Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

# RESUMEN DE EPICRISIS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** | *BELEN MARCELA IBARRA GARCES* | | | | | **IDENTIFICACION:** | *CC 1006962179* | | **HC:** | *1006962179 - CC* | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | **22/03/2000** | **EDAD:** | *AÑOS* | **SEXO:** | *F* | **TIPO AFILIADO:** | *SUBSIDIADO* | | | | |
| **RESIDENCIA:** | *URB BARRIO LUIS CARLOS GALAN* | | | | | *PUTUMAYO-PUERTO ASIS* | | | **TELEFONO:** | *3202648757* | |
| **FECHA INGRESO:** | *27/09/2026 05:18 AM* | | | | **FECHA EGRESO:** | *27/09/2026 10:29 AM* | | | **CAMA:** | *UMA06* | |
| **DEPARTAMENTO INGRESO:** | *110305 - URGENCIAS GINECOLOGIA* | | | | | | **SERVICIO INGRESO:** | *URGENCIAS* | | | |
| **DEPARTAMENTO EGRESO:** | *110303 - UNIDAD MATERNA* | | | | | | **SERVICIO EGRESO:** | *HOSPITALARIO* | | | |
| **CLIENTE:** | *NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.* | | | | | **PLAN:** | *NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO* | | | | |

## DATOS DEL INGRESO

*** MOTIVO CONSULTA**

SIGO CON DOLOR BAJITO

*** ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE AÑOS DE 26 EDAD CON FORMULA OBSTÉTRICA G2C1V1 CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 10/04/2026 PARA 14.1 SEMANAS. QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR PELVICO TIPO CÓLICO NO IRRADIADO, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, NIEGA SANGRADO VAGINAL O PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS COMO CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, EPIGASTRALGIA NI EDEMA, NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, NIEGA SINTOMATOLOGÍA ADICIONAL. FCF: 149 LPM. AL TACTO VAGINAL: CUELLO POSTERIOR CERRADO

*** ANTECEDENTES PERSONALES**

| GRUPO | ANTECEDENTE | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|

*** EXAMEN FISICO**

| SISTEMA | | HALLAZGO |
|---|---|---|
| **Cabeza y cuello** | NORMAL | CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO |
| **Cardio Pulmonar** | NORMAL | TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. |
| **Abdomen** | ANORMAL | UTERO GRAVIDO, FETO UNICO VIVO ALTURA UTERINA 33 CM, POSICION DERECHA, PRESENTACION CEFALICA, SITUACION LONGITUDINAL, FCF: 149 LPM, MOVIMIENTOS FETALES: POSITIVOS, SIN DINAMICA UTERINA A LA PALPACION. |
| **Extremidades** | NORMAL | EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, |
| **Genitourinario** | ANORMAL | GENITALES FEMENINOS EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL: CUELLO: POSTERIOR, DURO, CENTRADO, CERRADO, (PREVIO CONSENTIMIENTO VERBAL). |
| **Piel y Faneras** | NORMAL | SIN ALTERACIONES |
| **Neurologico** | NORMAL | SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15, |
| **Estado General** | NORMAL | ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO |
| **Examen Mental** | NORMAL | CONCIENCIA: ALERTA, CON ORIENTACIóN EN SUS TRES ESFERAS. PORTE Y ACTITUD: ADECUADOS. PSICOMOTRICIDAD Y CONDUCTA: NORMALES. ATENCIóN: EUPROSéXICA. LENGUAJE: SIN ALTERACIONES. AFECTIVIDAD: EUTíMICA. PENSAMIENTO: LóGICO Y COHERENTE. MEMORIA: CONSERVADA. |

*** REVISIÓN POR SISTEMA**

| | |
|---|---|
| **CABEZA Y CUELLO** | NIEGA |
| **CARDIO PULMONAR** | NIEGA |
| **ABDOMEN** | NIEGA |
| **EXTREMIDADES** | NIEGA |
| **GENITOURINARIO** | NIEGA |
| **PIEL Y FANERAS** | NIEGA |
| **NEUROLOGICO** | NIEGA |
| **ESTADO GENERAL** | NIEGA |
| **EXAMEN MENTAL** | NIEGA |

