

EPICRISIS
Nº11851

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento:	05/junio/2023 05:38 p. m.	Ingreso:	40870	Fecha Ingreso:	3/06/2023 5:56:49	Confirmado	
Médico:	72175374	RAFAEL MARTINEZ DONADO					
Informacion Paciente:	SHARITH MICHELLE SANTIAGO MEZA			Tipo Paciente:	Subsidiado	Sexo: Femenino	
Tipo Documento:	Tarjeta_de_Identidad	Número:	1043155891	Edad:	13 Años / 9 Meses / 3 Días	F. Nacimiento:	04/09/2009
E.P.S:	CCF055	CAJACOPI EPS S.A.S					
Entidad:							

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso	Ninguna	Fecha Egreso:	05/junio/2023 05:38 p. m.	Estado Paciente:	VIVO
Motivo Consulta:	DOLOR PELVICO				

Enfermedad Actual:
PACIENTE DE 13 AÑOS, GRUPO SANGUÍNEO O+, PRIMIGESTANTE, CON EMBARAZO DE 39,4 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECOGRAFÍA DEL II TRIMESTRE, QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CONTRACCIÓN DE INTENSIDAD 8/10 EN LA ESCALA ANÁLOGA DEL DOLOR, NIEGA SALIDA DE LÍQUIDO O TAPÓN MUCOSO, POR LO QUE CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS NORMOCONFIGURADO PARA SEXO Y EDAD, DIURESIS CLARA POR SONDA VESICAL LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 24/10/2022 01:25
Detalle: NIEGA
Tipo:Médicos Fecha: 03/06/2023 06:28
Detalle: ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLÓGICO : NIEGA
ALERGIA : NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONES : NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS
G1
GRUPO SANGUÍNEO:O +
MENARQUIA: 11 AÑOS
INICIO DE VIDA SEXUAL: 13 AÑOS
INICIO VIDA OBSTÉTRICA: 13 AÑOS
ENFERMEADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:NIEGA
NÚMERO DE CONTROLES PRENATALES: 8
NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES: 1
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN: 01/09/2023
FECHA ÚLTIMO PARTO: NO APLICA

Result. Procedimientos:

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL 03/06/2023
FETO: Único, VIVO cefálico

Movimientos Fetales: Buena reacción a los estímulos externos.
Fetocardia: Presente (134 Lat. /min.)

BIENESTAR FETAL: Bueno.
BIOMETRÍA FETAL: D. Biparietal = 94.7 mm.
Circunferencia cefálica = 302.3 mm.

Circunferencia Abdominal = 345.3 mm.
Longitud del fémur =71.7 mm
Peso = 3227 Gr +/- 471

PLACENTA: Bien implantada, en cara posterior textura homogénea,

GRADO: III (0-III) SIN calcificaciones

LÍQUIDO AMNIÓTICO: Aspecto y volumen normal.

CONCLUSIÓN: EMBARAZO DE 37 SEMANAS y 06 DIAS.

(Correlacionar a su cuadro clínico).

LLEGA RESULTADOS DE HEMOGRAMA GLOBULOS ROJOS (3.830.000 millones/mmc)
HEMATOCRITO (30.1 %)
HEMOGLOBINA (10.8 g/dL)
RECUENTO DE LEUCOCITOS (17.300 Leuko/ul)
NEUTROFILOS % (74 %)
LINFOCITOS % (18 %)
EOSINOFILOS % (5 %)
MONOCITOS % (1 %)
BASOFILOS % (0 %)
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (78 fl)
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (33 pg)
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (26 gr/dl)
RECUENTO DE PLAQUETAS (194.000 x 10^3/uL)

4/06/23
LDH . (429 U/L) UREA (15.1 CREAT 0.83 GLUCOSA 97 GOT (11 GPT (9 BILIRRUBINA TOTAL (0.58 mg/dL) BILIRRUBINA DIRECTA . (0.47 mg/dL)
BILIRRUBINA INDIRECTA . (0.11 mg/dL) ACIDO URICO .(4.54
PARACLÍNICOS:

4/06/23
LDH (429 U/L) UREA 15.1 CREAT 0.83 GLUCOSA 97 GOT 11 GPT 9
BILIRRUBINA TOTAL (0.58 mg/dL) BILIRRUBINA DIRECTA . (0.47 mg/dL) BILIRRUBINA INDIRECTA . (0.11 mg/dL)
ACIDO URICO .(4.54

GLOBULOS ROJOS (3.830.000 millones/mmc)
HEMATOCRITO (30.1 %)
HEMOGLOBINA (10.8 g/dL)
RECUENTO DE LEUCOCITOS (17.300 Leuko/ul)
NEUTROFILOS % (74 %)
LINFOCITOS % (18 %)
EOSINOFILOS % (5 %)
MONOCITOS % (1 %)
BASOFILOS % (0 %)
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (78 fl)
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (33 pg)
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (26 gr/dl)
RECUENTO DE PLAQUETAS (194.000 x 10^3/uL)

