IPS CLINICA DEL PRADOS.A., quien realice el pronunciamiento pertinente al respecto. Me atengo a lo que resulte probado.
- Las demás afirmaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante, no corresponden a situaciones fácticas sino a apreciaciones subjetivas, las cuales llevan inmersos reproches de responsabilidad los cuales deben ser objeto de debate probatorio. Que se pruebe.

FRENTE AL HECHO 3: Teniendo en cuenta que la narración del hecho realiza una indebida acumulación de situaciones fácticas, en aras de garantizar el derecho de defensa de mi representada, procederé a contestar de manera separada, en los siguientes términos:

- **ES CIERTO,** que el menor ANTHONY CALLE SANTA fue remitido al Hospital San Vicente, traslado que conforme a lo evidenciado en la bitácora de referencia para el día 11 de febrero de 2021, por encontrarnos ante la emergencia sanitaria decretada por el Gobierno Nacional, es potestad de los centros reguladores de urgencias el definir la ubicación del paciente dentro de la red, el cual fue oportuno y diligente, garantizando que el traslado fuese en una ambulancia neonatal con cuna, así como con acompañamiento médico entre IPS.
- **NO LE CONSTA A MI REPRESENTADA,** las situaciones que rodearon las atenciones médicas brindadas al menor ANTHONY CALLE SANTA, toda vez que las mismas se surtieron a través de una persona jurídica ajena a Salud Total EPS-S S.A. Me atengo a lo que resulte probado.
- **NO LE CONSTA A MI REPRESENTADA,** los diagnósticos y tratamientos que se le brindaron al menor ANTHONY CALLE SANTA, así como tampoco las secuelas que este pueda llegar a presentar en su humanidad. Que se pruebe.

FRENTE AL HECHO 4: NO LE CONSTA A MI REPRESENTADA, lo concerniente al comité realizado entre CLINICA DEL PRADOS.A. y los familiares del menor ANTHONY CALLE SANTA, en el entendido que Salud Total EPS-S S.A. no participó del mismo, razón por la cual no puede realizarse afirmación o negación alguna al respecto. Que se pruebe.

FRENTE AL HECHO 5: NO LE CONSTA A MI REPRESENTADA, en el entendido que la narración del hecho da cuenta de circunstancias de tiempo, modo y lugar, en las cuales Salud Total EPS-S S.A., no tiene participación ni injerencia alguna. Por tanto, me atengo a lo que resulte probado.

FRENTE AL HECHO 6: NO SE TRATA DE UN HECHO, susceptible de respuesta alguna, en el entendido que se trata de apreciaciones subjetivas de la parte demandante, razón por la cual no puede realizarse afirmación o negación alguna al respecto.

FRENTE AL HECHO 7: Teniendo en cuenta que la narración del hecho realiza una indebida acumulación de situaciones fácticas, en aras de garantizar el derecho de defensa de mi representada, se procederá a contestar de manera separada, así:

- **NO LE CONSTA A MI REPRESENTADA,** con quien vive el menor ANTHONY CALLE SANTA, habida cuenta que dicha situación proviene de la esfera personal de la parte demandante, por tanto no puede realizarse afirmación o negación alguna al respecto. Me atengo a lo que resulte probado.
- **NO LE CONSTA A MI REPRESENTADA,** las afectaciones padecidas por los familiares cercanos al menor ANTHONY CALLE SANTA, habida cuenta que se hace referencia hacen parte de la intimidad de los demandantes, en virtud de ello, Salud Total EPS-S S.A., no puede realizar afirmación o negación alguna al respecto. Que se pruebe.

FRENTE AL HECHO 8: NO LE CONSTA A MI REPRESENTADA, lo concerniente a la denuncia presentada ante la Fiscalía General de la Nación, habida cuenta que dicha situación no proviene de mi representada. Que se pruebe.

FRENTE AL HECHO 9: NO SE TRATA DE UN HECHO susceptible de respuesta alguna, toda vez que se trata de argumentos de tipo jurídico en punto a las pretensiones de responsabilidad contractual y/o extracontractual, lo cual se trata de una referencia a las pretensiones formuladas, las cuales claramente para su declaración dependerán del debate probatorio que se lleve adelante.

FRENTE AL HECHO 10: NO SE TRATA DE UN HECHO susceptible de respuesta alguna, habida cuenta que no se trata de la descripción de una situación fáctica, sino de

apreciaciones subjetivas de la parte demandante, las cuales llevan inmersos reproches de responsabilidad que deben ser objeto de debate probatorio.

FRENTE AL HECHO 11: NO SE TRATA DE UN HECHO susceptible de respuesta alguna, habida cuenta que no se trata de la descripción de una situación fáctica, sino de apreciaciones subjetivas de la parte demandante, las cuales llevan inmersos reproches de responsabilidad que deben ser objeto de debate probatorio.

FRENTE AL HECHO 12: NO SE TRATA DE UN HECHO susceptible de respuesta alguna, en atención a que las circunstancias de tiempo, modo y lugar a las que hace referencia, provienen de la esfera personal de la parte demandante; aunado a lo anterior lleva inmersos reproches de responsabilidad, respecto de los cuales Salud Total EPS-S S.A. no realizará afirmación o negación alguna, por cuanto deberán ser probados.

FRENTE AL HECHO 13: NO SE TRATA DE UN HECHO, susceptible de respuesta alguna, toda vez que se trata de la explicación que realiza el apoderado de la parte activa, la cual lleva inmersas apreciaciones hipotéticas carentes de soporte probatorio. Que se pruebe.

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES, DECLARACIONES Y CONDENAS

1. Me opongo a la solicitud que realiza el apoderado de la parte activa, en cuanto a la DECLARACIÓN CONTRACTUAL Y/O EXTRA CONTRACTUAL DE RESPONSABILIDAD de SALUD TOTAL EPS-S S.A., por los perjuicios inmateriales respecto de los cuales los demandantes **HERNAN DARIO CALLE DIAZ, LEIDY VANESA SANTA OCAMPO, ANTHONY CALLE SANTA, JHON JAIRO SANTA RAMIREZ y OVEIDA CAMPO RAMIREZ**, ya que la misma no está llamada a prosperar, en el entendido que, **SALUD TOTAL EPS-S S.A.**, cumplió con las obligaciones que le impone el contrato de afiliación en el servicio de salud brindado al menor **ANTHONY CALLE SANTA** autorizó oportunamente los servicios, procedimientos y tratamiento que requirió el paciente para mejorar su condición de salud, cumpliendo con las funciones que le impone el aseguramiento en salud de conformidad con el Sistema General de Seguridad Social en salud, y cumplimiento los lineamientos señalados en la Ley 100 de 1993, ley 1122 de 2007 y ley 1438 de 2011, no le asiste responsabilidad alguna en la atención brindada al menor **CALLE SANTA**.
2. Me opongo igualmente a la pretensión de declaraciones y condena a favor de los demandantes, a título de indemnización por perjuicios inmateriales por cuanto no existió falla en el servicio alguna por parte de mi representada.

3. En consecuencia de lo anterior, solicito al Despacho se condene a los accionantes al pago de COSTAS y AGENCIAS en derecho en las que ha tenido que incurrir mi representada como consecuencia del presente proceso.

EXCEPCIONES DE MERITO

1. LOS HECHOS Y LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA NO SON DE RESPONSABILIDAD DE SALUD TOTAL E.P.S. S.A. DADO EL CUMPLIMIENTO DE ÉSTA EPS DE SUS OBLIGACIONES COMO ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.

De la lectura de la pretensión indemnizatoria, se sustrae que se pretende que el asegurador en salud, sea condenado, por los perjuicios que en criterio de la parte demandante se le ocasionaron en la atención del menor ANTHONY CALLE SANTA y en particular se hace referencia por la parte demandante a la violación de obligaciones de seguridad.

Al respecto preciso que no le corresponde a Salud Total EPS-S responder por los actos médicos contrarios a la *lex artis*, que hubieren sido suministrados por las IPS adscritas a su red, en su función de aseguradora del riesgo de la salud, ya que las mismas gozan de autonomía para la prestación de los servicios de salud, por lo que la llamada a responder por los daños que hubieren generado éstas, al ser las directas prestadoras de los servicios, mediante los profesionales que contratan y que tengan vínculo de dependencia con dichas IPS.

Lo anterior, teniendo en cuenta que la obligación que nace por parte de la EPS con sus afiliados es la de garantizar la prestación de los servicios de salud requeridos por estos, siempre que se encuentren contenidos en el Plan Obligatorio de Salud (POS), esto es que con el fin de garantizar esta obligación, la entidad contrata principalmente a terceros, para que estos sean los encargados de suministrar los servicios antes mencionados, terceros que a su vez deben garantizar que cuentan con capacidad física, administrativa y técnica para prestar los servicios objeto del contrato y que suministrarán su propio personal para cumplir con dicho objetivo.

Teniendo en cuenta que nadie está obligado a lo imposible, obligar a la entidad que represento a responder por los actos desplegados por el personal de la institución prestadora de salud que contrato para la prestación del servicio, de forma directa, se contrapone al contenido contractual siendo de la exclusiva responsabilidad de la IPS que presta el servicio aquellos actos u omisiones de sus dependientes que deben responder

directamente por el alcance de sus actos y que en modo alguno dependen o están vinculados a la EPS demandada en este plenario.

Las obligaciones que surgen entre la EPS y el afiliado (o sus beneficiarios) tienen origen en un contrato, cuyas condiciones son definidas por la ley y el reglamento. Así lo ha sostenido la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia al establecer que la responsabilidad que surge es la contractual con este tipo de casos.

En concordancia con lo anterior, la ley establece claramente las obligaciones contractuales de las EPS, frente al afiliado o sus beneficiarios. El artículo 2 del Decreto 1485 de 1994, que reglamenta la ley 100 de 1993, dispone lo siguiente en ese aspecto:

Artículo 2º Responsabilidades de las entidades promotoras de salud. Las Entidades Promotoras de Salud serán responsables de ejercer las siguientes funciones:

a. Promover la afiliación de los habitantes de Colombia al Sistema General de Seguridad Social en Salud en su ámbito geográfico de influencia, bien sea a través del régimen contributivo o del régimen subsidiado, garantizando siempre la libre escogencia del usuario y remitir al Fondo de Solidaridad y Garantía la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.

b. Administrar el riesgo en salud de sus afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas en el Sistema.

Se exceptúa de lo previsto en el presente literal a las entidades que por su propia naturaleza deban celebrar contratos de reaseguro.

c. Movilizar los recursos para el funcionamiento del Sistema de Seguridad Social en Salud mediante el recaudo de las cotizaciones por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía; girar los excedentes entre los recaudos, la cotización y el valor de la unidad de pago por capitación a dicho fondo, o cobrar la diferencia en caso de ser negativa; y pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato.

d. Organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el Plan Obligatorio de Salud, con el fin de obtener el mejor estado de salud de sus afiliados con cargo a las Unidades de Pago por Capitación correspondientes. Con este propósito gestionarán y coordinarán la oferta de servicios de salud, directamente o a través de la contratación con Instituciones Prestadoras y con Profesionales de la Salud;

implementarán sistemas de control de costos; informarán y educarán a los usuarios para el uso racional del sistema; establecerán procedimientos de garantía de calidad para la atención integral, eficiente y oportuna de los usuarios en las instituciones prestadoras de salud.

e. Organizar la prestación del servicio de salud derivado del sistema de riesgos profesionales, conforme a las disposiciones legales que rijan la materia.

f. Organizar facultativamente la prestación de planes complementarios al Plan Obligatorio de Salud, según lo prevea su propia naturaleza.

Se reitera el literal d, de la anterior norma en la siguiente disposición. El Decreto 1485 de 1994, artículo 16, establece:

“Artículo 16. Contratos para la Prestación del Plan Obligatorio de Salud. Los contratos de afiliación para la prestación del Plan Obligatorio de Salud que suscriban las Entidades Promotoras de Salud con sus afiliados deberán garantizar la prestación de los servicios que el Plan comprende, de conformidad con las disposiciones legales. Su duración será indefinida para aquellos afiliados cotizantes con vinculación laboral y anual para trabajadores independientes”.

Y en lo que tiene que ver con la administración de los servicios que hacen parte del Plan Obligatorio de Salud Régimen Contributivo, en lo referente al “suministro de servicios de salud” de su población afiliada, el artículo 177 de la ley 100 de 1993, establece:

“Artículo 177. Definición. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley”:

Teniendo en cuenta el anterior listado de responsabilidades de las E.P.S. Típicamente en los procesos de responsabilidad médica se cuestiona el cumplimiento de tres de ellas, aunque en el presente proceso no es así y ante eso es debe el juez de la presente causa aplicar el principio de la congruencia:

“1-. Administrar el riesgo en salud; 2-. Organizar y garantizar la prestación del servicio y 3-. Establecer procedimientos de garantía de calidad para la atención integral, eficiente y oportuna de los usuarios en las instituciones prestadoras de salud”.

Debemos afirmar entonces que sólo se puede adjudicar responsabilidad directa a una E.P.S. en tales supuestos regulados en la norma antes citada por su incumplimiento o infracción en la relación EPS- afiliado (o en su caso beneficiario), con la plena prueba de la infracción de estos presupuestos fácticos.

No obstante, de su tenor literal no puede derivarse, ni podrá interpretarse que su responsabilidad se extienda a asegurar un resultado médico o garantizar la diligencia de los profesionales de la salud vinculados a las IPS de su red contratada, es decir, no asume el riesgo de causar daño, por virtud de la afiliación, pues la redacción de la norma deja claro que administra el riesgo de la salud, es decir, asume que sus afiliados sufran enfermedades y sufran enfermedades y cubran el costo de los servicios que requieran, pero no asumen la generación de un daño que sólo puede ser imputable por nexo causal directo a las personas naturales o jurídicas que se lucran de la prestación del servicio y que, por ello, asumen el riesgo de causar daño con sus actos.

En ese entendido, con el fin de establecer la carga probatoria que debería satisfacer la parte actora de haberlo alegado en su libelo, para demostrar el incumplimiento de las obligaciones antes referidas, o la falla en el servicio deprecada y debemos concretar su alcance, el que no puede interpretarse como el establecimiento de una responsabilidad de las EPS por la calidad de los servicios de salud prestado, o por la falta de diligencia en la prestación de los mismos.

En el caso del ANTHONY CALLE SANTA, se evidencia que por parte de Salud Total EPS-S S.A., se autorizaron la totalidad de los servicios requeridos por parte de su madre al momento de la práctica de la cesárea y posteriormente en las atenciones requeridas por parte del menor recién nacido, lo cual da cuenta la historia clínica de las atenciones realizadas en Clínica El Prado y la Fundación Hospital San Vicente de Paul, de acuerdo con los síntomas y la patología presentada, siendo satisfactorios los tratamientos ordenados por el personal médico tratante, al punto que el recién nacido recibió no tuvo indicación de manejo quirúrgico, optando por un manejo conservador con apósitos, que dieron una buena evolución para el recién nacido.

2. EN VIRTUD DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS CON CLINICA DEL PRADOS.A., LA IPS SE HACE RESPONSABLES DE LOS DAÑOS QUE SE PRODUZCAN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SERVICIOS DE SALUD SUSCRITO ENTRE LAS PARTES.

Resulta indispensable que el juez de causa tenga presente lo pactado por Salud Total EPS- S S.A., que en calidad de contratante suscribió contrato de prestación de servicios por evento con CLINICA DEL PRADOS.A (contratista) que en su cláusula segunda denominada de garantía de calidad contenida en el contrato suscrito con la mencionada

sociedad. En dicha cláusula el contratista se hace responsable directa de los actos de su personal adscrito o vinculado suministrados a los afiliados de la entidad (Salud Total EPS S.A.).

Es claro que en la medida que se llegaren a probar los hechos que han dado origen a la demanda relacionados con las atenciones suministradas por la IPS Clínica El Prado S.A., como algún daño que no se hubiere reparado, los mismos son única y exclusiva responsabilidad de cada uno de los contratistas, en virtud de la actividad e incidencia que cada uno de ellos hubiera tenido en la causación, esto es de las entidades antes mencionadas en cabeza de su personal médico, lo anterior por expresa disposición del contrato celebrado por Salud Total S.A. EPS., en el que dicha IPS, asumen la responsabilidad civil del actuar médico de sus profesionales en el cumplimiento del objeto del contrato de prestación de servicios de salud suscrito con Salud Total S.A. EPS.

Así las cosas, el demandado no debe ser Salud Total S.A. EPS., sino las IPS por disposición del contrato de servicios de salud que exonera a Salud Total S.A. EPS de cualquier responsabilidad por la prestación de los servicios de salud que contrató con la IPS mencionada, por lo que existe falta de legitimación en la causa por pasiva por parte de Salud Total S.A. EPS, frente a los actos médicos suministrados por la IPS Clínica el Prado SA.

Así pues, la cláusula de exoneración de responsabilidad suscrita en el contrato de prestación de servicios entre Salud Total EPS-S S.A. y Clínica el Prado S.A. en la prestación de los servicios de salud suministrados por éste a los afiliados de Salud Total S.A. EPS, es perfectamente válida, está vigente y debe ser respetada y hacerse valer por parte del Juez de la causa, pues ésta cláusula cumple con los siguientes requisitos:

- Que no está expresamente prohibida por la Ley. La ley 100 de 1993 no ha prohibido que las IPS asuman la responsabilidad de su actuar médico frente a los afiliados del Sistema General de Seguridad Social en Salud por el contrario, ha sido enfática y clara frente a la responsabilidad individual que la atañe a los prestadores de servicios de salud dada las funciones diferentes que tienen con relación a las Entidades Promotoras de Salud.

- Que no versen sobre derechos irrenunciables. En este caso la cláusula en mención no está consagrando que el afiliado al Sistema de Seguridad Social en Salud renuncie a su derecho a ser indemnizando; simplemente ha establecido que el responsable de los daños ocasionados por la deficiente prestación de servicios de salud es imputable al prestador de servicios de salud, en este caso a **Clínica El Prado S.A.**

- Que no se atenta contra el Orden Público, la cláusula referencia no afecta el orden público por el contrario es del desarrollo de la Ley 100 de 1993.

- Que no permitan el incumplimiento potestativo y voluntario del deudor. En el caso en mención la cláusula no ésta consagrando un incumplimiento por parte del deudor (Salud Total EPS S.A.) pues en ningún momento se hace referencia a que Salud Total EPS S.A., se exonera de la responsabilidad de administrar el riesgo en salud de su población afiliada, sino por el contrario está garantizando que el prestador del servicio responda por las fallas en su actuar médico, todas la obligaciones de Salud Total EPS se mantienen vigentes pues es la Ley 100 de 1993 la que las ha establecido y no pueden ser derogadas por la voluntad de las partes.

- Que las cláusulas sean conocidas por el acreedor. La cláusula de exoneración de responsabilidad como ya fue indicado es el desarrollo de la Ley 100 de 1993 por lo que se aplica el principio de que la Ley se presume conocida.

ASÍ LAS COSAS, LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO Y POR HONORARIOS SE ENCUENTRAN VIGENTES, SON VÁLIDAS E IMPONEN A LA CLINICA AMAN S.A., LA OBLIGACIÓN DE RESPONDER CIVILMENTE POR LA DEFICIENCIA Y MALA CALIDAD DE LOS SERVICIOS MÉDICOS CUANDO EN LA EJECUCIÓN DE LOS MISMOS SE CAUSEN DAÑOS A LOS AFILIADOS DE SALUD TOTAL E.P.S. S.A.

3. INEXISTENCIA DE NEXO DE CAUSALIDAD EN EL ACTUAR DE SALUD TOTAL EPS-S S.A. Y LOS PRESUNTOS DAÑOS QUE SE PRETENDE ENDILGAR A LA CONDUCTA DE MI REPRESENTADA.

Para que exista responsabilidad de mi representada debe demostrarse que SALUD TOTAL EPS-S S.A. con su actuar fue la generadora del daño que se imputa y que el daño imputado, que en el caso que nos ocupa y de acuerdo con lo descrito por la activa en el líbello demandatorio corresponde a la falla en el servicio en la prestación del servicio de salud por parte de la IPS codemandada.

Es menester precisar que del análisis de las pruebas que se aportaron con el líbello introductorio del presente proceso, se desprende con basta claridad que, en primera instancia que los reproches que pregona la parte demandante están dirigidos en contra de Clínica El Prado S.A., siendo esta la IPS que se encontraba a cargo de la estancia hospitalaria del menor ANTHONY CALLE SANTA, la cual fue brindada siempre en la red de prestadores contratada por mi representada, y tal como se probará en el transcurso del devenir procesal, la totalidad de los servicios requeridos por parte del menor recién nacido fueron autorizados por parte de mi representada.

El centro de imputación de responsabilidad que se le pretende endilgar a mi representada radica en que de acuerdo al criterio de la parte demandante existió una defectuosa prestación del servicio de salud brindado al menor ANTHONY CALLE SANTA, representada en la violación de obligaciones de seguridad; situación esta que se aparta de las obligaciones en cabeza de Salud Total EPS-S S.A., compañía que como ya se dijo autorizó la totalidad de los servicios requeridos, brindándole oportunamente atenciones en salud en IPS que cuentan la habilitación de los mismos, en cumplimiento de las obligaciones de la Entidad Promotora de Salud.

La Corte Suprema de Justicia en Sentencia del 20 de junio de 2011, hace referencia a la obligación de la prueba de la relación de causalidad entre el acto culposo 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-a 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' (...)"

4. POR EL HECHO DE UN TERCERO

4.1. AUTONOMIA DE LAS IPS EN LA PRESTACIÓN DE ATENCIONES EN SALUD

Tal como lo indica el demandante en su relato de los hechos y lo ratifica en los anexos que aporta al proceso, todos los actos médicos y administrativos brindados al menor ANTHONY CALLE SANTA fueron brindados en virtud del aseguramiento en salud a través de la IPS CLINICA DEL PRADO.

En este orden de ideas, no puede pretenderse imputar a mi representada una responsabilidad que tiene su origen en un hecho distinto de los que esta ejecuta no solo en la práctica, sino por mandato legal, es decir, dentro de un escenario de hipotética responsabilidad, la misma sólo podría recaer sobre otros agentes del sistema, razón por la cual y bajo los presupuestos sustanciales que enmarcan la responsabilidad individual, al estar el hecho generador del daño reclamado endilgado a una instituciones distintas de mi representada, se rompe el nexo causal que pudiese existir entre estos, por medio del cual se permitiría descartar cualquier declaración de responsabilidad a cargo de mi representada.

Como se indicó anteriormente, para que sea imputable a mi representada responsabilidad en el daño perpetrado y reclamado por la parte actor, es necesaria la identificación de sus elementos, principalmente la relación de causalidad, la cual, en atención a la comentada participación ajena, la cual constituye el factor generador del presunto daño alegado por los demandantes, hace que la relación de causalidad respecto de las acciones propias de la EPS sea poco observable, dándose entonces circunstancias de orden fáctico, que tanto la jurisprudencia como la doctrina han fijado para la existencia de un eximente de responsabilidad.

Los eximentes de responsabilidad son todas aquellas situaciones que impiden que se concrete el deber de reparar en quien aparece como responsable el hacer desaparecer unos de los presupuestos de la responsabilidad extracontractual del Estado.

Tradicionalmente se ha considerado que cuando el hecho por el cual se demanda es imputable exclusivamente a un tercero, el demandado debe ser absuelto, porque desde el punto de vista jurídico, el daño no le puede ser imputado. Sin embargo, no cabe hablar propiamente del hecho del tercero como causal de exoneración, ya que lo primero que hay que probar es el presupuesto esencial de toda acción de responsabilidad, cual es de la imputabilidad del hecho al demandado. Por el tercero debe entenderse cualquier persona diferente al deudor o causante del daño y que no tenga siquiera dependencia jurídica con el demandado. Esa dependencia jurídica se refiere también a cualquier otra persona que dependa jurídicamente del demandado. En conclusión, para que el hecho de un tercero pueda proponerse como causal de exoneración, deberá ser completamente externo a la esfera jurídica del demandado.

La doctrina es unánime en considerar que el hecho de un tercero exonera totalmente al demandado, cuando pueda tenérsele como causa exclusiva del daño, poco importa que sea culposos o no, lo que sí es necesario advertir es que debe ser imprevisible e irresistible, o sea, reasumir las características de la causa extraña. El hecho de tercero como causa extraña no está expresamente contemplado en el Código Civil; sin embargo, su fundamentación se encuentra por vía interpretativa, en la definición de caso fortuito o fuerza mayor que da el Artículo 1 de la Ley 95 de 1890.

5. ACTUACIONES PRUDENTES Y DILIGENTES POR PARTE DE LOS AGENTES DEL SISTEMA DE SALUD

Continuando con lo que ya se venía diciendo, podrá el señor juez verificar dentro de las pruebas, que SALUD TOTAL EPS-S S.A., dio cabal cumplimiento a las obligaciones que la ley le ha impuesto. Así, nunca se incumplido por parte de mi representada su deber de garantizar los servicios de salud al usuario, por el contrario, de manera mancomunada con la IPS, se le brindaron todos los servicios a la mencionada paciente, todo en aras de lograr la recuperación de su salud.

Es necesario recordar, que a diferencia de lo que cree el demandante, SALUD TOTAL EPS-S S.A., NO PRESTA SERVICIOS DE SALUD MANERA DIRECTA, por lo que es válido mencionar una importante característica del Sistema General de Seguridad Social en Salud, contemplado en el artículo 156 de la ley 100 de 1993 "e) Las entidades promotoras de salud tendrán a cargo la afiliación de los usuarios y la administración de la prestación de los servicios de las instituciones prestadoras. Ellas están en la obligación de suministrar, dentro de los límites establecidos en el numeral 5º del artículo 180, a

cualquier persona que desee afiliarse y pague la cotización o tenga el subsidio correspondiente, el plan obligatorio de salud, en los términos que reglamente el gobierno", esto con el fin de hacer claridad que dichos mandatos legales fueron cumplidos a cabalidad por mi representado. Así mismo, al revisar la misma norma, encontramos desde la definición de ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, que la obligación primaria es "organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del plan de salud obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes unidades de pago por capitación al fondo de solidaridad y garantía, de que trata el título III de la presente ley" , y de manera siguiente, se establecen entre otras funciones: "... 3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las empresas promotoras de salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de ley. 4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las instituciones prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia..." Todo lo anterior tiene por objeto, ilustrar al señor juez, al momento que se contrasten las normas antes citadas, con las situaciones fácticas esgrimidas, momento en el cual podrá verificar que mi representada siempre estuvo sujeta al imperio de la ley.

6. DUDA RAZONABLE DE LA EXISTENCIA DEL DAÑO / EXCESIVA TASACIÓN DE PERJUICIOS

Teniendo en cuenta que en caso de probarse la existencia del daño, es el administrador de justicia el llamado a tasar los perjuicios que se generen por concepto de este tipo de menoscabo haciendo uso del *arbitrium judicis*, la cuantía de la indemnización debe ser razonada.

6.1. INMATERIALES

- Daño moral

Ahora bien, en punto del daño moral respecto del cual se pretende un indemnización, si bien es cierto, se predica el viejo adagio de "las lágrimas no se monedean", es claro que las pretensiones de la demanda deben ir acompasadas con la realidad fáctica que rodea los hechos respecto de los cuales se procederá a establecer el debate probatorio.

En efecto, aun cuando no existen topes legalmente definidos -al menos en lo que a la responsabilidad puramente civil concierne-, el fenómeno que ha enfrentado el ordenamiento jurídico colombiano es el del establecimiento de dichos "topes" -guías, en la expresión más ortodoxa- por la vía jurisprudencial. Para ello, se ha empleado la mencionada teoría del precedente jurisprudencial.

Si bien es cierto el juez tiene libertad y autonomía en la decisión, no puede tampoco desconocer el precedente respecto de temas tan puntuales como la indemnización moral, así como tampoco puede dejar de valorar de manera razonada la afectación de cada uno de los demandantes.

Para la cuantificación del daño moral es necesario tener en cuenta las especiales circunstancias de cada caso en concreto, circunstancias estas que se deben evidenciar de lo probado en el proceso, teniendo en cuenta las condiciones de tiempo, modo y lugar de los hechos, situación o posición de la víctima y de los perjudicados, intensidad de la lesión a los sentimientos, dolor, aflicción o pesadumbre y demás factores incidentes.

De acuerdo con lo anterior se concluye con toda claridad que los perjuicios morales deben ser probados por la parte que los invoca, es decir, la carga de la prueba recae en cabeza de la parte actora, sin que se entiendan que éstos se presumen, como quiere hacerlo ver la parte demandante en su libelo.

Aunado a lo anterior, solicita la parte demandante una excesiva tasación, desconociendo al parecerlos precedentes jurisprudenciales que en materia de responsabilidad médica la Corte Suprema de Justicia ha venido deprecando.

- Daño fisiológico

En punto a este tipo de perjuicio, es necesario precisar que es de los denominados personalísimos, entendiendo este concepto como el menoscabo de uno de los derechos de la personalidad que se encuentran protegidos en nuestro ordenamiento constitucional, al respecto la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, definió este tipo de daño como aquel "agravio o la lesión que se causa a un derecho inherente al ser humano, que el ordenamiento jurídico debe hacer respetar por constituir una manifestación de su dignidad y de su propia esfera individual."

Teniendo en cuenta la descripción que realiza el apoderado de la activa del daño a bienes y derechos legal y constitucionalmente protegidos, se hace necesario precisar que el apoderado de la activa no es preciso al establecer si es un daño a la vida de relación, o daño a la salud, ya que ambos gozan de características distintas y por ende de un tratamiento especial por parte de la jurisprudencia local.

Ahora bien, de tenerse en cuenta lo manifestado por el H. Consejo de Estado en el pronunciamiento traído a colación por la activa, se debe tener en cuenta que esta alta corporación señaló que “un daño a la salud desplaza por completo a las demás categorías de daño inmaterial como lo son la alteración grave a las condiciones de existencia -antes denominado daño a la vida de relación- precisamente porque cuando la lesión antijurídica tiene su génesis en una afectación negativa del estado de salud, los únicos perjuicios inmateriales que hay lugar a reconocer son el daño moral y el daño a la salud.”

Así pues, en virtud de los argumentos expuestos, se concluye entonces que las pretensiones incoadas en este sentido, no están llamadas a prosperar, teniendo en cuenta que se trata de un daño personalísimo.

7. EXCEPCIÓN GENÉRICA

Consistente en que todo hecho o circunstancia que resultare probado durante el proceso y constituya excepción o defensa para mi representada frente a las pretensiones, deberá así ser declarado.

Lo anterior, conforme a lo consagrado en el artículo 282 del C. G. P. respecto de la prueba de las excepciones, menciona:

"En cualquier tipo de proceso, cuando el juez halle probados los hechos que constituyen una excepción deberá reconocerla oficiosamente en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda.

Cuando no se proponga oportunamente la excepción de prescripción extintiva, se entenderá renunciada.

Si el juez encuentra probada una excepción que conduzca a rechazar todas las pretensiones de la demanda, debe abstenerse de examinar las restantes. En este caso si el superior considera infundada aquella excepción resolverá sobre las otras, aunque quien la alegó no haya apelado de la sentencia.

Cuando se proponga la excepción de nulidad o la de simulación del acto o contrato del cual se pretende derivar la relación debatida en el proceso, el juez se pronunciará expresamente en la sentencia sobre tales figuras, siempre que en el proceso sean parte quienes lo fueron en dicho acto o contrato; en caso contrario se limitará a declarar si es o no fundada la excepción."

PRONUNCIAMIENTO A LOS MEDIOS DE PRUEBA.

A LAS PRUEBAS PRESENTADAS POR LA PARTE ACTORA

- **Documentales**

En cuanto a las documentales me atengo a lo que resulte probado, ya que los documentos que se aportan como prueba en el proceso deben reunir los requisitos consagrados en el ordenamiento procesal, y solo en esa medida tendrá el respectivo valor probatorio, debiendo el juez resolver sobre su valor probatorio.

- **Exhibición de documentos**

En punto a la presente prueba, me permito anunciar que los documentos solicitados a fin que sean exhibidos no reposan en poder de Salud Total EPS-S S.A., razón por la cual debe precisarse a que demandada corresponde tal carga probatoria.

- **Declaración de terceros**

Acojo los testimonios solicitados, y me reservo el derecho a contrainterrogar a los testigos.

- **Oposición a futuros testigos técnicos de la contraparte**

Me opongo a la solicitud de oposición elevada por el apoderado de la parte demandante en punto a los testigos que pueda llegar a solicitar la pasiva, en el marco del ejercicio probatorio que pueda llegar a desarrollarse durante el trámite de las audiencias que se llevaran a cabo en este proceso.

Aunado a lo anterior, debe precisarse que las EPS en cumplimiento de sus funciones propias, realiza auditorias de calidad en aras de verificar el cumplimiento de los componentes de atención en salud, en ese sentido al realizar una verificación directa de las historias clínicas de las IPS adscritas a la red prestadora de salud. Por tanto dichos médicos auditores constituyen verdaderos testigos al ser personas expertas en la verificación de los cumplimientos del SOGCS, y sus testimonios corresponden a una prueba válida dentro del proceso.

- **Interrogatorio de parte**

Acojo la prueba solicitada por la parte demandante.

PRUEBAS SOLICITADAS POR SALUD TOTAL EPS-S S.A.

1. Testimonios.

Solicito se decreten y practiquen las declaraciones de las personas que relacionare a continuación, todas estas mayores de edad, para que depongan todo lo que les consta frente al proceso de atención médica y hospitalaria del menor ANTHONY CALLE SANTA, en su calidad de integrantes del equipo de salud que participaron en la atención de la protegida y para que depongan todo lo que les conste sobre la sintomatología presentada, diagnóstico y tratamiento ordenado, también es importante que nos ilustren sobre conocimientos técnicos que sean relevantes y de ilustración en el caso. Los citados son los siguientes:

- **Dr. MARCO ANTORNIO HOYOS FRANCO**, Médico Especialista en Cirugía Plástica quien podrá ser citada en la Calle 64 # 51D - 154, Medellín, Antioquia, o me encargará de hacerla comparecer a su Despacho en la fecha y hora señala en el decreto de pruebas. La citada profesional podrá deponer sobre los servicios suministrados al menor ANTHONY CALLE SANTA como médico tratante, y puede dar a conocer al despacho conceptos médicos teniendo en cuenta su experticia y conocimiento técnico- científico.
- **Dr. CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ LOPEZ**, Coordinador Médico – Jurídico de Salud Total EPS S.A. o quien haga sus veces, quien puede ser localizado en la Carrera 18 No. 109-15 de la ciudad de Bogotá, para que deponga sobre el análisis del caso por las atenciones suministradas al menor ANTHONY CALLE SANTA y demás aspectos médicos y administrativos relacionados con los hechos que se cuestionan en el proceso, así como para que aporte conceptos, documentos y literatura médica en los cuales se haya basado para la práctica de la auditoria médica. Para la recepción de dicho testimonio solicito respetuosamente se ordene despacho comisorio a la ciudad de Bogotá, ciudad en la cual reside el testigo o en su defecto se disponga de los medios tecnológicos para la recepción de la declaración.

Me reservo el derecho de interrogar a los testigos solicitados por la parte demandante.

2. Documentales

- Certificado de afiliación al sistema general de seguridad social en salud a través de Salud Total EPS-S S.A., del menor ANTHONY CALLE SANTA.

3. Interrogatorio de parte

Sin perjuicio de lo establecido en el artículo 372 del Código General del Proceso, y en concordancia con el artículo 198 de la misma norma procesal, sírvase señor Juez, señalar fecha y hora, a fin de que los demandantes absuelvan interrogatorio de parte que se formulará en sobre cerrado o verbalmente, y que versará sobre los hechos demandados, la contestación y los respectivos anexos.

ANEXOS

- Los documentos que se relacionan en el acápite de pruebas.
- Certificado de existencia y representación legal de Salud Total EPS-S S.A.
- Poder para actuar
- Llamamiento en garantía a **CLINICA EL PRADO S.A.**

SOLICITUD

Se absuelva a SALUD TOTAL E.P.S-S S.A., de cada una de las pretensiones de la demanda.

Se declare a SALUD TOTAL E.P.S-S S.A., exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dado que no existió ninguna conducta de mi representada de la cual se desprenda la causa de los supuestos perjuicios generados en las atenciones médicas al menor ANTHONY CALLE SANTA.

Se condene en costas y agencias en derecho a los actores de la demanda.

En la medida que no se acceda a las solicitudes antes expuestas, solicito se realice una graduación de culpas partiendo de la incidencia de cada uno de los actores en el hecho generador del daño, de tal forma que se condene solamente por la proporción del monto a pagar de acuerdo a su incidencia en el hecho generador del daño.

NOTIFICACIONES

- A la suscrita en LA Carrera 18 N° 109- 15 de la ciudad de Bogotá, D.C., dirección electrónica para notificaciones judiciales DianaMarL@saludtotal.com.co, celular 3163384408

- A Salud Total EPS-S S.A. en la carrera 18 No. 109 -15 de la ciudad Bogotá, y/o a través del correo electrónico notificacionesjud@saludtotal.com.co

Del señor Juez



DIANA ANGELICA MARTÍNEZ LEMUS
C.C. N°52.713.244 de Bogotá
T.P. No. 141.624 del C.S. de la J.
Apoderada Salud Total EPS-S S.A.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL
REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO
S.A.
Sigla: SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Nit: 800.130.907-4
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00455874
Fecha de matrícula: 4 de junio de 1991
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 3 de marzo de 2021
Grupo NIIF: GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 18 No. 109 - 15
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: donnym@saludtotal.com.co
Teléfono comercial 1: 6296660
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 18 No. 109 - 15
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:
notificacionesjud@saludtotal.com.co
Teléfono para notificación 1: 6296660
Teléfono para notificación 2: No reportó.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Agencias: Villavicencio (1), San José Del Guaviare (1), Mitú (1), Cartagena (7), Bogotá D.C. (4) (punto autorizador Bosa), Girardot (1), Acacias (1), Cubarral (1), El Dorado (1), San Juanito (1), San Carlos de Guaroa (1), Villanueva (1), Miraflores (1), Envigado (1), agencias en Barranca de Upia (1), Cabuyaro (1), El Castillo (1), Granada (1), La Uribe (1), Lejanías (1), Mapiripan (1), Puerto López (1), Puerto Lleras (1), Puerto Rico (1), San Juan de Arama (1), Vistahermosa (1), Guaviare (agencias en: El Retorno, Calamar) y Vaupés (agencias en: Carurú, Taraira), Ibagué (5), Medellín (3), Cúcuta (1), Montería (1), Rionegro (Antioquia) (1), Bucaramanga (2), Cali (3), Palmira (1), Girón (1), Barranquilla (3), Manizales (3), Chinchiná (1), Pereira (3), Ibagué (3), Valledupar (1), Sincelejo (1), Floridablanca (1), Zipaquirá (1), Fusagasugá (1).

Por Acta No. 13 de la Junta Directiva del 23 de octubre de 1.991, inscrita el 13 de enero de 1.992 bajo el No. 25. 598 del libro VI, la sociedad decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de Manizales.

Por Acta No. 53 de la Junta Directiva del 9 de agosto de 1.995, inscrita el 7 de noviembre de 1.995, bajo el No. 515. 142 del libro IX, convirtió las agencias de: Cali, Medellín, Barranquilla Y Pereira en sucursales.

Por Acta No. 151 de la Junta de Socios, del 04 de septiembre de 2003, inscrita el 10 de julio de 2006 bajo el número 135048 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Santa Marta.

Por Acta No. 60 de la Junta Directiva del 20 de marzo de 1996 inscrita el 23 de abril de 1.996, bajo el No. 70136 del libro VI, se

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

convirtió en sucursal la agencia de Ibagué.

Por Acta No. 103 de la Junta Directiva del 19 de enero de 2000, inscrita el 29 de marzo de 2000 bajo el No. 00093292 del libro VI, decretó la apertura de una sucursal en Santafé de Bogotá D.C.

Por Acta No. 105 de la Junta Directiva del 15 de marzo de 2000, inscrita el 13 de abril de 2000 bajo el No. 93639 del libro VI, decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de Bucaramanga.

CONSTITUCIÓN

E.P. No. 2122, Notaría 7a. De Bogotá del 15 de mayo de 1.991, inscrita el 4 de junio de 1.991 bajo el número 328. 244 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: SALUD TOTAL S.A. COMPAÑIA DE ASISTENCIA MEDICA.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 3288 de la Notaría 32 de Santafé de Bogotá del 24 de septiembre de 1.992, inscrita el 28 de septiembre de 1.992 bajo el No. 380.110 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de SALUD TOTAL S.A. COMPAÑIA DE ASISTENCIA MEDICA por el de SALUD TOTAL S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA, e introdujo otra reforma al estatuto social.

Por E.P. No. 3973 Notaría 7 de Santafé de Bogotá del día 5 de agosto de 1994, inscrita el 9 de agosto de 1994 bajo el No. 458131 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de SALUD TOTAL S. A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA por el de Salud Total S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.

Por Escritura Pública No. 2201 de la Notaría 34 de Bogotá D.C. Del 13 de agosto de 2004, inscrita el 17 de agosto de 2004 bajo el número 948206 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, por el de: SALUD TOTAL S. A - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - ADMINISTRADORA DE REGIMEN SUBSIDIADO S.A.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 1334 de la Notaría 34 de Bogotá D.C. De 11 de mayo de 2007, inscrita el 25 de mayo de 2007 bajo el número 1133289 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, por el de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A.

Por Escritura Pública No. 1502 de la Notaría 34 de Bogotá D.C. De 30 de mayo de 2008, inscrita el 03 de junio de 2008 bajo el número 1218204 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A, por el de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A PODIENDO UTILIZAR LA SIGLA SALUD TOTAL EPSS S A.

Por Escritura Pública No. 1227 de la Notaría 77 de Bogotá D.C. De 27 de julio de 2010, inscrita el 30 de julio de 2010 bajo el número 01402336 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A PODIENDO UTILIZAR LA SIGLA SALUD TOTAL EPSS S A., por el de: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA PODRA UTILIZAR LA SIGLA SALUD TOTAL EPS SA.

Por Escritura Pública No. 1227 de la Notaría 77 de Bogotá D.C., del 27 de julio de 2010, inscrita el 30 de julio de 2010 bajo el número 01402336 del libro IX, en virtud de la escisión, la sociedad de la referencia (escidente), sin disolverse transfiere en bloque parte de su patrimonio a la sociedad SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS (beneficiaria).

Por Escritura Pública No. 1217 de la Notaría 11 de Bogotá D.C. De 22 de abril de 2015, inscrita el 7 de mayo de 2015 bajo el número 01937036 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA PODRA UTILIZAR LA SIGLA SALUD TOTAL EPS SA, por el de: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SUBSIDIADO S.A. Con sigla SALUD TOTAL EPS-S S.A.**ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE**

Mediante Oficio No. 172 del 21 de febrero de 2018, inscrito el 6 de marzo de 2018 bajo el Registro No. 00166653 del libro VIII, el Juzgado 34 Civil del Circuito de Oralidad de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2017-478, de: Astrid Jasbleidy Castro Lopez, contra: SALUD TOTAL S.A., VIRREY SOLIS I.P.S S.A. Y Robinson Lopez Beltrán; se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1644 del 12 de octubre de 2021, el Juzgado 12 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 19 de Octubre de 2021 con el No. 00192263 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 11001310301220210045700 de Laura Ivonne Pulido Rodríguez CC. 1.030.638.712, Miguel Antonio Triana Roncancio CC. 1.012.417.11, Elsa Rodríguez CC. 51.896.649 y Betsabe Roncancio Peñuela CC. 20.566.738, Contra: C P O S A y SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL NREGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADOS.A.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2030.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad será organizar y garantizar directa o indirectamente la prestación del plan obligatorio de salud a los afiliados del régimen contributivo y del régimen subsidiado. En desarrollo de su objeto social, la compañía desarrollará las siguientes funciones: A) Ser delegataria del fondo de solidaridad y garantía para la captación de los aportes de los afiliados al sistema general de seguridad social en salud, cuyo recaudo final es responsabilidad del fondo de solidaridad y garantía; girar los excedentes entre los recaudos, la cotización y la unidad de pago por

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

capitación a dicho fondo, o cobrar la diferencia en caso de ser negativa; y pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato. B) Promover la afiliación de los habitantes de Colombia al sistema general de seguridad social en salud en su ámbito geográfico de influencia, garantizando siempre la libre escogencia del usuario. C) Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias pueden acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional existe la obligación de aceptar a toda persona que solicite la afiliación y cumpla con los requisitos de ley. D) Administrar el riesgo en salud a sus afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas en el sistema. E) Definir procedimientos para asegurar el libre acceso de los afiliados y de sus familias a las instituciones prestadoras de servicios de salud con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia. F) Remitir al fondo de solidaridad y garantía la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, de las novedades laborales, de los recaudos por cotizaciones y de los desembolsos por el pago de prestación de servicios. G) Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las instituciones prestadoras de servicios de salud. H) Organizar y garantizar la prestación de servicios de salud previstos en el plan obligatorio de salud, con el fin de obtener el mejor estado de salud de sus afiliados con cargo a las unidades de pago por capitación correspondientes. Con este propósito gestionará y coordinará la oferta de servicios de salud, directamente o a través de la contratación con instituciones prestadoras y con profesionales de la salud; implementará un sistema de control de costos, informará y educará a los usuarios para el uso racional del sistema, establecerá procedimientos de garantía de calidad para la atención integral, eficiente y oportuna de los usuarios en las instituciones prestadoras de servicios de salud. I) Organizar la prestación del servicio de salud derivado del sistema de riesgos profesionales conforme a las disposiciones legales que rijan la materia. J) Todas las demás actividades que, de conformidad con la ley las normas reglamentarias, pueda o deba desarrollar una entidad promotora de salud. Para el cumplimiento de su objeto la sociedad podrá realizar todos los actos lícitos que tienda al desarrollo de la empresa social y que estén

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

directamente vinculados con dicho objeto. Así mismo, podrá: (1) Formar parte de cualquier clase de persona jurídica (2) Invertir sus excedentes de tesorería y sus disponibilidades de la forma más rentable posible u otorgar créditos a terceros vinculados con sus operaciones o a los accionistas de la sociedad, siempre que la cuantía, condiciones y, en general la naturaleza de tales inversiones o créditos no constituyan un impedimento para el desarrollo y ejecución de sus actividades sociales; todo lo cual siempre y cuando no se comprometan recursos de destinación específica (3) Intervenir en operaciones de financiamiento de cualquier naturaleza en interés o beneficio de la sociedad o de los accionistas siempre y cuando no se comprometan recurso de destinación específica (4) Gravar o dar en prenda su activos, previa autorización de la Junta Directiva, solo será posible dicha actividad cuando no se comprometan recursos con destinación específica (5) Celebrar contratos de mutuo de dinero, solo será posible esta actividad siempre y cuando no se comprometan recursos de destinación específica (6) Adquirir bienes muebles o inmuebles bien sea en el país o fuera de él mediante importación (7) Conformar patrimonios autónomos (8) Celebrar o ejecutar toda clase de actos jurídicos de naturaleza civil o comercial (9) Adquirir acciones o participaciones en sociedades o fusionarse con otras que tengan igual o similar objeto, absorberlas o ser absorbida, todo en cuanto esté directamente relacionada con el objeto social, siempre y cuando no se comprometan recursos de destinación específica. (10) Garantizar obligaciones de terceros, previa autorización de la junta directiva. (11) Desempeñarse como una institución prestadora de servicios de salud para prestar sus servicios a terceros, en los términos descritos en los literales "I" y "K" del artículo 155 de la Ley 100 de 1993 sujeta a los límites previstos en el artículo 15 de la Ley 1122 de 2001.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor	:	\$12.527.472.540,00
No. de acciones	:	219.780.220,00
Valor nominal	:	\$57,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Valor : \$9.318.972.408,00
No. de acciones : 163.490.744,00
Valor nominal : \$57,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$9.318.972.408,00
No. de acciones : 163.490.744,00
Valor nominal : \$57,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración inmediata de la compañía, su representación legal y la gestión legal de los negocios sociales estarán a cargo de un presidente o representante legal designado por la Junta Directiva para periodos de un (1) año, reelegible indefinidamente y removible por ella libremente en cualquier tiempo. Todos los empleados de la sociedad, con excepción de los designados por la Asamblea General de Accionistas y los dependientes del revisor fiscal, si los hubiere, estarán sometidos al presidente o representante legal en el desempeño de sus cargos. Para efectos de la elección del presidente y demás representantes legales, la junta directiva utilizará como criterios de escogencia la habilidad gerencial del candidato, sus conocimientos técnicos, la habilidad de negociación, sus valores y virtudes humanas. Artículo trigésimo tercero. Suplentes. Conjuntamente con el presidente, la junta directiva designará dos (2) suplentes del presidente o representante legal, quienes se encargarán de reemplazarlo en sus faltas absolutas o temporales o en los casos de inhabilidad o incompatibilidad grave para su actuación, en su orden de primer y segundo suplente. Los suplentes no necesitarán acreditar la ausencia o dificultad del principal para actuar válidamente ante terceros y para obligar a la sociedad, debiendo responder por cualquier abuso que hagan de esta facultad. Parágrafo primero. Habrá un tercer suplente del representante legal para atender citaciones de carácter judicial, administrativo, tributario, laboral, arbitral, etc., cualquiera sea el asunto sobre el que verse, ante las cámaras de comercio de las diferentes ciudades, ante las inspecciones de trabajo, y en general frente a cualquier entidad estatal, incluyendo, entre otras, a la fiscalía general de la nación, procuradurías, contralorías, defensorías, superintendencias, departamentos administrativos, curadurías, secretarías de salud, alcaldías,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

departamentos, ministerios, entes o entidades territoriales etc; Se excluye expresamente la facultad de representación legal para formalización de contratos, excepto la transacción o conciliación judicial o extrajudicial, las cuales se entienden incluida. Este suplente tampoco necesitara acreditar la ausencia o dificultad del principal para actuar válidamente ante terceros y para obligar a la sociedad debiendo responder por cualquier abuso que haga de esta facultad. Parágrafo segundo. Habrá un cuarto suplente del representante legal, quien tendrá las mismas facultades que el presidente o representante legal principal, y quien se encargará de reemplazarlo en sus faltas absolutas o temporales o en los casos de inhabilidad o incompatibilidad grave para su actuación. Parágrafo tercero. Habrá un quinto suplente del representante legal, quien tendrá las mismas facultades que el presidente o representante legal principal, y quien se encargará de reemplazarlo en sus faltas absolutas o temporales o en los casos de inhabilidad o incompatibilidad grave para su actuación. Parágrafo cuarto. En general ninguno de los suplentes necesitarán acreditar la ausencia o dificultad del principal para actuar válidamente ante terceros y para obligar a la sociedad, debiendo responder por cualquier abuso que hagan de esta facultad.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones. El presidente de la compañía es un mandatario con representación, investido de funciones ejecutivas y administrativas, que como tal tiene a su cargo la representación legal de la compañía, la gestión comercial, administrativa y financiera, y la coordinación y supervisión general de la empresa, funciones que cumplirá con arreglo a las normas de estos estatutos, a las disposiciones legales y a las órdenes e instrucciones de la Junta Directiva. Además de las funciones generales antes indicadas, corresponde al presidente: 1) Ejecutar y hacer cumplir los acuerdos y decisiones ;} de la Asamblea General y de la Junta Directiva. 2) Representar a la sociedad en todos los actos de su vida social, con sujeción a los límites fijados en estos estatutos y a aquellos que fije la Junta Directiva. 3) Nombrar y remover libremente a todos los empleados de la compañía, salvo aquellos cuyo nombramiento i corresponda a la Asamblea General de acuerdo con la planta de personal y las escalas de remuneración aprobadas por la Junta Directiva. 4) Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario o conveniente, y mantenerla adecuada y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales; someter a su consideración los balances de prueba y los demás estados financieros destinados a la administración y suministrarle los informes que ella le solicite en relación con la sociedad y sus actividades. 5) Convocar a la Asamblea General a reuniones ordinarias y extraordinarias. 6) Cumplir y hacer que se cumplan las órdenes e instrucciones impartidas por la entidad encargada de la vigilancia de la sociedad y prestarle la colaboración necesaria. 7) Delegar previa autorización de la Junta Directiva, alguna o algunas de sus funciones o atribuciones. 8) Constituir apoderados judiciales o extrajudiciales de la sociedad. 9) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en su reunión ordinaria, el informe sobre la forma como haya llevado su gestión, las medidas cuya adopción recomiende a la asamblea y los estados financieros de final de ejercicio. 10) Las demás que le confieren estos estatutos o la ley. Parágrafo. El presidente y sus suplentes deberán obtenerla autorización de la Junta Directiva para celebrar todos aquellos actos, contratos o negocios o convenios que, no estando dentro del giro ordinario de los negocios, superen los quinientos salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la aprobación del respectivo acto, contrato, negocio o convenio. 11) Presentar a la Junta Directiva y velar por su permanente cumplimiento, las medidas específicas respecto del gobierno de la sociedad, su conducta y su información, con el fin de asegurar el respeto de los derechos de quienes inviertan en sus acciones o en cualquier otro valor que emitan, la adecuada administración de sus asuntos y el conocimiento público de su gestión. 12) Asegurar el respeto de los derechos de los accionistas y demás inversionistas en valores, de acuerdo con los parámetros fijados por los órganos de control del mercado. 13) Suministrar al mercado información oportuna, completa y veraz sobre sus estados financieros y sobre su comportamiento empresarial y administrativo. 14) Compilar en un código de buen gobierno que se presentará a la Junta Directiva para su aprobación, todas las normas y mecanismos exigidos por la ley, los reglamentos, la asamblea general de accionistas, los estatutos, y en general las mejores prácticas de buen gobierno corporativo. Este código deberá mantenerse permanentemente en las instalaciones de la sociedad a disposición de los accionistas e inversionistas para su consulta. Facultades. Como representante legal de la compañía en proceso y fuera de proceso, el presidente tiene facultades para ejecutar o celebrar, sin otras limitaciones que las á establecidas por estos estatutos en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la Junta Directiva o por la asamblea de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

accionistas, todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario, para la realización de los fines que persigue la sociedad, y los que se relacionan directamente con la existencia y funcionamiento de la misma. Igualmente, por su intermedio, la sociedad periódicamente informará al mercado sus relaciones económicas con sus accionistas mayoritarios, para lo cual atenderá cabalmente las solicitudes efectuadas por los organismos de control. La mencionada información se entrega al mercado, mediante el diligenciamiento de los reportes correspondientes a la superintendencia bancaria y a la superintendencia de valores. Dicha información reposará en archivos públicos en tales superintendencias, y podrá ser accedida por todas las personas directamente de manera personal o por vía electrónica, de acuerdo con los mecanismos establecidos por dichas autoridades para permitir el acceso del público a tal información.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 256 del 1 de agosto de 2016, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de agosto de 2016 con el No. 02129394 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Juan Gonzalo Lopez Casas	C.C. No. 000000018501764

Por Acta No. 277 del 12 de febrero de 2021, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de febrero de 2021 con el No. 02663539 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Suplente Del Representante Legal	Rico Gil Sergio Andres	C.C. No. 000000018523054

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 227 del 4 de mayo de 2011, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de junio de 2011 con el No. 01491944 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Suplente Del Representante Legal	Miguel Angel Rojas Cortes	C.C. No. 000000019364775

Por Acta No. 238 del 15 de enero de 2013, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de enero de 2013 con el No. 01698516 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Representante Legal Suplente	Danny Manuel Moscote Aragon	C.C. No. 000000080062096
Cuarto Suplente Del Representante Legal	Jorge Alberto Tamayo Saldarriaga	C.C. No. 000000071616741

Por Acta No. 266 del 10 de agosto de 2018, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de agosto de 2018 con el No. 02366839 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Suplente Del Representante Legal	Paola Andrea Otalora Torres	C.C. No. 000001053778213

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 66 del 22 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de abril de 2018 con el No. 02321802 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Alvaro Medina Lagos	C.C. No. 000000019073504
Segundo Renglon	Guillermo Bulla Espinosa	C.C. No. 000000079146273
Tercer Renglon	Carlos Jorge Rodriguez Restrepo	C.C. No. 000000094396011

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Leonardo Sanchez Alvarez	C.C. No. 000000079570851
Segundo Renglon	Juan Guillermo Ruiz Rozo	C.C. No. 000000003229197
Tercer Renglon	Viviana Maria Soto Pinto	C.C. No. 000000049719218

Por Documento Privado sin num del 11 de noviembre de 2021, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de Noviembre de 2021 con el No. 02764203 del Libro IX, Viviana Maria Soto Pinto presentó la renuncia al cargo.

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 68 del 19 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de mayo de 2020 con el No. 02569313 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Revisor Fiscal MONCLOU ASOCIADOS S.A.S N.I.T. No. 000008300443741
Persona
Jurídica

Por Documento Privado No. CEC-898 del 23 de abril de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de mayo de 2020 con el No. 02569314 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Monica Salazar Lizarazo	C.C. No. 000000051794546 T.P. No. 119897-T

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Jaime Hernan Monclou Pedraza	C.C. No. 000000011432519 T.P. No. 48119-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 2976 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 12 de septiembre de 2013, inscrita el 21 de septiembre de 2013 bajo el No. 00026354 del libro V, modificada mediante Escritura Pública No 3358 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 12 de septiembre de 2019 inscrita el 26 de Septiembre de 2019 bajo el registro No. 00042314 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere mandato general en los termino del artículo 44 del CPC. Con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a la señora Luz Elena Jaramillo identificada con la C.C.51.977.945 de Bogotá, para que actúe como mandataria general con facultades para: A) Suscribir firmar, presentar y representar a SALUD TOTAL EPS- S S.A., ante el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES o las entidades que hagan sus veces, en el proceso de recobro de tecnologías y/o servicios no incluidos en el plan de beneficios en salud (P.B.S). B) Actuar como mandatario(a) general con las facultades para representar a SALUD TOTAL EPS- S S.A para comparecer en calidad de parte,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

conferir poderes especialmente a otras personas para que actúen a nombre de SALUD TOTAL EPS- S.S.A., realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes en relación a los requerimientos solicitados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud- ADRES o las entidades que hagan sus veces, en relación con el proceso de recobro de tecnologías y/o servicios no incluidos en el Plan de beneficios en salud (P.B.S) C) Actuar como mandatario general con facultades para suscribir, firmar, presentar y representar a SALUD TOTAL EPS S.A para solicitar, tramitar, responder y realizar requerimientos hechos por entidades públicas y/o privadas, en materia del proceso de recobro de servicios no incluidos en el plan obligatorio de salud. Segundo. Que en virtud del presente mandato, la mandataria queda facultada para realizar todos los actos inherentes a él y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión del mandato aquí conferido, interponer recursos, firmar comunicados y respuestas y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio, modificadorio y/o de acción que sea necesario. Tercero. Que el presente mandato tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado y se extinga por las causales legales y/o por la terminación del mismo entre el mandante y los mandatarios.

Por Escritura Pública No. 3286 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 29 de septiembre de 2016, inscrita el 10 de octubre de 2016, bajo el No. 00035783 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C. en su calidad de segundo suplente del presidente, obra en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia; por medio de la presente Escritura Pública, confiere mandato general, amplio y suficiente, en los términos del artículo 54 del Código General Del Proceso, y 44 del Código de Procedimiento Civil, con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a la doctora Ana Cristina Dávila Reinoso, identificada con cedula de ciudadanía No. 29.568.617 de Jamundí, portadora de la tarjeta profesional de abogado No. 189.438 del Consejo Superior de la Judicatura para que actúe como apoderada general en todas las actuaciones judiciales, jurídicas y/o administrativas con facultades para: 1). Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 del, Código General del Proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S S.A, como apoderado general debidamente inscrito. 2). Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A. ante el Ministerio de la Protección Social,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

la Superintendencia Nacional de Salud, Secretaría de Salud de cualquier entidad territorial y ante cualquier entidad Nacional o territorial relacionada con el área de la salud y medio ambiente, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del estado que ejerza labores de inspección, vigilancia y control, sobre SALUD TOTAL EPS S S.A, o por las que sea requerida SALUD TOTAL EPS S S.A 3). Actuar como apoderada general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, en audiencias de conciliación judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS S S.A, por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta, o pública o como la Procuraduría general de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría general de la república, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS S, S.A., funja como convocada, convocante, o como parte demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 44 del Código de Procedimiento Civil y artículo 54, inciso 4 del Código General del Proceso, una vez empiece a regir en los términos del artículo 627 del Código General del Proceso. 4). Actuar como apoderada general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS S S.A, y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS S S.A 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. 5). Actuar como apoderada general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, para solicitar, tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas, responder y realizar requerimientos hechos por despachos judiciales, entidades públicas y/o privadas. La apoderada queda facultada para realizar todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, transigir, conciliar, desistir, absolver interrogatorios de parte, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS S S.A sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuestas y, en general, cualquier documento público o privado

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado unilateralmente por el representante legal de SALUD TOTAL EPS S.A., ni se entienda extinto por las causales de ley.

Por Escritura Pública No. 3346 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 4 de octubre de 2016, inscrita el 29 de noviembre de 2016 bajo los números de registro 00036252 y 00036255 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 en su calidad de segundo suplente del presidente, obra en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia; por medio de la presente escritura pública, confiere mandato general, amplio y suficiente, en los términos del artículo 54 del Código General del proceso, y 44 del Código de Procedimiento Civil, con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a los doctores Carmen Elisa Salazar Velásquez, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.230.980 de Manizales, portadora de la tarjeta profesional de abogado No. 158671 del Consejo Superior de la Judicatura; y Oscar Iván Jiménez Jiménez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.018.415.428 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 196979 del Consejo Superior de la Judicatura; para que actúen como apoderados generales en todas las actuaciones judiciales, jurídicas y/o administrativas con facultades para: 1). Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 del Código General del Proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S.A., como apoderado general debidamente inscrito, 2). Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S.A. ante el ministerio del trabajo, ministerio de salud y protección social, la Superintendencia Nacional de Salud, secretaria de salud de cualquier entidad territorial, ante cualquier entidad nacional o territorial, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del estado que ejerza labores de inspección, vigilancia y control, sobre SALUD TOTAL EPS S.A., o por las que sea requerida SALUD TOTAL EPS S.A. 3). Actuar como apoderado general para disponer; representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S.A., en audiencias de conciliación prejudicial, judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS S.A., por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta; y/o pública, como la Procuraduría General de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría General de la república, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS S.A. funja como convocada, convocante o como parte

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 54; inciso 4, del código general del proceso 4). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS S S.A, transigir, conciliar, desistir y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS S S.A o que se inicien contra esta, o extraprocesalmente, 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 salud y la protección social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública, privada o mixta que realice funciones de inspección, vigilancia y control, conforme los artículos 54 y 77 del Código General del Proceso. 5). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, para solicitar, tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar: Pruebas, responder y realizar requerimientos hechos por despachos judiciales, entidades mixtas, públicas y/o privadas. Sexto: Los apoderados quedan facultados para realizar todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS S S.A sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuestas y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Séptimo: Que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado unilateralmente por representante legal de SALUD TOTAL EPS S S.A., ni se entienda extinto por las causales de ley.

Por Escritura Pública No. 0540 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 22 de febrero de 2017, inscrita el 27 de febrero de 2017 bajo el número 00036919 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C., en su calidad de Segundo Suplente del Presidente, obra en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia; por medio de la presente Escritura Pública, confiere mandato general, amplio y suficiente, en los términos del artículo 54 del Código General del Proceso, y 44 del Código de Procedimiento Civil, con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a Diego Alexander Gaitán Contreras, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1020722652 de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Bogotá, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 207.475 del Consejo Superior de la Judicatura; para que actúe como apoderado general en todas las actuaciones judiciales jurídicas y/o administrativas con facultades para: 1) Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 del Código General del Proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S.S.A., como apoderado general debidamente inscrito. 2) Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S.S.A. ante el ministerio del trabajo, ministerio de salud y protección social la Superintendencia Nacional de Salud, secretaria de salud de cualquier entidad territorial, ante cualquier entidad nacional o territorial, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del estado que ejerza labores de inspección, vigilancia y control sobre SALUD TOTAL EPS S.S.A., o por las que sea requerida SALUD TOTAL EPS S.S.A. 3). Actuar como apoderado general para disponer representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S.S.A., en audiencias de conciliación prejudicial, judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS S.S.A., por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta, y/o pública, como la Procuraduría general de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría General de la República, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS S.S.A., funja como convocada, convocante, o como parte demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 54, inciso 4 del Código General del Proceso. 4). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S.S.A., comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS S.S.A., transigir, conciliar, desistir y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS S.S.A. O que se inicien contra ésta, o extraprocesalmente, 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 Salud y la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública, privada o mixta que realice funciones de inspección, vigilancia y control, conforme los artículos 54 y 77 del Código General del Proceso. 5) Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S.S.A., para solicitar tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas responder y realizar requerimientos hechos por despachos judiciales, entidades mixtas, públicas y/o privadas. El apoderado queda facultado para realizar

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS S S.A. sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuestas y; en general suscribir cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado unilateralmente por representante legal de SALUD TOTAL EPS S S.A., ni se entienda extinto por las causales de Ley.

Por Escritura Pública No. 3740 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 26 de octubre de 2017, inscrita el 7 de noviembre de 2017 bajo el registro No. 00038273 del libro V compareció Danny Manuel Moscote Aragón identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C. en su calidad de representante legal por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Jenny Patricia Arias Giraldo identificada con cédula de ciudadanía No. 37.745.955 de Bucaramanga, para que: 1). Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 del código general del proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S S.A., como apoderado general debidamente inscrito. 2). Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A. Ante el ministerio del trabajo, ministerio de salud y protección social, la Superintendencia Nacional de Salud, secretaría de salud de cualquier entidad territorial, ante cualquier entidad Nacional o territorial, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del estado que ejerza labores de inspección, vigilancia y control, sobre SALUD TOTAL EPS S S.A., o por las que sea requerida SALUD TOTAL EPS S S.A. 3). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A., en audiencias de conciliación prejudicial, judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS S S.A., por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta, y/o pública, como la Procuraduría General de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría General de la República, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS S S.A., funja como convocada, convocante, o como parte demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 54, inciso 4, del Código General del Proceso. 4). Actuar como apoderado general para disponer, representar

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A., comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS S S.A., transigir, conciliar, desistir y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS S S.A. o que se inicien contra ésta, o extraprocesalmente, 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 salud y la protección social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública, privada o mixta que realice funciones de inspección, vigilancia y control, conforme los artículos 54 y 77 del Código General del Proceso 5). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A., para solicitar, tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas, responder y realizar requerimientos hechos por despachos judiciales, entidades mixtas, públicas y/o privadas. Segundo los apoderados quedan facultados para realizar todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS S SA sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuesta y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio modificatorio y/o de acción que sea necesario. Tercero: que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado unilateralmente por representante legal de SALUD TOTAL EPS S S.A., ni se entienda extinto por las causales de ley.

Por Escritura Pública No. 1936 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 15 de junio de 2018, inscrita el 6 de julio de 2018 bajo el registro No. 00039630 del libro V, modificada mediante Escritura Pública No 3358 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 12 de septiembre de 2019 inscrita el 26 de Septiembre de 2019 bajo el registro No. 00042314 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C. En su calidad de segundo representante legal suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general en los términos del artículo 74 del CGP con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, al doctor Jesús Enrique García Gaitán, identificado con cédula ciudadanía No. 4.899.470 de Bogotá D.C., para que actúe como mandatario general con facultades para: 1. Suscribir firmar, presentar y representar a SALUD TOTAL EPS- S S.A., ante el Ministerio

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES o las entidades que hagan sus veces, en el proceso de recobro de tecnologías y/o servicios no incluidos en el plan de beneficios en salud (P.B.S). 2. Actuar como mandatario(a) general con las facultades para representar a SALUD TOTAL EPS- S S.A para comparecer en calidad de parte, conferir poderes especialmente a otras personas para que actúen a nombre de SALUD TOTAL EPS- S.S.A., realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes en relación a los requerimientos solicitados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud- ADRES o las entidades que hagan sus veces, en relación con el proceso de recobro de tecnologías y/o servicios no incluidos en el Plan de beneficios en salud (P.B.S) 3. Actuar como mandataria general con facultades para suscribir, firmar, presentar y representar a SALUD TOTAL EPS S S.A., para solicitar, tramitar, responder y realizar requerimientos hechos por entidades públicas y/o privadas, en materia del proceso de recobro de servicios no incluidos en el plan obligatorio de salud. Que en virtud del presente poder, el mandatario queda facultado para realizar todos los actos inherentes a él y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión del poder aquí conferido, interponer recursos, firmar comunicados y respuestas y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Que el presente poder tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado y se extinga por las causales legales y/o por la terminación del mismo entre el mandante y el mandatario.

REFORMAS DE ESTATUTOS

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. INSCRIPCION
2.264	15--VII-1.992	32 STAFE. BTA.	5-VIII-1.992 NO.373.886
3.288	24---IX-1.992	32 STAFE. BTA.	28---IX-1.992 NO.380.110
1.696	19----V-1.993	32 STAFE. BTA.	27----V-1.993 NO.407.004
3.973	5-VIII-1.994	7 STAFE. BTA.	9-VIII-1.994 NO.458.131
6.428	22--XII-1.994	7 STAFE. BTA.	29--XII-1.994 NO.475.727
7.915	24-VIII-1.995	29 STAFE. BTA	06-IX-1.995 NO. 507.425
4.874	27- V-1.996	29 STAFE. BTA.	31- V-1.996 NO. 540.137
8.134	23-VIII-1.996	29 STAFE. BTA.	17- X-1.996 NO. 558.727
9.967	10- X -1.996	29 STAFE BTA	22- X -1996 NO. 559.160

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

E. P. No. 0003330 del 11 de abril de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0012635 del 17 de diciembre de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0012635 del 17 de diciembre de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0002349 del 28 de abril de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0003690 del 13 de junio de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0001675 del 25 de febrero de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0003936 del 27 de junio de 2002 de la Notaría 20 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0006024 del 23 de mayo de 2003 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0002201 del 13 de agosto de 2004 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0000100 del 17 de enero de 2005 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0001257 del 26 de abril de 2005 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0004345 del 16 de diciembre de 2005 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0001334 del 11 de mayo

INSCRIPCIÓN

00588642 del 12 de junio de 1997 del Libro IX

00617515 del 9 de enero de 1998 del Libro IX

00617685 del 13 de enero de 1998 del Libro IX

00728458 del 15 de mayo de 2000 del Libro IX

00734455 del 23 de junio de 2000 del Libro IX

00819888 del 22 de marzo de 2002 del Libro IX

00834205 del 5 de julio de 2002 del Libro IX

00882770 del 4 de junio de 2003 del Libro IX

00948206 del 17 de agosto de 2004 del Libro IX

00972723 del 19 de enero de 2005 del Libro IX

00989410 del 4 de mayo de 2005 del Libro IX

01027556 del 20 de diciembre de 2005 del Libro IX

01133289 del 25 de mayo de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de 2007 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	2007 del Libro IX
E. P. No. 0003811 del 4 de diciembre de 2007 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	01176578 del 11 de diciembre de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0001502 del 30 de mayo de 2008 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	01218204 del 3 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 4134 del 3 de diciembre de 2009 de la Notaría 5 de Bogotá D.C.	01345253 del 4 de diciembre de 2009 del Libro IX
E. P. No. 1227 del 27 de julio de 2010 de la Notaría 77 de Bogotá D.C.	01402336 del 30 de julio de 2010 del Libro IX
E. P. No. 2633 del 5 de septiembre de 2012 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01665332 del 11 de septiembre de 2012 del Libro IX
E. P. No. 1217 del 22 de abril de 2015 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01937036 del 7 de mayo de 2015 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 13 de marzo de 2012 de Empresario, inscrito el 14 de marzo de 2012 bajo el número 01616279 del libro IX, comunicó la persona natural matriz:

- Eduardo Leon Wilches Rozo

Domicilio: Bogotá D.C.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

- Elsa Patricia Wilches De Cardenas

Domicilio: Bogotá D.C.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

- Nicolas Wilches Rozo

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de control : 2012-02-28

Por Documento Privado del 29 de febrero de 2012 de Representante Legal, inscrito el 22 de marzo de 2012 bajo el número 01618174 del libro IX, comunicó la persona natural matriz:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

- Eduardo Leon Wilches Rozo
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- Elsa Patricia Wilches De Cardenas
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- Nicolas Wilches Rozo
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial :
2012-02-28

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8430
Actividad secundaria Código CIIU: 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A SEDE
ADMINISTRATIVA AVENIDA 68
Matrícula No.: 01002755
Fecha de matrícula: 24 de marzo de 2000
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ak 68 No 13 - 50
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021, proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194034 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL EPS SA.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A CENTRO DE
SOLUCIONES EN SALUD MARLY
Matrícula No.: 01074318
Fecha de matrícula: 13 de marzo de 2001
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 13 No 49 - 35
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021, proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194033 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL EPS SA.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A CENTRO DE
SOLUCIONES EN SALUD PASADENA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.: 01252509
Fecha de matrícula: 5 de marzo de 2003
Último año renovado: 2021
Categoría: N/A
Dirección: Cl 100 No. 49C 08
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021, proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194037 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL EPS SA.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. SUCURSAL BOGOTA
Matrícula No.: 01252542
Fecha de matrícula: 5 de marzo de 2003
Último año renovado: 2021
Categoría: Sucursal
Dirección: Cr 67 A No 4 G - 50
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE
SOLUCIONES EN SALUD PASADENA
Matrícula No.: 01252509
Fecha de matrícula: 5 de marzo de 2003
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 100 No. 49C 08
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021, proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194037 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL EPS SA.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE
SOLUCIONES EN SALUD FUSAGASUGA
Matrícula No.: 01980758
Fecha de matrícula: 9 de abril de 2010
Último año renovado: 2021
Categoría: Agencia
Dirección: Carrera 7 # 17 - 66 Local 2 Barrio
Balmoral
Municipio: Fusagasugá (Cundinamarca)

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. SEDE
ADMINISTRATIVA CARRERA 67
Matrícula No.: 02528891
Fecha de matrícula: 23 de diciembre de 2014
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 67 A No. 12 A - 78
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021, proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194035 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL EPS SA.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE
SOLUCIONES EN SALUD SOACHA
Matrícula No.: 03084286
Fecha de matrícula: 15 de marzo de 2019
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 4 Este No 31 - 40 Lc 269 Cc Gran
Plaza Soacha
Municipio: Soacha (Cundinamarca)

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021, proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194039 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL EPS SA.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO INTEGRAL
DE SERVICIOS AMÉRICAS
Matrícula No.: 03208626
Fecha de matrícula: 24 de enero de 2020
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 67 No 4 G - 31
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021, proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194041 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL EPS SA.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE
SOLUCIONES EN SALUD ZIPAQUIRA
Matrícula No.: 03227834
Fecha de matrícula: 2 de marzo de 2020
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 10 No 10 - 04 Cc La Casona Lc 243
Municipio: Zipaquirá (Cundinamarca)

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021, proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194040 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL
EPS SA.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE
SOLUCIONES EN SALUD CHIA
Matrícula No.: 03255906
Fecha de matrícula: 2 de julio de 2020
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Pradilla No 1 D - 56 Lc 102
Municipio: Chía (Cundinamarca)

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021,
proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga
(Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194036
del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio
de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No.
6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL
EPS SA.

Nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE
SOLUCIONES EN SALUD PLAZA DE LAS
AMERICAS
Matrícula No.: 03386099
Fecha de matrícula: 9 de junio de 2021
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Kra 71 D # 6 - 94 Local 3514
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 1702/2014-00261 del 09 de diciembre de 2021,
proferido por el Juzgado 2 Laboral del Circuito de Bucaramanga
(Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2021 con el No. 00194038
del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio
de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No.
6800131050022014-00261-00 de Dud Nancy Sanmiguel contra SALUD TOTAL
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA SALUD TOTAL
EPS SA.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 3.956.423.418.527

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8430

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 17 de abril de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 22 de noviembre de 2021. \n \n 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 constitución 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 para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 3 de enero de 2022 Hora: 12:56:19**

Recibo No. 8322000028

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32200002800001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Rad. 05001310301920210037300- Leidy Vanesa Santa Ocampo y otros vs Clínica del Prado S.A.S. y otros. Contestación a la demanda y al llamamiento en garantía

Milena Alzate <malzate@restrepovilla.com>

Jue 28/04/2022 2:27 PM

Para: Juzgado 19 Civil Circuito - Antioquia - Medellin

<ccto19me@cendoj.ramajudicial.gov.co>;bernarditaperez@une.net.co

<bernarditaperez@une.net.co>;notificacionesjudiciales@clinicadelprado.com.co

<notificacionesjudiciales@clinicadelprado.com.co>;lordestebanpaul@hotmail.com

<lordestebanpaul@hotmail.com>

CC: Ana Isabel Villa Henríquez <avilla@restrepovilla.com>;Laura Restrepo Madrid

<lrestrepo@restrepovilla.com>;Esteban Escobar <eescobar@restrepovilla.com>;Jeniffer Mesa

<jmesa@restrepovilla.com>;Valentina Arango Castaño <varango@restrepovilla.com>;Santiago Rojas

Bernal <srojas@restrepovilla.com>

 5 archivos adjuntos (3 MB)

Poder autenticado (13).pdf; 12-48474.pdf; Certificado CHUBB (1) (1) (2).pdf; Certificado Restrepo & Villa abogados (2) (1) (1) (3).pdf; 2022.04.27 Contestación a la demanda y llamamiento.pdf;

Medellín, 28 de abril de 2022.

Señores

Juzgado Diecinueve (19) Civil del Circuito de Medellín

ccto19me@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Proceso:	Verbal
Demandante:	Leidy Vanesa Santa Ocampo y otros
Demandado:	Clínica del Prado S.A.S. y otros
Radicado:	05001310301920210037300
Asunto:	Contestación a la demanda y al llamamiento en garantía

YESICA MILENA ALZATE ARNERA, abogada, identificada con la C.C. No. 1.000.404.640, portadora de la T.P. 346.235 del C. S. de la J., actuando en calidad de profesional inscrita de la sociedad de servicios jurídicos **RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S.**, apoderada judicial de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** (en adelante **Chubb**), de conformidad con el poder que se adjunta con el presente escrito, mediante el presente, me permito dar respuesta a la demanda promovida por la señora **Leidy Vanesa Santa Ocampo y otros**, en contra de **Clínica del Prado S.A.S. y otros**, y al llamamiento en garantía formulado por esta frente a **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**

Para esos efectos, me permito adjuntar al presente:

- El poder para actuar conferido por Chubb Seguros Colombia S.A. a la sociedad de servicios jurídicos Restrepo & Villa Abogados S.A.S.
- Certificado de existencia y representación legal de Chubb Seguros Colombia S.A.
- Certificado de existencia y representación legal de Restrepo & Villa Abogados S.A.S.

- La Póliza.

De otro lado, copiamos en este correo a las partes cuyos correos electrónicos conocemos.

RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S. recibirá notificaciones en la Secretaría del Juzgado y en:

- Dirección: Carrera 22 No.16- 325 Vía Las Palmas-Edificio Access Point Oficina 855
- Correos electrónicos: correos@restrepovilla.com; malzate@restrepovilla.com

Cordialmente,

Restrepo & Villa
A B O G A D O S

Milena Alzate Arnera
Cel. 319 556 8651
malzate@restrepovilla.com
www.restrepovilla.com

Medellín, 28 de abril de 2022.

Señores
Juzgado Diecinueve (19) Civil del Circuito de Medellín
ccto19me@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Proceso:	Verbal
Demandante:	Leidy Vanesa Santa Ocampo y otros
Demandado:	Clínica del Prado S.A.S. y otros
Radicado:	05001310301920210037300
Asunto:	Contestación a la demanda y al llamamiento en garantía

YESICA MILENA ALZATE ARNERA, abogada, identificada con la C.C. No. 1.000.404.640, portadora de la T.P. 346.235 del C. S. de la J., actuando en calidad de profesional inscrita de la sociedad de servicios jurídicos RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S., apoderada judicial de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. (en adelante Chubb), de conformidad con el poder que se adjunta con el presente escrito, mediante el presente, me permito dar respuesta a la demanda promovida por la señora Leidy Vanesa Santa Ocampo y otros, en contra de Clínica del Prado S.A.S. y otros, y al llamamiento en garantía formulado por esta frente a CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A., en los siguientes términos:

SECCIÓN 1: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA

I. Oposición a las pretensiones de la demanda

Actuando en nombre y representación de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. me opongo expresamente a la prosperidad de todas las pretensiones declarativas y de condena formuladas en la demanda en contra de la Clínica del Prado S.A.S. debido a que lo que pretende la parte demandante es una condena por un daño que la clínica ya afrontó y reparó llevando a cabo los procedimientos médicos necesarios para la curación de las quemaduras del niño Anthony Calle Santa y la corrección de cualquier signo corporal asociado a estas, sumado a que esta situación no tiene una trascendencia en la vida del niño y su relación con el entorno.

En particular, me opongo a la prosperidad de las pretensiones declarativas y de condena, así:

A la primera. Me opongo a que se declare que la Clínica del Prado S.A.S. es solidariamente responsables contractualmente por la violacion de obligaciones de seguridad de resultado y culpa virtual en la praxis médica, puesto que la Clínica del Prado ha cumplido sus obligaciones de seguridad y ha obrado cuidando la *lex artis*, puesto que la falla técnica no fue una consecuencia de negligencia o imprudencia, sino una situacion ajena que fue debidamente afrontada por la Clínica.

A la segunda. Me opongo a que se declare que la Clínica del Prado S.A.S. es solidariamente responsable extracontractualmente por la violacion de obligaciones de seguridad de resultado en la praxis médica en favor de los familiares del menor Anthony Calle Santa, puesto que la Clínica del Prado ha cumplido sus obligaciones de seguridad y ha obrado cuidando la *lex artis*, puesto que la falla técnica no fue una consecuencia de negligencia o imprudencia, sino una situacion ajena que fue debidamente afrontada por la Clínica.

A la tercera, cuarta, quinta, sexta, séptima, octava, y novena. Me opongo a que se declare que la Clínica del Prado S.A.S. es solidariamente responsables de todos los presuntos perjuicios alegados por los demandantes, ya que la historia clínica del paciente da cuenta de la calidad, oportunidad y continuidad de la atención médica que se le brindó al menor Anthony Calle Santa por parte de la Clínica del Prado, asegurada por Chubb, por lo que en consecuencia, no existió ninguna culpa imputable a la demandada ni ninguna transgresión a la lex artis aplicable que puedan dar lugar a responsabilidad civil por imprudencia, negligencia o impericia en el servicio médico. Existió una falla técnica debidamente afrontada por la Clínica, por lo cual no se configura la totalidad de los elementos de la responsabilidad necesarios para que surja una obligación indemnizatoria. Se resalta además que, no existe certeza ni se aporta prueba sobre la entidad de dicho daño.

A la décima. Por el mismo motivo, me opongo a que se condene a la Clínica del Prado S.A.S., al reconocimiento del daño alegado, así como a que se le ordene el reconocimiento de intereses, costas y agencias en derecho.

II. A los hechos de la demanda

Al PRIMERO. Se relatan varias situaciones que deben ser objeto de pronunciamiento así:

- Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento y a su asegurada, a mi poderdante no le consta a qué ESP ni en qué régimen estaba afiliada la señora Leidy Vanesa Santa Ocampo y su hijo en el momento del nacimiento de éste. Chubb se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho.
- Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento y a su asegurada, a mi poderdante no le consta en qué fecha nació Anthony Calle Santa, ni cuáles fueron las condiciones del nacimiento, sin embargo, de la historia clínica se desprende que su nacimiento se dio el 10 de febrero de 2021 y que las circunstancias en que se dio éste no fueron optimas puesto que, según la nota médica del parto, el recién nacido presentó dificultad respiratoria, siendo perentorio su traslado a la UCI neonatal.

Al SEGUNDO. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento, a mi poderdante no le constan cómo fueron las atenciones médicas o de enfermería brindadas al menor Anthony Calle Santa el mismo día de su nacimiento y los días siguientes, ni en qué momento presentó quemaduras en su humanidad, sin embargo de la lectura de la historia clínica se desprende que el niño requirió de un procedimiento de termorregulación para regular la baja temperatura que había presentado al ingresar a la UCI neonatal, y éste procedimiento presentó fallas técnicas las cuales fueron inmediatamente atendidas por los profesionales de salud, no obstante, no hay evidencia de que dicha falla técnica haya sido consecuencia de un actuar intencional y negligente por parte del personal de salud como lo pretende hacer ver la parte demandante, todo lo contrario, la historia clínica evidencia que tanto el personal de enfermería como el médico solo buscó obrar para generar bienestar en el recién nacido.

Al TERCERO. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento, a mi poderdante no le consta que el niño Anthony Calle Santa hubiese sido remitido al Hospital San Vicente Fundación ni cuáles fueron los diagnósticos que allí le determinaron, como tampoco le consta en qué circunstancias se encontraba el menor en ese momento. Chubb se atiene a lo que se pruebe en el proceso.

Al CUARTO. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento, a mi poderdante no le consta en qué fechas y circunstancias la Clínica El Prado se reunió con la familia de Anthony, ni las decisiones o determinaciones de dichos eventos. Chubb se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho.

Al QUINTO. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento y a su asegurada, a mi poderdante no le consta las peticiones elevadas a la Clínica del Prado, y si se ha presentado o no pronunciamiento por parte de esta, debido a que las mismas, no fueron elevadas ante mi Asegurada ni representada. Chubb se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho.

AL SEXTO. Lo consiguando en este numeral no corresponde a un hecho sino a manifestaciones subjetivas que realiza la parte demandante a las que mi representada no se encuentra obligada a responder. No obstante se resalta desde ahora, que no existe respaldo científico sobre las secuelas actuales ni futural de Anthony Calle.

AL SÉPTIMO. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento y a su asegurada, a mi poderdante no le consta lo manifestado en este numeral. Chubb se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho.

AL OCTAVO. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento y a su asegurada, a mi poderdante no le consta lo manifestado en este numeral. Chubb se atiene a lo que se pruebe en el proceso.

AL NOVENO. No se trata de un hecho, sino de una consideración jurídica realizada por la parte demandante a la que mi representada no se encuentra obligada a responder y cuya resolución es de resorte exclusivo del Juzgado cuando evalúe el objeto del presente proceso.

AL DÉCIMO. Lo consiguando en este numeral no corresponde a un hecho sino a una valoración que realiza la parte actora de la atención médica que recibieron el menor Anthony Calle Santa y su madre que debe ser realizada por el Despacho, con fundamento en los análisis efectuados por los expertos técnicos y científicos. Sin embargo, contrario a lo sugerido por la parte demandante en cuanto a la supuesta simplicidad de la atención que ameritaba el proceso de parto del menor Calle Santa el cual, a juicio de la parte actora, solo se requería la atención de un parto natural, tras el cual, el recién nacido resultó quemado, es preciso manifestar que todos los procedimientos médicos tienen asociados riesgos y complicaciones que pueden afectar el cuadro clínico de los pacientes y el del caso, en particular, de conformidad con la historia clínica, correspondió a un parto complejo, tras el cual, el menor debió ser llevado inmediatamente a UCI neonatal por fallas respiratorias no imputables a los prestadores del servicio de salud. , es decir, la valoración hecha por la parte demandante dista de lo consignado en la historia clínica.

AL ONCE. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento y a su asegurada, a mi poderdante no le consta las secuelas que el menor padece, ni las de sus familiares. Chubb se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho.

Frente a las demás manifestaciones referenciadas por la parte demandante en este hecho, resalto que se trata de meras valoraciones subjetivas realizadas por la parte actora, a las que mi representada no se encuentra obligada a responder.

AL DOCE. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento y a su asegurada, a mi poderdante no le constan los padecimientos de los familiares de Anthony Calle Santa. Por tanto, Chubb se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho. Frente a las demás manifestaciones referenciadas por la parte demandante en este hecho, corresponden a meras valoraciones de la parte actora sin nungun sustento probatorio a las que mi representada no se encuentra obligada a responder.

AL TRECE. Lo consiguando en este numeral no corresponde a un hecho sino una valoración que realiza la parte actora frente a la que mi representada no se encuentra obligada a responder. En cualquier caso, Chubb se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho.

III. Defensas y excepciones

Obrando en nombre y representación de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, además de las que han sido formuladas al dar respuesta a los hechos de la demanda y de las que resulten probadas en el proceso, las cuales deberá declarar de oficio el Despacho de conformidad con lo establecido en los artículos 282 del C.G.P., propongo desde ahora las siguientes defensas y excepciones:

1. Improcedencia de la reparación de los perjuicios extrapatrimoniales solicitados.

De conformidad con los artículos 167 y 168 del Código General del Proceso, *“incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen”* de manera que, la carga de la prueba de los elementos que estructuran la responsabilidad -la conducta, el nexo de causalidad y el daño-, por regla general, recae en cabeza de la parte demandante, y la pretensión de responsabilidad no prospera cuando no se cumple con la carga que impone dicho artículo. De esta manera, es la parte actora la que debe probar el daño que afirma haber sufrido, además de los demás elementos de la responsabilidad.

Adicionalmente, para que el daño sea indemnizable, debe ser cierto, directo y la parte que reclama su reparación debe probar no sólo su existencia, sino su cuantía y extensión.

En el presente caso, concluido el trámite probatorio del proceso, el Despacho podrá concluir que no se constatan los elementos del daño indemnizable, así como la inexistencia del perjuicio fisiológico, pues no existe prueba que permita acreditar el estado actual de salud de Anthony, la magnitud de las cicatrices que presenta, en caso de que las presente, ni calificación que evidencie que las presuntas quemaduras equivalen o significaran una limitación funcional para el presente y su futuro.

Así las cosas, solicito al Despacho desestimar las pretensiones de la demanda, por la inexistencia de uno de los elementos de la responsabilidad civil: el daño. En el remoto evento en el que se constate responsabilidad civil imputable al asegurado de Chubb en el proceso de la referencia, ruego al Despacho constatar que exista plena prueba de los perjuicios reclamados y efectuar las correctas tasaciones de los mismos, con fundamento en la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia.

2. Improcedencia de una sentencia condenatoria

Teniendo en cuenta los argumentos expuestos en este capítulo, solicito al Despacho desestimar las pretensiones de la demanda, por la inexistencia de los elementos de la Responsabilidad del Estado: el daño, la conducta culposa –o falla en el servicio- de los demandados y el nexo de causalidad.

En el remoto evento en el que se constate responsabilidad civil imputable a la Clínica del Prado, en el proceso de la referencia, ruego al Despacho constatar que exista plena prueba de los perjuicios reclamados y efectuar las correctas tasaciones de estos, con fundamento en la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia.

SECCIÓN 2: CONTESTACIÓN AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA CLÍNICA DEL PRADO

I. A los hechos del llamamiento en garantía.

AL PRIMERO y SEGUNDO. Es cierto que entre la Clínica del Prado y Chubb, se celebró un contrato de seguro de Responsabilidad Civil Profesional Médica, que se instrumentó en la póliza No.12-48474 con vigencia del 01 de enero de 2021 al 31 de diciembre de 2021.

AL TERCERO. Es cierto que se instauró la demanda de responsabilidad civil extracontratual en contra de la Clínica del Prado S.A.S. de la referencia, por los presuntos perjuicios causados con ocasión a las quemaduras que presentó el menor Anthony Calle.

AL CUARTO. Es cierto que la póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación o “Claims Made” con fecha de retroactividad limitada al 31 de enero de 2015; es decir, cubre las reclamaciones presentadas por primera vez durante

la vigencia de la póliza, siempre que los hechos hayan ocurrido con posterioridad a la fecha de retroactividad pactada en la póliza.

AL QUINTO. Es cierto que la primera reclamación realizada al Asegurado se presentó el 02 de marzo de 2021, fecha en la cual se radicó la reclamación formal directa por los mismos hechos que sustentan las pretensiones de la demanda.

SEXTO. Es cierto que en la póliza se pactó una vigencia comprendida entre el 01 de enero de 2021 al 31 de diciembre de 2021.

II. A las pretensiones del llamamiento en garantía

Actuando en nombre y representación de **Chubb**, solicito al Despacho dar estricta aplicación al contrato de seguro celebrado entre la **Clínica del Prado S.A.S.**, como tomador, y **Chubb** como asegurador, instrumentado en las pólizas No. 12-48474.

En consecuencia, en el remoto evento en que la **Clínica del Prado S.A.S.**, como tomador, y **Chubb** llegare a ser condenada a indemnizar a los demandantes, solicito se observen los términos del contrato de seguro instrumentado en las pólizas No. 12-48474, especialmente, solicito al Despacho tener en cuenta lo siguiente:

- a. La póliza que sirve de fundamento al presente llamamiento en garantía, las normas legales (artículo 1127 a 1133 del Código de Comercio Colombiano) y los principios generales de los seguros de daños, describen de manera precisa los amparos, coberturas y límites dentro de los cuales opera la póliza No. 12-48474 contratada con **Chubb**. En consecuencia, le solicito, señor Juez, dar aplicación estricta a las definiciones y descripciones de amparos y coberturas antes mencionados.
- b. La póliza de seguro que fundamenta este llamamiento en garantía y el Código de Comercio Colombiano, contemplan exclusiones convencionales y legales de la cobertura. En caso de encontrarse probado en el proceso un hecho que constituya una exclusión convencional o legal, solicito al Despacho declararla probada.

III. Defensas y excepciones frente al llamamiento en garantía.

Además de las defensas y excepciones planteadas al dar respuesta a los hechos del llamamiento en garantía y de las que resulten probadas en el proceso, que deben ser declaradas de oficio por el Despacho de conformidad con el artículo 282 del Código General del Proceso, propongo desde ahora las siguientes:

1. Valores asegurados y deducibles aplicables.

En el remoto evento de que llegue a considerarse que hay lugar a condenar a **Chubb** a reembolsarle a la **Clínica del Prado S.A.S.**, las sumas de dinero que esta deba pagarles a los demandantes, el Despacho deberá tener en cuenta las condiciones pactadas en las póliza invocada.

Ahora bien, en relación con el amparo básico de responsabilidad civil médica de la póliza No. 12-48474, única que eventualmente podría afectarse en el caso sub-júdice, deberá tenerse en cuenta que:

1.1. El valor asegurado corresponde a un límite de \$1.000.000.000 por evento y en el agregado anual.

1.2. Resulta aplicable el deducible pactado de 10% de los perjuicios con el mínimo de \$50.000.000 para indemnizaciones y el 10% del valor de la pérdida, mínimo \$10.000.000 para gastos de defensa. Lo que significa

que, ante una eventual condena a reembolsarle a la **Clínica del Prado S.A.S.**, donde además se le ordene a **Chubb** a reembolsarle lo pagado al demandante, la entidad deberá asumir en cualquier caso una porción de la condena a título de deducible.

1.3. Deberán tenerse en cuenta, además, otros siniestros que hayan dado lugar a pagos por parte de **Chubb** con cargo a la misma vigencia de la póliza que se afecte con el presente reclamo, pues con ello se reduce la suma asegurada.

SECCIÓN 3: SOLICITUD DE PRUEBAS

Solicito respetuosamente al Juzgado decretar la práctica de las pruebas señaladas a continuación. Igualmente, manifiesto al Despacho que me reservo el derecho de intervenir en la práctica y contradicción de las pruebas solicitadas por las demás partes del proceso, así como en aquellas decretadas de oficio por el Despacho:

1. Interrogatorio de parte

Solicito al Despacho citar en audiencia a efectos de absolver el interrogatorio de parte que les formularé en audiencia o por escrito a los demandantes.

2. Documental.

Aporto los siguientes documentos para que sean tenidos como prueba en el proceso:

- Póliza de Responsabilidad Civil Médica No. 12-48474, así como sus condiciones generales y particulares para que sean tenidos como prueba en el proceso.

3. Oposición a pruebas de la parte demandante

- a. **Fotografías.** Con fundamento en lo establecido en el artículo 243 del Código General del Proceso, nos oponemos a las fotografías y videos aportados como pruebas documentales, debido a que, se desconoce las circunstancias de modo, tiempo y lugar en las que se registraron, así como carecen de valor probatorio por no cumplir con los elementos necesarios para corresponder a una prueba documental magnetofónica, en consideración a la pertinencia y conducencia de las mismas.

4. Solicitud de pruebas de la Clínica del Prado S.A.S.

Solicito que también se decreten como pruebas de Chubb los testimonios, pruebas documentales, y dictamen pericial solicitados en la contestación a la demanda por parte de la **Clínica del Prado**.

SECCIÓN 4: ANEXOS

- El poder para actuar conferido por Chubb Seguros Colombia S.A. a la sociedad de servicios jurídicos Restrepo & Villa Abogados S.A.S.
- Certificado de existencia y representación legal de Chubb Seguros Colombia S.A.
- Certificado de existencia y representación legal de Restrepo & Villa Abogados S.A.S.
- Los documentos anunciados en el capítulo de pruebas.

SECCIÓN 5: DIRECCIONES Y NOTIFICACIONES

Chubb Seguros Colombia S.A. recibirá notificaciones en la Carrera 7 No. 71 – 21 Torre B, Piso 7, de la ciudad de Bogotá D.C.

Restrepo & Villa Abogados S.A.S. recibirá notificaciones en la Carrera 22 16 325 Vía Las Palmas, Edificio Access Point, Oficina 855, en Medellín, y en los correos electrónicos correos@restrepovilla.com y malzate@restrepovilla.com.

Atentamente,



YESICA MILENA ALZATE ARNERA

C.C. 1.000.404.640

T.P. 346.235 del CSJ

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A. (571) 326-6200 PBX
 Nit 860.026.518-6 (571) 319-0300
 Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7 (571) 319-0400
 Bogotá D.C. (571) 319-0408 Fax
 Colombia www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo 12 RESPONSABILIDAD	Operación 01 Poliza Nueva	Póliza 48474	Anexo 0	Referencia 12004847400000
Sucursal 09 MEDELLIN	Vigencia del Seguro Año Mes Día Hora Desde 2021 01 01 00	Hasta Año Mes Día Hora 2021 12 31 24	Fecha de Emisión Año Mes Día 2021 01 08	
Tomador CLINICA DEL PRADO S.A.S	C.C. O NIT 8909387748		Ciudad MEDELLIN	
Dirección CL 19A # 44-25	C.C. O NIT 30		Ciudad	
Asegurado VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES	C.C. O NIT 1111		Ciudad	
Beneficiario TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT ND		Ciudad	
Intermediario 41070 DELIMA MARSH MEDELLIN				



Información del Riesgo: La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

SE EMITE LA PRESENTE POLIZA POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y POR COMUNICACION DEL BROKER. (NG)

**NOTARIA 27 DEL CIRCULO
DE MEDELLIN**
 DOY FE que este documento es fiel copia
 tomada del original

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustariz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustariz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustariz González. Dirección: Carrera 11A # 96 -51 Oficina 203. Edificio Oficry, Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax: (57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurado para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

CLIENTE

TOMADOR

Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
 12004847400000

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA DEL PRADO S.A.S☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter☐ Davivienda Cta Cte 516990066

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Forma de Pago

Efectivo	\$
Cheque Cod Bco	\$
Cheque Cod Bco	\$
Total a pagar	\$



415770999800062980201200484740000039000000000009600000000

(415)7709998000629(8020)12004847400000(3900)0000000000(96)00000000

ROBCO10

ENTIDAD BANCARIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12004847400000

Fecha Límite de pago: 07 de Febrero de 2021

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Tomador VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter

- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12004847400000

Fecha Límite de pago: 07 de Febrero de 2021

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Tomador VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter

- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago

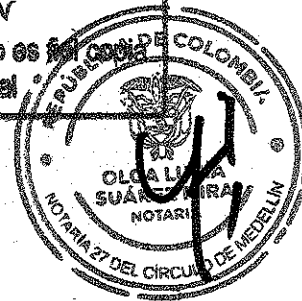
Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120048474000000109000006

ENTIDAD BANCARIA

NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN
DOY FE que este documento es una copia
tomada del original



CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7
Bogotá D.C.
Colombia

571 3266200 PBX
571 3190300
571 3190408 Fax
571 3190400
www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	48.474	0

Asegurado

VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES

Productor

DELIMA MARSH MEDELLIN

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	07/02/2021	\$ 465409000.00

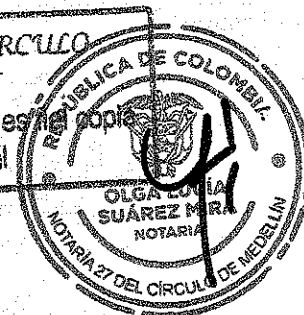
Premio Total en Moneda:

\$ 465409000.00

Factor de Cambio:

1,0000

NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN
DOY FE que este documento es una copia
tomada del original



CHUBB®

PÓLIZA No.

12/0048474

ANEXO No.

0

PAG. No.

1

CLINICA DEL PRADO S.A.S**Tomador:**

CLINICA DEL PRADO

Asegurado:

CLINICA DEL PRADO

Vigencia:

01 de Enero de 2021 a las 00:00 horas hasta 31 de Diciembre de 2021 a las 24:00 horas

Interés:

Responsabilidad Civil Profesional Médica.

Delimitación Territorial:

Colombia

Jurisdicción:

Colombia

Modalidad de Cobertura:

Claims Made

Retroactividad:

31 de Enero de 2015

Si con anterioridad a la primera póliza contratada con Chubb el tomador tenía contratada con otra aseguradora una póliza sobre el mismo riesgo y bajo el esquema de claims made, se tendrá como fecha de retroactividad la que indique esa póliza anterior, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad

Fecha De Antigüedad:

01 de Enero de 2021

**NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN****DOY FE** que este documento es fiel copia
tomada del original**Condiciones Economicas**

Limite Asegurado	Deducible	Primas antes de Iva
Cop \$1.000.000.000	Daños: 10% mínimo COP \$50.000.000 de todos los reclamos Gastos legales: 10% mínimo COP \$10.000.000 de todos y cada uno de los reclamos	91.100.000

Cobertura Basica

- Cobertura de responsabilidad civil para instituciones médicas

Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del

CHUBB

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/0048474	0	2
CLINICA DEL PRADO S.A.S		

asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley (y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmacéuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.

Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

Extensiones de Cobertura Basicas

Haciendo parte del limite agregado anual de la póliza	Sublimite
Cobertura para cirugias reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%

Exclusiones Adicionales

El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

- Actos médicos respecto de cirugias bariátricas.
- Reclamos presentados por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas medicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con managed care e&o.

Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la seccion 25 de la presente póliza.

Exclusión De Enfermedad Transmisible:

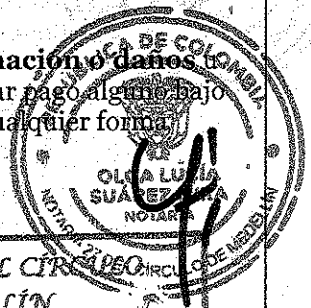
El **Asegurador** no será responsable de realizar ningún pago por cualquier **Reclamación o daños** otro asunto cubierto bajo esta **Póliza** [no tendrá ninguna responsabilidad de realizar pago alguno bajo esta **Póliza**] causado directa o indirectamente por, derivado de, atribuible a, o en cualquier forma relacionado con cualquier **Enfermedad Transmisible**.

Para propósitos de este endoso, **Enfermedad Transmisible** hace referencia a:

Coronavirus y cualquier cepa de coronavirus o sus secuelas;

Neumonía atípica o cualquier cepa de la misma;

NOTARIA 27 DEL CÍRCULO DE NOTARIOS DE MEDELLÍN
DOY FE que este documento es fiel copia tomada del original



VIGILADO

CHUBB®

PÓLIZA No.

12/0048474

ANEXO No.

0

PAG. No.

3

CLÍNICA DEL PRADO S.A.S

Los demás terminos y condiciones de la póliza permanecen sin cambios.

- Se modifica la exclusión 3.27. **CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS** y en su lugar se reemplaza por la siguiente:

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.27. CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS

- Exclusión OFAC: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.

Condiciones Adicionales

La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997

Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza

Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 31 de Enero de 2015

Si con anterioridad a la primera póliza contratada con Chubb el tomador tenía contratada con otra aseguradora una póliza sobre el mismo riesgo y bajo el esquema de claims made, se tendrá como fecha de retroactividad la que indique esa póliza anterior, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad

Fecha de Reconocimiento de antigüedad: 01 de Enero de 2021

Se cubre la Responsabilidad Civil Profesional Médica imputable al **Asegurado** por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del **Asegurado**, habilitados por permiso/acuerdo previo entre el **Asegurado** y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un profesional médico debidamente habilitado.

PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses

Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.

Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE

NOTARIA 27 DEL CIRCULO
DE MEDELLIN

DOY FE que este documento es fiel copia
tomada del original



VIGILADO



CHUBB

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/0048474	0	4
CLINICA DEL PRADO S.A.S		

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS
14/09/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I 14/09/2020-1305-NT-06-
P&CNTCHUBBSEGO41.

Requerimientos de Información

La siguiente información deberá ser entregada a CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A., durante los 30 días siguientes contados a partir de la confirmación de cobertura:

- Formulario de solicitud de Chubb Seguros.
- Confirmación por parte del asegurado de no siniestros ni conocimiento de eventos que puedan dar lugar a reclamación a la fecha de contratación de la póliza.
- Formulario de Conocimiento del cliente, de acuerdo con las regulaciones de la Superintendencia Financiera para compañías de Seguros.
- Adjuntar la documentación soporte requerida para personas jurídicas:
 - ✓ Original del certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio, con expedición no superior a tres (3) meses
 - ✓ Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT)
 - ✓ Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal.
 - ✓ Estados Financieros con notas y dictamen del revisor fiscal

Participación CHUBB:

100% de la anterior Suma Asegurada y prima

Términos de Pago de Prima:

Cláusula de pago de prima 90 días calendario en 3 cuotas.

Nota 1:

CHUBB SEGUROS es una subsidiaria de una casa matriz de EE.UU. y CHUBB Limited, una empresa que cotiza en la Bolsa de Nueva York. Por consiguiente, CHUBB SEGUROS está sujeta a ciertas leyes y regulaciones de Estados Unidos [además de las restricciones de sanciones de la Unión Europea, las Naciones Unidas y nacionales] que pueden prohibirle la prestación de cobertura o el pago de reclamaciones a determinadas personas entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con determinados países como Irán, Siria, Corea del Norte, Sudán del Norte y Cuba.

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

Contacto

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

Nit. 860.026.518-6

Carrera 7 No. 71-21, Torre B Piso 7

A.A. 29782

571 326-6200 Tels

Bogotá D.C., Colombia



**NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN**

DOY FE que este documento es fiel copia
tomada del original

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Cra 7 #71-21 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O +(571)326 6200
F +(571) 326 6200

CHUBB

**ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS**

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGo41

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza, han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo al texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL **ASEGURADOR** INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD, LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES A CARGO DEL ASEGURADO**, PROVENIENTES DE UNA **RECLAMACIÓN** PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL **ASEGURADO** DURANTE EL **PERIODO CONTRACTUAL** DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES**, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** EN LA PRESTACIÓN DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES**.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** POR LAS **RECLAMACIONES** DERIVADAS DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL **ASEGURADO** O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO



**NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN**

DOY FE que este documento es fiel copia
tomada del original



LOS ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS QUE ORIGINEN UNA RECLAMACIÓN DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA FECHA DE RETROACTIVIDAD ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO CONTRACTUAL.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL ASEGURADO, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL ASEGURADO, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL ASEGURADO HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL ASEGURADO EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS SERVICIOS PROFESIONALES DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL ASEGURADOR SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL ASEGURADO HAYA DELEGADO LA ELABORACIÓN DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

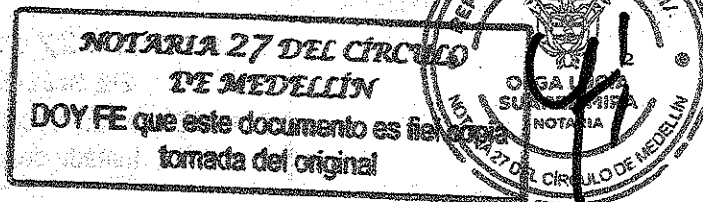
2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL ASEGURADO, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL ASEGURADO DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL ASEGURADO REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLÍMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARTATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS Y/O

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 0001
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041



GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL ASEGURADO.

3. EXCLUSIONES

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

- I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA
- II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER ASEGURADO HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL ASEGURADO.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL ASEGURADO CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL ASEGURADO, EN O CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER RECLAMACIÓN REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO ASEGURADO AMPARADO BAJO ESTA PÓLIZA.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL ASEGURADO COMO PROPIETARIO, SOCIO,

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I

30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGO41



ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES.

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL **ASEGURADO**, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL **ASEGURADO**.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS **RECLAMACIONES** POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECÍFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUIER OCASIÓN; O

II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN **ASEGURADO** PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 0001

30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041



NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN

DOY FE que este documento es fiel copia
tomada del original

II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTOS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASÍ COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASÍ COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS. ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL ASEGURADO O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL ASEGURADO. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL ASEGURADO EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL ASEGURADO EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE.

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS ACTOS MÉDICOS.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y GASTOS LEGALES DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGO



NOTARIA 27 DEL CIRCULO
DE MEDELLÍN

DOY FE que este documento es fiel copia
tomada del original

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MEDICOS ERRONEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O LATROGENICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGIAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

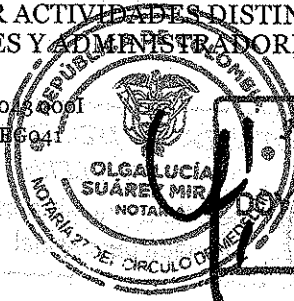
RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB201600130061

30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBS6941



**NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN**

**FE que este documento es fiel copia
tomada del original**

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL **ASEGURADO**.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO, DATOS PERSONALES, INFORMACION CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS**.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

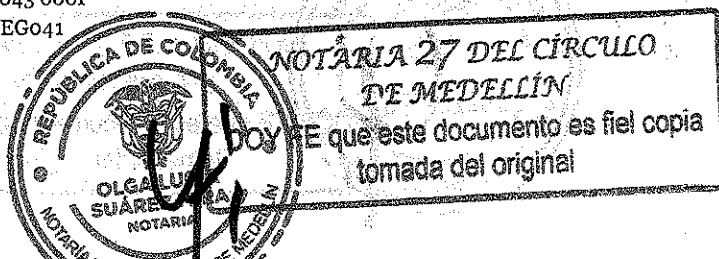
- A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.
- B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.
- C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,
- D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

3.37 CONDUCTA SEXUAL

CONDUCTA SEXUAL ATRIBUIBLE AL ASEGURADO, CONDUCTA SEXUAL SIGNIFICA CUALQUIER ACTO VERBAL O NO VERBAL, COMUNICACIÓN, CONTACTO U OTRA CONDUCTA QUE INVOLUCRE ABUSO SEXUAL, INTIMIDACIÓN SEXUAL, ACOSO SEXUAL O DISCRIMINACIÓN.

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I

30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGo41



4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad del **Asegurador** en relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados, Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o anexo, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños, Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados, Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad establecido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños** ni **Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida** y/o **Gastos Legales**, sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños y/o Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños y/o Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovisto de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**.

Se aplicará un solo deducible a los **Daños y/o Gastos Legales** originados en **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo**.

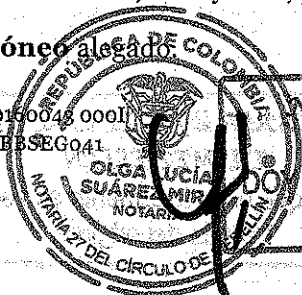
6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Periodo Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Periodo Contractual**, dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

I. El Acto Médico Erróneo alegado

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20190048 0001
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGO41



NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN

FE que este documento es fiel copia
tomada del original

- II. Las fechas y personas involucradas;
- III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;
- IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible **Reclamación**.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha quee la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador sugiere** al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales** del **Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento, pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

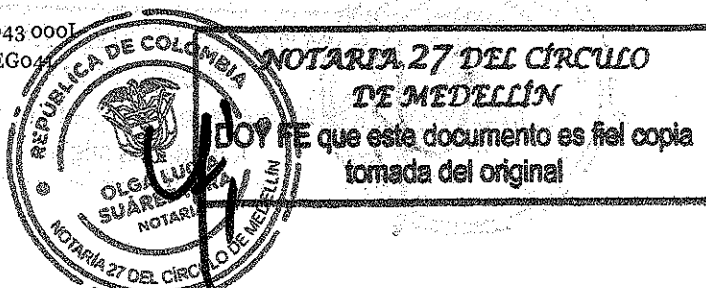
El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la **Reclamación**, el **Asegurador** podrá reclamar al **Asegurado** los daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043.0001
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGO4



Asegurador o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no lograren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos los **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

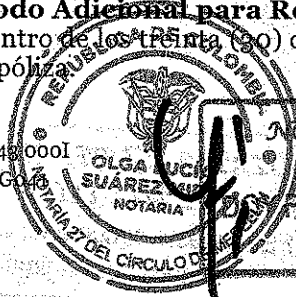
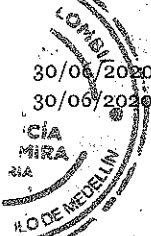
8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como "no renovación" y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño y/o Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. Cualquier **Reclamación presentada** durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último **Periodo Contractual**, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.



NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN
FE que este documento es fiel copia
tomada del original

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al **Asegurado**, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;
- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

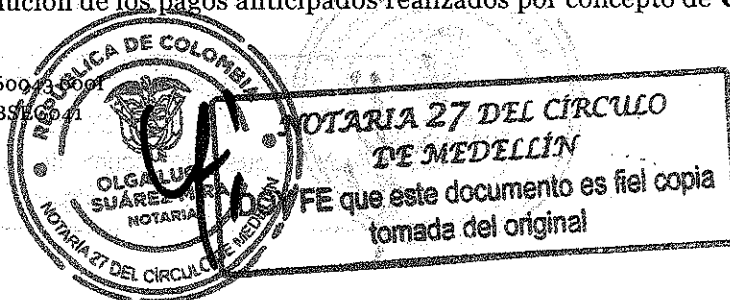
12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente. Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

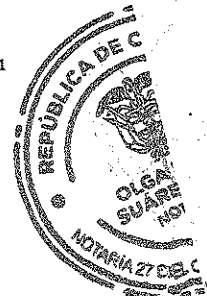
Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el **Asegurado** deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB201600-1-0001
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBB201600-1-0001



NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN

FE que este documento es fiel copia
tomada del original



Asegurador puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida** y/o **Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño** y/o **Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquier notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al **Asegurador** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

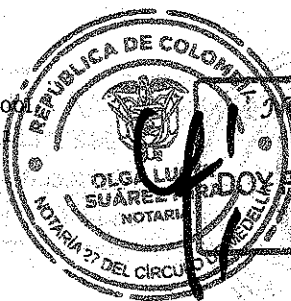
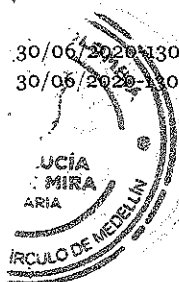
El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 0001

30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG04



NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN

FE que este documento es fiel copia
tomada del original

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones presentadas** por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal Colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

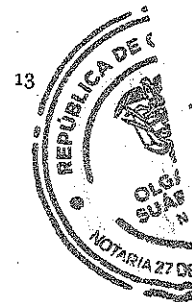
24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 0001
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGO41



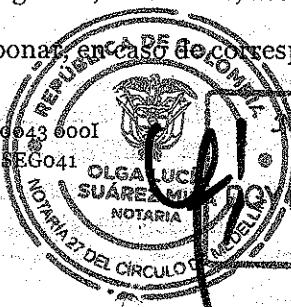
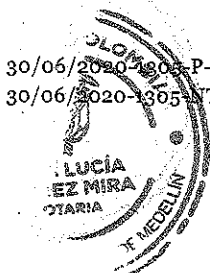
25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

- a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.
- b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.
- c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).
- d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)
- e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:
 - Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.
 - Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.
 - Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.
 - Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación

30/06/2020-1906-P-06-CLACHUBB20160043 0001
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBB20160041



NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN

FE que este documento es fiel copia
tomada del original

(deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.

- Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.
- Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.
- No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.
- Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de mesura, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta póliza de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

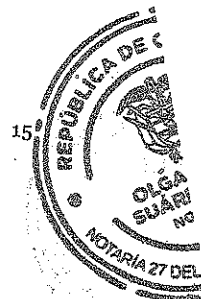
Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a, humo, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB201609730001
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSE0041



NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN

DOY FE que este documento es fiel copia
tomada del original



f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

- Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.
- Daños punitivos y ejemplarizantes.
- Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,
- Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

- Una violación de la seguridad de la red
- Uso no autorizado de una red informática

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB2016007-0001

30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB2016007-0001

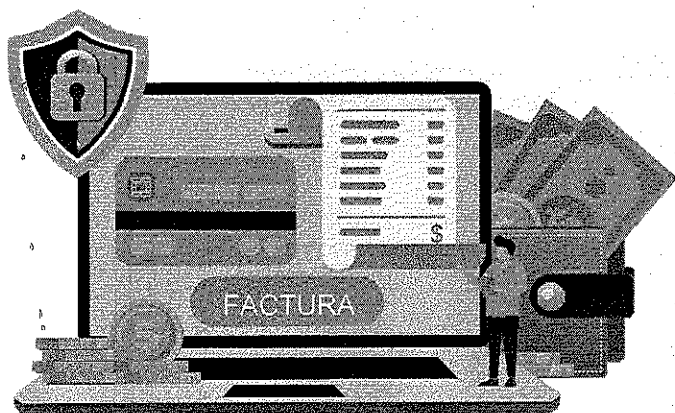
UCIA
MIRA
ARIA

PUERTO DE MEDELLIN



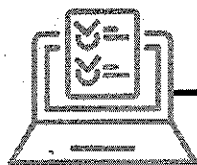
NOTARIA 27 DEL CÍRCULO
DE MEDELLÍN

DOY FE que este documento es fiel copia
tomada del original



Chubb implementa la facturación electrónica y queremos que estés enterado de esta noticia.

Información a tener en cuenta



A partir del 1ero de Octubre de 2020, la póliza dejará de ser factura, por lo cual recibirás un documento adicional denominado factura. Para identificar a qué póliza corresponde, encontrarás un código numérico de referencia compuesto por ramo | póliza | endoso.

Tu factura será enviada al correo electrónico que tienes registrado en Chubb. En cualquier caso, si no recibes la factura, podrás solicitarla en el siguiente buzón: emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com



Para cada póliza nueva o renovación recibirás una factura. Para cada endoso a una póliza vigente, recibirás una nota débito para cobro de prima o una nota crédito para devolución de prima.

Cualquier inquietud relacionada con la facturación que recibas, será atendida a través de nuestro correo electrónico:

emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com



Defensor del Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González Consumidor. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Officey. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax: (57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: <http://www.ustarizabogados.com>

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionadas son de propiedad de Chubb Limited.

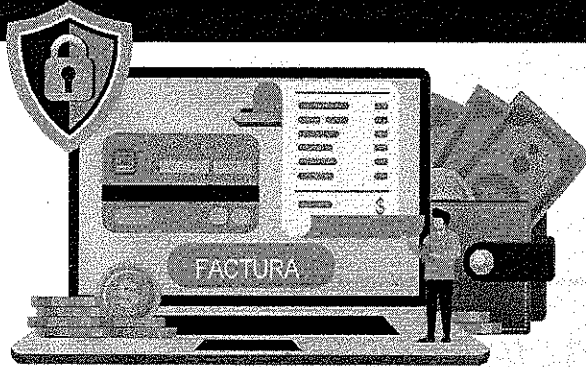


DOY FE que este documento es fiel copia tomada del original

Chubb. Insured.™



Facturación electrónica



Apreciados Clientes,
les presentamos el
diseño de
representación gráfica
de nuestra factura
electrónica.

Identifícala y aprende a interpretar su contenido

Diseño factura electrónica Chubb

CHUBB

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 360026518-6
Dirección Carrera 773 - 21 Piso 7 Torre B - Edificio Bolsa Valores de Colombia,
Bogotá D.C., Colombia
Teléfono 571 326 62 00
Correo Electrónico Emision@fusionesalelectronica.co chubb.com

Factura Electrónica De Venta POL4
Referencia 21-0063630-00000 - Sucursal Bogotá
Página 1 de 1

Numero de la Factura (ND / NC)

Llave que corresponde a la
identificación Ramo | Póliza |
Endoso y Sucursal de emisión

Datos del Tomador

Información clave para reemplazar la factura (NO / NC) Nos apoyamos en nuestros Aliados para la consecución y garantía de envíos electrónicos

Fechas relevantes: validación DIAN y generación factura

El código corresponde a datos
vinculantes con la póliza
(Ramo | Póliza | Endoso)

Tasa de cambio cuando la factura es generada en moneda diferente

Encuentra el total de lo facturado

[illegible]

Defensor del Financiero: Estudio Jurídico Ustáñez Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáñez González Consumidor. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáñez González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Officey. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(0) 610 8161 Fax: (57)(0) 610 8164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensorciudad@ustanezabogados.com Página Web: <http://www.ustanezabogados.com>

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las Compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionados, son de propiedad de Chubb Limited.

das Chubb. Insured.SM



ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

Bogotá D.C., Febrero 2022

Señores

Juzgado Diecinueve Civil del Circuito de Medellín

E. S. D.

Proceso

Responsabilidad Civil Médica

Demandante:

Leidy Vanessa Santa Ocampo y otros

Demandado:

Clinica del Prado S.A.S. y otro

Radicado:

05001310301920210037300

Asunto:

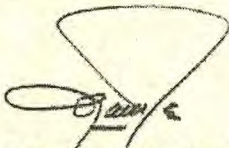
Otorgamiento de poder

DANIEL GUILLERMO GARCIA ESCOBAR, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá D.C., identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A., sociedad colombiana con domicilio principal en Bogotá D.C., identificada con NIT No. 860.026.518-6, entidad que se creó en virtud de la fusión por absorción de ACE SEGUROS COLOMBIA S.A. y de CHUBB DE COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. aprobada por la Superintendencia Financiera de Colombia mediante Resolución No. 1173 del 16 de septiembre de 2016, por el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a la sociedad de servicios jurídicos RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S., identificada con el NIT No. 901.386.454-5, para que, a través de cualquiera de los profesionales del derecho inscritos en su certificado de existencia y representación legal, represente los intereses de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. en el proceso de la referencia.

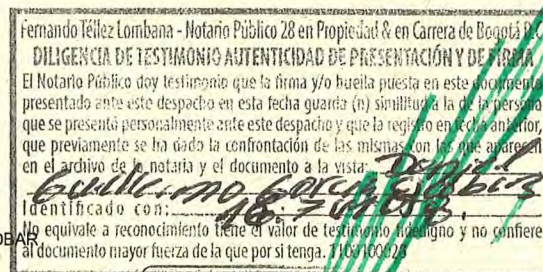
La sociedad apoderada y los profesionales del derecho inscritos en su certificado de existencia y representación legal quedan investidos de las facultades que el Código General del Proceso confiere a los mandatarios judiciales, en tanto el presente poder se entiende conferido en los términos del artículo 77 del Código General del Proceso, y otorga al profesional del derecho que lo ejerza las facultades especiales de conciliar, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir este poder, formular tachas de falsedad documental, allanarse, disponer del derecho en litigio y de realizar todas las gestiones que considere necesarias para el adecuado trámite de la gestión que se le encomienda.

Finalmente, son direcciones de notificación electrónica de los apoderados inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S. las siguientes correos@restrepovilla.com, avilla@restrepovilla.com y lrestrepo@restrepovilla.com

Atentamente,



DANIEL GUILLERMO GARCIA ESCOBAR
C.C. No 16.741.658 de Cali
Representante Legal Chubb Seguros Colombia S.A.



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit: 860.026.518-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00007164
Fecha de matrícula: 21 de marzo de 1972
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 18 de marzo de 2020
Grupo NIIF: Entidades públicas que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 743 del 2013, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacioneslegales.co@chubb.com
Teléfono comercial 1: 3190300
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacioneslegales.co@chubb.com
Teléfono para notificación 1: 3190300
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

REFORMAS ESPECIALES

Que por Escritura Pública No. 0809 Notaría 10 de Bogotá del 11 de marzo de 1.988 inscrita el 14 de marzo de 1.988 bajo el No.231.117 del libro IX, la sociedad cambió el nombre de: "SEGUROS COLINA S.A. Por el de: CIGNA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 000809 de Notaría 10 de Bogotá, D.C. del 11 de marzo de 1988, inscrita el 17 de marzo de 1988 bajo el No. 00217391 del libro IX, la sociedad cambió el nombre por: CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 003583 de Notaría 18 de Santa Fe de Bogotá, D.C. Del 07 de septiembre de 1999, inscrita el 14 de septiembre de 1999 bajo el No. 00696123 del libro IX, la sociedad cambió el nombre de: CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A., por el de: ACE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1482 de la Notaría 28 de Bogotá D.C. Del 21 de octubre de 2016, inscrita el 1 de noviembre de 2016 bajo el número 02154169 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: ACE SEGUROS S.A., por el de: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

Que por E.P. No. 1071 de la Notaría 10 de Bogotá del 4 de abril de 1988, inscrita el 15 de abril de 1988 bajo el No. 233521 del libro IX, la sociedad se fusiono, absorbiendo a la compañía la CONTINENTAL COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1498 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 25 de octubre de 2016, inscrita el 1 de noviembre de 2016 bajo el número 02154138 del libro IX, la sociedad de la referencia (absorbente) absorbe mediante fusión a la sociedad CHUBB DE COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. La cual se disuelve sin liquidarse,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

transfiriendo en bloque la totalidad de sus activos y pasivos.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Que mediante Oficio No. 2436 del 20 de agosto de 2019, inscrito el 30 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179553 del libro VIII, el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Bucaramanga, comunicó que en el Proceso Verbal (Responsabilidad Civil Extracontractual) No. 680013103004201900196-00 de Aminta Gaona de Prada, Eliecer Gaona Martínez y Eduardo Gaona Martínez, contra: AUTOPISTAS DE SANTANDER S.A. y CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0499 del 06 de marzo de 2020, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Montería (Cordoba), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso demanda verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-31-03-004-2020-00035-00 de: David Jose Morinson Negrete CC. 1.067.881.227, Contra: Jaime Andres Uribe Ballena CC. 1.065.889.878, BANCO BBVA COLOMBIA SA, el cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de Agosto de 2020 bajo el No. 00184902 del libro VIII.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 8 de octubre de 2069.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá por objeto principal la realización de operaciones de seguro, bajo las modalidades y ramos facultados expresamente por la superintendencia bancaria y aquellas previstas en la ley con carácter especial. Así mismo, podrá efectuar operaciones de reaseguro en los términos que establezcan las disposiciones legales sobre el particular, o las de cualquier otro país donde establezca sucursales o agencias. En desarrollo de su objeto principal, la sociedad podrá ejecutar toda clase de negocios afines al de seguro que la ley colombiana autorice a las compañías de seguros generales o

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

comerciales, sea que estos negocios se desarrollen en el país o en el exterior y hacer las inversiones en bienes raíces o muebles legalmente permitidas, pudiendo participar en otras sociedades de cualquier tipo y cualquiera que sea su objeto, ya sean constituidas o en el acto de su constitución. Además, la sociedad podrá dar y recibir créditos, recibiendo u otorgando garantías reales y personajes, adquirir y enajenar a cualquier título toda clase de bienes muebles e inmuebles, gravarlos a cualquier título y cambiarles su forma, celebrar el contrato comercial de cambio en todas sus manifestaciones y, en consecuencia, aceptar, girar, descontar, adquirir, endosar, garantizar, protestar, dar en garantía toda clase de títulos valores, así como para realizar operaciones de libranza, y en general, ejecutar o celebrar toda clase de actos lícitos que tiendan directamente a la realización de su objeto social principal y las que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la sociedad.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

*****Aclaración Capital*****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**** Capital Autorizado ****

Valor : \$66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00
Valor Nominal : \$45.5277215701456

**** Capital Suscrito ****

Valor : \$66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00
Valor Nominal : \$45.5277215701456

**** Capital Pagado ****

Valor : \$66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00
Valor Nominal : \$45.5277215701456

NOMBRAMIENTOS**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN****JUNTA DIRECTIVA**

Mediante Acta No. 90 del 26 de noviembre de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2020 con el No. 02552149 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Obregon Trillos Manuel Francisco	C.C. No. 000000079151183
Segundo Renglon	Afanador Garzon Oscar Luis	C.C. No. 000000019490945
Tercer Renglon	Montenegro Ramirez Alvaro Joaquin	C.C. No. 000000079485188
Cuarto Renglon	Sevilla Muñoz Fabricio	P.P. No. 000001707261366
Quinto Renglon	Sarniguet Kuzmanic	P.P. No. 000000P08841264

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Vivianne**SUPLENTES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Orozco Vasconsellos Ivonne	C.C. No. 000000049786217
Segundo Renglon	Garcia Moncada Gloria Stella	C.C. No. 000000039782465
Tercer Renglon	Salcedo Roberto	P.P. No. 000000488390096
Cuarto Renglon	Pazmino Cabrera Xavier Antonio	P.P. No. 000000908889264
Quinto Renglon	Chaves Lopez Jaime	C.C. No. 000000079693817

REVISORES FISCALES

Mediante Acta No. 88 del 27 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de mayo de 2018 con el No. 02345290 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES LTDA	N.I.T. No. 000009009430484

Mediante Documento Privado No. 220844 del 12 de octubre de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de diciembre de 2018 con el No. 02402761 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Ruiz Gerena Claudia Yamile	C.C. No. 000000052822818 T.P. No. 129913-T

Mediante Documento Privado No. SIN NUM del 2 de julio de 2020, de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de septiembre de 2020 con el No. 02612989 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Bolivar Lopez Andres	C.C. No. 000001030538232
Suplente	Eduardo	T.P. No. 169279-T

PODERES

Que por Escritura Pública No. 1442 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 3 de noviembre de 2015, inscrita el 2 de diciembre de 2015 bajo el No. 00032689 del libro V, compareció Oscar Javier Ruiz Mateus identificado con cédula de ciudadanía No. 79.341.937 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente al doctor Jaime Rodrigo Camacho Melo, Varón colombiano, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía No. 79.650.508 expedida en Bogotá y con la tarjeta profesional de abogado número 75.792 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura para que represente legal, jurídicamente y judicialmente a ACE SEGUROS S.A., en todos los asuntos de carácter administrativo, judicial, extrajudicial y arbitral, que conciernan a ACE SEGUROS S.A., y para que lleve a cabo los siguientes actos, en cualquier orden y sin consideración a su cuantía y calidad. 1. representación: para que represente a ACE SEGUROS S.A., ante cualquier persona natural o jurídica, de derecho público o privado, de carácter nacional o internacional y ante cualquiera juzgado, despacho judicial, cuerpo colegiado o tribunal, asamblea, junta, reunión, sociedad, consorcio, corporación, entidad, patrimonio autónomo, establecimiento, oficina, dirección, sección, que pertenezcan o no, o que estén vinculados o adscritos al estado o a la nación, a los departamentos, distritos, municipios, ministerios, departamentos administrativos, empresas industriales y comerciales del estado, establecimientos públicos, sociedad de economía mixta, Notarías y en general a toda la rama ejecutiva o administrativa, judicial o jurisdiccional y legislativa del poder público del estado, en cualquier acto, petición, actuación, diligencia, trámite o proceso en cualquier calidad. El apoderado podrá en representación de ACE SEGUROS S.A., absolver interrogatorios de parte, declarar y confesar. 2. Tribunal de arbitramento: Para que someta a la decisión de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

árbitros conforme a la ley y normas relacionadas, las controversias susceptibles de transacción relativas a los derechos y obligaciones de ACE SEGUROS S.A. y para que represente a la mencionada aseguradora donde sea necesario en el trámite de procesos arbitrales. 3. Apoderado judicial: Para que represente a ACE SEGUROS S.A. ante cualquier autoridad jurisdiccional o judicial en toda clase de procesos, juicios, trámites, diligencias, como demandante, demandado, llamado en garantía u otra calidad, sean civiles, comerciales, laborales, contenciosas administrativas, arbitrales y demás jurisdicciones que existan actualmente o puedan existir, teniendo las facultades que le confiere la ley y este mandato en general, más las de notificarse personalmente de toda providencia, contestar demandas y llamamientos en garantía, presentar e interponer recursos, promover incidentes, recibir, transigir, novar, conciliar, desistir y renunciar, sustituir total o parcialmente y reasumir, y las demás que sean necesarias para que nunca quede sin representación ACE SEGUROS S.A., judicial o extrajudicialmente ante autoridades judiciales, arbitrales o administrativas. 4. Conciliar y transigir: Para que concilie total o (sic) procesal, judicial o extrajudicialmente, cualquier tipo de (sic) negocios, ante juez, magistrado, arbitro, notario o conciliador (sic) general que esté adscrito o haga parte o no de cualquier (sic) entidad, fundación, asociación, consultorio jurídico, centro (sic) conciliación, centro de arbitraje, etc.; para que transija, (sic) arregle negocios, pleitos, procesos o trámites y diferencias (sic) ocurran respecto de los actos y contratos, derechos y obligaciones de ACE SEGUROS S.A. El apoderado en el evento de conciliación podrá presentar al conciliador, o a quien haga sus veces, todas las pruebas, documentos y excusas necesarios o a que haya lugar para que se pueda celebrar la respectiva audiencia. 5. Sustitución y revocación: Para que sustituya y reasuma total o parcialmente el presente poder y revoque sustituciones. 6. General: En general para que asuma la personería de ACE SEGUROS S.A., cuando lo estime conveniente y necesario, de tal modo que en ningún caso quede sin representación en sus negocios. Segundo: revocabilidad: ACE SEGUROS S.A., se reserva expresamente la facultad de revocar total o parcialmente el presente mandato, en cualquier momento y por cualquier razón. Para ello bastará que ACE SEGUROS S.A. Eleve a escritura pública la revocación y solicitud al señor notario para que este ordene, a quien corresponda, hacer la respectiva nota de revocación o cancelación sobre el texto de la presente escritura pública que contiene al presente poder general. Tercero: Vigencia: El presente poder tendrá vigencia indefinida a partir de la fecha de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

otorgamiento de la presente escritura pública.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1599 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 24 de noviembre de 2016, inscrita el 6 de diciembre de 2016 bajo los No. 00036435 y 00036439 del libro V, compareció Jaime Chaves Lopez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.693.817 expedida en Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente, a favor de Carlos Humberto Carvajal Pabon, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.354.035 y tarjeta profesional número 33041 del Consejo Superior de la Judicatura y a Gustavo Alberto Herrera Avila, identificado con cédula de ciudadanía número 19.395.114 y con tarjeta profesional número 39116 del Consejo Superior de la Judicatura (los apoderados), para que en nombre y representación de la sociedad, realice los siguientes actos: Comparecer en juicio y representar a la sociedad en toda clase de asuntos judiciales, extrajudiciales y administrativos, teniendo todas aquellas funciones y facultades para ejercer dicha representación. Los apoderados en desarrollo de la representación legal de la sociedad para asuntos de índole judicial o administrativa, tendrán la facultad de imponerse de toda clase de notificaciones legales, confesar, interponer y sustentar recursos, contestar demandas, demandar y contra demandar, pedir y allegar pruebas, intervenir en todas las etapas, instancias e incidentes de los procesos o actuaciones judiciales o administrativas, rendir informes, absolver interrogatorios en diligencia de confesión judicial y extrajudicial, desistir, conciliar, transigir, recibir, conferir poderes y revocarlos y en general para que asuma la personería y representación de la sociedad CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. En todos aquellos asuntos judiciales o administrativos que estime necesario y conveniente a los intereses de esta sociedad, de manera tan amplia que está ningún caso quede sin representación en dicha clase de asuntos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1060 de la Notaría 28 de Bogotá, del 02 de octubre de 2018, inscrito el 12 de octubre de 2018 bajo el número 00040208 del libro V, Manuel Francisco Obregón Trillos identificado con cédula de ciudadanía No. 79.151.183 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente instrumento confiere poder especial, amplio y suficiente a favor de Olivia Stella Viveros Arcila identificada con cédula de ciudadanía No. 29.434.260 y/o María Del Mar García de Brigard,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

identificada con cédula de ciudadanía No. 52.882.565 y/o Gloria Stella García Moncada, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.782.465 y/o Ivonne Orozco Vasconsellos identificada con cédula de ciudadanía No. 49.786.217 y/o Carolina Isabel Rodríguez Acevedo, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.417.444 y/o Daniel Guillermo García Escobar identificado con cédula de ciudadanía No. 16.741.658 (los apoderados) para que actúen individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para I) Firmar pólizas de seguros en nombre de la sociedad. II) Firmar certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. Los apoderados estarán facultados para negociar, suscribir, actualizar certificaciones derivadas de las mismas. III) Los apoderados tienen la capacidad para sustituir y reasumir este poder.

Que por Escritura Pública No. 1585 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 22 de noviembre de 2016, inscrita el 29 de noviembre de 2016 bajo los No. 00036239, 00036240, 00036241, 00036242, 00036243 y 00036244 del libro V, compareció María Del Mar García de Brigard identificada con cédula de ciudadanía No. 52.882.565 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial amplio y suficiente a Oscar Luis Afanador Garzon identificado con cédula de ciudadanía No. 19.490.945; y/o a María Patricia Aragon Velez, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.510.821; (los apoderados), para que actúen individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para: I) Firmar pólizas de seguros en nombre de la sociedad. II) Firmar certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. Los apoderados estarán facultados para negociar, suscribir, actualizar y cancelar las pólizas de seguros, junto con el otorgamiento de las certificaciones derivadas de las mismas. II) Los apoderados tienen la capacidad para sustituir y reasumir este poder.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública Número 151 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 19 de febrero de 2019, inscrita el 4 de marzo de 2019 bajo el número 00041007 del libro V, compareció Manuel Francisco Obregon Trillos identificado con cédula de ciudadanía número. 79.151.183 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial amplio y suficiente a favor de Lorena Gutierrez Flores, identificada con pasaporte número g23204652 (la "apoderada"), para que actúen

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para: I) Firmar pólizas de seguros en nombre de la sociedad. II) Firmar certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. La apoderada estará facultada para negociar, suscribir, actualizar y cancelar las pólizas de seguros, junto con el otorgamiento de las certificaciones derivadas de las mismas. III) La apoderada tiene la capacidad para sustituir y reasumir este poder.

REFORMAS DE ESTATUTOS**REFORMAS:**

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2.844	26-V- 1.992	18 STAFE BTA	27-V- 1.992 NO.366.564
2.142	16- V-1.995	18 STAFE BTA	24- V-1.995 NO.493.932
2.847	19-VI-1.996	18 STAFE BTA.	24-VI-1.996 NO.542.979

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0001797 del 19 de mayo de 1999 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.	00682571 del 1 de junio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0003583 del 7 de septiembre de 1999 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.	00696123 del 14 de septiembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0008226 del 27 de junio de 2000 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.	00735121 del 29 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0005349 del 6 de octubre de 2000 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.	00749625 del 20 de octubre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001104 del 21 de agosto de 2001 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	00791851 del 30 de agosto de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0003874 del 3 de mayo de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00827149 del 16 de mayo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0010754 del 9 de octubre de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00850293 del 25 de octubre de 2002 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

E. P. No. 0001182 del 3 de mayo de 2006 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01054022 del 9 de mayo de 2006 del Libro IX
E. P. No. 1010 del 22 de abril de 2009 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01293353 del 29 de abril de 2009 del Libro IX
E. P. No. 122 del 22 de enero de 2010 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	01356112 del 25 de enero de 2010 del Libro IX
E. P. No. 660 del 12 de marzo de 2010 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	01368649 del 15 de marzo de 2010 del Libro IX
E. P. No. 642 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01828907 del 24 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 1034 del 18 de junio de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01849532 del 7 de julio de 2014 del Libro IX
E. P. No. 001634 del 22 de diciembre de 2015 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02052237 del 13 de enero de 2016 del Libro IX
E. P. No. 1482 del 21 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02154169 del 1 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02154138 del 1 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 2024 del 20 de diciembre de 2019 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02537294 del 27 de diciembre de 2019 del Libro IX

Estatutos

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARÍA	INSCRIPCIÓN
5100	8- X-1.969	3 Bogotá	10-IX-1.969 No. 26745
1497	16-VIII-1974	11 Bogotá	16-IX-1.974 No. 20935
3933	19-XI -1.976	10 Bogotá	7-XII-1.976 No. 41326
964	9-III-1.982	7 Bogotá	4-VI -1.982 No.116768
4131	1-XII-1.987	10 Bogotá	28-XII-1.987 No.225595
809	11-III-1.988	10 Bogotá	14-III-1.988 No.231117
1067	8-VII-1.988	28 Bogotá	15-VII-1.988 No.240759
2007	7-XII-1.988	28 Bogotá	13-XII-1.988 No.252457

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

5128	10- XI-1.989	18 Bogotá	21- XI-1.989	No.280317
1740	20-IV- 1.990	18 Bogotá	8-IV- 1.990	No.293613
2010	7- V- 1.990	18 Bogotá	8-IV- 1.990	No.293613
3779	19- VI-1.991	18 Bogotá	27-VI -1.991	No.330796
2844	26- V -1.992	18 STAFE BTA	27-V -1.992	No.366564

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Que por Documento Privado de Representante Legal del 2 de diciembre de 2008, inscrito el 3 de febrero de 2009 bajo el número 01272228 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- CHUBB LIMITED

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Que por Documento Privado No. sin num de Representante Legal del 11 de febrero de 2016, inscrito el 4 de abril de 2016 bajo el número 02089552 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- CHUBB LIMITED

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2016-01-14

*****Aclaración de Situación de Control*****

Se aclara la situación de control inscrita el 3 de febrero de 2009 bajo el número 01272228 del libro IX, informando que la sociedad matriz CHUBB LIMITED (matriz) ejerce situación de control indirectamente a través de ACE INA INTERNATIONAL HOLDINGS LTD y otras filiales y/o empresas del grupo ACE sobre la sociedad de la referencia (subordinada).

*****Aclaración Grupo Empresarial*****

Se aclara que por Documento Privado Sin núm. de representante legal del 11 de febrero de 2016, inscrito el 4 de abril de 2016, bajo el número 02089552 del libro IX, en el sentido de indicar que se configura grupo empresarial entre la sociedad matriz CHUBB LIMITED y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

las subordinadas: CHUBB DE COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S A y ACE SEGUROS SA.

Aclaración De Situación de Control Y Grupo Empresarial
Que por Documento Privado Sin núm. de representante legal del 7 de diciembre de 2016, inscrito el 12 de diciembre de 2016, bajo el número 02164764 del libro IX, se modifica la situación de control inscrita bajo el registro 01272228 y grupo empresarial inscrito bajo el registro 02089552 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad matriz CHUBB LIMITED ejerce situación de control y grupo empresarial de manera indirecta sobre la sociedad de la referencia a través de las sociedades: CHUBB GROUP HOLDINGS INC., CHUBB INA HOLDINGS INC., FEDERAL INSURANCE COMPANY, GREAT NORTHERN INSURANCE COMPANY, VIGILANT INSURANCE COMPANY, PACIFIC INDEMNITY COMPANY, INA CORPORATION, CHUBB INA INTERNATIONAL HOLDINGS LTD., AFIA FINANCE CORPORATION, INA FINANCIAL CORPORATION, BRANDYWINE HOLDINGS CORPORATION, INA HOLDINGS CORPORATION, INSURANCE COMPANY OF NORTH AMÉRICA, CENTURY INDEMNITY COMPANY, CENTURY INTERNATIONAL REINSURANCE COMPANY LTD.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:	CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A..
Matrícula No.:	03212432
Fecha de matrícula:	31 de enero de 2020
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 72 No. 10 51
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación Distrital son informativos:

Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección Distrital de Impuestos, fecha de inscripción : 28 de marzo de 2017.

Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 7 de septiembre de 2020.

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 constitución 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 para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 23 de septiembre de 2020 Hora: 08:05:01**

Recibo No. 8320013651

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 32001365100001

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1,573,716,220,068

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 17/02/2022 - 5:04:34 PM



Recibo No.: 0022331858

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: GbjnukjnOWjleHjn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S.
Sigla: No reportó
Nit: 901386454-5
Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-673808-12
Fecha de matrícula: 09 de Junio de 2020
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 26 de Marzo de 2021
Grupo NIIF: 4 - GRUPO III. Microempresas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 22 16 325 Vía Las Palmas-Edificio Access Point Oficina 855
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico: correos@restrepovilla.com
Teléfono comercial 1: 302339666
Teléfono comercial 2: 3113218210
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 22 16 325 Vía Las Palmas-Edificio Access Point Oficina 855
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: correos@restrepovilla.com
Teléfono para notificación 1: 302339666
Teléfono para notificación 2: 3113218210
Teléfono para notificación 3: No reportó

Recibo No.: 0022331858

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: GbjnukjnOWjlEhjn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCIÓN: Que por Documento Privado del 01 de junio de 2020, de los Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de junio de 2020 bajo el número 10976 del libro IX del registro mercantil, se constituyó una Sociedad Por Acciones Simplificada, Comercial denominada:

RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

DURACIÓN: Que la sociedad no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: El objeto social de la compañía es de naturaleza comercial y consiste en la realización de toda actividad comercial y civil lícita en el país y en el extranjero sin reserva ni limitación alguna interviniendo en forma Individual o en asociación con otras personas jurídicas o naturales.

No obstante lo anterior, la compañía se dedicará principalmente a las actividades jurídicas realizadas por abogados o bajo la supervisión de abogados. Dentro de dichas actividades podrá dedicarse a la prestación de asesoramiento y consultoría en las diferentes áreas de derecho, preparación de documentos jurídicos, acompañamiento procesal incluyendo la representación de los Intereses de las partes, ya sea ante tribunales u otros órganos judiciales.

PARÁGRAFO: Para la realización del objeto social la compañía podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones de cualquier naturaleza que fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio la industria de la sociedad.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 17/02/2022 - 5:04:34 PM



Recibo No.: 0022331858

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: GbjnukjnOWjlEhjn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

En este sentido la compañía podrá ejecutar las siguientes actividades que se nombran de forma meramente enunciativa: Adquirir todos los activos fijos, muebles o inmuebles, que sean necesarios para el desarrollo de los negocios sociales; gravar o limitar el dominio de as activos fijos, sean muebles o inmuebles, y enajenarlos cuando por razones de necesidad o conveniencia fuere aconsejable: educar locales para uso de sus propios establecimiento, sin perjuicio de que pueda accesoriamente enajenar pisos, locales o departamentos, darlos en arrendamiento o explotarlos en otra forma conveniente: administrar, establecer y explotar empresas comerciales de distribución, ventas o fabricación de elementos o bienes que se requiera en el desarrollo de sus actividades; concurrir a la constitución de nuevas sociedades o ingresar como socio a las ya existentes, así como la realización e intervención en procesos de fusión y escisión de sociedades.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES, AUTORIZACIONES ESTABLECIDAS SEGÚN LOS ESTATUTOS:

NO GARANTIA DE OBLIGACIONES AJENAS. La sociedad no podrá ser garante de obligaciones de terceros ni caucionar con los bienes de la sociedad obligaciones distintas a las suyas propias, a menos que la Asamblea de Accionistas de manera expresa autorice para cada caso la respectiva garantía o caución.

LIMITACIONES DE FACULTADES POR RAZÓN DE LA CUANTIA. En todos los casos en que estos estatutos establezcan limitaciones a las facultades de sus administradores, por razón de la cuantía de los actos o contratos, se entenderá que todos aquellos que versan sobre el mismo negocio constituyen un solo acto o contrato para los efectos de la limitación aplicable.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	\$5.000.000.000,00
No. de acciones	:	5.000.000,00
Valor Nominal	:	\$1.000,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	\$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	\$1.000,00

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 17/02/2022 - 5:04:34 PM



Recibo No.: 0022331858

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: GbjnukjnOWjlEhjn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

		CAPITAL PAGADO
Valor	:	\$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	\$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD: La sociedad tendrá un Gerente y un suplente del Gerente, quienes tendrán la representación legal de la sociedad. El suplente del Gerente reemplazará al Gerente en sus ausencias absolutas o temporales.

Todos los empleados de la compañía con excepción de los designados por la Asamblea General de Accionistas y los correspondientes del Revisor Fiscal, si los hubiere, estarán sometidos al gerente en el desempeño de sus cargos.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNCIONES Y FACULTADES DEL GERENTE; En desarrollo de lo estipulado en los artículos 99 y 196 del Código de Comercio son funciones y facultades del Gerente de la compañía las siguientes:

- a) Hacer uso de la denominación social;
- b) Ejecutar los decretos de la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva.
- c) Ejercer las funciones que le delegue la Asamblea de Accionistas y la Junta Directiva;
- d) Constituir los apoderados Judiciales y extrajudiciales que juzgue necesarios para la adecuada representación de la sociedad, delegándoles las facultades que estime conveniente, de aquellas que el mismo goza.
- e) Ejecutar los actos y celebrar todos los actos y contratos que tiendan al desarrollo del objeto social sin límite alguno.
- g) Convocar a la Asamblea General de Accionistas de la compañía a

Recibo No.: 0022331858

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: GbjnukjnOWjlEhjn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

sesiones extraordinarias cada vez que lo Juzgue conveniente o necesario o cuando so lo solicite un número de accionistas que represento por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los votos:

h) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en sus sesiones ordinarias, el balance de cada ejercicio, y un informe escoto sobre la forma como hubiere llevado a cabo su gestión y las medidas cuya adopción recomiende a la Asamblea.

i) Apremia a los empleados y demás servidores de la compañía a que cumplan los deberes de su cargo, y vigilar continuamente la marcha de la empresa, especialmente su contabilidad y documentos.

j) Cuitar que la reuadación o inversión de los fondos de la empresa se hagan debidamente

k) Convocar a la Junta Directiva cuando le estime necesario y presentarla los informes y documentos que le sean exigidos,

PARÁGRAFO 1: PROHIBICIONES; Como norma general queda prohibido al Gerente constituir a la sociedad en garante de obligaciones de terceros, o caucionar tales obligaciones con bienes sociales, y firmar títulos valores de contenido crediticio cuando no exista contraprestación cambiarla a favor de la sociedad; si de hecho lo hiciere, garantías, cauciones y obligaciones así constituidas carecerán de valor.

En forma excepcional, podrá el Gerente celebrar tales actos u operaciones, cuando ellos sean previamente autorizados por la Asamblea.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 1 de junio de 2020, de los Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 9 de junio de 2020, con el número 10976, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE PRINCIPAL	ANA ISABEL VILLA HENRIQUEZ	C.C.1.128.424.799
GERENTE SUPELNE	LAURA RESTREPO MADRID	C.C.43.626.317

Recibo No.: 0022331858

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: GbjnukjnOWjleHjn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

DESIGNACIÓN APODERADO(S) JUDICIALES

PROFESIONALES ADSCRITOS

Por Documento Privado del 11 de septiembre de 2020, del Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de septiembre de 2020, con el No.21323 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PROFESIONAL ADSCRITO	ANA ISABEL VILLA HENRIQUEZ	C.C. 1.128.424.799

PROFESIONAL ADSCRITO	LAURA RESTREPO MADRID	C.C. 43.626.317

Por Documento Privado del 28 de octubre de 2021, del Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 5 de noviembre de 2021, con el No.34579 del Libro IX, se designó a:

PROFESIONAL ADSCRITO	YESICA MILENA ALZATE ARNERA	C.C. 1.000.404.640

Por Documento Privado del 10 de febrero de 2022, del Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de febrero de 2022, con el No. 4538 del libro IX, se designó a:

PROFESIONAL ADSCRITO	JENIFFER MELISSA MESA LONDOÑO	C.C. 1.152.703.031

PROFESIONAL ADSCRITO	MICHEL ALEXANDRA CARO GARCES	C.C. 1.036.404.753

REFORMAS DE ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005,

Recibo No.: 0022331858

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: GbjnukjnOWjlEhjn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 6910

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$225,708,042.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 6910

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 17/02/2022 - 5:04:34 PM



Recibo No.: 0022331858

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: GbjnukjnOWjlEhjn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

Contestación al llamamiento en garantía. Proceso de Responsabilidad Civil. Radicado No. 05001310301920210037300**Bernardita Perez** <bernarditaperez@une.net.co>

Vie 25/02/2022 2:28 PM

Para: Juzgado 19 Civil Circuito - Antioquia - Medellin <ccto19me@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: lordestebanpaul@hotmail.com <lordestebanpaul@hotmail.com>; notificacionesjud@saludtotal.com.co <notificacionesjud@saludtotal.com.co>; Diana Angelica Martinez Lemus <dianamarl@saludtotal.com.co>; 'Notificaciones Judiciales' <notificacionesjudiciales@clinicadelprado.com.co>; 'Dirección Médica' <dir.medico@clinicadelprado.com.co>

 1 archivos adjuntos (202 KB)

Contestación llamamiento formulado por Salud Total.pdf;

Señor,

Álvaro Ordoñez Guzmán**Juez diecinueve civil del circuito de Medellín**

E.S.D.

Proceso	Responsabilidad civil
Radicado	05001310301920210037300
Demandante	Leidy Vanessa Santa Ocampo y otros
Demandado	Clínica del Prado S.A.S. y otro
Asunto	Contestación al llamamiento en garantía

Bernardita Pérez Restrepo, abogada en ejercicio, identificada con cédula de ciudadanía no. 43.007.601 y portadora de la tarjeta profesional no. 42.618 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada judicial de la **Clínica del Prado S.A.S.**, codemandada en el proceso de la referencia, por medio de este escrito, me permito radicar el memorial adjunto.

Gracias.

Cordialmente,

Bernardita Pérez**PBX:** (+57) (4) 322 4886**Cel:** 312 2978023**Dir:** Carrera 43 B No. 16-95 Oficina 1901, ED. CCI
Medellín-Colombia**Bernardita
Pérez***Derecho Constitucional
y Administrativo*

Bernardita Pérez Restrepo
Abogada

Medellín, 25 de febrero de 2022

Señor,
Álvaro Ordoñez Guzmán
Juez diecinueve civil del circuito de Medellín
E.S.D.

Proceso	Responsabilidad civil
Radicado	05001310301920210037300
Demandante	Leidy Vanessa Santa Ocampo y otros
Demandado	Clínica del Prado S.A.S. y otro
Asunto	Contestación al llamamiento en garantía

Bernardita Pérez Restrepo, abogada en ejercicio, identificada con cédula de ciudadanía no. 43.007.601 y portadora de la tarjeta profesional no. 42.618 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada judicial de la Clínica del Prado S.A.S., codemandada en el proceso de la referencia, estando dentro de la oportunidad señalada por el artículo 66 del Código General del Proceso, me permito dar respuesta al llamamiento en garantía formulado por Salud Total EPS S.A., acto que ejecuto en los siguientes términos:

I. A LAS PRETENSIONES

Me opongo a la pretensión declarativa descrita en el numeral 2 y a todas las pretensiones de condena formuladas por Salud Total EPS S.A. en el llamamiento en garantía, por cuanto la Clínica del Prado no incumplió ninguna de sus obligaciones contractuales como pasará a explicar a continuación.

II. A LOS HECHOS

Al 1. Es cierto.

Al 2. Es cierto.

Al 3. Aunque es cierto lo que se describe en este numeral, es necesario precisar que de acuerdo con lo descrito en la historia clínica aportada con la contestación de la demanda por la Clínica del Prado, el hijo de Leidy Vanesa nació pretérmino, en muy regulares condiciones de salud, requirió terapia respiratoria y por su delicado estado

se debió pasar a la unidad de cuidados intensivos neonatal donde permaneció en incubadora bajo el cuidado de los profesionales capacitados para la atención del neonato. En la demanda se afirma que las quemaduras sufridas por el niño afectan alrededor del 20% o 29% de su cuerpo pero esta afirmación no se respalda con ningún medio de prueba que acredite la gravedad de la presunta afectación por la que se reclaman perjuicios.

Al 4. Es cierto.

Al 5. Es cierto, no obstante se aclara que la demanda es completamente imprecisa en cuanto a la determinación de los perjuicios causados puesto que no existe la certeza del daño causado y en esa medida las pretensiones de la demanda y por ende del llamamiento en garantía no estarían llamadas a prosperar en tanto la reparación de cualquier daño está condicionada a la certidumbre y gravedad del mismo.

III. RAZONES DE DEFENSA

1. Cumplimiento de las obligaciones contractuales

En los términos del contrato para la prestación de servicios de salud suscrito entre Salud Total EPS S.A. y la Clínica del Prado S.A., esta última se obligó fundamentalmente a prestar los servicios de salud a los afiliados y beneficiarios de la EPS con la mayor diligencia y calidez, sin ningún tipo de discriminación, con respeto de los derechos y garantías constitucionales.

De acuerdo con lo anterior, la Clínica del Prado en todo momento brindó una atención de la más alta calidad tanto a Leidy Vanesa como a su hijo Anthony Calle, haciendo uso de los recursos técnicos, humanos y científicos respaldados por la ciencia médica, procurando siempre resaltar el principio fundante de la institución que es la protección de la vida y salud de la materna, del feto y del neonato.

En el caso de Anthony Calle la atención estuvo marcada por la oportunidad, diligencia, prudencia y cuidado, tratándose de un bebé que nació pretérmino a pesar de agotarse todas las medidas durante la hospitalización de la materna para alcanzar las semanas sugeridas para el parto, nótese que la historia clínica reporta que durante el monitoreo fetal se presentaron desaceleraciones espontáneas no asociadas a actividad uterina, es decir, el bebé empezó a presentar complicaciones en el vientre materno que obligaron a la Clínica a programar una cesárea de emergencia. Al nacimiento Anthony Calle presentó dificultad respiratoria por lo cual se le brindó terapia respiratoria por el profesional idóneo y se trasladó inmediatamente a la unidad de cuidados intensivos neonatales. Por tanto, era absolutamente necesario ubicar al neonato en una incubadora hasta lograr su completa recuperación y adaptación al medio.

Durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos se debió realizar el procedimiento de termorregulación debido a la temperatura baja que presentó, dicho procedimiento consistió en colocar guantes con agua tibia en parte posterior del cuerpo del bebé. Luego de esto se observó edema y algunas pápulas en el cuerpo del bebé por lo cual por instrucciones del pediatra se aplicó sulfadiazina de plata y todo el tratamiento para su recuperación como consta en la historia clínica.

Así las cosas, es claro que la Clínica del Prado no incumplió con sus obligaciones contractuales como IPS respecto de la atención médica de Anthony Calle, por el contrario, siempre se le brindaron todos los tratamientos necesarios, se le hicieron todos los procedimientos descritos por la ciencia médica y en general se le prestó toda la atención médica requerida para la recuperación de su salud. En esa medida no hay lugar a la prosperidad del llamamiento en garantía.

2. Incertidumbre en torno a los perjuicios causados:

En tanto las pretensiones de condena del llamamiento en garantía están necesariamente atadas a la prosperidad de las pretensiones de la demanda, es importante resaltar que no existe claridad ni certeza acerca de los perjuicios causados a la parte demandante.

Según se dice en la demanda, la familia de Anthony Calle sufre el desconsuelo de que las cremas para cicatrizar no están respondiendo como se debe porque se trata de quemaduras de tercer grado que afectaron los nervios. Pero luego se afirma que existe una situación de incertidumbre por ser una piel tan prematura no se sabe cómo se desarrollarán las cicatrices en tamaño y color a medida que el niño crezca. Como se dijo en el escrito de contestación a la demanda, la parte demandante no aporta ninguna prueba ni reposa en el expediente historia clínica que dé cuenta del estado actual de salud de Anthony Calle, ni algún estudio científico que permita determinar la magnitud de las cicatrices o lesiones que tiene, no hay calificación de la afectación que provocaron las quemaduras en la piel del niño, no se tiene documentos que indiquen las limitaciones funcionales que padece o que podría padecer.

Por tanto, no existe claridad ni certeza de cuál es la gravedad de la lesión para determinar el perjuicio causado, es incierto lo que se reclama porque en este momento no es posible definir cuáles son las secuelas que el niño tiene o que podría padecer por las lesiones en la piel, máxime si se tiene en cuenta que se trata de un niño de apenas un año de vida y que con el tiempo las marcas de su piel pueden incluso ser mínimas, desapercibidas y sin repercusiones en su salud ni en el desarrollo de su vida y la de su familia en condiciones de normalidad.

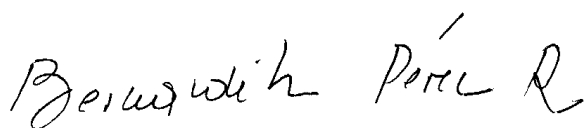
IV. PRUEBAS

Solicito que se consideren como pruebas para resolver el llamamiento en garantía, las que fueron aportadas y solicitadas con la contestación de la demanda.

V. NOTIFICACIONES

La dirección y el canal digital de notificación de la llamada en garantía y de su apoderada son los informados en el acápite correspondiente del escrito de contestación de la demanda.

Atentamente,



Bernardita Pérez Restrepo

C.C. no. 43.007.601

T.P. no. 42.618 del Consejo Superior de la Judicatura