*** ANALISIS DE INGRESO**

*** APOYOS DIAGNOSTICOS**

*** DIAGNOSTICOS DE INGRESO**

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
|---|---|---|---|
| **O342** | ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA | CONFIRMADO REPETIDO | P |
| **R102** | DOLOR PELVICO Y PERINEAL | IMPRESION DIAGNOSTICA | |

# DATOS DE LA EVOLUCION

*** DATOS DE LA EVOLUCION**

FECHA EVOLUCIÓN: 2026-09-27 05:30 AM
--HALLAZGO SUBJETIVO INGRESO A UNIDAD MATERNA

***NOTA DE INGRESO RETROSPECTIVA POSTERIOR A ATENCIÓN DE PACIENTE***
HORA DE ATENCIÓN: 05+10 HRS

>ATENCIÓN CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA MINIMIZAR RIESGO DE CONTAGIO Y DISEMINACIÓN DE ENFERMEDADES INFECTO - CONTAGIOSAS<

BELEN MARCELA IBARRA GARCES
CC: 1006962179
EDAD: 26 AÑOS
DOMICILIO: PUERTO CAICEDO B/ LOS LAGOS.
HEMOCLASIFICACIÓN: O+
FI UNI MATERNA: 27/09/2026
PESO: 61KG TALLA:158 CM IMC:24.43
IMC PREGESTACIONAL:

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: CESAREA POR DCP

TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
TÓXICO: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
VACUNA COVID: NIEGA
VACUNACIÓN DE VSR (>28 SEMANAS): APLICADA
ESCOLARIDAD: SEXTO
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS:
G2C1V1
FUM: 06/01/2026
MENARQUIA: 12 AÑOS
INICIO DE VIDA SEXUAL: 16 AÑOS
CITOLOGÍA: NORMAL 06/04/2026 NEGATIVA PARA MALIGNIDAD.
PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NIEGA
CONTROL PRENATALES: 3 CPN
EMBARAZO NO PLANEADO Y AHORA DESEADO
FUP: 30/09/2020
PERIODO INTERGENÉSICO 5 AÑOS
FPP:.09/10/2026

MC SIGO CON DOLOR BAJITO

EA
PACIENTE DE AÑOS DE 26 EDAD CON FORMULA OBSTÉTRICA G2C1V1 CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 10/04/2026 PARA 14.1 SEMANAS. QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR PELVICO TIPO CÓLICO NO IRRADIADO, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, NIEGA SANGRADO VAGINAL O PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS COMO CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, EPIGASTRALGIA NI EDEMA, NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, NIEGA SINTOMATOLOGÍA ADICIONAL. FCF: 149 LPM. AL TACTO VAGINAL: CUELLO POSTERIOR CERRADO

RESOLUCION 3280 DE 2018
TAMIZAJE DE RIESGO DURANTE LA ATENCION MATERNA:
ASPECTOS SICOSOCIALES
139.EDAD MENOR DE 16 AñOS 1. SI 2. NO X
140.SIENTE QUE LA RELACIóN DE PAREJA ES SóLIDA? 1. SI X 2. NO
ESCALA RIESGO SICOSOCIAL HERRERA & HURTADO
141.PRESENTA LLANTO FáCIL, TENSIóN MUSCULAR, SOBRESALTO, TEMBLOR, O NO PUEDE QUEDARSE QUIETA 1. SI 2. NO X
142.PRESENTA INSOMNIO, FALTA DE INTERéS, NO DISFRUTA PASATIEMPO, DEPRESIóN O MAL GENIO 1. SI 2. NO X
143.PRESENTA TRANSPIRACIóN DE MANOS, BOCA SECA, ACCESOS DE RUBOR, PALIDEZ O CEFALEA DE TENSIóN 1. SI 2. NO X
144.SATISFECHA CON LA FORMA COMO COMPARTE CON SU FAMILIA O SU COMPAñERO EL TIEMPO 1. SI X 2. NO
145.SATISFECHA CON LA FORMA COMO COMPARTE CON SU FAMILIA O SU COMPAñERO EL EPACIO 1. SI X 2. NO
146.SATISFECHA CON LA FORMA COMO COMPARTE CON SU FAMILIA O SU COMPAñERO EL DINERO 1. SI X 2. NO
VIOLENCIA DOMéSTICA
147.¿EN EL úLTIMO AñO, FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA O LASTIMADA FíSICAMENTE DE OTRA MANERA? 1. SI 2. NO X
148.¿DURANTE EL úLTIMO AñO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? 1. SI 2. NO X
DEPRESION Y ANSIEDAD
149.DURANTE EL MES PASADO, ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERANZA 1. SI 2. NO X
CON FRECUENCIA?
150.DURANTE EL MES PASADO, ¿HA PERMANECIDO PREOCUPADA POR TENER POCO INTERéS O 1. SI 2. NO X
PLACER PARA HACER LAS COSAS COTIDIANAS? SI X
151.¿SIENTE QUE NECESITA AYUDA?
OTRAS VARIABLES
152.TIENE SERIOS PROBLEMAS ECONóMICOS 1. SI 2. NO X
153.ES VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO 1. SI 2. NO X
154.TIENE FACIL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD 1. SI 2. NO X
155.CUENTA CON UNA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR 1. SI X 2. NO
EXPOSICIóN AMBIENTAL
156.TIENE MASCOTAS 1. SI 2. NO X
157.TIENE CONTACTO CON TIERRA O ARENA 1. SI 2. NO X
158.CAMBIA PAñALES DE NIñOS PEQUEñOS 1. SI 2. NO X

**********

PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN SE INGRESA CON DIAGNOSTICOS DE:
- G2C1V1
- EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE
- FETO ÚNICO VIVO
-DOLOR PÉLVICO
- ADECUADO IMC PARA LA EDAD GESTACIONAL
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO POR CONTROL PRENATAL DEFICIENTE + CESAREA PREVIA + INFECCION VAGINAL A REPETICION. + ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNO PERINATAL POR NO ESQUEMA DE VACUNACIÓN COVID COMPLETO
- BAJO RIESGO PSICOSOCIAL (HERRERA & HURTADO)
- BAJO RIESGO DE VIOLENCIA DOMESTICA
- BUENA RED DE APOYO FAMILIAR
- EMBARAZO NO PLANEADO Y AHORA DESEADO
- RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBÓLICO VENOSO: BAJO ( )
-RIESGO DE COMPLICACIÓN HIPERTENSIVAS: BAJO( )
-RIESGO DE HEMORRAGIA POSTPARTO: BAJO()
-RIESGO DE SEPSIS NEONATAL Y ENDOMETRITIS PUERPERAL: ALTO ( NO TIENE CULTIVO RECTO VAGINAL)
- ESCALA MODIFICADA DE ALERTA OBSTÉTRICA TEMPRANA (MEOWS): 0

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR PÉLVICO TIPO COLICO NO IRRADIADO, NIEGA SALIDA DE LÍQUIDO POR VAGINA, NIEGA SANGRADO VAGINAL, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS COMO CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, EPIGASTRALGIA NI EDEMA,, NIEGA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.
--HALLAZGO OBJETIVO:
EXAMEN FISICO:
TA: 118/78 TAM: 91 FC: 86 FR: 17 SATO2: 99% T: 35.8 FCF: 149 LPM

EXPLORACIÓN FISICA:
- CABEZA: NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS
MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.
- CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS NI INGURGITACION YUGULAR.
- TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MAMAS NORMO CONFIGURADAS, SIN UTILIZACION DE MUSCULOS ACCESORIOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS.
- ABDOMEN: UTERO GRAVIDO, FETO UNICO VIVO ALTURA UTERINA 33 CM, POSICION DERECHA, PRESENTACION CEFALICA, SITUACION LONGITUDINAL, FCF: 149 LPM, MOVIMIENTOS FETALES: POSITIVOS, SIN DINAMICA UTERINA A LA PALPACION.
- GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINOS EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL: CUELLO: POSTERIOR, DURO, CENTRADO, CERRADO, (PREVIO CONSENTIMIENTO VERBAL).
- EXTREMIDADES: MOVILES SIMÉTRICOS SIN EDEMA.
- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE AL MOMENTO DEL EXAMEN.

***ECOGRAFIAS INSTITUCIONALES***
24/09/2026: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
ÚTERO GRáVIDO, CON FETO úNICO, VIVO, EN SITUACIóN LONGITUDINAL, PRESENTACIóN CEFáLICO DORSO A LA DERECHA, CON PRESENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS DE TRONCO Y EXTREMIDADES.
FRECUENCIA CARDIACA FETAL DE 160 L/MIN.
PESO: 3271 GRS +/- 491GRS. PERCENTIL: 53%.
PLACENTA DE LOCALIZACIóN CORPORAL ANTERIOR GRADO II
ILA: 8 CM.

OPINIóN:-EMBARAZO DE 31 SEMANAS, 1 DíAS POR BIOMETRíA.-FPP: 14-10-2026 POR BIOMETRíA.
-BIENESTAR FETAL.

PERFIL BIOFISCO 8/8 PUNTOS
DOPPLER FETAL SIN PATOLOGIA DEMOSTRABLE
DOPPLER DE INSERCION PLACENTARIA DENTRO DE LIMITES NORMALES

*****IMAGENES EXTRAINSTITUCIONALES*******
17/09/2026
ECOGRAFIAOBSTETRICA TA: EMBARAZO DE 36.2 SEMANAS. PFE 3.241 ILA 17. FPP 13/10/2026.

01/06/2026
ECOGRAFIA OBSTETRICA TA: EMBARAZO DE 21.1 SEMANASW. BIENESTAR FETAL. FPP 18/09/2026.

10/04/2026
ECOGRAFIA DE TAMIZAJE GENETICO: EMBARAZO DE 14.1 SEMANAS. HUESO NASAL PRESENTE, SONOLUCENCIA NUCAL DE 2 MM, MORFOLOGIA NORMAL.

FPP 08/10/2026

****PARACLÍNICOS INSTITUCIONALES****
24/09/2026
PT 8.9, PTT 35.5, INR 0.9
TSH 3.7, T4L 0.98
VIH NEGATIVO, HEP B NEGATIVO, VDRL NO REACTIVO
UROANALISIS NO PATOLOGICO
FROTIS VAGINAL NORMAL
GLUCOSA 78, HB1AC 4.9%
CREATININA 0.54, BUN 10
TOXO IGG 59.5 POSITIVO, TOXO IGM 0.2 NEGATIVO
RUBEOLA IGG 2.3 NEGATIVO, RUBEOLA IGM 0.2 NEGATIVO
HEMOCLASIFICACIÓN O+
HEMOPARÁSITOS NEGATIVO
HB 12.8, HTO 37.7, PLAQ 188.000, LEUCOS 8930
UROCULTIVO NEGATIVO

***LABORATORIOS EXTRAINSTITUCIONALES*******
17/09/2026
GLUC 94
VIH NO REACTIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO, HEMOPARASITOS NEGATIVO. FROTIS VAGINAL. VAGINOSIS BACTERIANA.
TOXOPLASMA IGM 0.12.
HB 11 HTO 39 LEU 5.640 NEU 65.6 LINF 24 PLT 170.000

06/04/2026
HB 12.1 HTO 40.8 LEU 7.920 NEU 75.9 LINF 17 PLT 205.000.
HEMOPARASITOS NEGATIVO. VIH NO REA VAGINOSIS BACTERIANA. TOXOPLASMA IGG POSITIVO, IGM NEGATIVO.
31/03/2026
RUBEOLA IGG 7.37 TOXOPLASMA ICTIVO, HEPATITIS B NERGATIVO, SIFILIS NEGATIVO. GLUC 52. HEMOCLASIFICACION O+. FVV: VAGINOSIS BACTERIANA.
TOXOPLASMA IGG POSITIVO, IGM NEGATIVO.
31/03/2026
RUBEOLA IGG 7.37 TOXOPLASMA IGG 113. IGM 0.11. CHAGAS 0.36
--ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD, G2C1V1, CURSANDO CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS A TERMINO EXTRAPOLADO POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE. QUIEN INGRESA A LA UNIDAD EN CONTEXTO DE DOLOR PELVICO. ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO A AIRE AMBIENTE, CON DOLOR PELVICO, SIN CAMBIOS CERVICALES PREDICTORES DE PARTO INMINENTE, SIN SANGRADO VAGINAL, NO AMNIORREA, NO SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, MOVIMIENTOS Y FETOCARDIA PRESENTES. SE DECIDE INGRESAR A LA UNIDAD, SE SOLICITAN HEMOGRAMA DADO QUE CUENTA CON PARACLINICOS RECIENTES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES Y ECOGRAFIAS OBSTÉTRICAS PARA ESTABLECER BIENESTAR MATERNO Y FETAL, SE INDICA VIGILANCIA MATERNO FETAL ESTRICTA, SE SOLICITA INICIAR MANEJO ANALGESICO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA A QUIEN SE INFORMA A SU INGRESO, SE INFORMA CONDUCTA A PACIENTE DE MANERA CLARA Y CON LENGUAJE SENCILLO, SE ACLARAN DUDAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

--PLAN (DESCRIPCIÓN):
- OBSERVACIÓN
-CABECERA A 30°
- LATERALIZACIÓN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO (DISMINUCIÓN DE RIESGO DE SÍNDROME DE COMPRESIÓN AORTO CAVA)
- DIETA NORMAL
-TAPON VENOSO.
- ACETAMINOFÉN 1 GR VÍA ORAL CADA 6 HORAS
?SS PARACLÍNICOS  HEMOGRAMA,
-SS ECOGRAFIA  OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
-SS ECOGRAFÍA  PERFIL BIOFÍSICO
- SE SOLICITA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA
- FRECUENCIA CARDIACA FETAL CADA 4 HORAS, (REGISTRADO EN SISTEMA E INFORMAR A MÉDICO DE TURNO)
- MONITOREO FETAL AHORA Y CADA 8 HORAS
- TERAPIA FÍSICA 2 VECES AL DÍA (EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y -DISMINUCIÓN DE RIESGO DE EVENTO TROMBOEMBÓLICO VENOSO)
USO DE MEDIAS ELASTICAS DE COMPRESION GRADUAL (TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA)
-TERAPIA RESPIRATORIA.
- VIGILAR SISTEMA DE ALERTA OBSTÉTRICA TEMPRANA (TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA Y DIASTÓLICA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO, TEMPERATURA Y NIVEL DE CONCIENCIA) CADA 6 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERÍA
- VIGILAR DOLOR ABDOMINAL
- VIGILAR SI HAY PERDIDAS VAGINALES
- VIGILAR SI HAY ACTIVIDAD UTERINA

- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION
- PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS
- USO PERMANENTE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
- PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- INFORMAR CAMBIOS
- GRACIAS

FECHA EVOLUCIÓN: 2026-09-27 06:34 AM
--HALLAZGO SUBJETIVO ****MONITORIA FETAL****
27/09/2026 05+57 HORAS - 06+17 HORAS
FCF BASAL 132 LPM
VARIABILIDAD MODERADA
PRESENCIA DE ACELERACIONES
SIN PRESENCIA DE DESACELERACIONES
MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES
SIN ACTIVIDAD UTERINA
CATEGORIA 1
--HALLAZGO OBJETIVO: ****MONITORIA FETAL****
27/09/2026 05+57 HORAS - 06+17 HORAS
FCF BASAL 132 LPM
VARIABILIDAD MODERADA
PRESENCIA DE ACELERACIONES
SIN PRESENCIA DE DESACELERACIONES
MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES
SIN ACTIVIDAD UTERINA
CATEGORIA 1
--ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): ****MONITORIA FETAL****
27/09/2026 05+57 HORAS - 06+17 HORAS
FCF BASAL 132 LPM
VARIABILIDAD MODERADA
PRESENCIA DE ACELERACIONES
SIN PRESENCIA DE DESACELERACIONES
MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES
SIN ACTIVIDAD UTERINA
CATEGORIA 1
--PLAN (DESCRIPCIÓN): ****MONITORIA FETAL****
27/09/2026 05+57 HORAS - 06+17 HORAS
FCF BASAL 132 LPM
VARIABILIDAD MODERADA
PRESENCIA DE ACELERACIONES
SIN PRESENCIA DE DESACELERACIONES
MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES
SIN ACTIVIDAD UTERINA
CATEGORIA 1

FECHA EVOLUCIÓN: 2026-09-27 10:29 AM
--HALLAZGO SUBJETIVO **VALORACION GINECOLOGIA**

>ATENCIÓN CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA MINIMIZAR RIESGO DE CONTAGIO Y DISEMINACIÓN DE ENFERMEDADES INFECTO - CONTAGIOSAS<

BELEN MARCELA IBARRA GARCES
CC: 1006962179
EDAD: 26 AÑOS

MC SIGO CON DOLOR BAJITO

EA
PACIENTE DE AÑOS DE 26 EDAD, CON FORMULA OBSTÉTRICA G2C1V1, CON EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 10/04/2026 PARA 14.1 SEMANAS. QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR PELVICO TIPO CÓLICO NO IRRADIADO, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, NIEGA SANGRADO VAGINAL O PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS COMO CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, EPIGASTRALGIA NI EDEMA, NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, NIEGA SINTOMATOLOGÍA ADICIONAL

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: CESAREA POR DCP
TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
TÓXICO: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
VACUNA COVID: NIEGA
VACUNACIÓN DE VSR (>28 SEMANAS): APLICADA
ESCOLARIDAD: SEXTO
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS:
G2C1V1
FUM: 06/01/2026
MENARQUIA: 12 AÑOS
INICIO DE VIDA SEXUAL: 16 AÑOS
CITOLOGÍA: NORMAL 06/04/2026 NEGATIVA PARA MALIGNIDAD.
PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NIEGA
CONTROL PRENATALES: 3 CPN
EMBARAZO NO PLANEADO Y AHORA DESEADO
FUP: 30/09/2020
PERIODO INTERGENÉSICO 5 AÑOS
FPP:.09/10/2026

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR PELVICO TIPO CÓLICO, NIEGA SALIDA DE LÍQUIDO POR VAGINA, NIEGA SANGRADO VAGINAL, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, NIEGA SÍNTOMAS PREMONITORIOS COMO CEFALEA, TINNITUS, FOSFENOS, EPIGASTRALGIA NI EDEMA,, NIEGA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.
--HALLAZGO OBJETIVO: SIGNO VITALES: TA 104/65 MMHG, FC 70 LPM, FR 17 RPM, T 36.1°C, SPO2 100% AL AIRE AMBIENTE

EXPLORACIÓN FISICA:
- CABEZA: NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS
MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.
- CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS NI INGURGITACION YUGULAR.
- TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MAMAS NORMO CONFIGURADAS, SIN UTILIZACION DE MUSCULOS ACCESORIOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS.
- ABDOMEN: UTERO GRAVIDO, FETO UNICO VIVO ALTURA UTERINA 33 CM, POSICION DERECHA, PRESENTACION CEFALICA, SITUACION LONGITUDINAL, FCF: 154 LPM, MOVIMIENTOS FETALES: POSITIVOS, SIN DINAMICA UTERINA A LA PALPACION.
- GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINOS EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL: CUELLO: POSTERIOR, DURO, CENTRADO, CERRADO, (PREVIO CONSENTIMIENTO VERBAL).
- EXTREMIDADES: MOVILES SIMÉTRICOS SIN EDEMA.
- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE AL MOMENTO DEL EXAMEN.

****ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL****
27/09/2026: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
ÚTERO GRáVIDO, CON FETO úNICO, VIVO, EN SITUACIóN LONGITUDINAL, PRESENTACIóN CEFáLICO DORSO A LA IZQUIERDA, CON PRESENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS DE TRONCO Y EXTREMIDADES.
FRECUENCIA CARDIACA FETAL DE 133 L/MIN.
PESO: 2821 GRS +/- 423 GRS. PERCENTIL: 13%.
PLACENTA DE LOCALIZACIóN ANTERIOR GRADO II.
ILA: 10.4 CM.

OPINIóN:
-EMBARAZO DE 36 SEMANAS, 2 DíAS POR BIOMETRíA.
-FPP: 23-10-2026 POR BIOMETRíA.
-BIENESTAR FETAL.

PERFIL BIOFISICO

****PARACLINICOS INSTITUCIONALES****
27/09/2026: HB 13.2, HTO 40, PLAQ 169.000, LEUCOS 5710

PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS DE:
- G1

- EMBARAZO DE 38.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE
- FETO ÚNICO VIVO
- DOLOR PELVICO RESUELTO
- ADECUADO IMC PARA LA EDAD GESTACIONAL
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO POR CONTROL PRENATAL DEFICIENTE + CESAREA PREVIA + INFECCION VAGINAL REPETITIVA + ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNO PERINATAL POR NO ESQUEMA DE VACUNACIÓN COVID
- BAJO RIESGO PSICOSOCIAL (HERRERA & HURTADO)
- BAJO RIESGO DE VIOLENCIA DOMESTICA
- BUENA RED DE APOYO FAMILIAR
- EMBARAZO NO PLANEADO Y AHORA DESEADO
- RIESGO PARA EVENTO TROMBOEMBÓLICO VENOSO: BAJO
- RIESGO DE COMPLICACIÓN HIPERTENSIVAS: BAJO
- RIESGO DE HEMORRAGIA POSTPARTO: MODERADO (CESAREA PREVIA)
- RIESGO DE SEPSIS NEONATAL Y ENDOMETRITIS PUERPERAL: ALTO ( NO TIENE CULTIVO RECTO VAGINAL)
- ESCALA MODIFICADA DE ALERTA OBSTÉTRICA TEMPRANA (MEOWS): 0 PUNTOS

--ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD, SECUNDIGESTANTE CON CESÁREA PREVIA, CURSANDO CON EMBARAZO A TERMINO DE 38.3 SEMANAS EXTRAPOLADO POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE. QUIEN INGRESA POR DOLOR PELVICO. AL MOMENTO PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOTENSA, AL EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS CERVICALES. ECO OBSTETRICA Y PERFIL BIOFISICO REVELAN BIENESTAR, CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL E INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES. MONITORIA FETAL CATEGORIA 1, SIN DINAMICA UTERINA. AL MOMENTO PACIENTE SIN URGENCIA OBSTETRICA POR LO QUE SE INDICA DAR DE ALTA CON ORDEN DE FINALIZACION DE LA GESTACION A LAS 39 SEMANAS. SE LE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

--PLAN (DESCRIPCIÓN): - ALTA MEDICA
- SE CITA A LAS 39 SEMANAS PARA FINALIZACION DE LA GESTACION (01/10/2026)
- ACUDIR A URGENCIA SI PRESENTA: TENSIÓN ARTERIAL ELEVADA (SISTÓLICA MAYOR DE 140 O DIASTÓLICA DE 90), CEFALEA SEVERA O EPIGASTRALGIA (DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO) QUE NO RESUELVA CON ACETAMINOFÉN, TRASTORNOS VISUALES Y AUDITIVOS (ESCUCHAR PITIDOS O VER COCUYITOS), EDEMA MATUTINO DE CARA, MANOS O PIES, DISMINUCIÓN MARCADA O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CONTRACCIONES, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO O FLUJO VAGINAL ABUNDANTE, SINTOMATOLOGÍA URINARIA, FIEBRE, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SECRECIÓN NASAL, MALESTAR GENERAL, NÁUSEAS, VÓMITO, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, PÉRDIDA DEL OLFATO O GUSTO.

*** MEDICAMENTOS**

## DATOS DEL EGRESO

*** PLAN DE SEGUIMIENTO**

- ALTA MEDICA
- SE CITA A LAS 39 SEMANAS PARA FINALIZACION DE LA GESTACION (01/10/2026)
- ACUDIR A URGENCIA SI PRESENTA: TENSIÓN ARTERIAL ELEVADA (SISTÓLICA MAYOR DE 140 O DIASTÓLICA DE 90), CEFALEA SEVERA O EPIGASTRALGIA (DOLOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO) QUE NO RESUELVA CON ACETAMINOFÉN, TRASTORNOS VISUALES Y AUDITIVOS (ESCUCHAR PITIDOS O VER COCUYITOS), EDEMA MATUTINO DE CARA, MANOS O PIES, DISMINUCIÓN MARCADA O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, CONTRACCIONES, SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LÍQUIDO O FLUJO VAGINAL ABUNDANTE, SINTOMATOLOGÍA URINARIA, FIEBRE, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SECRECIÓN NASAL, MALESTAR GENERAL, NÁUSEAS, VÓMITO, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, PÉRDIDA DEL OLFATO O GUSTO.

*** CAUSA DE SALIDA**

| | |
|---|---|
| **TIPO CAUSA :** | ORDEN MEDICA |
| **REMITIDO A :** | NULL |




**PROFESIONAL: EDUARDO ENRIQUE BARRIOS PINO**

**CC - 72291019 T.P 85550**

**ESPECIALIDAD - GINECOLOGIA OBSTETRICA**