SEROLOGIA V.D.R.L. (NO REACTIVO)
HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBsAg) (NEGATIVO)
VIH 1 Y 2 (NEGATIVO)
PROTEINURIA EN 24HORAS: 14mg/24H

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

TRASLADO A QUIRÓFANO PARA REALIZACIÓN DE CESÁREA SEGMENTARIA
NADA VÍA ORAL
LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% PASAR A RAZÓN DE 60 CC/HORA
CEFAZOLINA 2 GR IV ANTES DEL PROCEDIMIENTO
RESERVAR 2 UNIDADES DE GRE
PENDIENTE REPORTE DE HEMOGRAMA, TP, TPT, VIH, VDRL, HEPATITIS B
COLOCAR Sonda VESICAL
VIGILAR CIFRAS TENSIONALES
SEGUIMIENTO POR GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
HOSPITALIZACION
INICIAR DIETA LIQUIDA EN 8 HORAS SI TOLERA AVANZAR
SSN 0.9 % 1500 CC + 30 UI DE OXITOCINA PASAR EN 24 HORAS
CEFALOTINA 1 GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL EN AM
SONDA VESICAL A CISTOFLO

RETIRAR A LAS 8 HORAS SI ORINA ES CLARA
 VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD Y LOQUIOS
 VIGILAR CIFRAS TENSIONALES
 CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
 SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 HOSPITALIZACION
 INICIAR DIETA LIQUIDA EN 8 HORAS SI TOLERA AVANZAR
 SSN 0.9 % 1500 CC + 30 UI DE OXITOCINA PASAR EN 24 HORAS
 CEFALOTINA 1 GR IV CADA 8 HORAS
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
 SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL EN AM
 Sonda vesical a cistoflo
 RETIRAR A LAS 8 HORAS SI ORINA ES CLARA
 VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD Y LOQUIOS
 VIGILAR CIFRAS TENSIONALES
 CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
 SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 MANTENER EN HOSPITALIZACION
 DIETA BLANDA
 SOL AL0.9 500 CC EVE + 20 UND DE OXITOCINA MEZACLAR Y PASAR EV EN 8 HORAS PO R24 HORAS AL CUMPLIR RETIRAR
 NIFEDIPINA 30 MG VO CAD 8 HORAS
 CEFALOTINA 1 GR EV CAD 8 HORAS
 DIPIRONA 1 GR EV CADA 8 HORAS
 ACETRAMINOFEN 1 G EV CADA 8 HORAS
 CONTRO DETENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS ANOTAR Y REPORTAR
 LABORATORIO HEMOGRAMA GLUCOSA UREA CREATININA LDH TGO TGP BILIRRUBINA TOTAL Y FRACIONADA ACIDO URICO PROTEINURIA EN 24 HORAS
 CONGTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
 VIGILAR SANGRADO GENITAL
 AVISAR EVENTUALIDAD
 MANTENER EN HOSPITALIZACION
 DIETA BLANDA
 ATI
 NIFEDIPINA 30 MG VO CAD 8 HORAS
 CEFALOTINA 1 GR EV CAD 8 HORAS
 DIPIRONA 1 GR EV CADA 8 HORAS
 ACETRAMINOFEN 1 G EV CADA 8 HORAS
 CONTRO DETENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS ANOTAR Y REPORTAR
 P/ PROTEINURIA EN 24 HORAS
 CONGTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
 VIGILAR SANGRADO GENITAL
 AVISAR EVENTUALIDAD
 PLAN:
 HOSPITALIZAR
 DIETA BLANDA
 ATI
 NIFEDIPINO 30 MG VO CAD 8 HORAS
 CEFALOTINA 1 GR EV CAD 8 HORAS
 DIPIRONA 1 GR EV CADA 8 HORAS
 P/ PROTEINURIA EN 24 HORAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS
 VIGILAR SANGRADO GENITAL
 AVISAR EVENTUALIDAD
 - ALTA MÉDICA CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA
 - CEFALEXINA CAPSULAS 500 MG, TOMAR 1 CÁPSULA VO CADA 6 HS POR 7 DÍAS
 - ACETAMINOFEN TAB 500 MG , TOMAR 2 TAB VO C/8 HORAS POR 5 DÍAS O SI DOLOR
 - RETIRO PUNTOS EN 10 DÍAS DEL POSTQX
 - CITA SEGUIMIENTO POR CONTROL POSPARTO CON GINECOLOGIA
 USTED DEBE ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:
 1. FIEBRE O ESCALOFRÍOS
 2. SALIDA DE PUS O MATERIAL DE MAL OLORES POR VAGINA
 3. VÓMITO O DIARREA
 4. FLUJO DE MAL OLORES O PURULENTO.
 5. DOLOR O ARDOR AL ORINAR
 6. ORINA FÉTIDA, DE MAL OLORES O CON PUS
 7. DIFICULTAD PARA RESPIRAR
 8. DOLOR ABDOMINAL INTENSO
 9. SANGRADO ABUNDANTE.
 10. DOLOR, CALOR O ENROJECIMIENTO DE LOS SENOS
 11. HERIDA ROJA, CALIENTE O CON SECRECIÓN
 12. TENSION ARTERIAL MAYOR DE 140/90 MMHG
 SU ALIMENTACIÓN ES NORMAL, NO TIENE NINGUNA LIMITACIÓN ESPECIAL.
 DEBE GUARDAR REPOSO, PERO NO PERMANECER EN CAMA TODO EL TIEMPO. PUEDE CAMINAR MODERADAMENTE, NO HACER EJERCICIOS INTENSOS REALICE SU BAÑO DIARIO Y LAVE CON ABUNDANTE AGUA Y JABÓN LA ZONA GENITAL.
 RETIRAR PUNTOS EN 10 DIAS PRESIONE LA INCISIÓN O HERIDA CON UNA ALMOHADA CUANDO TOSA O ESTORNUDE PARA ALIVIAR LA MOLESTIA Y PROTEGER

