




	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

CAMBIOS ANATOMOFISIOLÓGICOS CAUSANTES DE DOLOR LUMBAR EN MUJERES EMBARAZADAS ENTRE LOS 4 Y 9 MESES DE GESTACIÓN, TRABAJADORAS DE CERRO MATOSO Y SUS FUNDACIONES, ATENDIDAS EN LA IPS FUNDACIÓN PANZENÚ

GINA PAOLA MOLINA AROCA
JOHAN BARRIOS ALTAMAR
SAMUEL ALVAREZ MOLINA

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
BOGOTÁ, D.C.
2016

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

CAMBIOS ANATOMOFISIOLÓGICOS CAUSANTES DE DOLOR LUMBAR EN MUJERES EMBARAZADAS ENTRE LOS 4 Y 9 MESES DE GESTACIÓN, TRABAJADORAS DE CERRO MATOSO Y SUS FUNDACIONES, ATENDIDAS EN LA IPS FUNDACIÓN PANZENÚ

**GINA PAOLA MOLINA AROCA
JOHAN BARRIOS ALTAMAR
SAMUEL ALVAREZ MOLINA**

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MARÍA FERNANDA PABÓN VIDARTE

**ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
BOGOTÁ D.C.
2016**










	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	11
JUSTIFICACIÓN	12
1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	13
2. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
2.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
3.1 OBJETIVO GENERAL	14
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
4. JUSTIFICACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	15
4.1 JUSTIFICACIÓN	15
4.2 DELIMITACIÓN	15
5. MARCO DE REFERENCIA DE LA INVESTIGACIÓN	16
5.1 MARCO TEÓRICO	16
5.2 MARCO CONCEPTUAL	20
5.3 MARCO LEGAL	21
5.4 MARCO HISTÓRICO	22
6. TIPO DE INVESTIGACIÓN	23
7. DISEÑO METODOLÓGICO	23
8. FUENTES PARA LA OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN	24
8.1 FUENTES PRIMARIAS	24
8.2 FUENTES SECUNDARIAS	24
9. RECURSOS	24
9.1 RECURSOS HUMANOS	24
9.2 RECURSOS FÍSICOS	25
9.3 RECURSOS FINANCIEROS	25





	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

10. CRONOGRAMA	26
11. RESULTADOS	28
12. GRÁFICOS	30
13. ANÁLISIS DE RESULTADOS	33
CONCLUSIONES	35
BIBLIOGRAFÍA	36

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	




LISTAS ESPECIALES (TABLAS)

Tabla 1. Muestra Total Estudio	28
Tabla 2. Días Incapacidad	28
Tabla 3. Presencia de Lumbago	28
Tabla 4. Tiempo de Aparición del Lumbago	28
Tabla 5. Discriminación de Cargos	29
Tabla 6. Edades de las Mujeres con Lumbago	29

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	  
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	




LISTAS ESPECIALES (GRÁFICAS)

GRÁFICO 1: MUESTRA TOTAL DEL ESTUDIO	30
GRÁFICO 2: GENERACIÓN DE INCAPACIDAD LABORAL	30
GRÁFICO 3: MUJERES EMBARAZADAS CON PRESENCIA DE LUMBAGO	31
GRÁFICO 4: PERÍODO DE EMBARAZO EN QUE APARECE EL LUMBAGO	31
GRÁFICO 5: EDADES DE LAS MUJERES CON PRESENCIA DE LUMBAGO	32

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

LISTAS ESPECIALES (HISTORIAS CLÍNICAS)

- 01 - HISTORIA CLÍNICA - HORTA ARTEAGA ADRIANA SOFIA
- 02 - HISTORIA CLÍNICA - OVIEDO MUÑOZ YADYS ROSA
- 03 - HISTORIA CLÍNICA - PEREZ DIAZ VIVIANA CECILIA
- 04 - HISTORIA CLÍNICA - RUIZ ANZOLA JANNETH EUGENIA
- 05 - HISTORIA CLÍNICA - PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ
- 06 - HISTORIA CLÍNICA - GUERRA VILORIA CECILIA INES
- 07 - HISTORIA CLÍNICA - LEONES DIAZ ISAURA
- 08 - HISTORIA CLÍNICA - GARCIA ESPITIA SAUDITH
- 09 - HISTORIA CLÍNICA - BARRIENTOS FERNANDEZ ERIKA MARIA
- 10 - HISTORIA CLÍNICA - CARRASCAL PEÑA JENIFER LINETH




	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

INTRODUCCIÓN

Una buena opción para disminuir los traumas que se pueden presentar en las mujeres gestantes es la posibilidad de encontrar bibliografía que describa todos estos eventos que, a medida se avanza en el estado de embarazo, van llegando y generan situaciones que se pueden identificar previamente, controlar y mejorar, todo tendiente a que tampoco se generen eventos relacionados con el trabajo, los cuales afectarían los procesos laborales.

En esencia se va a presentar en el análisis de este trabajo de grado todos los elementos puntuales, resultado de la observación y análisis que se hace a un grupo de mujeres que asistieron y recibieron servicios médicos y peditras en la Fundación Panzenú. El resultado de este análisis se fundamenta en el estudio de entre 36 y 48 meses de historial clínico.




Todos los resultados arrojan lo trascendente de esta consulta desde el punto de vista de la proposición de ejercicios y metodologías que contribuyan a la disminución de las dolencias y los cambios degenerativos que van acaeciendo a las mujeres, las mismas que se describen como alternativa ergonómica para el beneficio de la población.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

JUSTIFICACIÓN

La realización de este proyecto permite que se consideren todos los elementos que llevan a que se presenten los cambios anatomofisiológicos en las mujeres en período de gestación. Inicialmente se había considerado la idea que fueran analizadas todas las mujeres entre 4 y 9 meses de gestación, sin embargo, en acuerdo con todos los investigadores, llegamos a la conclusión que el período se debía ampliar con el fin de lograr hallazgos más convincentes.

Este proyecto surge de la necesidad de estudiar todos los cambios corporales – físicos que son evidenciados en las mujeres en período de gestación, los dolores resultantes del avance del embarazo, los traumas físicos que se presentan, adicional a otras situaciones que pueden llevar a que se trata de un momento traumático en la vida de las mujeres. La esencia de la investigación radica en obtener los resultados necesarios para ofrecer a los lectores las propuestas de ejercicios físicos, calistenia, pausas activas y metodologías en general que lleven a que el estado de embarazo no sea un momento de preocupación entre la población trabajadora y no trabajadora. Adicional a que se logre una correcta administración de los índices de ausentismo provocados por las incapacidades, como única opción en la actualidad para permitir el reposo de las mujeres gestantes.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

CAMBIOS ANATOMOFISIOLÓGICOS CAUSANTES DE DOLOR LUMBAR EN MUJERES EMBARAZADAS ENTRE LOS 4 Y 9 MESES DE GESTACIÓN, TRABAJADORAS DE CERRO MATOSO Y SUS FUNDACIONES, ATENDIDAS EN LA IPS FUNDACIÓN PANZENÚ

2. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA




La mujer en estado de gestación sufre diversos cambios anatómicos que alteran la armonía corporal; a nivel osteoarticular se produce una laxitud ligamentosa que da como resultado la alteración de la marcha, aumento de la hiperlordosis y cifosis de la columna a nivel lumbar, alteración del centro de gravedad; a nivel muscular se produce una disminución de tono muscular, cambios en la posición de los músculos que conforman el abdomen y la pelvis, provocando de cierta forma una fatiga y debilidad de estos grupos musculares y de esta manera someter a la espalda a una presión adicional causando el dolor a este nivel.

A medida que pasen los meses y el abdomen va creciendo genera que los músculos aparte de tener una mayor debilidad tenga que hacer un esfuerzo para poder soportar todo el peso del bebe, el cual produce una distensión de las articulaciones intervertebrales de la columna y las articulaciones de la cadera; así como también los ligamentos que conectan los hueso de la pelvis con la columna, lo que hace que se dé el dolor de la parte baja de la espalda y que pueda empeorar en cualquier hora bien sea durante el día o en la noche.

2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué cambios anatómicos influyen en el dolor lumbar presente en mujeres embarazadas entre los 4 a 9 meses de gestación, trabajadoras de cerro matoso y sus fundaciones, atendidas en la IPS Fundación Panzenú?

A partir del cuarto mes de gestación aparecen cambios en la capacidad pulmonar, los diámetros de la caja torácica se disminuyen debido a una elevación del diafragma por la distensión del útero por el crecimiento progresivo del feto, las costillas toman una posición más horizontal, elevando los ángulos de la pared costal hasta el final del periodo de gestación. Por otra parte, se da un aumento de la lordosis lumbar donde se

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

concentra el mayor peso en la parte inferior de la pelvis conjunto con el aumento o la distensión de la pared abdominal, todo esto influyen con que se den cambios en la base de sustentación al inclinarse el cuerpo hacia delante llevando la pelvis hacia atrás.

Con el transcurrir del periodo de gestación el peso del abdomen va a generar también problemas a nivel de las articulaciones y ligamentos, donde se va a generar mayor producción de líquido sinovial con distensión de la cápsula articular lo que producirá dolor.




3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir cada uno de los cambios anatomofisiológicos que se dan durante el embarazo y cada una de las técnicas beneficiosas para el manejo de dolor lumbar aplicado a las trabajadoras de Cerro Matoso y sus fundaciones, atendidas en la IPS Fundación Panzenú.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer los cambios anatómicos a nivel de columna lumbar durante el periodo de gestación, con el fin de identificar las alteraciones que con llevan al dolor lumbar.
- Establecer las técnicas terapéuticas beneficiosas para el manejo del dolor lumbar.
- Analizar los resultados obtenidos a partir de la investigación realizada.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

4. JUSTIFICACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN




4.1 JUSTIFICACIÓN

El dolor lumbar en las mujeres embarazadas durante las etapas avanzadas del mismo se reporta como muy común, tiene una incidencia entre 40% y 55%, con un promedio de 45% y una mediana de 49%, siendo considerada como la complicación más frecuente durante el mismo, de hecho es tan común que en la mayoría de los casos este síntoma está observado como parte normal del embarazo. Alrededor de una tercera parte de todas las mujeres embarazadas puede desarrollar dolor de espalda con una intensidad severa, que por lo general compromete su capacidad de laborar e interferir con sus actividades cotidianas.

Teniendo en cuenta la relación férrea que existe entre embarazo y lumbago, sería fundamental revisar y estudiar los cambios fisiopatológicos y anatómicos normales que se presentan en la economía corporal de la mujer durante la gestación, de los cuales podemos enunciar 3 fundamentales que son: la hormona relaxina, que produce un aumento de la laxitud de los ligamentos y las cápsulas articulares, las adaptaciones posturales anormales compensatorias, debido a las demandas físicas que conlleva el embarazo y los cambios de la pared abdominal durante e inmediatamente después del mismo; factores que están vinculados con la aparición de dolor lumbar y sacro pélvico, por lo cual es de suma importancia conocer estos cambios anatomofisiológicos, ya que si se realiza una adecuada preparación osteomuscular en las fases iniciales del embarazo, con una oportuna educación de la mujer en sus hábitos posturales y la realización de intervenciones fisioterapéuticas que favorecerían la mejoría del estado de los ligamentos, fascias, músculos y articulaciones de las regiones lumbar y pélvica de la embarazada en las etapas iniciales del embarazo se lograría contrarrestar la aparición del dolor lumbar, teniendo como resultado impactante que el embarazo no se convierta en un estado patológico y enfermo en su segunda mitad, logrando disminuir la tasa de incapacidades relacionadas con el lumbago agudo secundario a la gestación.

4.2 DELIMITACIÓN

Las limitaciones de en esta investigación se relacionan con 2 puntos básicos: el acceso limitado por baja cobertura de los servicios de salud a los programas de control prenatal y la falta de cultura de una gran parte de las mujeres embarazadas en ingresar y participar de los programas, ahondado por los mitos y creencias que favorecen el apartamiento de las gestantes en sus fases iniciales del embarazo.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

Otro factor serían las distancias de algunas comunidades con las cabeceras municipales o las instituciones de salud, que se convertirían en impedimento para el acceso de las gestantes a las asesorías y a los programas prenatales o cursos profilácticos.




5. MARCO DE REFERENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

5.1 MARCO TEÓRICO

El dolor lumbar relacionado al embarazo, a pesar que es conocido desde hace muchos siglos, solo ha cobrado importancia en los últimos años por el impacto que tiene en la calidad de vida de la embarazada y en los costos económicos que involucra. En las últimas dos décadas hubo una explosión de artículos sobre el tema, junto a una gran cantidad de pacientes que consultaban por dolor lumbar, el que es considerado por la sociedad, como un evento patológico. El conocimiento de esta complicación es una necesidad tanto para el gineco-obstetra, como para el traumatólogo, a quien es derivada para una segunda opinión o tratamiento. Los distintos artículos en la literatura internacional varían de gran forma al exponer la posible fisiopatología, la prevalencia, los factores de riesgo y también el tratamiento, por lo que una lectura parcializada de esta puede dar una visión equívoca.

Aunque el dolor lumbar y pélvico es la complicación más frecuente del embarazo, su etiología es desconocida y su fisiopatología pobremente entendida. Los cambios fisiológicos normales del embarazo afectarían también a la columna, los cuales podrían contribuir a la aparición del dolor lumbar gestacional y posiblemente también del posparto. Estos cambios estudiados son esencialmente: en la postura que adopta la mujer durante el embarazo, en el contenido total de agua corporal, en el sistema endocrino y alteraciones vasculares observadas a nivel de las venas epidurales.

LA POSTURA: Existe la teoría de que cambios posturales caracterizados por un aumento de la lordosis lumbar pueden contribuir al desarrollo de dolor lumbar en este grupo de pacientes. La mayor parte del peso ganado por la embarazada está concentrado en la parte inferior de la pelvis junto con el aumento de volumen abdominal, por esto se produciría una tendencia a inclinar el cuerpo hacia delante, lo cual la embarazada tiende a compensar inconscientemente con una posición hacia atrás de la parte superior del cuerpo por sobre la pelvis, restaurando su centro de gravedad, pero aumentando la lordosis del segmento lumbar. Es posible que, en mujeres susceptibles, la postura anormal en lordosis que presentan durante el embarazo, resulta en estrés de las articulaciones facetaarias y ligamentos, observándose

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	




aumento de la producción de líquido sinovial con distensión de la cápsula articular lo cual produciría finalmente dolor.

CONTENIDO TOTAL DE AGUA CORPORAL: El contenido de agua corporal aumenta en forma similar tanto en la primípara como en la múltipara, en un promedio de 8,5 litros. Esto es más que el líquido amniótico fetal y la placenta, lo cual se refleja en el aumento de la hidratación de las macromoléculas en el tejido conectivo; esto ocurre inicialmente por el efecto aumentado natriurético de la progesterona en las primeras etapas del embarazo. Luego, el balance negativo de sodio induce la renina y la isorenina, la última producida a nivel del útero, estas a su vez activan la producción de angiotensina II con el posterior aumento de la aldosterona y la hormona antidiurética, las cuales reabsorben sodio y aumentan el contenido de agua corporal. Esta retención de fluido, particularmente a nivel del tejido conectivo de la columna vertebral y pelvis, aumenta la laxitud de estas articulaciones, que podría contribuir a la génesis del dolor.

CAMBIOS ENDOCRINOS: El efecto de la retención de fluidos recién mencionada se ve aumentado por los cambios endocrinos del embarazo, en particular por el efecto de la hormona relaxina. La relaxina es un polipéptido de doble cadena con un peso molecular de 6500 KDa, similar a la insulina que regularía la fisiología del colágeno. Es secretada por el cuerpo lúteo y la placenta, que tendría entre sus efectos el aumento de la laxitud de los ligamentos alrededor de la pelvis y cuello uterino, a través del aumento del porcentaje de agua en estas estructuras. Esta laxitud, necesaria para acomodar el feto en desarrollo y facilitar el parto, podría ser causante de distensión y aumento del rango de movimiento de las articulaciones sacro ilíacas y de la sínfisis, lo cual a su vez podría causar dolor.

Otro cambio en el embarazo, es que existiría una menor modulación del dolor por disminución de los niveles de sustancia P a nivel del cuerno posterior de la médula espinal, esto se ha estudiado a nivel de concentraciones salivales de este compuesto en pacientes embarazadas y no embarazadas. Los niveles séricos de las hormonas reproductivas y el procolágeno se han visto asociados a la aparición de dolor pélvico en el embarazo avanzado. Los anticonceptivos también han sido investigados, en relación a este mismo hecho, observándose hallazgos contradictorios, lo que sí se sabe es que los anticonceptivos orales influirían en el metabolismo de colágeno.

CONGESTIÓN DE VASOS EPIDURALES: Hasta el 67% de las mujeres reportan dolor lumbar durante la noche en la segunda mitad del embarazo, esto se ha intentado explicar por la hipervolemia combinada con la obstrucción de la vena cava inferior, por el útero aumentado de tamaño, lo que podría resultar en una congestión del sistema venoso, en especial las venas extradurales dístales a la zona en conflicto de espacio,

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	




esto a su vez produciría hipoxia e irritación de las fibras amielínicas, finalmente llevando a la aparición del dolor lumbar, según postulan las teorías publicadas.

La presentación clínica del dolor lumbopélvico relacionado al embarazo, varía ampliamente tanto de caso en caso, como en el tiempo en una misma paciente. Los síntomas son frecuentemente moderados, aunque también pueden ser severos e incapacitantes. Frecuentemente la aparición del dolor ocurre alrededor de la semana 18^a de embarazo y la máxima intensidad se observaría entre la semana 24^a a 36^a. El dolor durante el primer trimestre de embarazo puede ser un predictor fuerte de dolor en el tercero; además, en el posparto el dolor desaparece en el 93% de los casos en los primeros 3 meses, el 7% de los casos restantes tienen un alto riesgo de dolor lumbar prolongado. La localización del dolor es frecuente en la región sacra y glútea, descrito como profundo, careciendo de distribución radicular; además hay que tener en cuenta que la localización es muchas veces diferente a través del tiempo, migrando durante el curso del embarazo, cambiando desde lumbar a sacro.

La naturaleza del dolor pélvico se ha descrito como tipo estocada ("stabing"), la del dolor lumbar como sordo ("dull ache") y en la zona torácica como quemante. En cuanto a la intensidad del dolor el promedio fluctúa entre 50 a 60 mm en la escala visual análoga de 100 mm. Se ha reportado que el dolor es leve a moderado en el 50% de los casos y severo en el 25% de las embarazadas. El dolor posparto es de menor intensidad que el dolor presente durante el embarazo. Además se ha observado que el dolor pélvico es de mayor intensidad que el lumbar durante el embarazo y se invierte la situación luego del parto.

En las mujeres embarazadas con dolor lumbopélvico se ha observado un menor porcentaje de potenciales eléctricos en la electromiografía (EMG) de la musculatura para-espinal durante la flexión de tronco que las mujeres embarazadas sanas, las cuales a su vez tienen mejores trazados de EMG que las pacientes no embarazadas. Mens y cois, publicaron la hipótesis que la reducción de fuerza de las embarazadas con dolor no se encontraría relacionada con debilidad per se, sino que más bien el dolor o temor al dolor haría a la paciente más cautelosa con la fuerza realizada. Actualmente ésta hipótesis, como otras, son especulativas y deben aún someterse a estudio científico.

En cuanto a los cambios de la percepción de los movimientos, se ha descrito sensación de atrapamiento ("catching") de los muslos y también sensación en las piernas "como si estuvieran paralizadas", estas extrañas percepciones sugieren que algo inusual ocurre en el sistema nervioso de la paciente con dolor en la cintura pélvica relacionado al embarazo e interesantemente no se han observado en las pacientes con dolor lumbar. Por último, se han descrito cambios en la coordinación de los movimientos,




	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

observándose una cinemática distinta en mujeres con dolor lumbar posparto durante el proceso de levantar objetos, comparadas con controles sanos.

Se presentan incapacidades relacionadas con el dolor lumbar, Las pacientes con dolor lumbopélvico relacionado al embarazo, presentan dificultad para caminar rápido y frecuentemente están inhabilitadas para cubrir grandes distancias. Las frecuencias de problemas de incapacidad publicados en estos pacientes varían entre 21 a 81% con una media de 28%. Una mayor tasa de incapacidad se ha reportado para situaciones como son: levantarse desde el suelo (97%) y dificultad o dolor al tener relaciones sexuales (82%). Varios estudios han publicado problemas durante la noche al conciliar el sueño, esto afectaría al 30% de las embarazadas. Padua y cois, al aplicar el cuestionario de incapacidad de Roland, encontraron que las mujeres con dolor lumbopélvico durante el embarazo presentaban 0 puntos en el 31% de los casos, 1 a 4 puntos en el 40%, 5-10 puntos en el 21%, más de 10 puntos en solo el 8% de las pacientes (escala de 0 a 24 puntos), concluyendo en este estudio que la mayor parte de las embarazadas no presentaban gran incapacidad asociada al dolor, siendo leve a moderada en el 92% de los casos, aunque por otra parte hay que considerar que existe un 8% de las pacientes con incapacidad severa por esta complicación. En una asociación de pacientes con dolor lumbopélvico relacionado al embarazo se describieron las actividades para las cuales las embarazadas se encontraban más incapacitadas de realizar por el dolor, en orden de frecuencia descendente: los trabajos de la casa, el ejercicio, actividades con los niños, trabajo remunerado, entretenimiento, relaciones personales y sexuales.

En cuanto a los factores de riesgo, estos han sido estudiados ampliamente, aunque algunos aún se encuentran en discusión. Con una evidencia fuerte figuran el trabajo estresante, dolor lumbar previo y dolor lumbopélvico relacionado al embarazo previo; la evidencia débil para el peso y la estatura materna, el peso fetal, el uso de anticonceptivos orales previos, tabaquismo, anestesia epidural y labor de parto prolongado. Existiría solo evidencia conflictiva, definiéndose con estudios tanto a favor como en contra, para: edad materna, número de embarazos y etnia materna. Por último no existe evidencia sobre la densidad ósea y tampoco sobre los abortos previos como factores de riesgo en dolor lumbopélvico relacionado con el embarazo.

El tratamiento del dolor y la prevención de la aparición del dolor lumbosacro en embarazadas va desde la educación de la paciente, la fisioterapia y algunos analgésicos útiles durante el embarazo. La educación de la paciente es vital, el mantenimiento de la buena postura, los buenos métodos de levantamiento de la posición; la fisioterapia y los ejercicios de elongación de espalda y caderas en el segundo trimestre puede ayudar a prevenir la aparición del dolor de espalda en el tercero y en el posparto.




	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

La fisioterapia previene y trata los posibles dolores que aparezcan durante el desarrollo del embarazo a través de sus técnicas de tratamiento dirigidas a la mejora del estado de los ligamentos, fascias, músculos y articulaciones. Las mujeres embarazadas tienen que conocer su cuerpo y la necesaria adaptación de éste al crecimiento del abdomen, conocer las posturas que les serán más cómodas y los movimientos correctos para realizar las actividades de la vida diaria. Una de las medidas más importantes en el cuidado de la mujer embarazada desde la fisioterapia es la prevención y tratamiento mediante ejercicios. Desde esta disciplina se recomienda el aprendizaje y la realización diaria de una serie de ejercicios con el fin de dar a conocer a la mujer los cambios en su cuerpo, reequilibrando las fuerzas musculares y aportándole la flexibilidad necesaria para poder disminuir los dolores en la zona lumbopélvica. Todos los ejercicios propuestos desde la fisioterapia deben respetar siempre los principios de elongación de la columna y de estabilización lumbopélvica; si se respetan estos principios, las presiones que se generen en el compartimento abdominopélvico estarán controladas. Esto implica el control de la actividad de los músculos pelvitrocantéreos, del músculo transversal del abdomen, del diafragma y de la musculatura del suelo pélvico.

En cuanto a medicamentos el más comúnmente usado es el paracetamol, que ha demostrado ser inocuo para la madre y el feto en crecimiento, por períodos cortos de uso; en cuanto a los AINES estos no debieran usarse ya que producirían teratogénesis y mayores índices de aborto espontáneo. El uso de medicamentos no ha sido estudiado mediante RCT por lo cual no sabemos cuánto efecto puedan tener sobre la sintomatología de la paciente. El reposo en cama no tiene fundamento científico, al igual que en el dolor lumbar inespecífico, el dolor lumbar relacionado al embarazo en ausencia de disfunción pélvica y el dolor pubiano al deambular. El reposo por más de dos días, en el caso de la embarazada de hecho prolonga la discapacidad. El reposo prolongado favorece el incremento de peso lo que deteriora aún más la condición de sobrecarga espinal fisiológica y acentúa la percepción de discapacidad.

5.2 MARCO CONCEPTUAL

Los llantos, el insomnio obligado y la responsabilidad de continuar con los quehaceres cotidianos se perfilan como la cara menos amable de la maternidad. Esta tensión la padecen muchas mujeres trabajadoras incluso desde las primeras semanas de su embarazo porque sienten cómo su salud empeora por las particularidades de sus cometidos laborales. No obstante, hay que advertir de que embarazo y trabajo no son, por regla general, incompatibles. La única limitación deberían ser factores de riesgo físico o psicológico para la mujer o el futuro bebé, así como la desmedida presión laboral que aún padecen muchas madres o gestantes. Si no se toman medidas antes estas situaciones, la suma de ambos factores puede desencadenar en cuadros

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	




patológicos de los que saldrán perjudicados la futura madre y el bebé. Para muchos expertos, el principal factor de riesgo para la mujer embarazada en el trabajo es el propio embarazo. En el último informe elaborado por la Fundación Madrina, remitido el pasado mes de marzo a la Comisión Europea, se denuncia que nueve de cada diez mujeres atendidas por esta organización acaba sufriendo 'mobbing maternal' en el trabajo. Esta fundación atiende más de 100.000 mujeres en España, el 70% jóvenes embarazadas. Según se recoge en su informe, se despedirá al 25% de las embarazadas durante el proceso de gestación o bien tras reincorporarse al trabajo, una vez finalizada la baja maternal o tras solicitar la reducción de jornada.

Los tipos de riesgos a los que debe enfrentarse la mujer embarazada en su puesto de trabajo es larga. Algunos son evidentes, pero muchos otros suelen pasar desapercibidos. De ahí que en los últimos tiempos se hayan publicado documentos que detallan de forma exhaustiva los factores de riesgo durante el embarazo. Entre los más relevantes se encuentra la Guía para la prevención de riesgos durante el embarazo, y la lactancia y Orientaciones para la valoración del riesgo laboral y la incapacidad temporal durante el embarazo, de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) impulsada por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS). Dado que los riesgos son amplios y muy diversos conviene que cada mujer se informe en función de su puesto de trabajo. En el documento de la SEGO se especifica en qué semana de la gestación se debe interrumpir la actividad laboral según las distintas profesiones u oficios. Pero, además, es preciso que la trabajadora embarazada también consulte a su médico especialista. El médico no sólo valorará los riesgos laborales a que está sometida la embarazada, sino también los riesgos clínicos previos a la gestación (enfermedades crónicas, problemas respiratorios u osteoarticulares) que se ven potenciados con el embarazo.

5.3 MARCO LEGAL

La Ley ampara a la mujer embarazada en el ámbito laboral y tanto médicos como psicólogos insisten en la bondad de compatibilizar el tiempo de gestación con el trabajo. Muchos son los estudios que constatan que continuar con la rutina laboral contribuye a mantener tanto la forma física como la psicológica, pues ayuda a enfrentarse mejor al embarazo y a no estar pendiente en exclusiva de él. Además de mantener durante este tiempo un aporte económico regular, el trabajo supone una oportunidad para que la mujer se mantenga activa.

En el tema laboral las embarazadas en Colombia tienen protección de la ley, en el artículo 43 de la constitución política de 1991, en su segundo y tercer inciso que dice: "Durante el embarazo y después del parto gozará de especial asistencia y protección

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

del Estado, y recibirá de éste subsidio alimentario si entonces estuviere desempleada o desamparada”, además en la ley 1468 de 2011, en su artículo 2°, se modifica el artículo 239 del CST, que aclara la prohibición de despido de las embarazadas y mujeres en periodo de lactancia, además el artículo 240 del CST expone el permiso para despedir a una mujer embarazada.




5.4 MARCO HISTÓRICO

5.4.1 DOLOR LUMBAR RELACIONADO AL EMBARAZO

El dolor lumbar ha sido considerado la complicación más frecuente del embarazo, a pesar de ello, su etiopatogenia aún es controvertida. La prevalencia en nuestro medio es desconocida, y el tratamiento se basa para muchos médicos solo en el reposo, medida que no tiene sustento en la literatura. En esta revisión, nos centramos en la historia clínica, terminología, mecanismos fisiológicos teóricamente implicados, factores de riesgo, prevalencia y proponemos un enfoque de tratamiento del dolor lumbar asociado al embarazo. (Milan Munjin L., 2007)

5.4.2 MANEJO DEL DOLOR NO OBSTÉTRICO DURANTE EL EMBARAZO. ARTÍCULO DE REVISIÓN

Introducción: La mujer embarazada experimenta dolor por causas diferentes al trabajo de parto o al parto. Durante el embarazo pueden presentarse síndromes dolorosos agudos o se agudizan dolores crónicos que deben ser tratados, asegurándose siempre de mantener la seguridad para la madre y el feto. Objetivo: Realizar una revisión de la literatura científica acerca del manejo del dolor de causas no obstétricas durante el embarazo, y las posibilidades e implicaciones de las diferentes terapias disponibles tanto farmacológicas como intervencionistas. Materiales y métodos: Revisión no sistemática. Se consultaron las siguientes bases de datos: Medline, Pubmed, FDA y Drugs, en búsqueda de artículos en inglés relevantes. Resultados: Se seleccionaron los artículos correspondientes a los diferentes tipos de terapia disponibles en el manejo del dolor durante el embarazo. Conclusión: El manejo integral de las patologías que pudieran generar dolor durante el embarazo requiere del uso de medicamentos que no siempre son 100% seguros. Su tratamiento debe ser interdisciplinario y humanizado, teniendo en cuenta las implicaciones para la madre y el feto, y mientras sea posible, optimizando alternativas terapéuticas no farmacológicas. (Roberto Rivera Díaz, 2012)

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

6. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La actividad investigativa se fundamenta en el proceso Descriptivo debido a que buscamos desarrollar una imagen o fiel representación (descripción) del fenómeno estudiado a partir de las características del mismo.

Se realizará la medición de las variables y conceptos con el fin de especificar las propiedades importantes de la muestra bajo análisis. El énfasis está en el estudio independiente de cada característica, es posible que de alguna manera se integren la mediciones de dos o más de ellas con el fin de determinar cómo es o cómo se manifiestan los cambios anatomofisiológicos y las formas de controlarlo o disminuir el impacto sobre las mujeres.

En este punto de la investigación abordaremos los lineamientos también desde el punto de vista de la Salud y la Seguridad como fuente de información y aplicación de conceptos ergonómicos, psicológicos y sociológicos.




7. DISEÑO METODOLÓGICO

Se hace un estudio en Cerro Matoso S.A. y sus fundaciones: Fundación Educativa Montelíbano, Fundación Cerro Matoso y Fundación Panzenú, en donde se consideran elementos de la investigación experimental y analítica en un período anterior a los dos últimos años.

De estos casos se documentan los casos clínicos y se ligan a los materiales investigativos y textos de consulta que se han generado dentro de la fundación Panzenú con el objetivo de encontrar un estándar en los cambios de la anatomofisiología de las mujeres.

Para comenzar con la investigación, el médico titulado Johan Barrios Altamar, miembro de este grupo de trabajo, solicitó autorización a las directivas de las fundaciones antes mencionadas para acceder a la base de datos que genera el software institucional en la que se registran todos los datos de los pacientes que ingresan solicitando servicios en la unidad hospitalaria.

Con la ayuda de los especialistas en sistemas de las fundaciones, se logró realizar el filtro de la información que es pertinente para este estudio.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

Una vez generada la información, procedemos al análisis de la misma, 308 casos en total, por medio de aplicaciones ofimáticas como Microsoft Excel y la Suite de Office Libre, denominada por sus creadores como LibreOffice.

Los datos obtenidos son presentados por medio de tablas y gráficas, las cuales soportan toda la investigación. En el apartado de resultados y análisis de resultados se señalan los elementos que nos llevan al levantamiento de las conclusiones, gracias a técnicas como la MBE (Medicina Basada en Evidencia) de la cual hemos recibido formación como complemento de esta especialización, por medio del módulo de Epidemiología y Medicina Laboral.

8. FUENTES PARA LA OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN

8.1 FUENTES PRIMARIAS

Prioritariamente se va a iniciar el proceso de la toma de información directamente del análisis y estudio de las mujeres en estado de embarazo entre el cuarto y noveno mes. Para ello se van a crear los formatos para consignar los registros, los mismos que permitan obtener resultados y datos para consignarlos en el trabajo de grado y/o proyecto definitivo.

Sumado a lo anterior, se considera el seguimiento de otros estudios e investigaciones, así mismo, documentos y textos de consulta de científicos especialistas para obtener información valiosa para la presentación de los datos concluyentes y recomendaciones.




8.2 FUENTES SECUNDARIAS

La principal fuente de información es Internet, las bases de datos científicas y fidedignas de las que se dispone. En este punto requerimos el apoyo de la Universidad para que se nos brinde el acceso a las mismas, de esta manera disminuirémos el margen de error y el citar información que no sea fidedigna.

9. RECURSOS

9.1 RECURSOS HUMANOS

El desarrollo de esta investigación se plantea gracias a la colaboración de 3 personas, las cuales serán las responsables de hacer la respectiva toma de información para su

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

posterior consignación en los medios digitales y poder arrojar los resultados que se buscan.

Uno de los investigadores realizará la toma de la información en el área delimitada objeto de estudio, se tendrán en cuenta tanto informes de años anteriores como los datos más recientes.

El siguiente investigador hará la consignación de la información en los medios digitales y, con el apoyo del tercer investigador, realizará el análisis y el planteamiento de las acciones para entregar un informe -- resultado conforme a lo expuesto.

9.2 RECURSOS FÍSICOS




Para el desarrollo de la investigación es necesario la disponibilidad de 3 equipos portátiles con conexión a Internet para el estudio de la información, al mismo tiempo que la estructuración del informe y la presentación de los resultados. La conexión a Internet es muy importante en vista del trabajo virtual que se tiene que realizar con motivo de lo disperso de los investigadores en todo el territorio nacional.

9.3 RECURSOS FINANCIEROS

Los recursos financieros son limitados, se dispone de la posibilidad de acceder de manera sencilla a la fuente primaria y secundaria de la información y cada uno de los investigadores en la actualidad dispone de los equipos tecnológicos suficientes para la estructuración de la misma.




Solo se anexan los costos sujetos a la presentación y/o sustentación del trabajo investigativo:

Investigador 1 - Transporte ida y regreso, hospedaje, alimentación = 3.000.000
Investigador 2 - Transporte ida y regreso, hospedaje, alimentación = 3.000.000
Investigador 3 - Transporte ida y regreso, hospedaje, alimentación = 3.000.000

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

10. CRONOGRAMA

Tiempo Actividades	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
Recopilar información en aplicativo Genoma de embarazadas inscritas o ingresadas en el programa de control prenatal desde el mes de enero/2016.																				
Filtrar pacientes embarazadas con nuevo diagnóstico de lumbago (M545).																				
Filtrar pacientes con edad gestacional entre 4 Y 9 meses con lumbago.																				
Revisión de historias clínicas de las atenciones de las pacientes donde se diagnostica lumbago.																				
Separar historias de embarazadas con lumbago que recibieron tratamiento farmacológico y no farmacológico.																				
Seguimientos de pacientes que están en tratamiento farmacológico y no farmacológico.																				
Depuración, organización y tabulación de datos resultantes del proceso investigativo																				
Análisis de los datos recolectados y resultados finales arrojados.																				

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

11. RESULTADOS

11.1 Muestra Total del Estudio

POBLACIÓN TOTAL	EMBARAZADAS	EMBARAZADAS CON LUMBAGO
308	80	10

Tabla 1. Muestra Total Estudio

11.2 Generación de Incapacidad Laboral

GENERARON INCAPACIDAD
1

Tabla 2. Días Incapacidad

11.3 Mujeres con Presencia de Lumbago




MUJERES EMBARAZADAS CON MÁS DE 10 KILOS GANADOS QUE PRESENTARON LUMBAGO
9

Tabla 3. Presencia de Lumbago

11.4 Extemporaneidad de la Presencia del Lumbago en las Mujeres

MESES DE EMBARAZO EN QUE APARECE LUMBAGO					
4	5	6	7	8	9
0	1	1	3	4	1
Mujeres					

Tabla 4. Tiempo de Aparición del Lumbago

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

11.5 Disposición de Cargos por Paciente Recibida y Atendida




CARGO DESEMPEÑADO	
ADMINISTRATIVO	OPERATIVO
9	1

Tabla 5. Discriminación de Cargos

11.6 Discriminación de las Edades de las Mujeres Embarazadas con Sintomatología de Lumbago

EDAD DE EMBARAZADAS CUANDO APARECE LUMBAGO		
20 - 29	30 - 40	> 40
2	4	4

Tabla 6. Edades de las Mujeres con Lumbago

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

12. GRÁFICOS

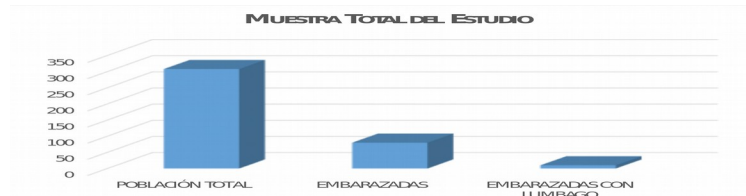


GRÁFICO 1: MUESTRA TOTAL DEL ESTUDIO

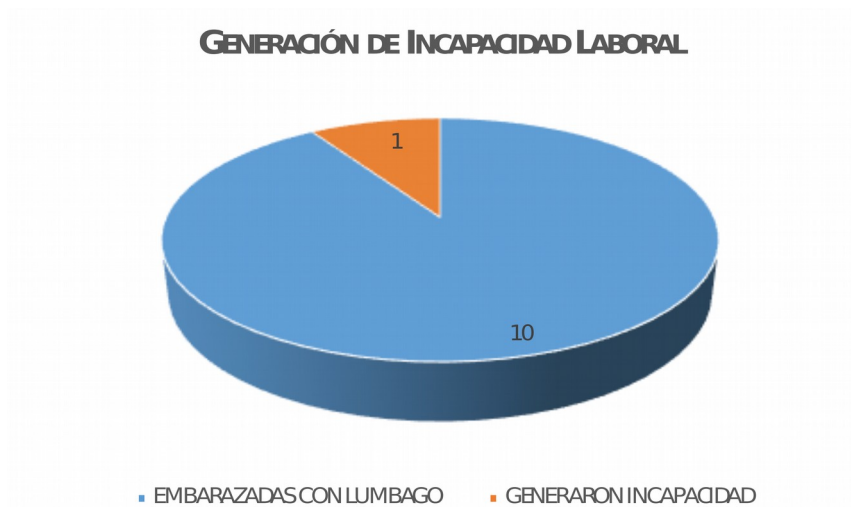



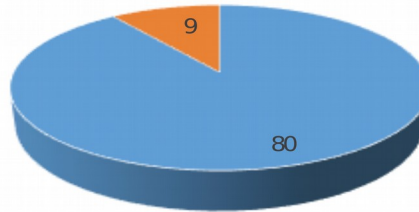


GRÁFICO 2: GENERACIÓN DE INCAPACIDAD LABORAL

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

PRESENCIA DE LUMBAGO



- EMBARAZADAS
- MUJERES EMBARAZADAS CON MÁS DE 10 KILOS GANADOS QUE PRESENTARON LUMBAGO

GRÁFICO 3: MUJERES EMBARAZADAS CON PRESENCIA DE LUMBAGO

MESES DE EMBARAZO EN QUE APARECE LUMBAGO

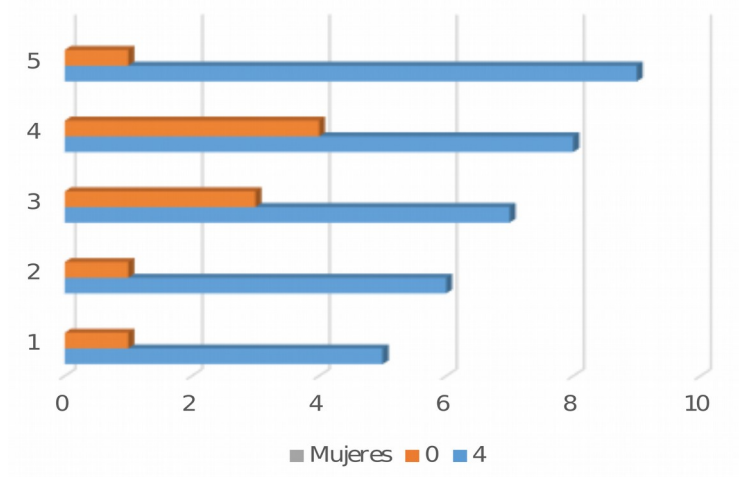



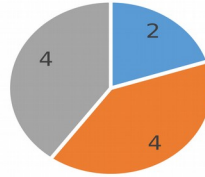


GRÁFICO 4: PERÍODO DE EMBARAZO EN QUE APARECE EL LUMBAGO




	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

EIDADES PRESENCIA DE LUMBAGO



- EDAD DE EMBARAZADAS CUANDO APARECE LUMBAGO 20 - 29
- EDAD DE EMBARAZADAS CUANDO APARECE LUMBAGO 30 - 40
- EDAD DE EMBARAZADAS CUANDO APARECE LUMBAGO >40

GRÁFICO 5: EIDADES DE LAS MUJERES CON PRESENCIA DE LUMBAGO

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

13. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Después de analizar las historias clínicas de las pacientes trabajadoras mujeres de la empresa CMSA y sus fundaciones, que son atendidas en la IPS Fundación Panzenú, en el periodo transcurrido entre enero de 2010 a junio 2016, que corresponden a una población total 308 mujeres, de las cuales han acudido a consulta con el diagnóstico de Lumbago no especificado (CIE-10 correspondiente a M545), 96 mujeres.

En el mismo período de tiempo se encuentra que han ingresado al programa de control prenatal 80 trabajadoras embarazadas, de las 308 de la población total, y solo 10 de ellas han presentado lumbago con ingresos a consultas por ese motivo, correspondiente al 12,5%.




De las 10 pacientes embarazadas que consultaron por lumbago, solo 1 genero incapacidad.

- Se observa que el aumento excesivo de peso durante el embarazo, pasando más de 10 kg en el último trimestre, se asocia con la aparición de lumbago, de las 10 embarazadas consultantes, 9 de ellas aumentaron más de 10 kg, desde su inicio del embarazo.

- Se observa que en el último trimestre del embarazo (meses 7, 8, 9), es cuando aparecen más los síntomas y el lumbago, asociado directamente al exceso de peso y aumento de la altura uterina, que conlleva a cambios en la lordosis y estructura anatómica de la columna lumbar: fueron 8 embarazadas con lumbago en el último trimestre (80%) y solo 2 en el segundo trimestre (20%).




- Se observa que la mayoría de las mujeres trabajadoras de la empresa ocupan cargos administrativos, en los cuales no se realiza fuerza ni cargas, se permanece más sentadas en oficinas, por lo cual de las 10 pacientes con lumbago el 90% eran de cargos administrativos y laboran 8 horas diarias de lunes a jueves y viernes solo 5 horas, sin laborar fines de semana ni festivos; solo 1 paciente, correspondiente al 10% de las trabajadoras con lumbago es operativa, pero solo trabaja 8 horas diarias.

Otro punto importante es la edad de las pacientes, cuando se pasa de los 30 años, el riesgo de presentar lumbago aumenta, observándose que solo 2 embarazadas con lumbago eran menores de 30 años y 8 son mayores de 30 años, esto relacionado con los cambios que se generan en los tejidos conectivos, ligamentos y discos vertebrales,

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

que tienden a ser escleróticos y aparece más artrosis, secundario a envejecimiento y desgaste por posiciones y labores realizadas, también pos traumas en caída

En resumen y conforme al análisis de los datos, podemos asegurar que la incidencia de lumbago en las mujeres embarazadas es baja, sin dejar a un lado que anatómicamente se presentan cambios en las articulaciones de la cadera y pelvis, columna lumbar, secundarios a la liberación de la hormona relaxina ya que a medida que la altura uterina y el feto aumentan, el disconfort en la región pélvica y lumbar aparece; pero la aparición de lumbago, como patología que genera dolor e incapacidad para moverse y trabajar es de incidencia baja.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	




CONCLUSIONES

Durante los análisis realizados se logra la identificación de todos los elementos que llevan a que las mujeres presenten un cuadro de cambios físicos y anatómicos que contribuyen a que se puedan generar traumas en el embarazo, si está trabajando, ausentismos, molestias generales, dificultades que pueden convertirse en permanentes si no se realizan las prácticas que se recomiendan.

El proceso investigativo arroja resultados muy precisos a tal grado que ampliamos la muestra para obtener información que pudiera derribar las primeras hipótesis. Todos los análisis son realizados por investigadores, profesionales dentro de sus áreas de estudio como la Medicina, siendo ésta, combinada con la teoría de la Salud y Seguridad en el Trabajo, la que permite la identificación de las transformación y las posibles ayudas diagnósticas que lleven a que los cambios no sean tan complejos.

La realización de este proceso investigativo y más allá, el análisis de todos los datos presentó un reto para todo el equipo, no porque desconociéramos la metodología sino por la poca información relacionada con el evento de los lumbagos en poblaciones de embarazadas y más aún, cuando ellas están realizando sus actividades laborales.

Confiamos que el proceso de generación de conocimiento sea diciente, que los lectores se puedan referir a esta investigación para ampliar la información con datos reales, hechos ocurridos e información confirmada.

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

BIBLIOGRAFÍA

Milan Munjin L., F. I. (2007). DOLOR LUMBAR RELACIONADO AL EMBARAZO. Rev Chil Obstet Ginecol, 1-8.

<http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v72n4/art10.pdf>

Roberto Rivera Díaz, A. L. (2012). MANEJO DEL DOLOR NO OBSTÉTRICO DURANTE EL EMBARAZO. Revista Colombiana de Anestesiología , 1-11.

<http://www.scielo.org.co/pdf/rca/v40n3/v40n3a10>

Dr. Mandal, Ananya . Doctor en medicina. DOLOR DE ESPALDA EN EMBARAZO

[http://www.news-medical.net/health/Back-Pain-in-Pregnancy-\(Spanish\).aspx](http://www.news-medical.net/health/Back-Pain-in-Pregnancy-(Spanish).aspx)

Munjin L., Milan. Llabaca G., Francisco, Rojas B. Juan. DOLOR LUMBAR RELACIONADO AL EMBARAZO

http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262007000400010&script=sci_arttext




Anónimo. EMBARAZO Y SALUD LABORAL, UNA RELACIÓN SIN EXCUSAS.

<http://revista.consumer.es/web/es/20080501/salud/72521.php>

Quintana, María del Mar. MUJERES EN ESTADO DE EMBARAZO Y SUS DERECHOS LABORALES

http://www.eempleo.com/colombia/consejos_profesionales/mujeres-en-estado-de-embarazo-y-sus-derechos-laborales/13246016

Ministerio. LICENCIA DE MATERNIDAD. <http://www.mintrabajo.gov.co/preguntas-frecuentes/maternidad.html>

	GUÍA PARA PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE TRABAJOS DE GRADO (TESIS, MONOGRAFÍA, SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN, PASANTÍA)		Código: IF-IN-002 Versión: 04	 
	Proceso: Investigación	Fecha de emisión: 16-Jun-2009	Fecha de versión: 28-Sep-2012	

LISTAS ESPECIALES (HISTORIAS CLÍNICAS)

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consulta Medicina General Control	CLASE: NO PROGRAMADA	N° Atencion : 479650
FECHA 04/03/2016 7:47:55 AM	DOC: CC 1067853096	N° HISTORIA : 1067853096
NOMBRE COMPLETO :HORTA ARTEAGA ADRIANA SOFIA		EDAD : 29 Año(s) SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A.	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : LOS LAURELES
DIRECCIÓN : barrio Laureles	TELÉFONO : 3014476431	
Datos del Acompañante		
NOMBRE : ELLA	TELÉFONO :	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE: SOLA	TELÉFONO :	PARENTESCO : OTROS

Motivo de consulta: "DOLOR LUMBAR"

Enfermedad actual: PACIENTE QUE ASISTE A VALORACION DE SEGUIMIENTO IDX EMBARAZO DE 31.2 SEMANAS + FUV. LABORA EN LA FUNDACION PANZENU EN EL CARGO DE ENFERMERA, COMENTA DOLOR LUMBAR LO ASOCIA AL PESO DE LA GESTACION, "DOLOR BAJITO". ESTIPULA EN LA EMPRESA SE ESTAN CUMPLIENDO RESTRICCIONES DE SALUD OCUPACIONAL, LABORA EN HORARIO ADMINISTRATIVO. CONSULTO CON MEDICO PYP 15/02/2016 EDAD GESTACIONAL 28.5 SEMANAS, LE EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA QUE ACUDA A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR UNO DE ELLOS. ECOGRAFIAS OBSTETRICA FUV+ EMBARAZO DE 31.3 SEMANAS. VITALIDAD FETAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

ANTEC: NIEGA CRONICOS, ASMA EVENTUAL, CON PROCESOS INFECCIOSOS RESPIRATORIOS, NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, MEDICACION HABITUAL: TOMA DAFLON POR HEMORROIDES, ADEMAS MICRONUTRIENTES. FUR: 29/07/2015, FPP: 06/MAYO/2016, G3 P0 C1 A1, EG: 31.2 SEM POR FUR. ECOGRAFIA DE AYER, CON 31.4 SEM PARA HOY, NORMAL.

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	NO REFIERE
Nervioso	NO REFIERE
Otros	LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL.
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA , FIBROADENOMA MAMARIO
ALERGICOS	NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
OTROS ANTECEDENTES	FUM_ 28/03/2010, G1P0A0V0

Antecedentes Familiares

Madre	Vivo	110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Padre	Vivo	110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		

Patologías Asociadas

Fecha Registro	Cie10	Nombre
31/08/2010	N209	CALCULO URINARIO NO ESPECIFICADO
16/11/2014	J459	ASMA NO ESPECIFICADA

Antecedentes de Infancia

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consulta Medicina General Control** CLASE: **NO PROGRAMADA** N° Atencion : **479650**
 FECHA 04/03/2016 7:47:55 AM DOC: CC 1067853096 N° HISTORIA : 1067853096
 NOMBRE COMPLETO :HORTA ARTEAGA ADRIANA SOFIA EDAD : 29 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : LOS LAURELES
 DIRECCIÓN : barrio Laureles TELÉFONO : 3014476431
Datos del Acompañante
 NOMBRE : ELLA TELÉFONO :
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: SOLA TELÉFONO : PARENTESCO : OTROS

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 90 FR : 18 Talla : 159 Peso : 91 Imc : 36 TA Sentado : 100/60
 Temperatura : 36.5 Ps2 : 98
 Observación : HIDRATADA, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Hallazgo Examen Físico

Cabeza
 Cabeza CLINICAMENTE NORMAL
Oídos
 C. Auditivo Externo SIN HALLAZGOS
 Pabellon SIN HALLAZGOS
 Timpanos SIN HALLAZGOS
Ojos
 Párpados SIN HALLAZGOS
 Conjuntivas SIN HALLAZGOS
 Pupilas SIN HALLAZGOS
 Cornea SIN HALLAZGOS
 Fondo de Ojos SIN HALLAZGOS
 Motilidad SIN HALLAZGOS
Nariz
 Tabique SIN HALLAZGOS
 Cornetes SIN HALLAZGOS
 Mucosa SIN HALLAZGOS
 Senos Paranasales SIN HALLAZGOS
Boca
 Labios SIN HALLAZGOS
 Lengua SIN HALLAZGOS
 Faringe SIN HALLAZGOS
 Amígdalas SIN HALLAZGOS

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consulta Medicina General Control** CLASE: **NO PROGRAMADA** N° Atencion : **479650**
 FECHA 04/03/2016 7:47:55 AM DOC: CC 1067853096 N° HISTORIA : 1067853096
 NOMBRE COMPLETO :HORTA ARTEAGA ADRIANA SOFIA EDAD : 29 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : LOS LAURELES
 DIRECCIÓN : barrio Laureles TELÉFONO : 3014476431
Datos del Acompañante
 NOMBRE : ELLA TELÉFONO :
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: SOLA TELÉFONO : PARENTESCO : OTROS

Hallazgo Examen Físico

Dentadura SIN HALLAZGOS
Cuello
 Tiroides SIN HALLAZGOS
 Cuello SIN HALLAZGOS
Torax
 Senos SIN HALLAZGOS
 Corazon CLINICAMENTE NORMAL
 Pulmones CLINICAMENTE NORMAL
 Espalda HAY DOLOR MODERADO EN REFION LUMBAR AL ESTAR DE PIES, SIN PRESENTAR CONTRACTURAS, AL CAMINAR LO HACE AMPLIANDO ARCO DE EQUILIBRIO DE MS INFERIORES, NO HAY PARESTESIAS, SOLO AL ESTAR POR PERIODOS LARGOS SENTADA AL PONERSE DE PIES PRESENTA PARESTESIAS.
Abdomen
 Vicerias ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU: 28 CMS, LONGITUDINAL, CEFALICO DORSO DERECHO, FCF: 130x MIN, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS.
 Pared Abdominal SIN HALLAZGOS
Genitales
 Genitales Externos SIN HALLAZGOS
 Ano SIN HALLAZGOS
 Region Perianal SIN HALLAZGOS
 Tacto Rectal SIN HALLAZGOS
Examen Ginecologico
 Senos SIN HALLAZGOS
 Genitales Externos SIN HALLAZGOS
 Sp SIN HALLAZGOS
 Tv NO SE REALIZA.
 Tr SIN HALLAZGOS
Extremidades
 Miembros Superiores CLINICAMENTE NORMAL
 Miembros Inferiores EDEMA GRADO 1 DE MS INFERIORES EN LAS HORAS DE LA TARDE. SIN DOLOR.
 Vascular SIN HALLAZGOS
Neurologicos
 Columna Vertebral SIN HALLAZGOS
 Fuerza SIN HALLAZGOS
 Marcha SIN HALLAZGOS
 Sensibilidad SIN HALLAZGOS
 Reflejos SIN HALLAZGOS
Piel
 Cicatrices SIN HALLAZGOS
 Tatuajes SIN HALLAZGOS
 Piel y Faneras CLINICAMENTE NORMAL

Recomendaciones y Dx

M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
 Z321 EMBARAZO CONFIRMADO



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consulta Medicina General Control	CLASE: NO PROGRAMADA	N° Atencion : 479650
FECHA 04/03/2016 7:47:55 AM	DOC: CC 1067853096	N° HISTORIA : 1067853096
NOMBRE COMPLETO :HORTA ARTEAGA ADRIANA SOFIA	EDAD : 29 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A.	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : LOS LAURELES
DIRECCIÓN : barrio Laureles	TELÉFONO : 3014476431	
Datos del Acompañante		
NOMBRE : ELLA	TELÉFONO :	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE: SOLA	TELÉFONO :	PARENTESCO : OTROS

Recomendaciones y Dx

Observaciones y/o Conclusión : PACIENTE CON EMBARAZO DE ALTO RIESGO, CESAREA ANTERIOR, CON DOLOR EN HIPOGASTRIO POR POLO CEFALICO, NIEGA CONTRACCIONES, SOLO DE BRAXTON HICKS, CON AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION AL DEAMBULAR POR DOLOR LUMBAR QUE SE AGUDIZA POR POSICIONES, POR LO CUAL NO SE RECOMIENDA ACTUALMENTE PARA ACTIVIDADES DE ENFERMERA, TIENE PENDIENTE ACUDIR A CITA CONTROL CON GINECOLOGIA 10-03-2016. SE LE DA INCAPACIDAD DESDE HOY HASTA EL DIA DE LA CONSULTA CON EL GINECOLOGO.

Recomendaciones : INCAPACIDAD HASTA CONSULTA CON G Y O.

BARRIOS ALTAMAR JOHAN ENRIQUE

MEDICINA GENERAL

Registro Médico N° 23600/07 -

Incapacidades

Profesional

BARRIOS ALTAMAR JOHAN ENRIQUE

Incapacidad x 7 día(s) del 04/03/2016 al 10/03/2016

Especialidad

MEDICINA GENERAL



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consulta Medicina General Control** CLASE: **NO PROGRAMADA** N° Atencion : **176166**

FECHA 01/06/2012 8:09:38 AM DOC: CC 50943410 N° HISTORIA : 50943410

NOMBRE COMPLETO : OVIEDO MUÑOZ YADYS ROSA EDAD : 36 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : CRA: 13 No 17-45 TELÉFONO : 3400 - 7721532 - 2526, 3008367420

Datos del Acompañante

NOMBRE : LUIS FDO BARRIOS TELÉFONO : 3008367422

Datos Persona Responsable

NOMBRE: LUIS FDO BARRIOS TELÉFONO : 3008367422 PARENTESCO : OTROS

Motivo de consulta: TOS Y RINORREA PERSISTENTE + DOLOR LUMBAR
 PACIENTE CON CUADRO CLINICO CRONICO DE RINOSINUSITIS ALERGICA, QUE HA EMPEORADO CON EL EMBARAZO ADEMÁS DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIA A PIERNA DERECHA, ESTE ULTIMO EMPEORA CON LA DEAMBULACION, LE ESTAN REALIZANDO TERAPIAS FISICAS EN CASA, MEJORA PARCIALMENTE PERO HOY NUEVAMENTE EMPERAN LOS SINTOMAS, RECIBIO LORATADINA, Y ACETAMINOFEN, ACUDE SOLA

Enfermedad actual: null

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	NO REFIERE
Nervioso	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

INFECCIOSOS	NO
ENFERMEDADES MAYORES O CRONICAS	POR PARTOS
HOSPITALARIOS	NO A MEDICINAS
QUIRURGICOS	SINGULAIR; NASONEX . AUERIUS; MOVIB
ALERGICOS	COMPLETAS
ALERGICOS	Niega alergias a medicamentos
ENFERMEDADES MENTALES	NO

Antecedentes Familiares

Madre	Vivo	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	HTA
Padre	Vivo	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	DIABETES

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual :			Frecuencia : Nunca
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual : no			Frecuencia : Nunca
Practica Deporte : No	Cual :			Frecuencia : Nunca
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : Si	Cual : ocasional			Frecuencia : Semestral
Practica Deporte : No	Cual :			Frecuencia : Nunca
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :			Frecuencia : Nunca

CASA BETANCI MONTELIBANO
 Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
 Web: www.fundacionpanzeno.org.co



HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consulta Medicina General Control** CLASE: **NO PROGRAMADA** N° Atencion : **176166**
 FECHA 01/06/2012 8:09:38 AM DOC: CC 50943410 N° HISTORIA : 50943410
 NOMBRE COMPLETO : OVIEDO MUÑOZ YADYS ROSA EDAD : 36 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : CRA: 13 No 17-45 TELÉFONO : 3400 - 7721532 - 2526, 3008367420

Datos del Acompañante

NOMBRE : LUIS FDO BARRIOS TELÉFONO : 3008367422

Datos Persona Responsable

NOMBRE: LUIS FDO BARRIOS TELÉFONO : 3008367422 PARENTESCO : OTROS

Hábitos

Practica Deporte : No Cual : Frecuencia : Nunca
 Fuma : No Fuma Años : 0 Exfumador : No Fecha Inicio : Fecha Fin :
 Alcohol : No Cual : Frecuencia : Nunca

Patologías Asociadas

Fecha Registro	Cie10	Nombre
25/06/2010	M199	ARTROSIS NO ESPECIFICADA

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2012/07/27	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	1ra	M.Hernandez
2013/06/21	INFLUENZA (GRIPE)	Sin Edad	Anual	MHP

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 103 FR : 20 Talla : 170 Peso : 77 Imc : 26.6436 TA Sentado : 100/60
 Temperatura : 37.0 Ps2 : 100
 Observación : ALGIDA, ESTABLE

Valoración cuello Uterino: Presentación fetal Hijo 1: Presentación fetal Hijo 2:
 Movimiento Fetal Hijo 1: Movimiento Fetal Hijo 2:
 Edemas: Sintomas premonitorios Eclampsia: Salud Oral:

Hallazgo Examen Físico

Cabeza	Hallazgo
Cabeza	CLINICAMENTE NORMAL
Oídos	
C. Auditivo Externo	CLINICAMENTE NORMAL
Pabellon	CLINICAMENTE NORMAL
Timpanos	CLINICAMENTE NORMAL

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consulta Medicina General Control** CLASE: **NO PROGRAMADA** N° Atencion : **176166**
 FECHA 01/06/2012 8:09:38 AM DOC: CC 50943410 N° HISTORIA : 50943410
 NOMBRE COMPLETO : OVIEDO MUÑOZ YADYS ROSA EDAD : 36 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : CRA: 13 No 17-45 TELÉFONO : 3400 - 7721532 - 2526, 3008367420
Datos del Acompañante
 NOMBRE : LUIS FDO BARRIOS TELÉFONO : 3008367422
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: LUIS FDO BARRIOS TELÉFONO : 3008367422 PARENTESCO : OTROS

Hallazgo Examen Físico

Ojos

Parpados CLINICAMENTE NORMAL
 Conjuntivas CLINICAMENTE NORMAL
 Pupilas CLINICAMENTE NORMAL
 Cornea CLINICAMENTE NORMAL
 Fondo de Ojos NO SE EXAMINA
 Motilidad CLINICAMENTE NORMAL

Nariz

Tabique CLINICAMENTE NORMAL
 Cornetes CLINICAMENTE NORMAL
 Mucosa HIPEREMICA CON RINORREA HIALINA
 Senos Paranasales CLINICAMENTE NORMAL

Boca

Labios CLINICAMENTE NORMAL
 Lengua CLINICAMENTE NORMAL
 Faringe CLINICAMENTE NORMAL
 Amígdalas CLINICAMENTE NORMAL
 Dentadura CLINICAMENTE NORMAL

Cuello

Tiroides CLINICAMENTE NORMAL
 Cuello CLINICAMENTE NORMAL

Torax

Senos NO SE EXAMINA
 Corazon CLINICAMENTE NORMAL
 Pulmones CLINICAMENTE NORMAL
 Espalda DOLOR A LA ROTACION DE COLUMNSA DORSOLUMBAR, DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULOS PARAVERTEBRALES BILATERALES EN REGION LUMBOSACRA.

Abdomen

Visceras CLINICAMENTE NORMAL
 Pared Abdominal GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, TONO UTERINO NORMAL

Genitales

Genitales Externos NO SE EXAMINA
 Ano NO SE EXAMINA
 Region Perianal NO SE EXAMINA
 Tacto Rectal NO SE EXAMINA

Examen Ginecologico

Senos NO SE EXAMINA
 Genitales Externos NO SE EXAMINA
 Sp NO SE EXAMINA
 Tv NO SE EXAMINA
 Tr NO SE EXAMINA

Extremidades

Miembros Superiores CLINICAMENTE NORMAL
 Miembros Inferiores LASEGUE NEGATIVO, ROT NORMALES
 Vascular CLINICAMENTE NORMAL

Neurologicos

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consulta Medicina General Control	CLASE: NO PROGRAMADA	N° Atencion : 176166
FECHA 01/06/2012 8:09:38 AM DOC: CC 50943410	N° HISTORIA : 50943410	
NOMBRE COMPLETO : OVIEDO MUÑOZ YADYS ROSA	EDAD : 36 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A.	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : MONTELIBANO
DIRECCIÓN : CRA: 13 No 17-45	TELÉFONO : 3400 - 7721532 - 2526, 3008367420	
Datos del Acompañante		
NOMBRE : LUIS FDO BARRIOS	TELÉFONO : 3008367422	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE: LUIS FDO BARRIOS	TELÉFONO : 3008367422	PARENTESCO : OTROS

Hallazgo Examen Físico

Columna Vertebral	LO DESCRITO EN ESPALDA
Fuerza	CLINICAMENTE NORMAL
Marcha	CLINICAMENTE NORMAL
Sensibilidad	CLINICAMENTE NORMAL
Reflejos	CLINICAMENTE NORMAL
Piel	
Cicatrices	NO SE EVIDENCIAN
Tatuajes	NO SE EVIDENCIAN
Piel y Faneras	CLINICAMENTE NORMAL

Recomendaciones y Dx

- Z321 EMBARAZO CONFIRMADO
- Z349 SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
- M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
- J304 RINITIS ALERGICA NO ESPECIFICADA

Observaciones y/o Conclusión : SE DECIDE MANEJAR AMBULATORIAMENTE, SE EXPIDA UNA INCAPACIDAD POR EL DIA DE HOY, SE REMITE PRIORITAIAMENTE CON NEUROLOGIA, ORDENAMOS CONTIUAR MANEJO CON LORATADINA Y ACETAMINOFEN POR CUADRO AGUDIZADO DE RINOSINUSITIS CRONICA

Recomendaciones : Pónganse en cuclillas para levantar un objeto del suelo y al hacerlo mantenga la espalda recta, evitando doblarse hacia delante cuando lo esté alzando.

Procure no cargar objetos pesados, para moverlos trate de empujarlos en lugar de levantarlos.

Siéntese en sillas con espalda recta o con apoyos para su espalda. Al conducir, siéntese derecho y mueva el asiento hacia delante, así evitará doblarse hacia delante. Si debe conducir o estar sentado durante largos períodos de tiempo, haga descansos para estirarse y coloque una almohada pequeña o una toalla enrollada detrás de la parte baja de la espalda.

Cuando esté de pie mantenga una postura firme, con hombros y caderas en línea recta con cabeza y cuello.

Evite el calzado de tacón alto, no más de 4 o 5 cm

Fortalecimiento de los músculos de la espalda. Caminar y andar son buenos ejercicios globales para mantener un buen estado físico y éste último es especialmente adecuado para fortalecer la musculatura lumbar.

7.5 SIGNOS DE ALARMA

Dolor que se extiende por la pierna hasta más abajo la rodilla.

Entumecimiento y hormigueo en la pierna, pié o ingle.

Dolor que aparece con fiebre, náuseas o vómitos, molestias en el vientre o al orinar, debilidad, o sudoración.

Dolor causado por una caída, golpe o accidente.

Dolor tan intenso que impide cualquier movimiento y no se alivia con el tratamiento o si su dolor no parece mejorar después de semanas.



MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR
MEDICINA GENERAL

CASA BETANCI MONTELIBANO
Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
Web: www.fundacionpanzenu.org.co



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consulta Medicina General Control** CLASE: **NO PROGRAMADA** N° Atencion : **176166**
FECHA 01/06/2012 8:09:38 AM DOC: CC 50943410 N° HISTORIA : 50943410
NOMBRE COMPLETO : OVIEDO MUÑOZ YADYS ROSA EDAD : 36 Año(s) SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
DIRECCIÓN : CRA: 13 No 17-45 TELÉFONO : 3400 - 7721532 - 2526, 3008367420
Datos del Acompañante
NOMBRE : LUIS FDO BARRIOS TELÉFONO : 3008367422
Datos Persona Responsable
NOMBRE: LUIS FDO BARRIOS TELÉFONO : 3008367422 PARENTESCO : OTROS

Registro Médico N° 1268/2003 -

Medicamentos Ambulatorios

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	MEDICINA GENERAL	01-06-2012
Descripción		
ABRILAR JARABE 100ML/0.7MG	1 CUCHARADA 3 VECES AL DIA POR 7 Días	Cantidad 1.0
ACETAMINOFEN 500 TABLETAS 500 MG	1 CADA 6 HORAS POR 3 Días	Cantidad 12.0
AFRISAL SOLUCION NASAL 0.0625%	LAVADOS NAALES SEGUN NECESIDAD POR 7 Días	Cantidad 1.0
LORATADINA 10 MG TABLETAS 10 MG	1 CADA 12 HORAS POR 5 Días	Cantidad 10.0
Remisiones		

Profesional	Especialidad
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	MEDICINA GENERAL
Se Remite a:	
NEUROLOGIA ADULTOS	

Incapacidades

Profesional	Especialidad
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	MEDICINA GENERAL
Incapacidad x 1 día(s) del 01/06/2012 al 01/06/2012	

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consultas de PyP	CLASE: CONT. PRENATAL	N° Atencion : 484196
FECHA 04/04/2016 8:15:43 AM	DOC: CC 50947731	N° HISTORIA : 50947731
NOMBRE COMPLETO :PEREZ DIAZ VIVIANA CECILIA	EDAD : 33 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A.	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : MONTELIBANO
DIRECCIÓN : BARRIO SAN JOSE KRA 14 TELÉFONO : 3168750434-3309, 3012205249		
Datos del Acompañante		
NOMBRE : PEREZ DIAZ VIVIANA	TELÉFONO : 3012205249	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE: PEREZ DIAZ VIVIANA	TELÉFONO : 3012205249	PARENTESCO : TRABAJADOR

Motivo de consulta: CONT. PRENATAL MEDICOS

Enfermedad actual: PACIENTE G2 A0 P0 C1, CESAREA HACE 3 AÑOS 7 MESES , FUM: NO CONFIABLE, CURSA CON EMBARAZO DE 36.6 POR ECO EXTRAPOLADA (ECOGRAFIA REALIZADA EL 11/9/2015 REPORTO EMBARAZO DE 7.5 SEMANAS POR LCC) + Rh NEGATIVO, ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA EN GESTACION ANTERIOR Y DIABETES GESTACIONAL, REFIERE PERSISTENCIA DE ACTIVIDAD UTERINA DE PREDOMINIO EN LAS MADRUGADAS , ADEMAS DOLOR LUMBAR DE CARACTERISTICAS MECÁNICAS, DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS POR GENITALES, NIEGA DISURIA O POLAQUIURIA, ACUDE CON ESPOSO.

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	NO REFIERE
Nervioso	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

INFECCIOSOS	CIRUGIAS ESTETICAS
ENFERMEDADES MAYORES O CRONICAS	UROLITIASIS
HOSPITALARIOS	NO
QUIRURGICOS	YASMIN POR LOS OVARIOS POLIQUISTICOS
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA
ALERGICOS	FIEBRE AMARILLA; INFLUENZA; TETANOL
ALERGICOS	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS.
ENFERMEDADES MENTALES	NO
ALERGICOS	CIPROFLOXACINA

Antecedentes Familiares

Abuela Materna	Vivo	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Madre	Vivo	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Padre	Vivo	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual :			Frecuencia : Nunca
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :			Frecuencia : Nunca

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **484196**
 FECHA 04/04/2016 8:15:43 AM DOC: CC 50947731 N° HISTORIA : 50947731
 NOMBRE COMPLETO :PEREZ DIAZ VIVIANA CECILIA EDAD : 33 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : BARRIO SAN JOSE KRA 14 TELÉFONO : 3168750434-3309, 3012205249

Datos del Acompañante

NOMBRE : PEREZ DIAZ VIVIANA TELÉFONO : 3012205249

Datos Persona Responsable

NOMBRE: PEREZ DIAZ VIVIANA TELÉFONO : 3012205249 PARENTESCO : TRABAJADOR

Hábitos

Practica Deporte : Si Cual : Gimansio Frecuencia : Semanal
 Fuma : No Fuma Años : 0 Exfumador : No Fecha Inicio : Fecha Fin :
 Alcohol : No Cual : Frecuencia : Nunca

Patologías Asociadas

Fecha Registro	Cie10	Nombre
14/05/2010	E282	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO
05/12/2011	K808	OTRAS COLELITIASIS

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2005/12/22	INFLUENZA (GRIPE)	Cada Año	Anual	Salud Ocupacional
2005/12/22	SARAMPION RUBEOLA	Sin Edad	Unica	Salud Ocupacional
2016/01/22	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	1ra	DPT ACELULAR AHorta
2016/03/04	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	2da	N.Medrano
2016/01/22	INFLUENZA (GRIPE)	Sin Edad	Anual	AHorta

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 90 FR : 18 Talla : 156 Peso : 86 Imc : 35 TA Sentado : 110/70
 Temperatura : 37.0 Ps2 : 100

Observación : CCC: CLÍNICAMENTE NORMAL

TORAX: CLINICAMENTE NORMAL

ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, AU 39 CM, FETOCARDIA 135 POR MIN, SIN ACTIVIDAD UTERINA DURANTE EL EXAMEN, TONO UTERINO NORMAL, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS

COLUMNA: DOLOR A LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA DE REGION LUMBOSACRA

EXTREMIDADES: EDEMA GRADO II, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

SNC: CONCIENTE, ALERTA

Altura Uterina: 39 Semana de Gestación: 36.6 Frecuencia Fetal Hijo 1: 135

Presentación fetal Hijo 1: CEFÁLICA

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **484196**
 FECHA 04/04/2016 8:15:43 AM DOC: CC 50947731 N° HISTORIA : 50947731
 NOMBRE COMPLETO :PEREZ DIAZ VIVIANA CECILIA EDAD : 33 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : BARRIO SAN JOSE KRA 14 TELÉFONO : 3168750434-3309, 3012205249

Datos del Acompañante

NOMBRE : PEREZ DIAZ VIVIANA TELÉFONO : 3012205249

Datos Persona Responsable

NOMBRE: PEREZ DIAZ VIVIANA TELÉFONO : 3012205249 PARENTESCO : TRABAJADOR

EXÁMEN FÍSICO

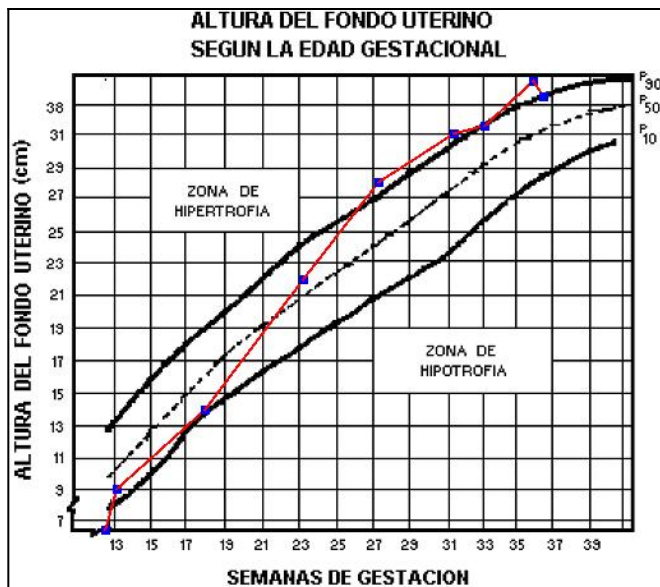
Movimiento Fetal Hijo 1: SI

Salud Oral: REALIZADA

Control Prenatal

Detalle Examen Físico Control Prenatal

Semana de gestacion	Altura uterina	P. Art. Diastólica	Talla	Peso	IMC	Diferencia
9.3	0.0	60	156.0	70.0	29.0	0.00
13.2	9.0	60	156.0	72.0	30.0	2.00
18.0	14.0	60	156.0	74.0	30.0	4.00
23.3	22.0	0	156.0	77.0	32.0	7.00
27.4	28.0	60	156.0	79.0	32.0	9.00
31.3	31.0	60	156.0	79.4	33.0	9.40
33.1	33.0	60	156.0	81.0	33.0	11.00
36.0	41.0	70	156.0	86.6	36.0	16.60
36.6	39.0	70	156.0	86.0	35.0	16.00



TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP**

CLASE: **CONT. PRENATAL**

N° Atencion : 484196

FECHA 04/04/2016

8:15:43 AM

DOC: CC 50947731

N° HISTORIA : 50947731

NOMBRE COMPLETO : PEREZ DIAZ VIVIANA CECILIA

EDAD : 33 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : EPS SANITAS S.A.

MUNICIPIO : MONTELIBANO

BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : BARRIO SAN JOSE KRA 14 TELÉFONO : 3168750434-3309, 3012205249

Datos del Acompañante

NOMBRE : PEREZ DIAZ VIVIANA

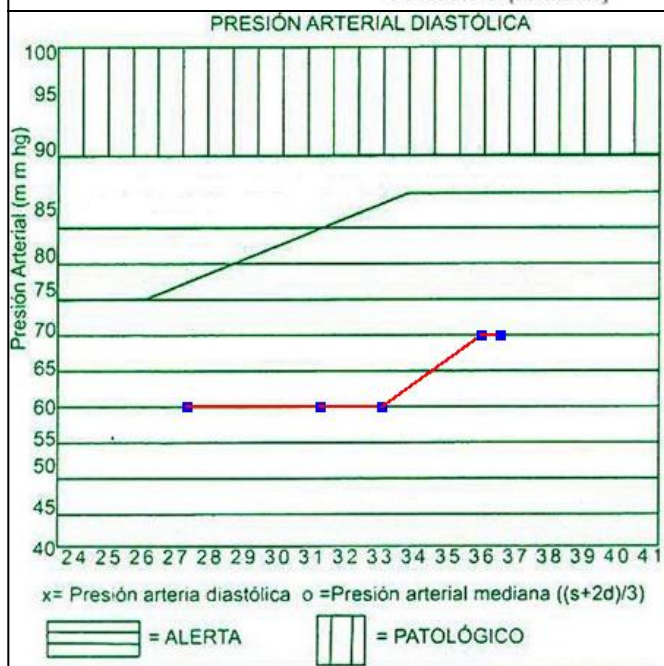
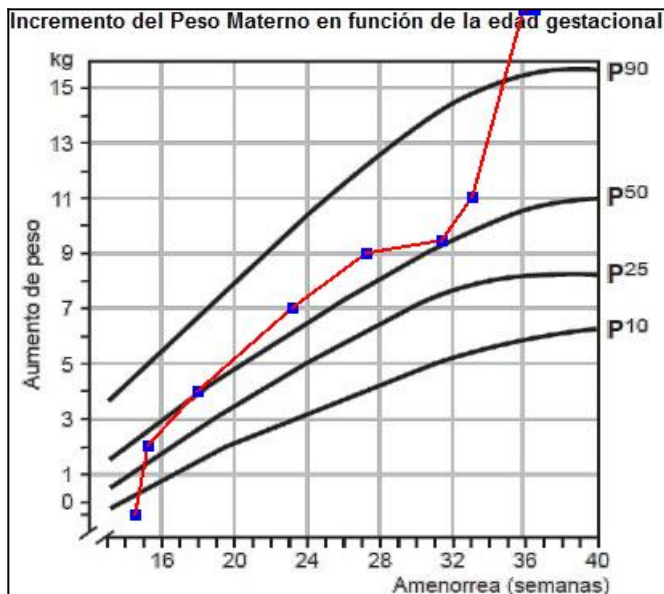
TELÉFONO : 3012205249

Datos Persona Responsable

NOMBRE: PEREZ DIAZ VIVIANA

TELÉFONO : 3012205249

PARENTESCO : TRABAJADOR



Recomendaciones y Dx

Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION

O249 DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA EN EL EMBARAZO

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atención : **484196**
FECHA 04/04/2016 8:15:43 AM DOC: CC 50947731 N° HISTORIA : 50947731
NOMBRE COMPLETO : PEREZ DIAZ VIVIANA CECILIA EDAD : 33 Año(s) SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
DIRECCIÓN : BARRIO SAN JOSE KRA 14 TELÉFONO : 3168750434-3309, 3012205249
Datos del Acompañante
NOMBRE : PEREZ DIAZ VIVIANA TELÉFONO : 3012205249
Datos Persona Responsable
NOMBRE: PEREZ DIAZ VIVIANA TELÉFONO : 3012205249 PARENTESCO : TRABAJADOR

Recomendaciones y Dx

O470 FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

Observaciones y/o Conclusión : YA NO TOMA MICRONUTRIENTES
TIENE CITA CON OBSTETRICIA EN MONTERIA, SE ESPERARÁ CONCEPTO PARA DENFINIR PROXIMA CITA
SE ENTREGA RECORDATORIO DE CITA
SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA
ACTIVIDADES DEL PROGRAMA AL DIA
CONTINUAR MONITOREO DE TA
SE PRORROGA INCAPACIDAD POR 7 DÍAS

Recomendaciones : SE RECUERDAN SIGNOS DE ALARMA: 2 Y 3 TRIMESTRE
CEFALEA INTENSA
FOSFENOS, A CUFENOS, EPIGASTRAGIA
EDEMA GENERALIZADO
AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES
ACTIVIDAD UTERINA FRECUENTE
PERDIDAS DE SANGRE O LIQUIDO ABUNDANTE POR GENITALES



MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR
PYP MEDICO

Registro Médico N° 1268/2003 -

Incapacidades

Profesional	Especialidad
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO
Incapacidad x 7 día(s) del 04/04/2016 al 10/04/2016	

NOTAS DE ENFERMERIA

10/04/2016 - 05:58:35 PM - 17:00 SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PUÉRPERA CESAREADA EN EL DÍA DE AYER 09/04/2016 Y SU Y RECIÉN NACIDO
ENCUENTRO POSCESAREADA SENTADA EN SU DOMICILIO, MUCOSAS Y PIEL PÁLIDA, MAMAS BLANDAS Y SECRETANTES, PEZÓN ÍNTEGRO, ABDOMEN BLANDO, ÚTERO CONTRAIDO Y MOVIL, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SANGRADO VAGINAL ESCASO, ROJIZO, SIN MAL OLOR,
LIGERO EDEMA GRADO I, EN AMBOS PIES. TA 100/65 MM HG. FC 70 POR MINUTO. FR 18 POR MINUTO. T° 36°C.
RECIÉN NACIDO MACROSÓMICO, ACTIVO, REFLEJOS PRESENTES, HIDRATADO, PIEL ROSADA, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, NO DSINEA, NO TIRAJE, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS FC 145 LATIDOS POR MINUTOS. FR 36 POR MINUTO. T° 36°C. TALLA 54 CM. PESO 4400 GR. PC 36. PT 35
SE DAN RECOMENDACIONES Y ORIENTACIÓN SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO:
EXPOSICIÓN AL SOL EN LAS MAÑANA Y TARDE
CUIDADO DE LAS UÑAS
LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA
EXTRACCIÓN DE GASES
TÉCNICA DE AMANTAMIENTO: AGARRE CORRECTO PARA EVITAR LESIONES EN PEZONES
MASAJES ABDOMINALES MASAJES PARA ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MOTRIZ
LIMPIEZA DE LA CAVIDAD ORAL
VIGILAR SIGNOS DE SOMNOLENCIA, NO TENER PERIODOS LARGOS SIN ALIMENTACIÓN, POR SER HIJO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL
CUIDADOS DE LA MADRE:



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consultas de PyP	CLASE: CONT. PRENATAL	N° Atencion : 484196
FECHA 04/04/2016 8:15:43 AM	DOC: CC 50947731	N° HISTORIA : 50947731
NOMBRE COMPLETO :PEREZ DIAZ VIVIANA CECILIA	EDAD : 33 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A.	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : MONTELIBANO
DIRECCIÓN : BARRIO SAN JOSE KRA 14 TELÉFONO : 3168750434-3309, 3012205249		
Datos del Acompañante		
NOMBRE : PEREZ DIAZ VIVIANA	TELÉFONO : 3012205249	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE: PEREZ DIAZ VIVIANA	TELÉFONO : 3012205249	PARENTESCO : TRABAJADOR

NOTAS DE ENFERMERIA

DEAMBULACIÓN TEMPRANA
EVITAR ALIMENTOS CONDIMENTADOS, AZUCARADOS, NO BEBIDAS NEGRAS
INGESTA ABUNDANTE DE LÍQUIDOS
CUIDADO DE LOS PEZONES,
MASAJES EN LAS MAMA, COMPRESAS TIBIAS EN CASO DE INDURACIÓN
PREVENCIÓN DE LA MASTITIS CON MASAJES, EXTRACCIÓN DEL REMANENTE LACTEO, BUENA HIGIENE
SE DA CITA DE ATENCIÓN POS CESAREA A LOS 15 DÍAS

AMADOR NISPERUZA MARIA DEL CARMEN
ENFERMERIA
RM : 101-1990

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **72348**

FECHA 07/12/2010 5:41:38 PM DOC: CC 52103018 N° HISTORIA : 52103018
 NOMBRE COMPLETO :RUIZ ANZOLA JANNETH EUGENIA EDAD : 37 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : PAIMANA
 DIRECCIÓN : APT 303 C TELÉFONO : 3158955018-7624927

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : PADRE -

Motivo de consulta: CONTROL PRENATAL
 PACIENTE CON EMBARAZO ACTUAL DE 26 SEMANAS POR AMENORREA, SE REALIZO ECOGRAFIA EN FIN DE SEMANA PASADO QYE REPORTO EMBARAZO DE 27 SEMANAS POR BIOMETRIA FETAL, AUN NO TIENE REPORTE DE ESTE EXAMEN, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA EDEMAS, REFIERE DOLOR DE TIPO MEVANICO EN REGION LUMBAR DE MODERADA INTENSIDAD, NIEGA DISURIA, ACUDE CON ESPOSO.

Enfermedad actual: null

Antecedentes Patologicos Personales

QUIRURGICOS	HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA, LASIK
QUIRURGICOS	CIRUGIA REFRACTIVA DE MIOPIA
ALERGICOS	NIEGA
ALERGICOS	NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
OTROS ANTECEDENTES	GIO: M: 13 AÑOS, C: MENSULES, FUM 20/11/2009, CIT: HACE 11 MESES NORMAL, G0P0

Antecedentes Familiares

Abuelo Materno	Muerto	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	ECV HEMORRAGICA
Padre	Vivo	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual :	Frecuencia : Nunca
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No Fecha Inicio : Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca
Practica Deporte : Si	Cual : Caminatas	Frecuencia : Semanal
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No Fecha Inicio : Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca
Practica Deporte : Si	Cual : Tratar	Frecuencia : Semanal
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No Fecha Inicio : Fecha Fin :
Alcohol : Si	Cual :	Frecuencia : Mensual

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2010/12/17	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	1ra	katia yanez
2011/01/21	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	2da	KATIA YANEZ

Antecedentes de Infancia



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **72348**
 FECHA 07/12/2010 5:41:38 PM DOC: CC 52103018 N° HISTORIA : 52103018
 NOMBRE COMPLETO :RUIZ ANZOLA JANNETH EUGENIA EDAD : 37 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : PAIMANA
 DIRECCIÓN : APT 303 C TELÉFONO : 3158955018-7624927

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : PADRE -

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

Peso : 59.3 TA Sentado : 90/60

Observación : BUENAS CONDICIONES GENERALES

Valoración cuello Uterino: Presentación fetal Hijo 1: Presentación fetal Hijo 2:
 Movimiento Fetal Hijo 1: Movimiento Fetal Hijo 2:
 Edemas: Síntomas premonitorios Eclampsia: Salud Oral:

Hallazgo Examen Físico

Cabeza

Cabeza CLINICAMENTE NORMAL

Oídos

C. Auditivo Externo CLINICAMENTE NORMAL
 Pabellon CLINICAMENTE NORMAL
 Timpanos CLINICAMENTE NORMAL

Ojos

Parpados CLINICAMENTE NORMAL
 Conjuntivas CLINICAMENTE NORMAL
 Pupilas CLINICAMENTE NORMAL
 Cornea CLINICAMENTE NORMAL
 Fondo de Ojos CLINICAMENTE NORMAL
 Motilidad CLINICAMENTE NORMAL

Nariz

Tabique CLINICAMENTE NORMAL
 Cornetes CLINICAMENTE NORMAL
 Mucosa CLINICAMENTE NORMAL
 Senos Paranasales CLINICAMENTE NORMAL

Boca

CASA BETANCI MONTELIBANO
 Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
 Web: www.fundacionpanzena.org.co



HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **72348**

FECHA 07/12/2010 5:41:38 PM DOC: CC 52103018 N° HISTORIA : 52103018
 NOMBRE COMPLETO :RUIZ ANZOLA JANNETH EUGENIA EDAD : 37 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : PAIMANA
 DIRECCIÓN : APT 303 C TELÉFONO : 3158955018-7624927

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : PADRE -

Hallazgo Examen Físico

Labios	CLINICAMENTE NORMAL
Lengua	CLINICAMENTE NORMAL
Faringe	CLINICAMENTE NORMAL
Amigdalas	CLINICAMENTE NORMAL
Dentadura	CLINICAMENTE NORMAL
Cuello	
Tiroides	CLINICAMENTE NORMAL
Cuello	CLINICAMENTE NORMAL
Torax	
Senos	CLINICAMENTE NORMAL
Corazon	CLINICAMENTE NORMAL
Pulmones	CLINICAMENTE NORMAL
Espalda	CLINICAMENTE NORMAL
Abdomen	
Viceras	CLINICAMENTE NORMAL
Pared Abdominal	GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 22-23 CM, FETOCARDIA 142 POR MINUTO, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, SIN ACTIVIDAD UTERINA.
Genitales	
Genitales Externos	CLINICAMENTE NORMAL
Ano	CLINICAMENTE NORMAL
Region Perianal	CLINICAMENTE NORMAL
Tacto Rectal	CLINICAMENTE NORMAL
Examen Ginecologico	
Senos	CLINICAMENTE NORMAL
Genitales Externos	CLINICAMENTE NORMAL
Sp	CLINICAMENTE NORMAL
Tv	CLINICAMENTE NORMAL
Tr	CLINICAMENTE NORMAL
Extremidades	
Miembros Superiores	CLINICAMENTE NORMAL
Miembros Inferiores	CLINICAMENTE NORMAL
Vascular	CLINICAMENTE NORMAL
Neurologicos	
Columna Vertebral	CLINICAMENTE NORMAL
Fuerza	CLINICAMENTE NORMAL
Marcha	CLINICAMENTE NORMAL
Sensibilidad	CLINICAMENTE NORMAL
Reflejos	CLINICAMENTE NORMAL
Piel	
Cicatrices	CLINICAMENTE NORMAL
Tatuajes	CLINICAMENTE NORMAL
Piel y Faneras	CLINICAMENTE NORMAL

Recomendaciones y Dx

Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consultas de PyP	CLASE: CONT. PRENATAL	N° Atencion : 72348
FECHA 07/12/2010 5:41:38 PM	DOC: CC 52103018	N° HISTORIA : 52103018
NOMBRE COMPLETO :RUIZ ANZOLA JANNETH EUGENIA	EDAD : 37 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A.	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : PAIMANA
DIRECCIÓN : APT 303 C	TELÉFONO : 3158955018-7624927	
Datos del Acompañante		
NOMBRE :	TELÉFONO :	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE:	TELÉFONO :	PARENTESCO : PADRE -

Observaciones y/o Conclusión : SE ORDENA PRIMERA DOSIS DE TD, SE ORDENA UROANALISIS Y CULTIVO DE CONTROL.
SE REVISARA EN PROXIMA SEMANA.
SE PROGRAMA CITA APRA 1 MES, SE DILIGENCIA CARNE MATERNO, CURVA DE PESO MATERNO Y ALTURA UTERINA NORMAL, SE FORMULA ANEMIDOX Y CALCIBON.

Recomendaciones :

Manotas

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR

PYP MEDICO

Registro Médico N° 1268/2003 -

Medicamentos Ambulatorios

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO	07-12-2010
Descripción		
ANEMIDOX CAPSULAS 330+18,33+124,5 MG	1 DIARIA POR 30 Días	Cantidad 40.0
CALCIBON NATAL 200 MG	1 DIARIA POR 30 Días	Cantidad 30.0



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **407961**
 FECHA 05/03/2015 11:53:08 AM DOC: CC 39188681 N° HISTORIA : 39188681
 NOMBRE COMPLETO :PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ EDAD : 38 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : ALTOS DEL
 DIRECCIÓN : kr 23 N90-34 TELÉFONO : 7624709--3135059277

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ TELÉFONO : 7623165-3135059277 PARENTESCO : TRABAJADOR

Motivo de consulta: CONT. PRENATAL MEDICOS

Enfermedad actual: PACIENTE G5 A1 E2 C1 , FUM: 7/07/2014 CON EDAD GESTACIONAL 34.2 SEMANAS POR AMENORREA, COMENTA QUE PERSISTEN PARESTESIAS Y DOLOR EN MIEMBROS SUPERIORES QUE AUMENTAN CON LA REALIZACION DE ACTIVIDADES MANUALES, REFIERE DOLOR LUMBAR DE TIPO MECANICO Y PELVICO TIPO PESO CUANDO PERMANECE SENTADA O ACOSTADA, REFIERE INSOMNIO POR IMPOSIBILIDAD PARA ACOMODARSE DURANTE EL SUEÑO, NIEGA DISURIA O POLAQUIURIA, NIEGA PERDIDAS POR GENITALES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, REFIERE ACTIVIDAD UTERINA ESPORADICA, COMENTA QUE DURANTE TODO EL EMBARAZO HA TENIDO EPISODIOS DE DIARREA, REFIERE EDEMA POSICIONAL DE MIEMBROS INFERIORES, ACUDE SOLA.

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	NO REFIERE
Nervioso	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

ENFERMEDADES MAYORES O CRONICAS	NIEGA
HOSPITALARIOS	NIEGA
QUIRURGICOS	CESAREA
QUIRURGICOS	reseccion de embarazo ectopico roto
ALERGICOS	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS.
TRUMATICOS	NIEGA
OTROS ANTECEDENTES	NIEGA

Antecedentes Familiares

Padre	Vivo	110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
Tio (A)	Vivo	0000	--	CA DE CERVIX

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual : AEROBICO Y ATLETISMO	Frecuencia : Diario		
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		
Practica Deporte : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		

Patologías Asociadas

Fecha Registro	Cie10	Nombre
02/12/2010	0000	--

Carnet de Vacunación

CASA BETANCI MONTELIBANO
Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
Web: www.fundacionpanzena.org.co





PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **407961**
 FECHA 05/03/2015 11:53:08 AM DOC: CC 39188681 N° HISTORIA : 39188681
 NOMBRE COMPLETO : PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ EDAD : 38 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : ALTOS DEL
 DIRECCIÓN : kr 23 N90-34 TELÉFONO : 7624709--3135059277

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ TELÉFONO : 7623165-3135059277 PARENTESCO : TRABAJADOR

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2016/07/01	INFLUENZA (GRIPE)	Cada Año	Anual	LOTE: N3B87 IBIS LOBO

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre : 1 Años Duración : No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso : 0.0 Talla : 0.0 P. Cefalico : 0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 90 FR : 18 Talla : 150 Peso : 74 Imc : 33 TA Sentado : 110/60
 Temperatura : 37.0 Ps2 : 100

Observación : CCC: CLINICAMENTE NORMAL
 TORAX: CLINICAMENTE NORMAL
 ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO , AU 33 CM, FETOCARDIA 130 POR MIN, SIN ACTIVIDAD UTERINA,
 MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS
 EXTREMIDADES : EDEMA GRADO I, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO
 SNC: CLINICAMENTE NORMAL
 Altura Uterina: 33 Semana de Gestación: 34.2 Frecuencia Fetal Hijo 1: 130

Presentación fetal Hijo 1: TRANSVERSA

Movimiento Fetal Hijo 1: SI

Edemas: SI

Salud Oral: REALIZADA

Hallazgo Examen Físico

Cabeza

Cabeza SIN HALLAZGOS

Oídos

C. Auditivo Externo SIN HALLAZGOS

Pabellon SIN HALLAZGOS

Timpanos SIN HALLAZGOS

Ojos

Parpados SIN HALLAZGOS

Conjuntivas SIN HALLAZGOS

CASA BETANCI MONTELIBANO
 Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
 Web: www.fundacionpanzena.org.co

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **407961**
 FECHA 05/03/2015 11:53:08 AM DOC: CC 39188681 N° HISTORIA : 39188681
 NOMBRE COMPLETO : PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ EDAD : 38 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : ALTOS DEL
 DIRECCIÓN : kr 23 N90-34 TELÉFONO : 7624709--3135059277

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ TELÉFONO : 7623165-3135059277 PARENTESCO : TRABAJADOR

Hallazgo Examen Físico

Pupilas	SIN HALLAZGOS
Cornea	SIN HALLAZGOS
Fondo de Ojos	SIN HALLAZGOS
Motilidad	SIN HALLAZGOS
Nariz	
Tabique	SIN HALLAZGOS
Cornetes	SIN HALLAZGOS
Mucosa	SIN HALLAZGOS
Senos Paranasales	SIN HALLAZGOS
Boca	
Labios	SIN HALLAZGOS
Lengua	SIN HALLAZGOS
Faringe	SIN HALLAZGOS
Amígdalas	SIN HALLAZGOS
Dentadura	SIN HALLAZGOS
Cuello	
Tiroides	SIN HALLAZGOS
Cuello	SIN HALLAZGOS
Torax	
Senos	SIN HALLAZGOS
Corazon	SIN HALLAZGOS
Pulmones	SIN HALLAZGOS
Espalda	SIN HALLAZGOS
Abdomen	
Viceras	SIN HALLAZGOS
Pared Abdominal	SIN HALLAZGOS
Genitales	
Genitales Externos	SIN HALLAZGOS
Ano	SIN HALLAZGOS
Region Perianal	SIN HALLAZGOS
Tacto Rectal	SIN HALLAZGOS
Examen Ginecologico	
Senos	SIN HALLAZGOS
Genitales Externos	SIN HALLAZGOS
Sp	SIN HALLAZGOS
Tv	SIN HALLAZGOS
Tr	SIN HALLAZGOS
Extremidades	
Miembros Superiores	SIN HALLAZGOS
Miembros Inferiores	SIN HALLAZGOS
Vascular	SIN HALLAZGOS
Neurologicos	
Columna Vertebral	SIN HALLAZGOS
Fuerza	SIN HALLAZGOS
Marcha	SIN HALLAZGOS
Sensibilidad	SIN HALLAZGOS
Reflejos	SIN HALLAZGOS



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **407961**
 FECHA 05/03/2015 11:53:08 AM DOC: CC 39188681 N° HISTORIA : 39188681
 NOMBRE COMPLETO : PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ EDAD : 38 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : ALTOS DEL
 DIRECCIÓN : kr 23 N90-34 TELÉFONO : 7624709--3135059277

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: PASTRANA MARTINEZ DIANA LUZ TELÉFONO : 7623165-3135059277 PARENTESCO : TRABAJADOR

Hallazgo Examen Físico

Piel

Cicatrices SIN HALLAZGOS
 Tatuajes SIN HALLAZGOS
 Piel y Faneras SIN HALLAZGOS

Recomendaciones y Dx

Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION
 R102 DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Observaciones y/o Conclusión : SE DILIGENCIA CARNE MATERNO
 SE PROGRAMA CONTROL EN 2 SEMANAS
 SE INICIA HERREX FOL EN JARABE PARA MEJORAR TOLERANCIA, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO
 SE PRORROGA INCAPACIDAD POR 14 DIAS.
 SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES
 Recomendaciones : SE RECUERDAN SIGNOS DE ALARMA:
 CEFALEA INTENSA
 FOSFENOS, A CUFENOS, EPIGASTRAGIA
 EDEMA GENERALIZADO
 AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES
 ACTIVIDAD UTERINA FRECUENTE
 PERDIDAS DE SANGRE O LIQUIDO ABUNDANTE POR GENITALES

Manotas

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR
 PYP MEDICO
 Registro Médico N° 1268/2003 -

Medicamentos Ambulatorios

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO	05-03-2015
	Descripción	
ACETAMINOFEN 500 TABLETAS 500 MG	1 CADA 6 HORAS VIA ORAL POR 5 Días Cantidad 20.0	
HERREX FOL CAMELO JARABE 1G/2.4 MG	1 CUCHARADA VIA ORAL (10 CM), A LAS 10 AM, DIARIAMENTE POR 30 Días Cantidad 1.0	
	Incapacidades	
Profesional	Especialidad	
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO	
Incapacidad x 14 día(s) del 06/03/2015 al 19/03/2015		



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **443935**

FECHA 26/08/2015 9:40:13 AM DOC: CC 1038103242 N° HISTORIA : 1038103242

NOMBRE COMPLETO :GUERRA VILORIA CECILIA INES EDAD : 26 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : SAN JUAN

DIRECCIÓN : VALLE LINDO CASA 6 TELÉFONO : 3006313242 DIA GLORIA NANCY

Datos del Acompañante

NOMBRE : WALTER HERRERA TELÉFONO : 3006313242

Datos Persona Responsable

NOMBRE: GUERRA VILORIA CECILIA INES TELÉFONO : 3006313242 PARENTESCO : TRABAJADOR

Motivo de consulta: CONT. PRENATAL MEDICOS

Enfermedad actual: PACIENTE G1 P0, FUM: 15/12/2014, 36.2 SEMANAS POR AMENORREA, REFIERE SENTIRSE INSOMNIO MARCADO, ADEMAS COMENTA EPISODIOS DE ASTENIA, ADINAMIA, DEBILIDAD, REFIERE ADEMAS SENSACION DE PESO EN HIPOGASTRIO, COMENTA CONTRACCIONES ESPORÁDICAS DE BAJA INTENSIDAD, COMENTA DOLOR LUMBAR DE TIPO MECANICO QUE AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS, PERCIBE MOVIMIENTOS FFETALES, NIEGA PERDIDAS POR GENITALES, NIEGA DISURIA O POLAQUIURIA, NIEGA CEFALEA INTENSA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA, ACUDE CON ESPOSO.

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	NO REFIERE
Nervioso	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

ENFERMEDADES MAYORES O CRONICAS	no
QUIRURGICOS	no
ALERGICOS	NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOS
TRUMATICOS	no
QUIRURGICOS	CESAREA (2015)

Antecedentes Familiares

No Aplica Vivo 0000 --

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual :	Frecuencia : Nunca
Fuma : No Fuma	Años : 0 Exfumador : No	Fecha Inicio : Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca
Practica Deporte : Si	Cual : caminatas y trotar	Frecuencia : Semanal
Fuma : No Fuma	Años : 0 Exfumador : No	Fecha Inicio : Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca
Practica Deporte : Si	Cual : caminatas y trotar	Frecuencia : Semanal
Fuma : No Fuma	Años : 0 Exfumador : No	Fecha Inicio : Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2015/06/19	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	5ta	DPT ACELULAR IOTE: AC37B152CA
2015/06/19	INFLUENZA (GRIPE)	Sin Edad	Anual	A. HORTA AHorta
2014/07/30	INFLUENZA (GRIPE)	Sin Edad	Anual	FEM, SALUD INTEGRAL, FATIMA

Antecedentes de Infancia

CASA BETANCI MONTELIBANO
Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
Web: www.fundacionpanzena.org.co



HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **443935**
 FECHA 26/08/2015 9:40:13 AM DOC: CC 1038103242 N° HISTORIA : 1038103242
 NOMBRE COMPLETO :GUERRA VILORIA CECILIA INES EDAD : 26 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : SAN JUAN
 DIRECCIÓN : VALLE LINDO CASA 6 TELÉFONO : 3006313242 DIA GLORIA NANCY
Datos del Acompañante
 NOMBRE : WALTER HERRERA TELÉFONO : 3006313242
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: GUERRA VILORIA CECILIA INES TELÉFONO : 3006313242 PARENTESCO : TRABAJADOR

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Tecnológica Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 90 FR : 18 Talla : 170 Peso : 76.5 Imc : 26 TA Sentado : 100/60
 Temperatura : 37.0 Ps2 : 100

Observación : CCC: CLINICAMENTE NORMAL
 TORAX: CLINICAMENTE NORMAL
 ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 32 CM, FETOCARDIA 134 POR MIN SIN ACTIVIDAD UTERINA,
 MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS
 COLUMNA: DOLOR A LA FLEXION Y ROTACION DE COLUMNA
 EXTREMIDADES EDEMA GRADO I, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO
 Altura Uterina: 32 Semana de Gestación: 36.2 Frecuenta Fetal Hijo 1: 134

Presentación fetal Hijo 1: CEFÁLICA

Movimiento Fetal Hijo 1: SI

Edemas: SI

Salud Oral: REALIZADA

Control Prenatal

Detalle Examen Físico Control Prenatal

Semana de gestacion	Altura uterina	P. Art. Diastólica	Talla	Peso	IMC	Diferencia
8.3	0.0	60	170.0	61.0	21.0	0.00
12.3	0.0	60	170.0	61.0	21.0	0.00
17.0	13.0	60	170.0	64.9	22.0	3.90
22.4	19.0	60	170.0	66.7	23.0	5.70
28.1	26.0	60	170.0	70.7	24.0	9.70
31.3	28.0	60	170.0	73.0	25.0	12.00
33.2	29.0	60	170.0	74.5	26.0	13.50
35.0	30.0	60	170.0	75.0	26.0	14.00
36.2	32.0	60	170.0	76.5	26.0	15.50

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP**

CLASE: **CONT. PRENATAL**

N° Atencion : **443935**

FECHA 26/08/2015

9:40:13 AM

DOC: CC 1038103242

N° HISTORIA : 1038103242

NOMBRE COMPLETO : GUERRA VILORIA CECILIA INES

EDAD : 26 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : EPS SANITAS S.A.

MUNICIPIO : MONTELIBANO

BARRIO : SAN JUAN

DIRECCIÓN : VALLE LINDO CASA 6

TELÉFONO : 3006313242 DIA GLORIA NANCY

Datos del Acompañante

NOMBRE : WALTER HERRERA

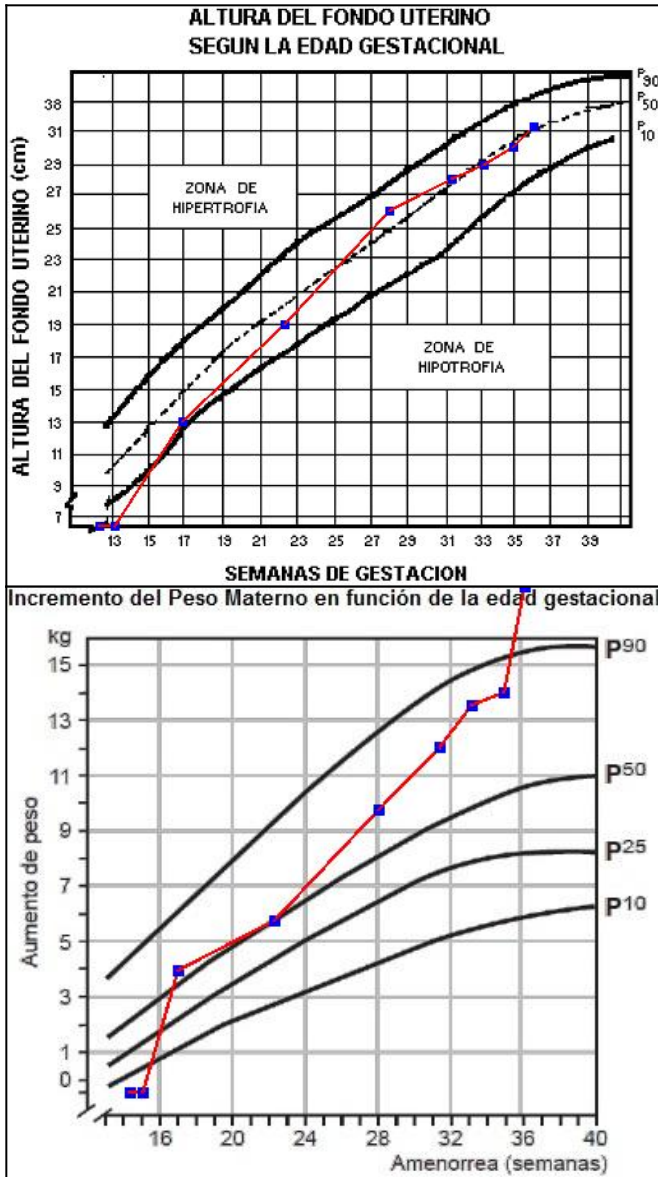
TELÉFONO : 3006313242

Datos Persona Responsable

NOMBRE: GUERRA VILORIA CECILIA INES

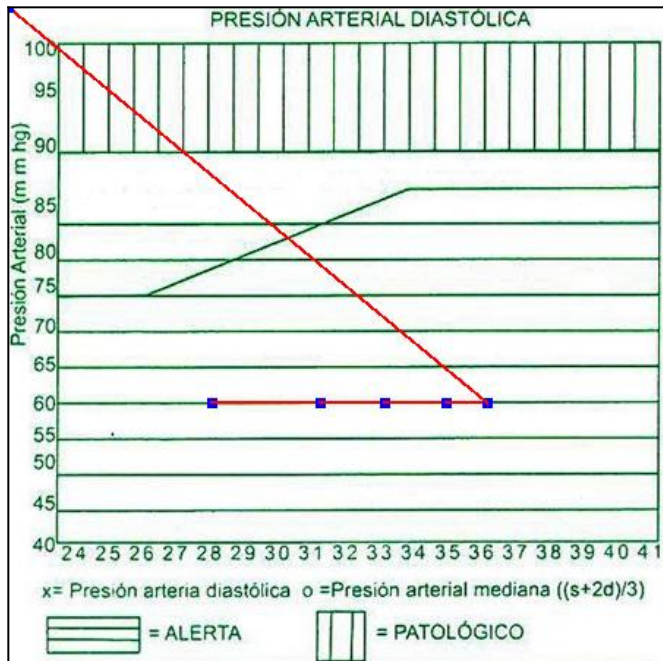
TELÉFONO : 3006313242

PARENTESCO : TRABAJADOR



HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atención : **443935**
 FECHA 26/08/2015 9:40:13 AM DOC: CC 1038103242 N° HISTORIA : 1038103242
 NOMBRE COMPLETO : GUERRA VILORIA CECILIA INES EDAD : 26 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : SAN JUAN
 DIRECCIÓN : VALLE LINDO CASA 6 TELÉFONO : 3006313242 DIA GLORIA NANCY
Datos del Acompañante
 NOMBRE : WALTER HERRERA TELÉFONO : 3006313242
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: GUERRA VILORIA CECILIA INES TELÉFONO : 3006313242 PARENTESCO : TRABAJADOR



Recomendaciones y Dx

- Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION
- R102 DOLOR PELVICO Y PERINEAL
- O990 ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO EL PARTO Y EL PUERPERIO

Observaciones y/o Conclusión : SE CONTINUAN MICRONUTRIENTES
 SE PROGRAMA CONTROL EN 1 SEMANA ADICIONAL
 SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES
 SE PRORROGA INCAPACIDAD POR 9 DIAS

Recomendaciones : SE RECUERDAN SIGNOS DE ALARMA:
 CEFALEA INTENSA
 FOSFENOS, A CUFENOS, EPIGASTRAGIA
 EDEMA GENERALIZADO
 AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES
 ACTIVIDAD UTERINA FRECUENTE
 PERDIDAS DE SANGRE O LIQUIDO ABUNDANTE POR GENITALES

Manotas

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR
 PYP MEDICO

Registro Médico N° 1268/2003 -

CASA BETANCI MONTELIBANO
 Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
 Web: www.fundacionpanzenu.org.co



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **443935**
 FECHA 26/08/2015 9:40:13 AM DOC: CC 1038103242 N° HISTORIA : 1038103242
 NOMBRE COMPLETO : GUERRA VILORIA CECILIA INES EDAD : 26 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : SAN JUAN
 DIRECCIÓN : VALLE LINDO CASA 6 TELÉFONO : 3006313242 DIA GLORIA NANCY
Datos del Acompañante
 NOMBRE : WALTER HERRERA TELÉFONO : 3006313242
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: GUERRA VILORIA CECILIA INES TELÉFONO : 3006313242 PARENTESCO : TRABAJADOR

Incapacidades

Profesional	Especialidad
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO
Incapacidad x 9 día(s) del 25/08/2015 al 02/09/2015	
Incapacidad x 8 día(s) del 03/09/2015 al 10/09/2015	

Ayudas Diagnósticas

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO	03-09-2015

Descripción

LABORATORIO

HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA 1 RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO

NOTA CLÍNICA

03/09/2015 - 12:17:16 PM - PACIENTE G1 P0, FUM: 15/12/2014, 37.3 SEMANAS POR AMENORREA, REFIERE PERSISTENCIA DE INSOMNIO POR DIFICULTAD PARA ACOMODARSE , REFIERE ADEMAS SENSACION DE PESO EN HIPOGASTRIO, COMENTA CONTRACCIONES ESPORÁDICAS, COMENTA PERSISTENCIA DOLOR LUMBAR DE TIPO MECANICO QUE AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS, PERCIBE MOVIMIENTOS FFETALES, NIEGA PERDIDAS POR GENITALES, NIEGA DISURIA O POLAQUIURIA, NIEGA CEFALÉA INTENSA, FUE VALORADA POR OBSTETRA QUIEN CONSIDERA PARTO POR CESAREA POR PELVIS NO APTA, PENDIENTE DEFINIR FECHA DE PROGRAMACION

SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD POR 7 DIAS, SEGUIMIENTO EN 1 SEMANA, ACUDIRÁ EN MONTERIA PORQUE SE ESTABLECERÁ EN ESTA CIUDAD HASTA LA CESAREA.

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR
PYP MEDICO
RM : 1268/2003

03/09/2015 - 12:38:02 PM - CORRECCION, INCAPACIDAD POR 8 DIAS, HASTA EL 10 DE SEPTIEMBRE

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR
PYP MEDICO
RM : 1268/2003

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consulta Medicina General Control	CLASE: NO PROGRAMADA	N° Atencion : 208056
FECHA 31/10/2012 12:39:22 PM	DOC: CC 50934631	N° HISTORIA : 50934631
NOMBRE COMPLETO :LEONES DIAZ ISAURA	EDAD : 31 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : COOMEVA EPS SA	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : 27 DE JULIO
DIRECCIÓN :	TELÉFONO : 7623303-3175174533	
Datos del Acompañante		
NOMBRE :	TELÉFONO :	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE:	TELÉFONO :	PARENTESCO : OTROS

Motivo de consulta: MC: "DOLOR EN LA CADERA Y REGION LUMBAR"

EA: REFIERE PACIENTE CC DE +- 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR EN LA REGION LUMBAR Y CADERA, PERO NO REFIERE CLARAMENTE LA IRRADIACION, SI PRESENTA DOLOR REFERIDO EN LA REGION INGUINAL DERECHA, ESTA EMBARAZADA, CON 28 SEMANAS DE EDAD GESTACIONAL, G1. YA HABIA ACUDIDO A LA CONSULTA HACE 15 DIAS, PERO LE INDICARON TTO CON ACETAMINOFEN, PERO EL DOLOR SE AGUDIZA, POR LO CUAL CONSULTA. ESTA EN CONTROLPREANTAL, ADECUADO EMBARAZO CON BUENA VTALIDAD.
 ANTEC: FUR: 17/ABRIL/2012 FPP: 24/ENERO/2013 G1 CP: ADECUADOS

Enfermedad actual: null

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL.
Nervioso	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

INFECCIOSOS	NO
ENFERMEDADES MAYORES O CRONICAS	GASTRITIS
HOSPITALARIOS	1 X LITOTRIPSIA
QUIRURGICOS	RESECCIO DE ADENMA MAMARIO
ALERGICOS	NO
ALERGICOS	ALERGIAS AL NAPROXENO, NIEGA ALERGIA AL DICLOFENAC
ENFERMEDADES MENTALES	NO
TRANSTORNOS DE REFRACCION	MIOPIA

Antecedentes Familiares

Madre	Vivo	110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
-------	------	------	----------------------------------

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual :	Frecuencia : Nunca
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No
		Fecha Inicio : Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca

Patologías Asociadas

Fecha Registro	Cie10	Nombre
18/01/2011	N228	CALCULO DE LAS VIAS URINARIAS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2012/09/28	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	1ra	MHP

Antecedentes de Infancia

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consulta Medicina General Control** CLASE: **NO PROGRAMADA** N° Atencion : **208056**

FECHA 31/10/2012 12:39:22 PM DOC: CC 50934631 N° HISTORIA : 50934631

NOMBRE COMPLETO :LEONES DIAZ ISaura EDAD : 31 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : COOMEVA EPS SA MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : 27 DE JULIO

DIRECCIÓN : TELÉFONO : 7623303-3175174533

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : OTROS

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo

Enfermedades Durante Gestación :

Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No

Estado durante la primera semana :

Trastornos Digestivos : Otros :

Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica

Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :

Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No

Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 106 FR : 18 Talla : 165 Peso : 69 Imc : 25.3444 TA Sentado : 110/70

Temperatura : 37.0 Ps2 : 98

Observación : HIDRATADA, ALGIDA, CON DOLOR MARCADO EN REGION DE ESPALDA BAJA.

Valoración cuello Uterino: Presentación fetal Hijo 1: Presentación fetal Hijo 2:

Movimiento Fetal Hijo 1: Movimiento Fetal Hijo 2:

Edemas: Sintomas premonitorios Eclampsia: Salud Oral:

Hallazgo Examen Físico

Cabeza
Cabeza CLINICAMENTE NORMAL

Oídos
C. Auditivo Externo NO SE EXAMINA
Pabellon CLINICAMENTE NORMAL
Timpanos NO SE EXAMINA

Ojos
Párpados CLINICAMENTE NORMAL
Conjuntivas CLINICAMENTE NORMAL
Pupilas CLINICAMENTE NORMAL
Cornea CLINICAMENTE NORMAL
Fondo de Ojos NO SE EXAMINA
Motilidad CLINICAMENTE NORMAL

Nariz
Tabique CLINICAMENTE NORMAL
Cornetes CLINICAMENTE NORMAL
Mucosa CLINICAMENTE NORMAL
Senos Paranasales CLINICAMENTE NORMAL

Boca

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consulta Medicina General Control** CLASE: **NO PROGRAMADA** N° Atencion : **208056**
 FECHA 31/10/2012 12:39:22 PM DOC: CC 50934631 N° HISTORIA : 50934631
 NOMBRE COMPLETO :LEONES DIAZ ISaura EDAD : 31 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : COOMEVA EPS SA MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : 27 DE JULIO
 DIRECCIÓN : TELÉFONO : 7623303-3175174533
Datos del Acompañante
 NOMBRE : TELÉFONO :
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : OTROS

Hallazgo Examen Físico

Labios	CLINICAMENTE NORMAL
Lengua	CLINICAMENTE NORMAL
Faringe	NO SE EXAMINA
Amigdalas	NO SE EXAMINA
Dentadura	CLINICAMENTE NORMAL
Cuello	
Tiroides	NO SE EXAMINA
Cuello	CLINICAMENTE NORMAL
Torax	
Senos	NO SE EXAMINA
Corazon	CLINICAMENTE NORMAL
Pulmones	CLINICAMENTE NORMAL
Espalda	DOLOR MARCADO EN LA REGION LUMBAR DERECHA, CON ESCALA DE DOLOR 10/10 A LA PALPACION DE LA REGION LUMBAR DERECHA Y LATERAL MUSCULAR DERECHA DEL ABDOMEN,EL DOLOR ES ESQUISITO.
Abdomen	
Vicerias	ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, CON AU: 27 CMS, FCF: 154 LAT/MIN, CEFALICO CON DORSO IZQUIERDO, PERO SE PALPA MUY INCLINADO A LA DERECHA, CON DOLOR EN EL ABDOMEN A LA PALPACION DE UTERO Y DEL PRODUCTO, NO HAY SX DE IRRITACION PERITONEAL, EL DOLOR ESTA UBICADO EN LA REGION PARAVERTEBRAL LUMBR DERECHA, MUY DOLOROSA. CLINICAMENTE NORMAL
Pared Abdominal	
Genitales	
Genitales Externos	NO SE EXAMINA
Ano	NO SE EXAMINA
Region Perianal	NO SE EXAMINA
Tacto Rectal	NO SE EXAMINA
Examen Ginecologico	
Senos	NO SE EXAMINA
Genitales Externos	NO SE EXAMINA
Sp	NO SE EXAMINA
Tv	NO SE EXAMINA
Tr	NO SE EXAMINA
Extremidades	
Miembros Superiores	CLINICAMENTE NORMAL
Miembros Inferiores	PRESENTA SIGNO DE LASEGE POSITIVO A LOS 15 GRADOS Y SE REAIOZA BRADGART QUE TANBIE APARECE POSITIVO, PERO LA PACIENTE SE QUEJA DE MARCADO DOLOR EN LA REGION LUMBAR DERECHA QUE NO PERMITE MUY BIEN LA EVALUACION DE DOLOR EN MS INFERIORES. CLINICAMENTE NORMAL
Vascular	
Neurologicos	
Columna Vertebral	CLINICAMENTE NORMAL
Fuerza	CLINICAMENTE NORMAL
Marcha	ANTALGICA POR DOLOR MARCADO.
Sensibilidad	NO SE EXAMINA

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consulta Medicina General Control	CLASE: NO PROGRAMADA	N° Atencion : 208056
FECHA 31/10/2012 12:39:22 PM	DOC: CC 50934631	N° HISTORIA : 50934631
NOMBRE COMPLETO :LEONES DIAZ ISAURA	EDAD : 31 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : COOMEVA EPS SA	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : 27 DE JULIO
DIRECCIÓN :	TELÉFONO : 7623303-3175174533	
Datos del Acompañante		
NOMBRE :	TELÉFONO :	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE:	TELÉFONO :	PARENTESCO : OTROS

Hallazgo Examen Físico

Reflejos	NO SE EXAMINA
Piel	
Cicatrices	NO SE EXAMINA
Tatuajes	NO SE EXAMINA
Piel y Faneras	CLINICAMENTE NORMAL

Recomendaciones y Dx

M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Z321 EMBARAZO CONFIRMADO

Observaciones y/o Conclusión : PACIENTE CON LUMBAGO MARCADO, MUCHO DOLOR EN LA REGION LUMBAR DERECHA, CON LIMITACION PARA LA MARCHA Y LA PERMANENCIA SENTADA, SE LE REALIZA MANEJO ANALGICO CON ACETAMINOFEN, DAPIRONA, BETAMETAZONA.. SE ESPERA EVOLUCION DEL DOLOR, SE LE DA TTO MEDICO AMBULATORIO AL MEJORAR EL DOLOR CON OXICODONA Y ACETAMINOFEN; SE INCAPACITA POR 2 DIAS APARTIR DE MAÑANA

Recomendaciones : RECOMENDACIONES: PÓNGANSE EN CUCLILLAS PARA LEVANTAR UN OBJETO DEL SUELO Y AL HACERLO MANTENGA LA ESPALDA RECTA, EVITANDO DOBLARSE HACIA DELANTE CUANDO LO ESTÉ ALZANDO, PROCURE NO CARGAR OBJETOS PESADOS, PARA MOVERLOS TRATE DE EMPUJARLOS EN LUGAR DE LEVANTARLOS, SIÉNTESE EN SILLAS CON ESPALDA RECTA O CON APOYOS PARA SU ESPALDA. AL CONDUCIR, SIÉNTESE DERECHO Y MUEVA EL ASIENTO HACIA DELANTE, ASÍ EVITARÁ DOBLARSE HACIA DELANTE, SI DEBE CONDUCIR O ESTAR SENTADO DURANTE LARGOS PERIODOS DE TIEMPO, HAGA DESCANSOS PARA ESTIRARSE Y COLOQUE UNA ALMOHADA PEQUEÑA O UNA TOALLA ENROLLADA DETRÁS DE LA PARTE BAJA DE LA ESPALDA, CUANDO ESTÉ DE PIE MANTENGA UNA POSTURA FIRME, CON HOMBROS Y CADERAS EN LÍNEA RECTA CON CABEZA Y CUELLO, EVITE EL CALZADO DE TACÓN ALTO, NO MÁS DE 4 O 5 CM, FORTALECIMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LA ESPALDA. CAMINAR Y ANDAR SON BUENOS EJERCICIOS GLOBALES PARA MANTENER UN BUEN ESTADO FÍSICO Y ÉSTE ÚLTIMO ES ESPECIALMENTE ADECUADO PARA FORTALECER LA MUSCULATURA LUMBAR.. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR QUE SE EXTIENDE POR LA PIERNA HASTA MÁS ABAJO DE LA RODILLA, ENTUMECIMIENTO Y HORMIGUEO EN LA PIERNA, PIÉ O INGLE.

DOLOR QUE APARECE CON FIEBRE, NÁUSEAS O VÓMITOS, MOLESTIAS EN EL VIENTRE O AL ORINAR, DEBILIDAD, O SUDORACIÓN, DOLOR CAUSADO POR UNA CAÍDA, GOLPE O ACCIDENTE, DOLOR TAN INTENSO QUE IMPIDE CUALQUIER MOVIMIENTO Y NO SE ALIVIA CON EL TRATAMIENTO O SI SU DOLOR NO PARECE MEJORAR DESPUÉS DE SEMANAS.



BARRIOS ALTAMAR JOHAN ENRIQUE
MEDICINA GENERAL
Registro Médico N° 23600/07 -

Medicamentos Ambulatorios

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
BARRIOS ALTAMAR JOHAN ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	31-10-2012
Descripción		
ACETAMINOFEN 500 TABLETAS 500 MG	TOMAR 2 TAB VO JUNTAS CADA 8 HRS POR 5 Días	Cantidad 30.0
OXYCONTIN 10 MG TABLETAS 10 MG	TOMAR 1 TAB VO C/12 HRS POR 10 Días	Cantidad 20.0
Incapacidades		

Profesional	Especialidad
BARRIOS ALTAMAR JOHAN ENRIQUE	MEDICINA GENERAL
Incapacidad x 2 día(s) del 01/11/2012 al 02/11/2012	

Ayudas Diagnósticas

CASA BETANCI MONTELIBANO
Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
Web: www.fundacionpanzena.org.co

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consulta Medicina General Control	CLASE: NO PROGRAMADA	N° Atencion : 208056
FECHA 31/10/2012 12:39:22 PM	DOC: CC 50934631	N° HISTORIA : 50934631
NOMBRE COMPLETO :LEONES DIAZ ISaura	EDAD : 31 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : COOMEVA EPS SA	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : 27 DE JULIO
DIRECCIÓN :	TELÉFONO : 7623303-3175174533	
Datos del Acompañante		
NOMBRE :	TELÉFONO :	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE:	TELÉFONO :	PARENTESCO : OTROS

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
BARRIOS ALTAMAR JOHAN ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	31-10-2012

Descripción

OTROS SERVICIOS

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

5

LUMBAGO

NOTAS DE RADIOLOGIA

31/10/2012 - 04:00:46 PM - 12:30 Usuaría femenina de 30 años de edad, conciente orientada, algida, intranquila quien ingresa al servicio de urgencias.
 Motivo de consulta: "Tengo un dolor en la cadera"
 Enfermedad Actual: Cuadro clínico de 1 día de evolución con dolor en región lumbar de intensidad 9/10, que dificulta la movilidad, sin otros síntomas asociados, niega traumas, usuaria primigestante de 28 semanas de gestación quien hace 15 días consulto con la misma sintomatología.
 Antecedentes personales: niega
 Antecedentes alérgicos: niega
 Antecedentes familiares: Madre HTA
 Antecedentes quirúrgicos: ureterolitotomía, litotricia
 Al Examen físico: Normocefalo, cuello móvil, torax simétrico, abdomen globoso por útero gravido doloroso a la palpación en hemiabdomen derecho, dolor en región lumbar que se acentúa en lado derecho, sin cambios cervicales, sin pérdidas vaginales, extremidades móviles y simétricas.
 Signos vitales: TA: 110/70 mmhg, FC: 104 por minuto FR: 18 por minuto, T: 37°C, SPO2: 100%, Peso: 69kg, Talla: 165cm, FCF: 154 lat/min
 12:40 Es valorada por el Dr Barrios quien Realiza diagnóstico de: lumbago no especificado, embarazo confirmado.
 12:55 Se administra acetaminofen 1gr vía oral, bien tolerado
 13:00 Se canaliza vena periférica en dorso de mano izquierda con jelo número 20 y se instala solución salina normal 0.9% 100 cc mas una ampolla de dipirona sódica de 2,5gr para pasar intravenoso a razón de 33 gotas por minuto.
 13:15 Se administra betametasona una ampolla de 8mg intramuscular profundo en glúteo previa asepsia.
 13:20 Usuaría en unidad pasando tratamiento ordenado, continua algida, dolor al cambio de posición y al tacto.
 13:35 Terminan líquidos se cierra llave, continua en observación, afebril, conciente, orientada, refiere dolor de intensidad moderada
 14:00 Es valorada nueva mente por médico de turno, mejor estado general, disminución del dolor
 14:30 Nueva valoración médica quien define salida, con fórmula médica y orden para terapia física de rehabilitación e incapacidad por 2 días
 14:35 Se retira venoclisis y se cubre sitio de venopunción con micropore, egresa del servicio usuaria, tranquila, conciente, orientada en tres esferas, caminando por sus propios medios, hemodinámicamente estable, dolor leve, Signos vitales: TA: 120/80 mmhg, FC: 75 por minuto FR: 18 por minuto, se dan recomendaciones, guardar reposo y consultar por persistir sintomatología.
 Laura Ortega Paez: Enfermera F.p.Z.



ORTEGA PAEZ LAURA ELENA
 ENFERMERIA
 RM : -



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consulta Medicina General Control	CLASE: NO PROGRAMADA	N° Atencion : 208056
FECHA 31/10/2012 12:39:22 PM	DOC: CC 50934631	N° HISTORIA : 50934631
NOMBRE COMPLETO :LEONES DIAZ ISAURA	EDAD : 31 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : COOMEVA EPS SA	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : 27 DE JULIO
DIRECCIÓN :	TELÉFONO : 7623303-3175174533	
Datos del Acompañante		
NOMBRE :	TELÉFONO :	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE:	TELÉFONO :	PARENTESCO : OTROS

NOTAS MEDICAS

31/10/2012 - 01:15:23 PM - * DIPIRONA SODICA 2.5 GR IV, DILUIDO EN 100 CC DE LEV, PASAR EN 30 MINUTOS
* ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO AHORA
* BETAMETAZONA AMP 8 MG IM AHORA
* OBSERVACION.

BARRIOS ALTAMAR JOHAN ENRIQUE
MEDICINA GENERAL
RM : 23600/07

31/10/2012 - 02:42:50 PM - PACIENTE QUE MEJORA DEL DOLOR EN LA REGION LUMBAR, EL DOLOR PERSISTE PERO EN MENOR INTENSIDAD. SE LE DA SALIDA CON OXICODONA Y ACETAMINOFEN. SE ENVIA A TERAPIA FISICA PARA REAHABILITACION. SALIDA.

BARRIOS ALTAMAR JOHAN ENRIQUE
MEDICINA GENERAL
RM : 23600/07



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **205833**

FECHA 22/10/2012 5:59:00 PM DOC: CC 50918911 N° HISTORIA : 50918911

NOMBRE COMPLETO :GARCIA ESPITIA SAUDITH EDAD : 35 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : B/ VILA FLORIDA TELÉFONO :

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : OTROS

Motivo de consulta: CONTROL PRENATAL
 PACIENTE CON DX DE EMBARAZO DE 27 SEMANAS POR AMENORREA, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, REFIERE OCASIONALMENTE DOLOR LUMBOSACRO, SENSACION DE PESO EN HIPOGASTRIO, VISION DE FOSFENOS OCASIONALMENTE, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, NIEGA DISURIA, NIEGA PERDIDAS POR GENITALES, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, ACUDE SOLA

Enfermedad actual: null

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	NO REFIERE
Nervioso	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

INFECCIOSOS	NO
ENFERMEDADES MAYORES O CRONICAS	NO
HOSPITALARIOS	NO
QUIRURGICOS	NO
ALERGICOS	FA +TETANO
ALERGICOS	Niega alergias a medicamentos
ENFERMEDADES MENTALES	NO

Antecedentes Familiares

Abuelo Materno	Vivo	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
----------------	------	------	--

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		
Practica Deporte : Si	Cual : caminatas	Frecuencia : Nunca		
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		
Practica Deporte : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		

Carnet de Vacunación

CASA BETANCI MONTELIBANO
 Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
 Web: www.fundacionpanzenu.org.co



HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **205833**
 FECHA 22/10/2012 5:59:00 PM DOC: CC 50918911 N° HISTORIA : 50918911
 NOMBRE COMPLETO :GARCIA ESPITIA SAUDITH EDAD : 35 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : B/ VILA FLORIDA TELÉFONO :
Datos del Acompañante
 NOMBRE : TELÉFONO :
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : OTROS

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2016/06/16	INFLUENZA (GRIPE)	Cada Año	Anual	NAZLIE MEDRANO N3B87
2012/09/14	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	1ra	MHP
2012/10/26	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	2da	MHP
2014/05/30	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	3ra	DPT ACELULAR / MEB
2014/05/30	INFLUENZA (GRIPE)	Sin Edad	Anual	MEBOHORQUEZV

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 85 FR : 18 Talla : 154 Peso : 68.6 Imc : 28.9256 TA Sentado : 120/60
 Temperatura : 37.0 Ps2 : 100

Observación : BUENAS CONDICIONES GENERALES

Valoración cuello Uterino: Presentación fetal Hijo 1: Presentación fetal Hijo 2:
 Movimiento Fetal Hijo 1: Movimiento Fetal Hijo 2:
 Edemas: Sintomas premonitorios Eclampsia: Salud Oral:

Control Prenatal

Detalle Examen Físico Control Prenatal

Semana de gestacion	Altura uterina	P. Art. Diastólica	Talla	Peso	IMC	Diferencia
12.0	0.0	60	154.0	70.0	30.0	0.00
17.0	11.0	60	154.0	72.0	30.0	2.00
22.0	19.0	70	154.0	74.0	31.0	4.00
29.0	26.0	60	154.0	78.0	33.0	8.00

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP**

CLASE: **CONT. PRENATAL**

N° Atencion : 205833

FECHA 22/10/2012

5:59:00 PM

DOC: CC 50918911

N° HISTORIA : 50918911

NOMBRE COMPLETO :GARCIA ESPITIA SAUDITH

EDAD : 35 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : EPS SANITAS S.A.

MUNICIPIO : MONTELIBANO

BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : B/ VILA FLORIDA

TELÉFONO :

Datos del Acompañante

NOMBRE :

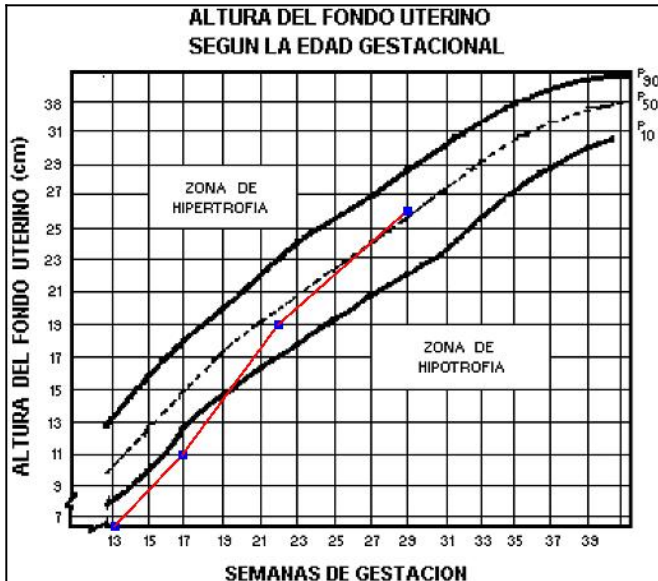
TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

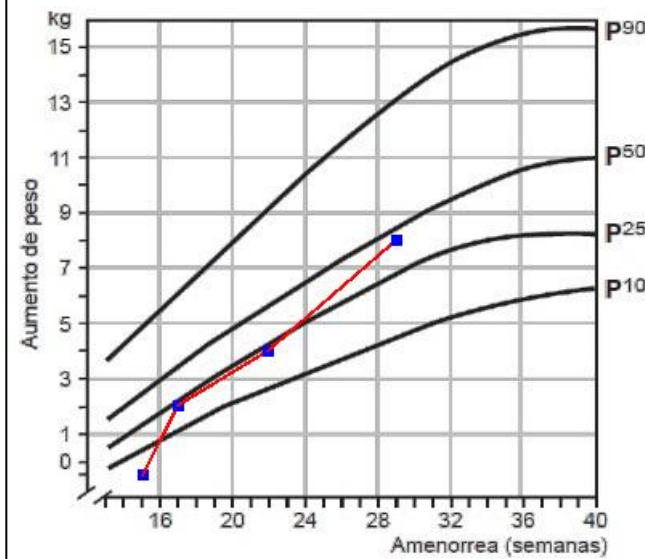
NOMBRE:

TELÉFONO :

PARENTESCO : OTROS

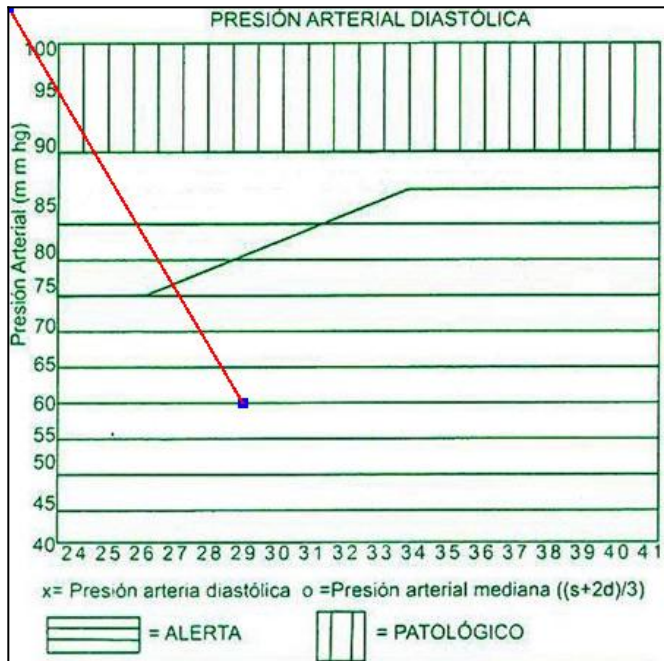


Incremento del Peso Materno en función de la edad gestacional



HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **205833**
 FECHA 22/10/2012 5:59:00 PM DOC: CC 50918911 N° HISTORIA : 50918911
 NOMBRE COMPLETO :GARCIA ESPITIA SAUDITH EDAD : 35 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : B/ VILA FLORIDA TELÉFONO :
Datos del Acompañante
 NOMBRE : TELÉFONO :
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : OTROS



Hallazgo Examen Físico

Cabeza	
Cabeza	NO SE EXAMINA
Oídos	
C. Auditivo Externo	CLINICAMENTE NORMAL
Pabellon	CLINICAMENTE NORMAL
Timpanos	CLINICAMENTE NORMAL
Ojos	
Parpados	CLINICAMENTE NORMAL
Conjuntivas	CLINICAMENTE NORMAL
Pupilas	CLINICAMENTE NORMAL
Cornea	CLINICAMENTE NORMAL
Fondo de Ojos	NO SE EXAMINA
Motilidad	CLINICAMENTE NORMAL
Nariz	
Tabique	CLINICAMENTE NORMAL
Cornetes	CLINICAMENTE NORMAL
Mucosa	CLINICAMENTE NORMAL
Senos Paranasales	CLINICAMENTE NORMAL
Boca	
Labios	CLINICAMENTE NORMAL
Lengua	CLINICAMENTE NORMAL
Faringe	CLINICAMENTE NORMAL
Amígdalas	CLINICAMENTE NORMAL
Dentadura	CLINICAMENTE NORMAL

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: Consultas de PyP	CLASE: CONT. PRENATAL	N° Atencion : 205833
FECHA 22/10/2012 5:59:00 PM	DOC: CC 50918911	N° HISTORIA : 50918911
NOMBRE COMPLETO :GARCIA ESPITIA SAUDITH	EDAD : 35 Año(s)	SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A.	MUNICIPIO : MONTELIBANO	BARRIO : MONTELIBANO
DIRECCIÓN : B/ VILA FLORIDA	TELÉFONO :	
Datos del Acompañante		
NOMBRE :	TELÉFONO :	
Datos Persona Responsable		
NOMBRE:	TELÉFONO :	PARENTESCO : OTROS

Hallazgo Examen Físico

Cuello	
Tiroides	CLINICAMENTE NORMAL
Cuello	CLINICAMENTE NORMAL
Torax	
Senos	NO SE EXAMINA
Corazon	NO SE EXAMINA
Pulmones	NO SE EXAMINA
Espalda	NO SE EXAMINA
Abdomen	
Vicerias	CLINICAMENTE NORMAL
Pared Abdominal	GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 27 CM, FETOCARDIA 144 POR MIN, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, TONO UTERINO NORMAL.
Genitales	
Genitales Externos	NO SE EXAMINA
Ano	NO SE EXAMINA
Region Perianal	NO SE EXAMINA
Tacto Rectal	NO SE EXAMINA
Examen Ginecologico	
Senos	NO SE EXAMINA
Genitales Externos	NO SE EXAMINA
Sp	NO SE EXAMINA
Tv	NO SE EXAMINA
Tr	NO SE EXAMINA
Extremidades	
Miembros Superiores	NO SE EXAMINA
Miembros Inferiores	NO SE EXAMINA
Vascular	NO SE EXAMINA
Neurologicos	
Columna Vertebral	NO SE EXAMINA
Fuerza	NO SE EXAMINA
Marcha	NO SE EXAMINA
Sensibilidad	NO SE EXAMINA
Reflejos	NO SE EXAMINA
Piel	
Cicatrices	CLINICAMENTE NORMAL
Tatuajes	CLINICAMENTE NORMAL
Piel y Faneras	CLINICAMENTE NORMAL

Recomendaciones y Dx

- Z349 SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
- Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION
- O244 DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA EN EL EMBARAZO



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **205833**

FECHA 22/10/2012 5:59:00 PM DOC: CC 50918911 N° HISTORIA : 50918911

NOMBRE COMPLETO :GARCIA ESPITIA SAUDITH EDAD : 35 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : B/ VILA FLORIDA TELÉFONO :

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: TELÉFONO : PARENTESCO : OTROS

Observaciones y/o Conclusión : LLAMA LA ATENCION TA SISTOLICA EN 120 MMHg, SE ORDENA PERFIL TOXEMICO
 TIENE CONTROL CON OBSTETRICIA EL PROXIMO JUEVES
 DEBE REVISAR LOS PARACLINICOS CON GINECOLOGIA
 RECIBE MEDICACION POR PREPAGADA ORDENADA POR GINECOLOGIA EN MEDELLIN

Recomendaciones : SE RECUERDAN SIGNOS DE ALARMA:
 CEFALEA INTENSA
 FOSFENOS,A CUFENOS, EPIGASTRAGIA
 EDEMA GENERALIZADO
 AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES
 ACTIVIDAD UTERINA FRECUENTE
 PERDIDAS DE SANGRE O LIQUIDO ABUNDANTE POR GENITALES

Manotas

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR
 PYP MEDICO
 Registro Médico N° 1268/2003 -

Ayudas Diagnósticas

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO	22-10-2012

LABORATORIO

Descripción	
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	1
ACIDO URICO	1
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1
NITROGENO UREICO [BUN]	1
PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	1
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	1
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	1
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **235304**

FECHA 07/03/2013 5:22:36 PM DOC: CC 50944055 N° HISTORIA : 7874834301

NOMBRE COMPLETO :BARRIENTOS FERNANDEZ ERIKA MARIA EDAD : 36 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : paimana 309d TELÉFONO : 318-7854707 - 7622503

Datos del Acompañante

NOMBRE : EMMA ESPEJO TELÉFONO : 3122586118

Datos Persona Responsable

NOMBRE: EMMA ESPEJO TELÉFONO : 3122586118 PARENTESCO : PADRE -

Motivo de consulta: CONTROL PRENATAL

Enfermedad actual: PACIENTE CON 35.4 SEMANAS POR AMENORREA, REFIERE SENSACION DE PESO EN GENITALES E HIPOGASTRIO, ADEMAS DIFICULTAD PARA ACOMODARSE DURANTE EL SUEÑO, LO QUE LE IMPIDE DORMIR DE MANERA ADECUADA, ADEMAS DOLOR LUMBOSACRO QUE AUMENTA CON LA MOVILIZACION DE COLUMNA, REFIERE ACTIVIDAD UTERINA ESPORADICA, CON DOLOR LEVE, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NIEGA DISURIA, NIEGA POLAQUIURIA, NIEGA PERDIDAS POR GENITALES, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, ACUDE SOLA.

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	NO REFIERE
Nervioso	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

INFECCIOSOS	ORTOPEDICA Y ESTETICAS
HOSPITALARIOS	NEGATIVOS
QUIRURGICOS	NO
QUIRURGICOS	CX ESTETICA 08-10-2014
ALERGICOS	COMPLETAS
ENFERMEDADES MENTALES	NO
OTROS ANTECEDENTES	FUM 14/01/2012, ESTABA PLANIFICANDO CON MIRENA Y BLO RETIRO EL 14/12/2011, ACTUALMENTE ACO G2POC1A1V1

Antecedentes Familiares

Tios (A) Maternos	Vivo	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
-------------------	------	------	--

Hábitos

Practica Deporte : No	Cual : pilates	Frecuencia : Semanal		
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual : vino whiskey	Frecuencia : Mensual		
Practica Deporte : Si	Cual : trotar	Frecuencia : Semanal		
Fuma : No Fuma	Años : 0	Exfumador : No	Fecha Inicio :	Fecha Fin :
Alcohol : No	Cual :	Frecuencia : Nunca		

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2010/01/22	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	1ra	SARLY MARTINEZ
2010/03/05	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	2da	Sarly Martinez

CASA BETANCI MONTELIBANO
Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
Web: www.fundacionpanzena.org.co



HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **235304**
 FECHA 07/03/2013 5:22:36 PM DOC: CC 50944055 N° HISTORIA : 7874834301
 NOMBRE COMPLETO :BARRIENTOS FERNANDEZ ERIKA MARIA EDAD : 36 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : paimana 309d TELÉFONO : 318-7854707 - 7622503
Datos del Acompañante
 NOMBRE : EMMA ESPEJO TELÉFONO : 3122586118
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: EMMA ESPEJO TELÉFONO : 3122586118 PARENTESCO : PADRE -

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2013/03/01	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	3ra	A.HORTA

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 85 FR : 18 Talla : 158 Peso : 78 Imc : 31.245 TA Sentado : 90/70
 Temperatura : 37.0 Ps2 : 100
 Observación : BUENAS CONDICIONES GENERALES

Valoración cuello Uterino: Presentación fetal Hijo 1: Presentación fetal Hijo 2:
 Movimiento Fetal Hijo 1: Movimiento Fetal Hijo 2:
 Edemas: Sintomas premonitorios Eclampsia: Salud Oral:

Hallazgo Examen Físico

Cabeza

Cabeza CLINICAMENTE NORMAL

Oidos

C. Auditivo Externo NO SE EXAMINA
 Pabellon NO SE EXAMINA
 Timpanos NO SE EXAMINA

Ojos

Parpados NO SE EXAMINA
 Conjuntivas NO SE EXAMINA
 Pupilas NO SE EXAMINA
 Cornea NO SE EXAMINA
 Fondo de Ojos NO SE EXAMINA
 Motilidad NO SE EXAMINA

Nariz

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **235304**
 FECHA 07/03/2013 5:22:36 PM DOC: CC 50944055 N° HISTORIA : 7874834301
 NOMBRE COMPLETO :BARRIENTOS FERNANDEZ ERIKA MARIA EDAD : 36 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : paimana 309d TELÉFONO : 318-7854707 - 7622503
Datos del Acompañante
 NOMBRE : EMMA ESPEJO TELÉFONO : 3122586118
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: EMMA ESPEJO TELÉFONO : 3122586118 PARENTESCO : PADRE -

Hallazgo Examen Físico

Tabique	NO SE EXAMINA
Cornetes	NO SE EXAMINA
Mucosa	NO SE EXAMINA
Senos Paranasales	NO SE EXAMINA
Boca	
Labios	NO SE EXAMINA
Lengua	NO SE EXAMINA
Faringe	NO SE EXAMINA
Amígdalas	NO SE EXAMINA
Dentadura	NO SE EXAMINA
Cuello	
Tiroides	CLINICAMENTE NORMAL
Cuello	CLINICAMENTE NORMAL
Torax	
Senos	NO SE EXAMINA
Corazon	CLINICAMENTE NORMAL
Pulmones	CLINICAMENTE NORMAL
Espalda	NO SE EXAMINA
Abdomen	
Visceras	CLINICAMENTE NORMAL
Pared Abdominal	GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 36 CM, FETOCARDIA 140 POR MIN, SIN ACTIVIDAD UTERINA, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS.
Genitales	
Genitales Externos	NO SE EXAMINA
Ano	NO SE EXAMINA
Region Perianal	NO SE EXAMINA
Tacto Rectal	NO SE EXAMINA
Examen Ginecologico	
Senos	NO SE EXAMINA
Genitales Externos	NO SE EXAMINA
Sp	NO SE EXAMINA
Tv	NO SE EXAMINA
Tr	NO SE EXAMINA
Extremidades	
Miembros Superiores	CLINICAMENTE NORMAL
Miembros Inferiores	CLINICAMENTE NORMAL
Vascular	CLINICAMENTE NORMAL
Neurologicos	
Columna Vertebral	NO SE EXAMINA
Fuerza	NO SE EXAMINA
Marcha	NO SE EXAMINA
Sensibilidad	NO SE EXAMINA
Reflejos	NO SE EXAMINA
Piel	
Cicatrices	NO SE EXAMINA
Tatuajes	NO SE EXAMINA



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **235304**
FECHA 07/03/2013 5:22:36 PM DOC: CC 50944055 N° HISTORIA : 7874834301
NOMBRE COMPLETO :BARRIENTOS FERNANDEZ ERIKA MARIA EDAD : 36 Año(s) SEXO : FEMENINO
EPS : EPS SANITAS S.A. MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
DIRECCIÓN : paimana 309d TELÉFONO : 318-7854707 - 7622503
Datos del Acompañante
NOMBRE : EMMA ESPEJO TELÉFONO : 3122586118
Datos Persona Responsable
NOMBRE: EMMA ESPEJO TELÉFONO : 3122586118 PARENTESCO : PADRE -

Hallazgo Examen Físico

Piel y Faneras

CLINICAMENTE NORMAL

Recomendaciones y Dx

Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION

Observaciones y/o Conclusión : trae ecografia obstetrica realizada el 11/02/13, reporta embarazo de 32.2 semanas por biometrias , lo cual es acorde con eg por FUM; , peso estimado 2060 gr, cefalico, la normal, placenta corporal posterior, grado II de maduracion. se diligencia carne materno, curva de peso materno y altura uterina por encima de mayor percentil se incapacita por 5 dias, tiene control en medellin con ginecologo proximo martes 12/03/13 egresa de base de datos porque seguira siendo atendida en medellin

Recomendaciones : SE RECUERDAN SIGNOS DE ALARMA:

- CEFALEA INTENSA
- FOSFENOS,A CUFENOS, EPIGASTRAGIA
- EDEMA GENERALIZADO
- AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES
- ACTIVIDAD UTERINA FRECUENTE
- PERDIDAS DE SANGRE O LIQUIDO ABUNDANTE POR GENITALES

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR

PYP MEDICO

Registro Médico N° 1268/2003 -

Incapacidades

Profesional

Especialidad

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR

PYP MEDICO

Incapacidad x 5 día(s) del 08/03/2013 al 12/03/2013



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **447004**

FECHA 09/09/2015 12:10:55 PM DOC: CC 1037581316 N° HISTORIA : 1037581316

NOMBRE COMPLETO :CARRASCAL PEÑA JENIFER LINETH EDAD : 28 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : COOMEVA EPS SA MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : Calla 18 no.10-65 San Luis TELÉFONO : 7626969-316-4780187

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: MARIA ELENA PEÑA RUIZ TELÉFONO : 25989972 PARENTESCO : PADRE -

Motivo de consulta: CONT. PRENATAL MEDICOS

Enfermedad actual: PACIENTE G2 P1 A0 C0, FUM: NO CONFIABLE, CURSA CON EMBARAZO ACTUAL DE 32.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA EXTRAPOLADA (6 DE MARZO REPORTA 5.6 SEMANAS POR LCC), REFIERE DOLOR LUMBAR DE CARACTERISTICAS MECÁNICAS DE INTENSIDAD VARIABLE, AUNQUE COMENTA QUE NO ESTA TENIENDO UN SUEÑO DE BUENA CALIDAD POR DIFICULTAD PARA ACOMODARSE DURANTE EL SUEÑO, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA DISURIA O POLAQUIURIA, NIEGA PERDIDAS POR GENITALES, REFIERE FLUJO ABUNDANTE AMARILLO, NO FETIDO, NO PRURITO NI ARDOR, REFIERE SENSACION FRECUENTE DE TENSION EN PARED ABDOMINAL, NO PRECISA SI CORRESPONDE A CONTRACCION UTERINA, ACUDE SOLA.

Revisión por Sistemas

Respiratorio	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Locomotor	NO REFIERE
Nervioso	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Orl	NO REFIERE

Antecedentes Patologicos Personales

INFECCIOSOS	INFECCIONES URINARIAS.
ENFERMEDADES MAYORES O CRONICAS	NIEGA
HOSPITALARIOS	INFECCIONES URINARIAS.
QUIRURGICOS	CIRUGIA ESTETICA
ALERGICOS	ALERGICA AL ASA.
TRUMATICOS	NIEGA

Antecedentes Familiares

No Aplica Vivo 0000 --

Hábitos

Practica Deporte : No Cual : BOLEIBOL Frecuencia : Semestral

Fuma : No Fuma Años : 0 Exfumador : No Fecha Inicio : Fecha Fin :

Alcohol : No Cual : Frecuencia : Nunca

Patologías Asociadas

Fecha Registro	Cie10	Nombre
20/12/2010	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO

Carnet de Vacunación

Fecha Registro	Vacuna	Frecuencia	Dosis	Dosis
2013/10/25	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	1ra	M. Hernandez
2015/08/14	TOXOIDE TETANICO DIFTERIA TD	Sin Edad	2da	DPT ACELULAR LOTE: AC37B152CA
2015/08/14	INFLUENZA (GRIPE)	Sin Edad	Anual	AHorta AHorta

Antecedentes de Infancia

CASA BETANCI MONTELIBANO
Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
Web: www.fundacionpanzena.org.co



HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **447004**
 FECHA 09/09/2015 12:10:55 PM DOC: CC 1037581316 N° HISTORIA : 1037581316
 NOMBRE COMPLETO :CARRASCAL PEÑA JENIFER LINETH EDAD : 28 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : COOMEVA EPS SA MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : Calla 18 no.10-65 San Luis TELÉFONO : 7626969-316-4780187

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: MARIA ELENA PEÑA RUIZ TELÉFONO : 25989972 PARENTESCO : PADRE -

Antecedentes de Infancia

Gestacion N° 1 Edad Madre :1 Años Duración :No Aplica Tipo : Parto espontane Estado Al Nacer : Vivo
 Enfermedades Durante Gestación :
 Peso :0.0 Talla :0.0 P. Cefalico :0.0 Cianosis : No Ictericia : No Convulsiones : No
 Estado durante la primera semana :
 Trastornos Digestivos : Otros :
 Sostuvo la cabeza : No Aplica Se sentó solo: No Caminó: No Aplica Primeras Palabras: No Aplica Dentición: No Aplica
 Control de esfínteres : No Aplica Otros : No Aplica

Alimentación

Materna : No Aplica Mixta : No Aplica Complementarias : No Aplica Actual :
 Trastornos en la Alimentación :

Otros

Nivel Escolar : Básica Primaria Duelo : No Suicidio : No Alcohol o Farmacodependencia : No
 Otros :

EXÁMEN FÍSICO

FC : 85 FR : 18 Talla : 158 Peso : 61.5 Imc : 25 TA Sentado : 90/60
 Temperatura : 37.0 Ps2 : 100

Observación : CCC: CLINICAMENTE NORMAL
 TORAX: CLINICAMENTE NORMAL
 ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU 29 CM, FETOCARDIA 145 POR MIN, SIN ACTIVIDAD UTERINA,
 MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS
 EXTREMIDADES Y RESTO CLINICAMENTE NORMAL
 Altura Uterina: 29 Semana de Gestación: 32.2 Frecuenta Fetal Hijo 1: 145
 Presentación fetal Hijo 1: PODALICA
 Movimiento Fetal Hijo 1: SI

Salud Oral: REALIZADA

Control Prenatal

Detalle Examen Físico Control Prenatal

Semana de gestacion	Altura uterina	P. Art. Diastólica	Talla	Peso	IMC	Diferencia
14.0	13.0	60	158.0	54.0	22.0	0.00
18.2	18.0	55	158.0	56.0	22.0	2.00
28.1	24.0	60	158.0	60.0	24.0	6.00
32.2	29.0	60	158.0	61.5	25.0	7.50
34.2	28.0	60	158.0	61.8	25.0	7.80

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP**

CLASE: **CONT. PRENATAL**

N° Atencion : 447004

FECHA 09/09/2015

12:10:55 PM

DOC: CC 1037581316

N° HISTORIA : 1037581316

NOMBRE COMPLETO :CARRASCAL PEÑA JENIFER LINETH

EDAD : 28 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : COOMEVA EPS SA

MUNICIPIO : MONTELIBANO

BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : Calla 18 no.10-65 San Luis

TELÉFONO : 7626969-316-4780187

Datos del Acompañante

NOMBRE :

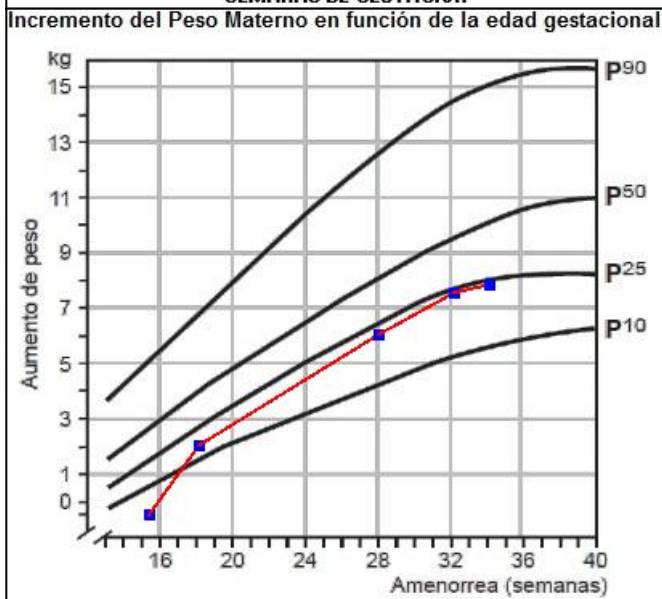
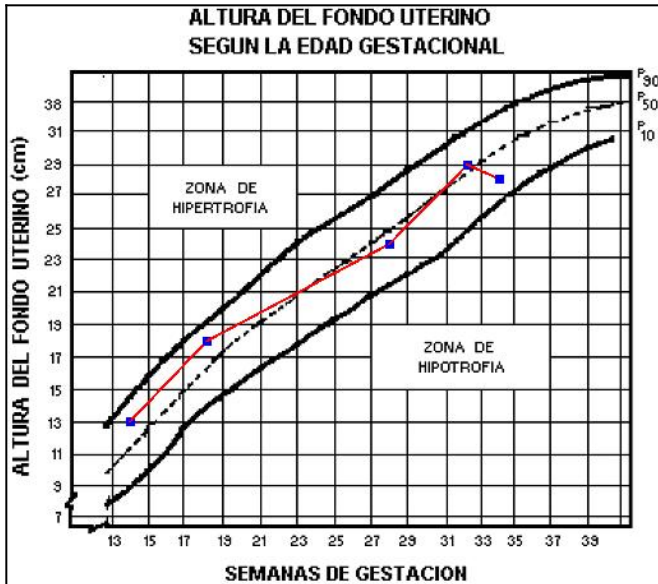
TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: MARIA ELENA PEÑA RUIZ

TELÉFONO : 25989972

PARENTESCO : PADRE -

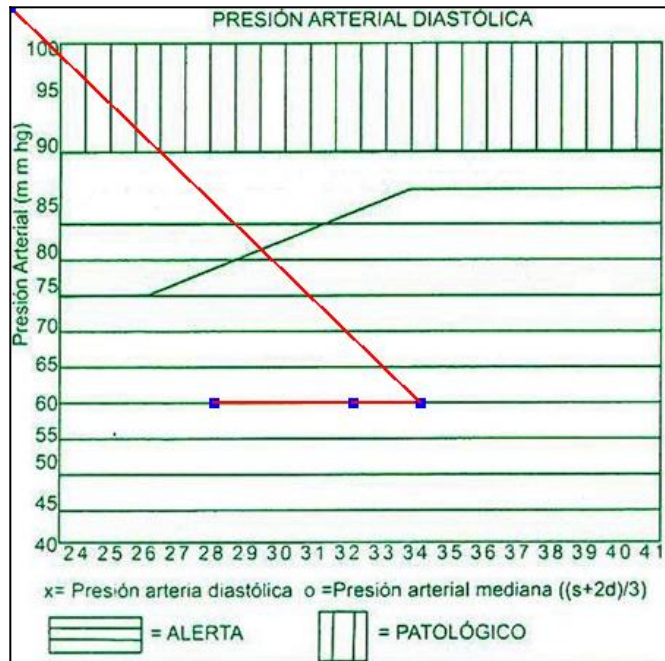


HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atención : **447004**
 FECHA 09/09/2015 12:10:55 PM DOC: CC 1037581316 N° HISTORIA : 1037581316
 NOMBRE COMPLETO :CARRASCAL PEÑA JENIFER LINETH EDAD : 28 Año(s) SEXO : FEMENINO
 EPS : COOMEVA EPS SA MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO
 DIRECCIÓN : Calla 18 no.10-65 San Luis TELÉFONO : 7626969-316-4780187

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :
Datos Persona Responsable
 NOMBRE: MARIA ELENA PEÑA RUIZ TELÉFONO : 25989972 PARENTESCO : PADRE -



Recomendaciones y Dx

Z349 SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO

Observaciones y/o Conclusión : TRAE ECOGRAFIA REALIZADA EL 06/08/2015 QUE REPORTA EMBARAZO DE 27.5 SEMANAS POR BIOMETRIAS, ACORDE CON EG POR PRIMERA ECO.
 SE ORDENAN PARACLINICOS DE TERCER TRIMESTRE
 SE PROGRAMA CONTROL EN 2 SEMANAS
 SE CONTINUAN MICTONUTRIENTES
 SE DIGITALIZA ECOGRAFIA
 ASISTE EN MEDELLIN A CONSULTA CON OBSTETRICIA POR MEDICINA PREPAGADA
 SE DA INSTRUCCION DE ACUDIR PRIORITARIAMENTE ANTE LA PRESENCIA DE ACTIVIDAD UTERINA FRECUENTE

Recomendaciones : SE RECUERDAN SIGNOS DE ALARMA: 2 Y 3 TRIMESTRE
 CEFALEA INTENSA
 FOSFENOS, A CUFENOS, EPIGASTRAGIA
 EDEMA GENERALIZADO
 AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES
 ACTIVIDAD UTERINA FRECUENTE
 PERDIDAS DE SANGRE O LIQUIDO ABUNDANTE POR GENITALES

Manotas

MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR

PYP MEDICO

Registro Médico N° 1268/2003 -

CASA BETANCI MONTELIBANO
 Tel : 7627810 - 7627807 Fax : 7627828
 Web: www.fundacionpanzenu.org.co



PROCESOS ASISTENCIALES

HOJA DE ATENCIÓN

TIPO CONSULTA: **Consultas de PyP** CLASE: **CONT. PRENATAL** N° Atencion : **447004**

FECHA 09/09/2015 12:10:55 PM DOC: CC 1037581316 N° HISTORIA : 1037581316

NOMBRE COMPLETO :CARRASCAL PEÑA JENIFER LINETH EDAD : 28 Año(s) SEXO : FEMENINO

EPS : COOMEVA EPS SA MUNICIPIO : MONTELIBANO BARRIO : MONTELIBANO

DIRECCIÓN : Calla 18 no.10-65 San Luis TELÉFONO : 7626969-316-4780187

Datos del Acompañante

NOMBRE : TELÉFONO :

Datos Persona Responsable

NOMBRE: MARIA ELENA PEÑA RUIZ TELÉFONO : 25989972 PARENTESCO : PADRE -

Medicamentos Ambulatorios

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO	09-09-2015
Descripción		
CITRAGEL TAB 1500 MG	1 DIARIA VIA ORAL, LEJOS DE COMIDAS, CON AGUA POR 30 Días	Cantidad 30.0
HERREX FOL 1000 X30 TABLETAS 100/1 MG	1 DIARIA VIA ORAL, LEJOS DE COMIDAS, CON AGUA POR 30 Días	Cantidad 30.0
Ayudas Diagnósticas		

Profesional	Especialidad	Fecha de Orden:
MANOTAS CAMARGO MIRYAM DEL PILAR	PYP MEDICO	09-09-2015
Descripción		

LABORATORIO

CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	1
CULTIVO RECTOVAGINAL DE ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B GESTANTE	
EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1
FROTIS DE FLUJO VAGINAL	
VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
PROMOCION Y PREVENCION	
Sifilis serologla presuntiva (cardiolipina o VDRL) (Gestantes)	1
Parcial de orina includo sedimento (Gestantes)	1
Cuadro hemAtico o hemograma hematocrito y leucograma (Gestantes)	1