

aporto dictamen pericial radicado 00130-2021 Vanessa Martinez vs Coomeva y clínica Bonnadona

Blanca Rosa Jimenez Diaz <jidiblar11@hotmail.com>

Mar 17/05/2022 4:46 PM

Para: Juzgado 16 Civil Circuito - Atlantico - Barranquilla <ccto16ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>;vanemtz0112@hotmail.com <vanemtz0112@hotmail.com>;joseluismartinezucros@hotmail.com <joseluismartinezucros@hotmail.com>;Dorys_ucros12@hotmail.com <Dorys_ucros12@hotmail.com>;Josemartinez59@hotmail.com <Josemartinez59@hotmail.com>;Mabelpaba37@gmail.com <Mabelpaba37@gmail.com>;insignaresduque@hotmail.com <insignaresduque@hotmail.com>;icardona@confianza.com.co <icardona@confianza.com.co>;CCORREOS@CONFIANZA.COM.CO <CCORREOS@CONFIANZA.COM.CO>;Martha Liliana Tangarife Ceballos <correoinstitucionaleps@coomeva.com.co>

señores

**KUZGADO 16 CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA
ESD**

REF: 2021-00130

DTE VANESSA MARTINES Y OTROS

DDO: BONNADONA Y OTROS

BLANCA JIMENEZ DIAZ conocida de autos dentro del proceso de la referencia como apoderada del demandado CLINICA BONNADONA, llego a su despacho con el fin de aportar dictamen pericial.

ANEXO: dictamen pericial y hoja de vida de perito.

de la sra Juez,

**BLANCA ROSA JIMÉNEZ DÍAZ
ABOGADA ESPECIALIZADA
CEL 3187288016
DIR. CRA. 49C No. 84-14 OFICINA 204**

Barranquilla, 16 de mayo de 2022

Doctora

BLANCA ROSA JIMÉNEZ DIAZ

Abogada Clínica Bonnadona

JAIRO DE JESUS BUENDIA MENDOZA, identificado con la c.c. 19.185.451 de Bogotá con domicilio en Barranquilla en transversal 44 No. 100 – 82 torre 1 apartamento 303 teléfono 3106320196 y al email jibm0924@gmail.com, en mi condición de Médico Gineco-obstetra, Perinatologo y Epidemiólogo me dirijo a usted con el fin de rendir DICTAMEN PERICIAL respecto a la atención médica brindada al paciente **VANESSA MARTÍNEZ PABA** con destino al **JUZGADO DIECISEIS CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA** bajo el radicado **08001310301620210013000** en los siguientes términos.

DOCUMENTOS REVISADOS PARA RENDIR PERICIA

- ✓ Historia clínica del paciente **VANESSA MARTÍNEZ PABA** de la Clínica Bonnadona Prevenir correspondiente a consultas externas, urgencias, hospitalizaciones.
- ✓ Escrito de demanda y todos sus anexos que incluye las historias clínicas de la paciente en otras instituciones de salud que formaban parte de la red de la EPS COOMEVA.

TECNICA DEL EXPERTICIO

Se revisa toda la documentación y se analiza conforme a la **lex artis** y se responden los interrogantes del abogado con fundamento en la ciencia de la Ginecología y Perinatología.

EXPERIENCIA DEL PERITO

¿Cuántos años en el ejercicio de la profesión médica tiene y de que Universidad es graduado?

RESPUESTA

Tengo 42 años en el ejercicio de la profesión médica, desde 1979 me gradué como médico general en la Escuela Superior de Medicina de la ciudad de México Distrito Federal.

¿Qué estudio de especialización, maestría o doctorado tiene en su currículum y en qué especialidades de la ciencia médica los ha hecho? ¿De las facultades de medicina de qué instituciones de educación superior ha obtenido esos títulos?

RESPUESTA: Soy especialista en **ginecología y obstetricia** del Hospital de Clínica de la Universidad del Uruguay en la Ciudad de Montevideo Uruguay en el año 1984. Soy **Perinatologo** del Centro Latino Americano de Perinatología CLAP, de la Ciudad de Montevideo Uruguay en el año 1984. Soy **Epidemiólogo** de la Universidad Cooperativa de Colombia en el año 2019 en la Ciudad de Santa Marta Colombia.

¿Ha recibido distinciones por su desempeño profesional? Indique por quien o quienes y por qué causa ha sido exaltado en su profesión.

RESPUESTA: Fui Fiscal de la Junta Directiva de la Sociedad de Ginecología y obstetricia del Atlántico, Miembro de la Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Colombia y Miembro de la Sociedad de Perinatología de Colombia.

¿Ha dictado cátedra universitaria? En caso afirmativo, indique en qué Universidades.

RESPUESTA: Fui profesor en pregrado en la Universidad Metropolitana de Barranquilla, profesor de postgrado en la Universidad del Norte

¿Ha rendido dictámenes periciales en otros procesos? Indique ante qué Juzgado(s), en que año, y de ser posible precise el tipo de proceso y el radicado de (l) (los) mismo (s).

RESPUESTAS: Si he rendido dictamen dirigido al Juzgado Décimo Administrativo de Barranquilla bajo el radicado 2013-00155 siendo demandante Merys Pineda Sánchez y los demandados departamento del Atlántico. También de rendido dictamen dirigido al Juzgado Noveno Civil de Barranquilla bajo el radicado 00050-2019 respecto a la atención médica brindada al paciente NANCY ROSA CARABALLO CABRERA con destino al Juzgado Noveno Civil de Barranquilla.

RESPUESTA A LOS INTERROGANTES PLANTEADOS POR EL ABOGADO

1.- Cual fue el motivo de la consulta a la clínica Bonnadona

RESPUESTA:

No me siento los movimientos del bebe

2.- Desde cuando no se le mueve él bebe

Respuesta:

Desde hace 2 día, (1/08/2014)

3.- Que es un óbito fetal

RESPUESTA:

Del latín *óbitos*, fallecimiento de una persona, es la ocurrencia de una muerte fetal *in útero* durante la gestación desde las 22 semanas de edad gestacional o desde que el feto tenga un peso de 500 gramos, hasta el momento del parto. También podemos definirla como la muerte de un feto previa a su expulsión o extracción completa desde su madre, encontrándose el feto sin respiración, latido cardiaco, pulso en cordón umbilical o movimientos musculares.

4.- Como se realiza el diagnóstico de óbito fetal

RESPUESTA:

El diagnóstico de óbito fetal se realiza mediante:

- 1) **Diagnóstico presuntivo:** si la mujer embarazada deja de sentir los movimientos activos del feto en el útero (síntomas referidos por la paciente en el momento del ingreso a la clínica) pero esto no significa que se trate de muerte fetal en todos los casos).
- 2) **Monitoreo fetal:** Para verificar la frecuencia y el ritmo de los latidos del corazón del feto (monitoreo fetal realizado a la paciente donde no se evidencia actividad cardiaca fetal). Reporte de monitoreo no reactivo.
- 3) **Por ultrasonografía:** mediante una ecografía obstétrica en la cual se observe que no hay latido cardiaco o movimientos del corazón.
- 4) **Después del nacimiento:** El bebé se considera nacido muerto si "no presenta signos de vida", lo que significa que el bebé: no respira, no tiene latidos cardíacos, no tiene pulsaciones en el cordón umbilical, no se mueve por sí

mismo, (datos encontrados en el feto al momento de la atención del parto) con cabalgamiento óseo de los huesos de cráneo fetal y laceraciones en piel.

5. – Considera usted que el diagnóstico de óbito fetal realizado en la Organización Clínica Bonnadona Prevenir SAS estuvo acorde a la Lex Artis?

La paciente consulta a la Clínica Bonnadona por no sentir movimientos fetales de 2 días de evolución, el cual es un diagnóstico presuntivo de óbito fetal, adicionalmente no se encuentra fetocardia (sonido del latido cardiaco) con el doppler y el monitoreo fetal también evidencia ausencia de latido cardiaco. Con todos estos elementos se puede considerar que la Clínica realiza un diagnóstico de óbito fetal basado en la Lex Artis. Posteriormente se realiza ecografía obstétrica que también lo confirma al igual que al nacimiento en que se evidencian todos los signos de muerte fetal.

6.- Cuáles son las causas de una muerte fetal intrauterina

RESPUESTA

La muerte fetal intrauterina ocurre en una frecuencia aproximada de 5 por 1.000 nacidos vivos. Las causas principales de muerte intrauterina son lideradas por las causas fetales (asfixia) entre un 50 y 60 % y placentarias, **quedando un porcentaje importante sin diagnóstico etiológico (20 a 40%)**. Un 10% de las veces hay patologías maternas crónicas, congénitas o infecciosas vinculadas a la muerte fetal.

7.- La paciente presentaba un cuadro de anemia aguda al ingreso de la institución

RESPUESTA

A la paciente al ingreso a la institución se le solicitaron una serie de exámenes de laboratorio por el ginecólogo tratante, antes de realizarle la inducción farmacológica. El resultado de los paraclínicos registrados en la historia clínica el día 02/08/2014 a las 16:26 horas reportan una hemoglobina dentro de los rangos normales, **Hb: 11.5, TP: 14.9 segundos y TPT: 37.9 segundos, VDRL: NR.**

8.- Cual es la vía de terminación del parto en una paciente portadora de un óbito fetal

RESPUESTA:

El vaciamiento uterino debe propiciarse por vía vaginal, realizando una inducción farmacológica convencional con el uso o administración de oxitocina para estimular la actividad uterina. Durante los últimos años se ha incrementado la prescripción de prostaglandinas o sus análogos (Misoprostol), que son recomendados por la evidencia científica acumulada y porque tienen la ventaja de estimular de forma simultánea la maduración cervical e iniciar la actividad uterina. La secuencialidad en el protocolo de la inducción farmacológica y de los procedimientos realizados están inmersos en la **Lex Artis** buena práctica clínicas y en los protocolos de la sociedad de ginecología y obstetricia y el del ministerio de salud de Colombia. Las complicaciones más comunes de la inducción del trabajo de parto es la taquisistolia, que puede asociarse con desprendimiento prematuro de placenta, rotura uterina y sufrimiento fetal agudo, ninguna de ellas presentada por la paciente.

La operación cesárea debe reservarse para las situaciones de morbilidad materna o situaciones fetal que contraindiquen un parto vaginal. El sufrimiento fetal no es una indicación para la realización de una cesárea en este caso en particular, por tratarse de una paciente portadora de un feto muerto en útero (óbito fetal).

9.- Cuando se inició la inducción farmacológica

RESPUESTA:

La inducción farmacológica se inició el día 03/08/2014 a las 07:45 horas, con dosis de oxitocina 5UI en 500 cc solución salina iniciar con 24 cc y aumentar 12 cc/hora cada 30 minutos hasta alcanzar 3 contracciones en 10 minutos, de 40 segundos cada una + Misoprostol 50 mg intravaginal c/6 horas.

Se realizó seguimiento a la inducción en el siguiente esquema de vigilancia a las 7:45 horas, 10:31 horas, 13:10 horas, 15:10 horas y 16:00 horas, donde se produjo el parto vaginal normal.

10.- Porque la paciente presento un sangrado vaginal post parto

RESPUESTA:

La hemorragia **postparto** precoz (HPP) es aquella que ocurre durante las primeras 24 horas tras el **parto** y es generalmente la más grave. Las **causas de HPP** incluyen atonía uterina, traumas/laceraciones, **retención de productos de la concepción y alteraciones de la coagulación**, siendo la más frecuente la atonía.

11.- Cuales son las posibles complicaciones de la hemorragia post parto

RESPUESTA

Las posibles **complicaciones de la hemorragia posparto** son el fallo renal, la insuficiencia respiratoria, la sepsis, la ventilación mecánica prolongada (superior a 96 horas) y la coagulopatía.

12.- Que es la coagulación intravascular diseminada CID

RESPUESTA

La CID consiste en la generación excesiva y anormal de trombina y fibrina en la sangre circulante. Durante el proceso, hay aumento de la agregación plaquetaria y del consumo de factores de coagulación. La CID que evoluciona rápidamente (en horas o días) causa sobre todo hemorragia. La CID grave de rápida evolución se diagnostica confirmando la trombocitopenia, el aumento del tiempo de tromboplastina parcial y el tiempo de protrombina, el incremento de los niveles plasmáticos de dímero-D (o productos de degradación de la fibrina séricos) y niveles decrecientes de fibrinógeno plasmático.

13.- Cual es el tratamiento de la CID

RESPUESTA

El tratamiento consiste en la corrección de la causa y la reposición de plaquetas, factores de la coagulación (en plasma fresco congelado) y fibrinógeno (en crioprecipitado) para controlar la hemorragia grave.

CONCLUSIONES FINALES

Uno de los eventos más dramáticos que debe enfrentar el médico que atiende a una embarazada, es encontrarse con la muerte del feto en gestación. Si bien es comprensible el deseo materno de resolverlo prontamente, en general no es una situación de emergencia que amerite una cesárea de urgencia. El vaciamiento uterino debe propiciarse por vía vaginal por medio de una inducción farmacológica convencional con el uso de Misoprostol y Oxitocina, salvo cuando se encuentren indicaciones (maternas o fetales) absoluta de cesárea.

La atención médica brindada al paciente **VANESSA MARTÍNEZ PABA** en la Organización Clínica Bonnadona Prevenir tanto en CONSULTA EXTERNA como en hospitalización e inclusive la atención del parto y del legrado uterino y las

complicaciones presentadas por la paciente se ajustaron a la **Lex Artis**, la atención médica fue la adecuada, integral, multidisciplinario para la patología que presentó, el tratamiento médico y quirúrgico fue el adecuado y oportuno y se tomaron las decisiones pertinentes en cada momento histórico con sujeción a la literatura médica

V. JURAMENTO

Este concepto se rinde bajo la gravedad del juramento y con la convicción de la veracidad de sus conclusiones bajo el criterio médico especialista del suscrito profesional, así como de la consulta especializada examinada.

Manifiesto que no me encuentro incurso en las causales contenidas en el artículo 50 del Código General del Proceso.

Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuadas no son diferentes respecto de aquellos que utilizo en el ejercicio regular de mi profesión u oficio.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Levine LD, Downes KL, Elovitz MA, Parry S, Sammel MD, Srinivas SK. Mechanical and Pharmacologic Methods of Labor Induction: A Randomized Controlled Trial. *Obstet Gynecol.* 2016 Dec;128(6):1357-1364. doi: 10.1097/AOG.0000000000001778. PMID: 27824758; PMCID: PMC5127406.
- 2.- Carlson N, Ellis J, Page K, Dunn Amore A, Phillippi J. Review of Evidence-Based Methods for Successful Labor Induction. *J Midwifery Womens Health.* 2021 Jul;66(4):459-469. doi: 10.1111/jmwh.13238. Epub 2021 May 13. PMID: 33984171; PMCID: PMC8363560.
- 3.- Penfield CA, Wing DA. Labor Induction Techniques: Which Is the Best? *Obstet Gynecol Clin North Am.* 2017 Dec;44(4):567-582. doi: 10.1016/j.ogc.2017.08.011. PMID: 29078939.
- 4.- Factores de riesgo asociados a la muerte fetal en el servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, año 2019
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4169>

5.- Factores de alto riesgo asociados a hemorragia postparto inmediato en el Hospital María Auxiliadora durante el 2009
<http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/232>

6.- Campos LD, Villarreal AG. Hemorragia Postparto.
Rev Med Cos Cen. 2014;71(613):785-788

7.- La hemorragia postparto: descripción, manejo y tratamiento,
<https://repositorio.unican.es/xmlui/browse?value=L%C3%B3pez%20Mart%C3%ADnez,%20Carmen&type=author>

ANEXOS

Adjunto mi hoja de vida profesional a efecto de acreditar idoneidad.

NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones en transversal 44 No. 100 – 82 torre 1 apartamento 303, teléfono 3106320196 y al email jjbm0924@gmail.com.

Cordialmente,



JAIRO DE JESUS BUENDIA MENDOZA
C.C, 19185451 DE BOGOTÁ
MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA – OBSTETRICIA,
PERINATOLOGÍA Y EPIDEMIOLOGÍA

Montevideo, 21 DIC 1984

Quien suscribe certifica que la firma que antecede y dice: PAUL Y ANTON FERRETTES es auténtica,

Maria C. Pontigorno
MARIA C. PONTIGORNO

JEFE DE SECCION
MESA DE ENTRADA Y DESPACHO
DIVISION SECRETARIA



MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

REGISTRO DE LEGALIZACIONES

Montevideo, 29 de diciembre de 19 84

CERTIFICADO que la firma que antecede es auténtica y pertenece a: Paul y Anton Ferreres

Hecho en la Sección de Legalizaciones
Listado de la República



REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES BODOLINO BERMUNZONI

Departamento Consular - Sección Legalizaciones

VISTO para la legalización de la Firma de Paul y Anton Ferreres

Actuación No. 29455 Recibido No. 614363

Arancel Art. 55, letra D), Ley 11924 de 27/III/53

Código 19.02.21 Tipo de cambio: 143.35

Hechada en \$ve 250 on N° 5123

Montevideo, 27 de Dic



Dña. Judith Torrente
SECRETARIO DEL SERVICIO EXTERIOR



UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
Facultad de Medicina de Montevideo

ESCUELA DE GRADUADOS

CURSO DE PERFECCIONAMIENTO

[Redacted] el Director de la Escuela de Graduados dado

que el Dr. Jairo de Jesús BUENDIA MENDOZA
ha cumplido con las exigencias del curso sobre _____
"Especialización en Salud Perinatal"
realizado desde el 18 / abril / 1983 hasta el 10 / diciembre / 1984.
Se extiende el presente certificado.

Montevideo, 13 de diciembre de 1984

[Signature]
ENCARGADO DE CURSO



[Signature]
DIRECTOR

[Signature]
PROFESOR

[Signature]
SECRETARIO



UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
Facultad de Medicina de Montevideo

ESCUELA DE GRADUADOS

CURSO DE PERFECCIONAMIENTO

[Redacted] el Director de la Escuela de Graduados dado

que el Dr. Jairo de Jesús BUENDIA MENDOZA

ha cumplido con las exigencias del curso sobre

“Especialización en Salud Perinatal”

realizado desde el 18 / abril / 1983 hasta el 10 / diciembre / 1984

se extiende el presente certificado.

Montevideo, 13 de diciembre de 1984



Ricardo Estens
ENCARGADO DE CURSO

Paulo Antonello
DIRECTOR

Ricardo Schwarz
PROFESOR

Ely
SECRETARIO



UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
Facultad de Medicina de Montevideo

ESCUELA DE GRADUADOS

CURSO DE PERFECCIONAMIENTO

[Redacted] el Director de la Escuela de Graduados dado

que el Dr. Jairo de Jesús BUENDIA MENDOZA

ha cumplido con las exigencias del curso sobre _____

“Especialización en Salud Perinatal”

realizado desde el 18 / abril / 1983 hasta el 10 / diciembre / 1984.

Se extiende el presente certificado.

Montevideo, 13 de diciembre de 1984

[Signature]
ENCARGADO DE CURSO

[Signature]
DIRECTOR

[Signature]
PROFESOR

SECRETARIO



Montevideo, 21 DIC 1984

Quien suscribe certifica que la firma que antecede y dice: *Paul y Puros Ferreres* es auténtica,

Maria C. Pontigorbo
MARIA C. PONTIGORBO

JEFE DE SECCION
MESA DE ENTRADA Y DESPACHO
DIVISION SECRETARIA



MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

REGISTRO DE LEGALIZACIONES

Montevideo, 29 de diciembre de 19 84

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica y pertenece a: *Paul y Puros Ferreres*

Jefe de Sección de la División de Legalizaciones
Araceli de la República

REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES BODOLFO BERNINZONI

Departamento Consular - Sección Legalizaciones DIRECTOR DE ADMINISTRACION
VISTO para la legalización de la firma de *Paul y Puros Ferreres*

Actuación No. 29915 Recibo No. 674363

Arancel: Art. 55, letra D), Ley 15924 de 27/III/53

Código: 10.02.21 Tipo de cambio: 143,33

Recaudado en \$ve 250 on N° 37E 33

Montevideo, 27/XII/84



Dra. Judith Torrente
SECRETARIA DEL SERVICIO EXTERIOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

JAIRO DE JESUS BUENDIA MENDOZA

con cédula de ciudadanía No. 19.185.451 de Bogotá D.C

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en

Santa Marta el día 20 de Marzo de 2020

Adrián Saul
Director(a) Sede

Juan Alonso Cortes
Rector(a)

Gloria Patricia Ramo J
Secretario(a) General

Libro de Registros No. 0040420201 Folio No. 031 Registro No. 0304 Refrendado en Santa Marta el día 19 de Marzo de 2020

DR. JAIRO BUENDIA MENDOZA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE	=	JAIRO DE JESUS
APELLIDO	=	BUENDIA MENDOZA
LUGAR DE NACIMIENTO	=	BARRANQUILLA
FECHA DE NACIMIENTO	=	9 DE NIVIEMBRE 1952
ESTADO CIVIL	=	CASADO
CEDULA CIUDADANIA	=	19.185.451 BOGOTA
DIRECCION RESIDENCIA	=	TRANSVERSAL 44 No. 100 – 82
	=	TORRE 1 APT 303
CELULAR	=	3106320196

II. PERFIL PROFESIONAL

TREINTA AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL EN

- **ASISTENCIA MEDICA GINECOOBSTETRICA**
- **CIRUGIA GINECOLOGICA Y OBSTETRICA**
- **MANEJO DEL PACIENTE DE ALTO RIESGO OBSTETRICO**
- **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNO PERINATAL**

TREINTA Y SIETE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL EN

- **MEDICINA PERINATAL**

TREINTA VEINTE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO

- **COORDINADOR MEDICO EN GINECOLOGIA**
 - **CLINICA LA MERCED**
 - **CLINICA SANTA MONICA**

VEINTE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE

- **PREGRADO**
- **POSTGRADO**

III. EXPERIENCIA LABORAL

**CLINICA LA MERCED
DIRECTOR CIENTIFICO
AÑO 2017**

**COOMEVA EPS BARRANQUILLA
VIGILANCIA DEL PROGRAMA SALUD MATERNO PERINATAL
2004 A LA FECHA**

**COOMEVA EPS VALLEDUPAR
VIGILANCIA DEL PROGRAMA SALUD MATERNO PERINATAL
2008 AL 2014**

**CLINICA SANTA MONICA
MEDICO PERINATOLOGO
2008 AL 2011**

**CLINICA LA MERCED
COORDINADOR MEDICO
1998 AL 2008**

**INSTITUTO DEL SEGURO SOCIAL CLINICA NORTE
MEDICO GINECOLOGO OBSTETRA
1990 AL 2007**

**HOSPITAL METROPOLITANO
MEDICO GINECOLOGO OBSTETRA
1985 AL 1990**

IV. ESTUDIOS REALIZADOS

PROFESIONAL	=	MEDICO CIRUJANO ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA MEXICO 1973 - 1979
ESPECIALIDAD	=	GINECOTOCOLOGIA HOSPITAL DE CLINICAS UNIVERSIDAD DEL URUGUAY MONTEVISEO 1982 - 1984
	=	SALUD PERINATAL (PERINATOLOGIA) CENTRO LATINO AMERICANO DE PERINATOLOGIA CLAP MONTEVIDEO URUGUAY 1983 – 1984
	=	EPIDEMIOLOGIA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA SEDE SANTA MARTA 2016 - 2017

V. CURSOS DE ACTUALIZACION

- **SIMPOSIUM INTERNACIONAL HIPERTENSION ARTERIAL
MEXICO 16 Y 17 DE FEBRERO DE 1981**
- **TECNICAS DIAGNOSTICAS DE SALUD FETAL
MONTEVIDEO 27 AL 29 DE MAYO 1982**
- **TECNICAS AUXILIARES DIAGNOSTICAS GINECOLOGICAS
MONTEVIDEO 22 AL 25 SEPTIEMBRE 1982**
- **METODOLOGIA PARA LA INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA
OPERACIONAL Y CLINICA EN PERINATOLOGIA MONTEVIDEO 9
AL 28 DE MAYO 1982**
- **DESARROLLO NEUROPSICOLOGICO PRE Y POSTNATAL
MONTEVIDEO 9 AL 28 DE MAYO 1983**
- **CRECIMIENTO PRE Y POSTNATAL NORMAL Y PATOLOGICO
MONTEVIDEO 13 AL 18 JUNIO 1983**
- **INTRODUCCION A LA ULTRASONOGRAFIA
MONTEVIDEO 6 AL 10 DE JUNIO 1983**
- **INTRODUCCION EN SALUD PUBLICA PARA EL AREA PERINATAL
Y MATERNO INFANTIL
MONTEVIDEO 3 AL 19 DE OCTUBRE DE 1983**
- **AVANCES EN ONCOLOGIA GINECOLOGICA
MONTEVIDEO 2 JULIO 1983**
- **VII CONGRESO URUGUAYO DE GINECOLOGIA
MONTEVIDEO 2 AGOSTO 1983**
- **INTRODUCCION EN SALUD PUBLICA PARA EL AREA PERINATAL
Y MATERNO INFANTIL MONTEVIDEO 3 AL 29 OCTUBRE 1983**

- **ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA Y GINECOLOGICA
MONTEVIDEO JULIO 1983 A NOVIEMBRE 1984**
- **TALLER DE NORMATIZACION DEL CONTROL PERINATAL SEGÚN
RIESGO MONTEVIDEO 9 AL 21 DE JULIO 1984**
- **IV JORNADA RIOPLATENCES DE GINECOLOGIA
PAYSANDU URUGUAY 6 AL 8 DE DICIEMBRE DE 1984**
- **JORNADAS RIOPLATENCES DE TOCOGINECOLOGIA COMO
DOCENTE PAYSANDU 6 AL 8 DE DICIEMBRE 1984**
- **ANOVULACION INDUCTORES DE LA OVULACION
BARRANQUILLA 6 AL 8 DICIEMBRE 1988**
- **II CONGRESO COLOMBIANO DE PERINATOLOGIA
CALI JULIO DE 1991**
- **OCTAVO CONGRESO MUNDIAL SOBRE HIPERTENSION EN EL
EMBARAZO BUENOS AIRES ARGENTINA**
- **XIX CONGRESO COLOMBIANO DE OBSTETRICIA Y
GINECOLOGIA
BOGOTA 2 AL 5 MARZO 1994**
- **I CONGRESO DE ACTUALIZACION DE OBSTETRICIA Y
GINECOLOGIA
BARRANQUILLA 25 Y 26 DE OCTUBRE 1996**
- **XX CONGRESO COLOMBIANO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA
BARRANQUILLA DICIEMBRE DE 1996**
- **XXI CONGRESO COLOMBIANO DE OBSTETRICIA Y
GINECOLOGIA
SANTIAGO DE CALI 23 AL 26 DE MARZO 1998**
- **III CURSO DE ACTUALIZACION DE ASOGA Y I CURSO REGIONAL
COSTA NORTE DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
BARRANQUILLA 30 AL 31 OCTUBRE 1998**
- **IV CURSO DE ACTUALIZACION DE ASOGA Y II CURSO REGIONAL
COSTA NORTE DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
BARRANQUILLA 17 AL 18 SEPTIEMBRE 1999**
- **V CURSO DE ACTUALIZACION DE ASOGA III CURSO REGIONAL
COSTA NORTE DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
BARRANQUILLA 15 Y 16 SEPTIEMBRE 2000.**
- **XXIII CONGRESO COLOMBIANO DE OBSTETRICIA Y
GINECOLOGIA
CARTAGENA DE INDIAS DEL 17 AL 20 DE ABRIL 2002**

- **DIPLOMADO EN DIDACTICA UNIVERSITARIA**
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN
BARRAQUILLA 10 DE AGOSTO AL 4 NOVIEMBRE 2004
- **VIII CURSO DE ACTUALIZACION DE ASOGA VI CURSO REGIONAL**
COSTA NORTE DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
BARRANQUILLA 8 AL 10 SEPTIEMBRE 2005.
- **XXV CONGRESO COLOMBIANO DE OBSTETRICIA Y**
GINECOLOGIA
MEDELLIN 6 AL 10 DE JUNIO 2006
- **7 CONGRESO NACIONAL DE MENOPAUSIA**
BARRANQUILLA 2007
- **FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES DE**
PERINATOLOGIA
X CONGRESO DE PERINATOLOGIA
MEDELLIN 28 AL 30 JUNIO 2007
- **V CONGRESO MUNDIAL DE PERINATOLOGIA D.C.**
XXVI CONGRESO COLOMBIANO DE OBSTETRICIA Y
GINECOLOGIA
VII CONGRESO IBEROAMERICANO DE DIAGNOSTICO TERAPIA
PRENATAL. CARTAGENA 29 AL 31 MAYO 2008
- **ESTRATEGIAS DE REDUCCION SW LA MORBILIDAD Y**
MORTALIDAD MATERNA – PERINATAL
SANTA MARTA 29, 30 Y 31 DE JULIO 2009
- **VI CONGRESO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA COSTA CARIBE**
BARRANQUILLA 10, 11 Y 12 DE SEPTIEMBRE 2009
- **XXIX CONGRESO COLOMBIANO DE OBSTETRICIA Y**
GINECOLOGIA
MEDELLIN JUNIO 2010
- **FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES DE**
PERINATOLOGIA
XIV CONGRESO DE PERINATOLOGIA
SANTIAGO DE CALI JULIO 2011
- **PROTOCOLOS DE ATENCION PARA LA REDUCCION DE LA**
MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL
VALLEDUPAR 18 ENERO 2012
- **PROTOCOLOS DE ATENCION PARA LA REDUCCION DE LA**
MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL
VALLEDUPAR 18 ENERO 2012
-

- **INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO OMS
SANTA MARTA NOVIEMBRE 2011**
- **REDUCCION DE LA MORTALIDAD MATERNA DERIVADA DEL
ABORTO INSEGURO. INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL
EMBARAZO.
BARRANQUILLA 24 AL 25 ENERO 2013**
- **CURSO DE ENTRENAMIENTO EN COLAPSO MATERNO
URGENCIAS OBSTETRICAS DEL EMBARAZO
BOGOTA 25 AL 26 JULIO 2014**
- **PRACTICAS CLAVE QUE SALVAN VIDAS
BARRANQUILLA 12 AL 14 MAYO 2016**

VI. TRABAJO DE INVESTIGACION

- **HABITO Y FARMACOS EN EL EMBARAZO SEGUNDO INFORME
CLAP 1032 MONTEVIDEO MAYO 1984**
- **HABITOS Y HUSO DE FARMACOS NA GESTACAO DO BRASIL
MONTEVIDEO CLAP 1032 – A 1984**
- **ESTIMULACION SONICA FETAL
PAYSANDU 7 DE DICIEMBRE 1984**
- **USO DE ESTIMULANTES DURANTE LA GESTACION
PAYSANDU 7 DE DICIEMBRE 1984**
- **MALFORMACIONES FETALES EN EMBARAZO DE ALTO RIESGO
OBSTETRICO PAYSANDU 7 DE DICIEMBRE 1984**
- **PATRONES DE CONTRACTILIDAD UTERINA ESPONTANEA
ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACION EN
REPRODUCCION HUMANA CAMPINAS ALIRH BRASIL 1984**

VII. ACTIVIDAD DOCENTE

- **CURSO SALUD PUBLICA Y MATERNO INFANTIL
MONTEVIDEO 1 AL 27 OCTUBRE 1984**
- **JORNADA RIOPLATENCES DE TOCOGINECOLOGIA PAYSANDU
PAYSANDU URUGUAY 6 AL 8 NOVIEMBRE 1984**
- **UNIVERSIDAD METROPOLITANA FACULTAD DE MEDICINA
CINCO AÑOS DE 1985 A 1990**
- **UNIVERSIDAD DEL NORTE FACULTAD DE ENFERMERIA
CURSO DE POSTGRADO 1997**
- **CORSALUD INSTRUMENTACION QUIRURGICA
TECNICAS QUIRURGICAS GINECOLOGICAS 1999**
- **UNIVERSIDAD DEL NORTE
CURSO DE POSTGRADO MEDICINA LABORAL
BARRANQUILLA 2004 Y 2005**
- **COOMEVA EPS
GUIAS DE MANEJO OBSTETRICO (GAI)
CONTROL PRENATAL ACTUAL
BARRANQUILLA**
- **COOMEVA EPS
GUIAS DE MANEJO OBSTETRICO (GAI)
CONTROL PRENATAL 2010 AL 2015
VALLEDUPAR**

VIII. CONFERENCISTA INVITADO

- **I CURSO DE PERINATOLOGIA COSTA NORTE
BARRANQUILLA 2004**
- **I CURSO DE SALUD OCUPACIONAL COSTA NORTE
BARRANQUILLA 2005**
- **GUIAS DE MANEJO EN LAS URGENCIAS OBSTETRICAS
MINISTERIO DE SALUD
SINCELEJO SEPTIEMBRE 2010**
- **PROTOCOLOS DE ATENCION PARA LA REDUCCION DE LA
MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL
VALLEDUPAR 18 ENERO 2012**
- **GUIAS DE ATENCION INTEGRAL PARA LA REDUCCION DE LA
MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL
COOMEVA 2013 al 2014 VALLEDUPAR**
- **GUIAS DE ATENCION INTEGRAL PARA LA REDUCCION DE LA
MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL
COOMEVA JULIO 2015 BARRANQUILLA**

IX. ASOCIACIONES MEDICAS

- **ASOGA ASOCIACION DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DE COLOMBIA**
CAPITULO BARRANQUILLA
- **ASOCIACION DE PERINATOLOGIA DE COLOMBIA**
CAPITULO BARRANQUILLA

X. REFERENCIA PERSONALES

- **NOMBRE** = **DR. ANTONIO MATAR**
OCUPACION = **MEDICO INTERNISTA**
= **VIGILANCIA DEL PROGRAMA**
CARDIOVASCULAR
COOMEVA
TELEFONO = **3126230894**

- **NOMBRE** = **DR. LUIS CHAHIN**
OCUPACION = **MEDICO PEDIATRA**
= **VIGILANCIA DEL PROGRAMA**
INFANTIL COOMEVA
TELEFONO = **3106305763**

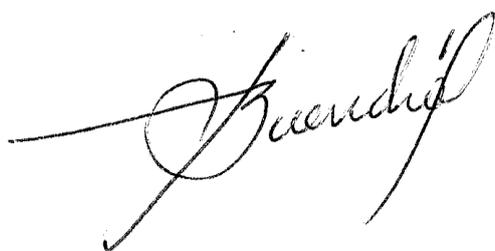
DR. JAIRO BUENDIA MENDOZA
GINECOLOGO OBSTETRA
PERINATOLOGO

CARRERA 42 H No. 90 – 159
CELULAR 3106320196
jjbm924@hotmail.com

XI. LICENCIA MEDICA

- **REGISTRO MEDICO
DEPARTAMENTO**

**NUMERO 1.728
ATLANTICO**



**DR. JAIRO BUENDIA MENDOZA
C. C. 19.185.451 BOGOTA
REGISTRO MEDICO 1728**