LA INCISIÓN.

Examen Físico:

NORMOCÉFALO , PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ ANICTÉRICAS , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS CERVICALES TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , RSCRS , PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE . BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HERIDA QUIRÚRGICA LA CUAL SE ENCUENTRA LIMPIA CON APÓSITOS ESTÉRILES, BOLO DE SEGURIDAD DE BUEN TONO NO MASA, NO MEGALIA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALSIS + SIMÉTRICAS Y EUTRÓFICAS SIN EDEMAS SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE SIN LESIONES

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

EVOLUCIONES

FECHA	MÉDICO
03/06/2023 06:47 a. m.	SOLAR JULIO

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA ,RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO CON FRECUENCIA CARDIACA FETAL AUDIBLE AL DOPPLER DE 132 LPM, AU: 34 CM LIGERAMENTE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN REGIÓN PÉLVICA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA. GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE TACTO VAGINAL CUELLO POSTERIOR LARGO CERRADO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO VAGINAL, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMA

04/06/2023 12:15 a. m.	RIQUETT YINELA
------------------------	----------------

-CCC : NORMOCÉFALO , PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ ANICTÉRICAS , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS CERVICALES
-CARDIO/PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , RSCRS , PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE .
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HERIDA QUIRÚRGICA LA CUAL SE ENCUENTRA LIMPIA CON APÓSITOS ESTÉRILES, BOLO DE SEGURIDAD DE BUEN TONO NO MASA, NO MEGALIA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALSIS +
-PIEL: SIN LESIONES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
-GU: NORMOCONFIGURADO PARA SEXO Y EDAD, DIURESIS CLARA PRO Sonda VESICAL LOQUIZO HEMATICOS ESCASOS
-EXT: SIMÉTRICAS Y EUTRÓFICAS SIN EDEMAS
-SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

04/06/2023 08:16 a. m.	OTERO ERICK
------------------------	-------------

AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA AFEBREIL, HIDRATADO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA. CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. CON LIGERA PALIDEZ CUTANEO MUCOSA, BUEN LLENADO CAPILAR, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS. CABEZA: NORMOCONFIGURADA EXTERNAMENTE, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS. OJOS: CON PUPILAS ISOCÓRICAS Y REACTIVAS A LA LUZ; CONJUNTIVA PALPEBRAL ROSADA. FOSAS NAALES: PERMEABLES. BOCA: MUCOSA HÚMEDA Y ROSADA, LOS DIENTES EN BUEN ESTADO; FARINGE ROSADA. SIN ALTERACIONES EVIDENTES. CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAROTÍDEOS. NO HAY INGURGITACIÓN YUGULAR.TÓRAX: CAJA TORÁCICA SIN ALTERACIONES; PULMONES: EXPANSIÓN PULMONAR NORMAL, SONORIDAD NORMAL A LA PERCUSIÓN, VIBRACIONES VOCALES SE PALPAN NORMALES, MURMULLO PULMONAR PRESENTE, SIN AGREGADOS. MAMAS SIN LESIONES APARENTES. AXILAS SIN ADENOPATÍAS; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE POCO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA CON UTERO TONICO A NIVEL SUPRAUMBILICAL CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS SIN SECRESION NI SIGNOS DE FLOGOSIS RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL CON AL ESPECULO SE OBSERVA CUELLO CENTRAL PERMAEABLE CON LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS NO FETIDOS. AL TACTO VAGINA NORMOTONICA NORMOTERMICA. CUELLO PERMEABLE. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, NORMOREFLEXICA SNC SIN DEFICIT. VALORACION QUE SE REALIZA CON ELEMENTOSDE PROTECCION PERSONAL ACORDE A LOS PROTOCOLOS DEL MISNISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL.

04/06/2023 11:02 p. m.	RIQUETT YINELA
------------------------	----------------

AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA AFEBREIL, HIDRATADO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA. CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. CON LIGERA PALIDEZ CUTANEO MUCOSA, BUEN LLENADO CAPILAR, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS. CABEZA: NORMOCONFIGURADA EXTERNAMENTE, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS. OJOS: CON PUPILAS ISOCÓRICAS Y REACTIVAS A LA LUZ; CONJUNTIVA PALPEBRAL ROSADA. FOSAS NASALES: PERMEABLES. BOCA: MUCOSA HÚMEDA Y ROSADA, LOS DIENTES EN BUEN ESTADO; FARINGE ROSADA. SIN ALTERACIONES EVIDENTES. CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAROTÍDEOS. NO HAY INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX: CAJA TORÁCICA SIN ALTERACIONES; PULMONES: EXPANSIÓN PULMONAR NORMAL, SONORIDAD NORMAL A LA PERCUSIÓN, VIBRACIONES VOCALES SE PALPAN NORMALES, MURMULLO PULMONAR PRESENTE, SIN AGREGADOS. MAMAS SIN LESIONES APARENTES. AXILAS SIN ADENOPATÍAS; RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE POCO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA CON UTERO TONICO A NIVEL SUPRAUMBILICAL CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS SIN SECRESION NI SIGNOS DE FLOGOSIS RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO Y CONFIGURACION NORMAL CON AL ESPECULO SE OBSERVA CUELLO CENTRAL PERMAEABLE CON LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS NO FETIDOS. AL TACTO VAGINA NORMOTONICA NORMOTERMICA. CUELLO PERMEABLE. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, NORMOREFLEXICA SNC SIN DEFICIT. VALORACION QUE SE REALIZA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDE A LOS PROTOCOLOS DEL MISNISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL.

05/06/2023 08:34 a. m. MARTINEZ DONADO RAFAEL

****EXAMEN FÍSICO**

*ALERTA, TRANQUILA, ORIENTADA, HIDRATADA, TOLERANDO LA VÍA ORAL, AFEBRIL SIN DOLOR .MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON MAMA SIMETRICAS SIN ALTERACIONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SIBILANCIAS NO ESTERTORES NO RONCUS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

*ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO, CON ÚTERO DE BUEN TONO A 2 CM INFRAUMBILICAL . PERISTALSIS + NO VISCEROMEGALIAS. HERIDA LIMPIA CUBIERTA POR APÓSITOS ESTÉRILES , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

*GENITOURINARIO / NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE: TACTO VAGINAL , SE OMITE, LOQUIOS ESCASOS NO FÉTIDOS.

*EXTREMIDADES / EUTRÓFICAS SIN EDEMA. PULSOS +. CON BUEN LLENADO CAPILAR. ROT ++/++++

*SNC / SIN DÉFICIT APARENTE

05/06/2023 05:37 p. m. MARTINEZ DONADO RAFAEL

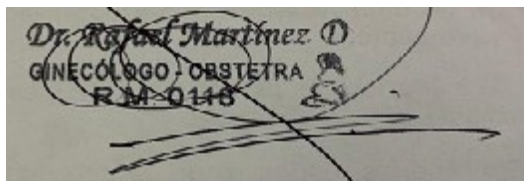
*ALERTA, TRANQUILA, ORIENTADA, HIDRATADA, TOLERANDO LA VÍA ORAL, AFEBRIL SIN DOLOR .MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON MAMA SIMETRICAS SIN ALTERACIONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SIBILANCIAS NO ESTERTORES NO RONCUS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

*ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO, CON ÚTERO DE BUEN TONO A 2 CM INFRAUMBILICAL . PERISTALSIS + NO VISCEROMEGALIAS. HERIDA LIMPIA CUBIERTA POR APÓSITOS ESTÉRILES , SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

*GENITOURINARIO / NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE: TACTO VAGINAL , SE OMITE, LOQUIOS ESCASOS NO FÉTIDOS.

*EXTREMIDADES / EUTRÓFICAS SIN EDEMA. PULSOS +. CON BUEN LLENADO CAPILAR. ROT ++/++++

*SNC / SIN DÉFICIT APARENTE



MARTINEZ DONADO RAFAEL

Tarjeta Profesional: 0118

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA