

**HISTORIA CLINICA**  
**HISTORIA CLINICA DE SALA DE PARTOS**

N° Historia Clínica: 1007308049

Folio: 2

F. Registro: 1/12/2016 03:59 a. m.

F.Folio: 1/12/2016 04:22 a. m.

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: NANCY YOLIMA RODRIGUEZ RODRIGUEZ Tip.Doc. Cédula Ciudadana Identificación: 1007308049  
Fecha Nacimiento: 23/04/1996 Edad Actual: 20 Años / 7 Meses / 8 Días Sexo: Femenino Procedencia: CUCUTA  
Dirección: CALLE 14 #23-116 BARRIO NUEVO HORIZONTE Teléfono: 3209037839  
Entidad: NUEVA EPS S.A.

**DATOS DEL INGRESO**

N° Ingreso: 829348 Fecha ingreso: 01/12/16 3:15 a. m. Aseguradora: SALUDVIDA S.A. EPS  
Finalidad Consulta: Deteccion\_Alteracion\_Embarazo Causa Externa: Enfermedad\_General

Servicio Origen: 04.17 - SALA DE PARTOS Servicio Atiende: 04.17 - SALA DE PARTOS Fecha Atención: 01/12/2016 3:59 a. m.

Motivo Consulta: "REMITIDA DE SARDINATA CON IDX: ABORTO INCOMPLETO ESPONTANEO"

Enfermedad Actual: PACIENTE 20 AÑOS G3P1A1, O POSITIVO, CON EMBARAZO DE 13, 8 SEM POR FUR (26-08-16), NO TIENE ECOGRAFIA NI  
CONTROLES PRENATALES, REFIERE HABER REALIZADO PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA LA CUAL RESULTO POSITIVA  
PACIENTE REFIERE SANGRADO VAGINAL MODERADO ASOCIADO A LEVE DOLOR PELVICO TIPO COLICO DESDE EL 26  
DE NOVIEMBRE, POR MOTIVOS DE TRANSPORTE Y TIEMPO LLUVIOSO NO HABIA PODIDO CONSULTAR YA QUE SU  
RESIDENCIA ES EN ZONA RURAL. NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS URINARIOS

**ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS**

Menarquia: 12 Gestante: 3,00 Partos: 1,00 Cesáreas: 0,00 Abortos: 1,00 Vivos: 0,00 Muertos: 0,00  
Fecha de última regla: 26/08/2016 12:00:00 a. m.  
Fecha de último parto: 14/09/2016 12:00:00 a. m.

**Método de concepción:**

Consumo de tabaco durante la gestacion actual: Cuales:

PERIODOS: EGULARES

RESULTADO DE CITOLOGIA: "NORMAL"

Iniciación de relaciones sexuales: 16,0000 CITOLOGIA: SI FECHA CITOLOGIA:

**Antecedentes**

PATOLOGICOS: CEFALAEQX: NIEGA HOPITALIZACIONES: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA TOXICOLOGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

Revisión Sistema

**Ha sufrido violencia sexual**

Ruta de denuncia No aplica

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS**

Hipertension cronica: Preclampsia: Diabetes Mellitus:  
LES o enfermedad autoinmune: Síndrome metabolico: Enfermedad renal cronica:  
Trombofilia o trombosis venosa profunda: Anemia de celulas falciformes: Sepsis durante gestaciones previas:

**ESCALA DE DOLOR**

Valor escala de dolor:

**EXAMEN FISICO**

Frecuencia cardíaca: 99 Frecuencia respiratoria: 18 Sístole: 97 Diástole: 62 Saturación (%):  
Peso: 50,000 Kg. Talla: 155,000 cm Índice de masa corporal: 20,8117 Temperatura: 36,000 °C

## Riesgo Bajo

Repetir qSOFA frecuentemente. Continuar tratamiento estandar

BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA.

**Tipo de Precaucion de Aislamiento Hospitalario:**

NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSCRS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, UTERO NO PALPABLE EN CAVIDAD ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS.

**Control Prenatal: NO**

**Numero de Control Prenatal: 0.0000****Fecha Probable de Parto:****Fecha prueba embarazo o primera ecografia:**

**Abdomen:**

7

### Frecuencia Cardíaca

**Fetal:**

## Frecuencia Cardíaca

**Fetal:**

**Vagina:** GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, AL TACTO VAGINAL CAVIDAD NORMOTÉRMICA, NORMOELÁSTICA, CUELLO ANTERIOR, DILATADO 5CM , SE EVIDENCIA A LA PALPACION EXPULSION EN CURSO DE POSIBLE PRODUCTO DE LA GESTACION. SANGRADO FETIDO MODERADO EN CAVIDAD

**Dilatación:**

**Estación:**

**Membrana:**

**Borramiento:**

**%**

## Cuello

## Análisis

**Conducta:** PACIENTE G3A1P1V1 CON EMBARAZO DE 13,8 SEMANAS, EN QUIEN SE PALPA AL TACTO VAGINAL EXPULSION EN CURSO DE RESTOS EN CAVIDAD CON CERVIX DILATADO 5CM. POR LO CUAL SE HOSPITALIZA PARA SOLICITUD DE PARACLINICOS, E INTERCONSULTA CON GINECOOBTETRICIA. SE REALIZA SOLICITUD DE TURNO QUIRURGICO Y ANTIBIOTICO PROFILACTICO PARA LEGRADO

**Dieta:**

**Urgencia:** SI

### Riesgo Obstetrico:

ALTO

**Se ordenó analgesia?**

**Cual:**

## REMISION

|   |           |
|---|-----------|
| <b>El paciente fue remitido por otra IPS:</b> | <b>NO</b> |
|---|-----------|

**Causa de la Remisión:**

**La remisión trae Dx:**

**Paciente viene referido al servicio Pertinente:**

**Causa:**

**Le prestaron ayuda Dx:**

## TAMIZAJE NUTRICIONAL GESTANTES

## RIESGO NUTRICIONAL

DOCUMENTOS:

DIAGNOSTICO

O034 ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION ☒ Dx.Principal

INDICACIONES

1. HOSPITALIZAR EN SALA DE PARTOS2. NADA VÍA ORAL3. L. RINGER I.V. 500 CC A GOTEÓ RÁPIDO, CONTINUAR A 100CC/H4. CEFAZOLINA AMP 1GR I.V. ANTES DEL PROCEDIMIENTO5. SS/ CH, B HCG CUANTITATIVA, 6. SS/ ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 7. SS/ VALORACIÓN POR GINECOBSTETRICIA.8. SS/ TURNO QUIRURGICO PARA LEGRADO 9. CSV AC

SOLICITUD DE EXAMENES

| Cantidad | Descripción  | Observación |
|----------|--|-------------|
| 1        | ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNÓSTICO GINECOLÓGICO U OBSTÉTRICO |             |
| 1        | BETA HCG CUANTITATIVA  |             |
| 1        | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA         |             |

PLAN DE MANEJO

| Cantidad | Descripción                   | Via de Adminsitación | Posología |
|----------|-------------------------------|----------------------|-----------|
| 3        | SOLUCION HARTMAN 500 ml       | Endovenosa           | .         |
| 1        | SET DE INFUSIÓN IV MACROGOTEÓ | Ninguno              | .         |
| 1        | CATETER INTRAVENOSO 18        | Ninguno              | .         |
| 1        | CEFAZOLINA 1 G AMPOLLA        | Endovenosa           | .         |

PARA LA ESE HUEM SON IMPORTANTES LA MUJER Y LA INFACIA, POR ELLO HA CREADO LA LINEA AMIGA IAMII. SI TIENES DUDAS SOBRE TEMAS DE LA SALUD MATERNO INFANTIL, PUEDES COMUNICARTE AL TELÉFONO FIJO:6075892850 EXTENSIÓN 1431, AL WHATSAPP 3153499073 O EL CORREO ELECTRÓNICO: LINEAIAMII@HERASMOMEQZ.GOV.CO EL HORARIO DE ATENCIÓN ES DE LUNES A DOMINGO DE 7:00 A.M A 7:00 PM

Claudia Duran  
DURAN MOROS CLAUDIA XIMENA TP: 5555  
MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLINICA NEONATOLOGIA

N° Historia Clínica: 1007308049 Folio: 14 F. Registro: 20/01/2026 05:03 p. m. F.Folio: 20/01/2026 05:23 p. m.

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY YOLIMA RODRIGUEZ RODRIGUEZ Tip.Doc. Cédula Ciudadana Identificación: 1007308049  
Fecha Nacimiento: 23/04/1996 Edad Actual: 29 Años / 8 Meses / 28 Días Sexo: Femenino Procedencia: CUCUTA  
Dirección: CALLE 14 #23-116 BARRIO NUEVO HORIZONTE Teléfono: 3209037839  
Entidad: NUEVA EPS S.A.

### DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 1963284 Fecha ingreso: 20/01/26 10:39 a. m. Aseguradora: NUEVA EPS S.A.  
Finalidad Consulta: Atencion\_del\_parto\_y\_puerperio Causa Externa: Atencion\_de\_poblacion\_materno\_perinatal

## HISTORIA CLINICA NEONATOLOGIA

Sexo: F Nacido en: HUEM Fecha y Hora de nacimiento: 20/01/2026 4:56:00 p. m.  
Peso (gramos): 2580,00 Talla (Cms): 51 P.C (Cms): 35,0 P.T (Cms): 34,0 P. 33,0000  
ABD:

## HISTORIA MATERNA

### Antecedentes Prenatales

Edad: 29 Embarazos N°: 5 Partos a Término: 3 Partos Prematuros: Hijos Nacidos Vivos: 3  
Hijos Nacidos Muertos: Hijos Vivos: 3 Abortos: 1 Ectopicos:  
Patologicos: NIEGA Infecciosos: NIEGA QUIRURGICOS: CESÁREA 2020 // LEGRADO OBSTÉTRI CO Medicamentos: NIEGA  
INFECIONES VIRALES COMO ZIKA, CHIKUNGUNYA, CITOMEGALOVIRUS, TOXOPLASMA, RUBEOLA O GRUPO TORCH.  
Alergicos: NIEGA Toxicologicos: NIEGA Habitos Alcoholicos: NIEGA  
Consumo De Sustancias Psicoactivas: NIEGA  
Transfusionales: EN PUERPERIO DE PARTO VAGINAL POR CÓDIGO ROJO Hospitalizaciones: NIEGA Familiares: NIEGA  
Control Prenatal: SI Numero de controles: 5,0000  
Riesgo Obstetrico y Complicaciones del Embarazo: ALTO: GRAN MULTIPARA, ESCASOS CONTROLES PRENATALES  
Observaciones:

## LABORATORIOS EXTRAINSTITUCIONALES

Hemograma: HEMOGRAMA - LEUCOCITOS: 11.84, NEUTRÓFILOS 8.97, HEMOGLOBINA: 12.6 gr/dl , HEMATOCRITO: 39 %, PLAQUETAS: 324.000  
Grupo Sanguineo: O RH: POSITIVO Treponemica: NO REACTIVO  
Hiv: NO REACTIVO Hepatitis B: NO REACTIVO Toxoplasma: NO REACTIVO Streptococo del grupo B: NO TRAE  
Otros laboratorios: 10/07/2025 Ecografias extrainstitucionales: 19/07/2025: 12.4 SEMANAS -- HOY 39 SEMANAS //  
HEMOCLASIFICACIÓN: O

Nombre reporte : HCRPHistoBase

POSITIVO// PRUEBA  
TREPONÉMICA: NEGATIVO //  
VIRUS DE  
INMUNODEFICIENCIA  
HUMANA: NEGATIVO //  
ANTÍGENO DE SUPERFICIE  
DE HEPATITIS B: NEGATIVO  
//HEMOGRAMA -  
LEUCOCITOS: 10.900 ,  
NEUTRÓFILOS 8.300 ,  
HEMOGLOBINA: 15.8 gr/dl ,  
HEMATOCRITO: 44.5 % ,  
PLAQUETAS: 159.000 //  
05/10/2025// PRUEBA  
TREPONÉMICA: NEGATIVO //  
VIRUS DE  
INMUNODEFICIENCIA  
HUMANA: NEGATIVO //  
ANTÍGENO DE SUPERFICIE  
DE HEPATITIS B: NEGATIVO //  
UROANÁLISIS: NORMAL  
30/11/2025 HEMOGRAMA -  
LEUCOCITOS: 10.300 ,  
NEUTRÓFILOS 7.900 ,  
HEMOGLOBINA: 12.6 gr/dl ,  
HEMATOCRITO: 37.2 % ,  
PLAQUETAS: 302.000 //

20/12/2025: 34.1 SEMANAS -- HOY  
38.4 SEMANAS //

#### LABORATORIOS INSTITUCIONALES

**Hemograma:** HEMOGRAMA - LEUCOCITOS: 11.84, NEUTRÓFILOS 8.97, HEMOGLOBINA: 12.6 gr/dl , HEMATOCRITO: 39 % , PLAQUETAS: 324.000 //

**Grupo Sanguíneo:** O **RH:** POSITIVO **Treponemica:** NO REACTIVO

**Hiv:** NO REACTIVO **Hepatitis B:** REACTIVO **Toxoplasma:** NO

**Otros laboratorios:** HEMOCLASIFICACIÓN: O **Ecografías institucionales:** 20/01/26: PRESENTACIÓN: CEFÁLICO, PESO FETAL ESTIMADO: 3223 GRAMOS, ÍNDICE DE LÍQUIDO AMNIÓTICO: 15cm, EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR BF. //  
POSITIVO // PRUEBA  
TREPONÉMICA: NO REACTIVO  
// VIRUS DE  
INMUNODEFICIENCIA  
HUMANA: NO REACTIVO //  
ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE  
HEPATITIS B: 0.12 (REACTIVO)  
//HEMOGRAMA - LEUCOCITOS:  
11.84, NEUTRÓFILOS 8.97,  
HEMOGLOBINA: 12.6 gr/dl ,  
HEMATOCRITO: 39 % ,  
PLAQUETAS: 324.000 //  
HEMOPARÁSITOS NEGATIVO

#### EVALUACION DE RIESGO

**Sífilis Congenita:** **Tratamiento:**

**Hipotiroidismo Congenito:** ☐ HIPOTIROIDISMO CONGENITO

**Papiloma Humano:** **Dosis de virus de papiloma humano:**

**Obesidad o desnutricion proteico calorico:** ☐ OBESIDAD O DES

#### DESARROLLO DEL PARTO

**Nacido en (especificar lugar):** QUIROFANO **Temperatura del ambiente:** 26,0000  
**Duración de la Gestación (semanas):** 37,0 **Membranas Horas de Ruptura:** ARTIFICIAL  
**Presentación:** CEFALICO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ] NIT [800014918-9]

Tipo de parto: CESAREA

Anestesia: EPIDURAL

Duración del Trabajo de Parto (horas):

Limpieza de vía aérea: SI

Por que?

Contacto piel a piel: SI

Por que?

Secado del recién nacido: SI

Por que?

Colocación del gorro: SI

Por que?

Tono muscular: NORMAL

Adaptación neonatal: ESPONTÁNEA

Respiro Espontáneamente: SI

Reanimación: NO

Descripción:

Pinzamiento del cordón: HABITUAL

Toma de muestra para hemoclasificación y TSH: SI

Revisión de la placenta (Alteraciones): NO

Tipo:

Profilaxis umbilical: SI

Con Que?

Porque?

Profilaxis ocular: SI

Con Que?

Porque?

Profilaxis para enfermedad hemorrágica: SI

Porque?

Apgar: 1': 9 5': 10 10': 10

Gases arteriales (Apgar menor de 7 a los 5 minutos): NO

Escala de Silverman-Anderson: 0,0000

Presentación del recién nacido a los padres: SI

Porque?

Inicio de la lactancia materna: SI

Cuanto tiempo después del parto:

Porque?

Verificación de la manilla por la madre: SI

Porque?

**Características Líquido Amniótico:** MADRE DE 29 AÑOS, GESTA 5, PARTOS 2, CESAREAS 1, ABORTOS 1, VIVOS 3 EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE PRIMER TRIMESTRE CONTROLES PRENATALES # 5 ANTECEDENTES MATERNOS DE IMPORTANCIA: PATOLÓGICOS: NIEGA INFECCIOSOS: NIEGA INFECCIONES VIRALES COMO ZIKA, CHIKUNGUNYA, CITOMEGALOVIRUS, TOXOPLASMA, RUBEOLA O GRUPO TORCH. QUIRÚRGICOS: CESÁREA 2020 // LEGRADO OBSTÉTRICO MEDICAMENTOSOS: MICRONUTRIENTES DEL EMBARAZO. // TRANSFUSIONALES: EN PUERPERIO DE PARTO VAGINAL POR CÓDIGO ROJO // INMUNIZACIÓN: ESQUEMA COMPLETO, TRAE CARNET \*\* PARACLÍNICOS EXTRA INSTITUCIONALES \*\* 10/07/2025 HEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVO // PRUEBA TREPONÉMICA: NEGATIVO // VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA: NEGATIVO // ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B: NEGATIVO // HEMOGRAMA - LEUCOCITOS: 10.900, NEÚTRÓFILOS 8.300, HEMOGLOBINA: 15.8 gr/dl, HEMATOCRITO: 44.5 %, PLAQUETAS: 159.000 // 05/10/2025 // PRUEBA TREPONÉMICA: NEGATIVO // VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA: NEGATIVO // ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B: NEGATIVO // UROANÁLISIS: NORMAL 30/11/2025 HEMOGRAMA - LEUCOCITOS: 10.300, NEÚTRÓFILOS 7.900, HEMOGLOBINA: 12.6 gr/dl, HEMATOCRITO: 37.2 %, PLAQUETAS: 302.000 // \*\* ECOGRAFÍAS EXTRA INSTITUCIONALES \*\* 19/07/2025: 12.4 SEMANAS -- HOY 39 SEMANAS // 20/12/2025: 34.1 SEMANAS -- HOY 38.4 SEMANAS // \*\* PARACLÍNICOS INSTITUCIONALES \*\* HEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVO // PRUEBA TREPONÉMICA: NO REACTIVO // VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA: NO REACTIVO // ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B: 0.12 (REACTIVO) // HEMOGRAMA - LEUCOCITOS: 11.84, NEÚTRÓFILOS 8.97, HEMOGLOBINA: 12.6 gr/dl, HEMATOCRITO: 39 %, PLAQUETAS: 324.000 // HEMOPARÁSITOS NEGATIVO \*\* ECOGRAFÍAS INSTITUCIONALES \*\* 20/01/26: PRESENTACIÓN: CEFÁLICO, PESO FETAL ESTIMADO: 3223 GRAMOS, ÍNDICE DE LÍQUIDO AMNIÓTICO: 15cm, EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR BF. // \*\* DATOS DEL PARTO \*\* NACE EL DÍA 20/01/26 A LAS 16+56 HORAS POR CESAREA POR CESAREA PREVIA. RUPTURA DE MEMBRANAS INTRAPARTO. LÍQUIDO AMNIÓTICO: CLARO, EUTERMICO. DURANTE EL PARTO LA PACIENTE NO ESTABA ACOMPAÑADA POR FAMILIAR. SE RECIBE CON IMPLEMENTOS ESTÉRILES (GUANTES Y COMPRESAS). RECIÉN NACIDO DE SEXO FEMENINO, VIGOROSO, SE HACE PINZAMIENTO HABITUAL DE CORDÓN UMBILICAL, SE VERIFICA FRECUENCIA CARDÍACA MAYOR DE 100, BUEN TONO, LLANTO FUERTE, SE REALIZA CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE Y SE INICIA LACTANCIA MATERNA. PERSONAL DE ENFERMERÍA REALIZA MARCACIÓN DE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN AL RECIÉN NACIDO PREVIA VERIFICACIÓN DE DATOS POR LA MADRE, CON FECHA Y HORA DE NACIMIENTO, SEXO DEL NEONATO Y ANTROPOMETRÍAS DEL MISMO, SE POSICIONA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ] NIT [800014918-9]

BAJO LÁMPARA DE CALOR RADIANTE. GINECOLOGÍA INFORMA QUE PLACENTA ES TIPO SCHULTZ, Y NO TIENE HALLAZGOS PATOLÓGICOS NI ALTERACIONES. SE SECA EN SENTIDO CEFALOCAUDAL Y ESTIMULA, SE HACE LIMPIEZA DE SECRECIONES PRIMERO EN BOCA Y LUEGO EN NARIZ, SE PROCEDE A VERIFICAR PERMEABILIDAD ESOFAGICA, COANAS Y ANAL AL PASO DE LA Sonda, PERSONAL DE ENFERMERIA TOMA MUESTRAS DE HEMOCLASIFICACIÓN Y TSH NEONATAL Y REALIZA ROTULACION DEL FORMATO DE TOMA DE TSH, SE LIGA CORDÓN UMBILICAL, Y SE VERIFICA PRESENCIA DE 3 VASOS (2 ARTERIAS 1 VENA), NO SANGRADOS,SE REALIZA PROFILAXIS UMBILICAL CON ALCOHOL Y PROFILAXIS OFTÁLMICA CON GENTAMICINA EN GOTAS, SE ADMINISTRA VITAMINA K 1 mg EN MUSLO DERECHO VIA INTRAMUSCULAR, AUSCULTACIÓN CARDIACA Y PULMONAR NORMALES, SILVERMAN A LOS 10 MINUTOS 0/10. //APGAR 9-10-10 //BALLARD 37 SEMANAS //DIURESIS (-) MECONIO (-) //ANTROPOMETRÍA AL NACER:PESO:2580 GRAMOS (PERCENTIL 28) TALLA:51 cm (PERCENTIL 91) PERÍMETRO CEFÁLICO:35 cm (PERCENTIL 92) PERÍMETRO TORÁCICO: 34 cm, PERÍMETRO ABDOMINAL: 33 cm

Complicaciones:

| EXAMEN DE RECIEN NACIDO |        |                    |                          |        |         |
|-------------------------|--------|--------------------|--------------------------|--------|---------|
| Frecuencia cardiaca:    |        | 135,0000           | Frecuencia respiratoria: |        | 32,0000 |
| Sistólica:              |        | 68,0000            | Diastólica:              |        | 34,0000 |
| Saturación oxígeno:     |        | 98,0000            | Temperatura:             |        | 36,0000 |
|                         |        |                    |                          |        |         |
| Aspecto General         | Normal | Corazón:           | Normal                   |        |         |
| Reflejos:               | Normal | Abdomen:           | Normal                   |        |         |
| Cráneo:                 | Normal | Genitales:         | Normal                   |        |         |
| Cuello:                 | Normal | Tronco y Columna:  | Normal                   |        |         |
| Ojos:                   | Normal | Extremidades:      | Normal                   |        |         |
| Piel:                   | Normal | Oído,Nariz,Boca y  | Normal                   |        |         |
| Tórax:                  | Normal | Garganta:          |                          |        |         |
| Pulmones:               | Normal | Esófago permeable: | SI                       |        |         |
| Ballard:                | 37     | Ano permeable:     | SI                       |        |         |
| Numero de nacido vivo:  |        |                    |                          | 4,0000 |         |

Observaciones del examen físico: NORMOCÉFALO, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, 2X1CM, POSTERIOR PUNTIFORME, PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, NARIZ CENTRAL, COANAS PERMEABLES SIN SECRECIONES, MUCOSA ORAL NORMOHIDRATADA, PALADAR ÍNTEGRO, CUELLO MÓVIL SIN MASAS, TÓRAX SIMÉTRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS MURMULLO VESICULAR SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN VISCEROMEGALIAS, MUÑON UMBILICAL CLAMPEADO, 2 ARTERIAS 1 VENA SIN SANGRADO ACTUAL. GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, NORMOCONFIGURADOS. CADERAS ESTABLES, BARLOW NEGATIVO ORTOLANI NEGATIVO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS MÓVILES, PULSOS PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS,NEUROLÓGICO: BUEN TONO, REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y ADECUADOS PARA LA EDAD.

Otros diagnósticos: DIAGNÓSTICOSRECIÉN NACIDO A TÉRMINO DE 37 SEMANAS POR BALLARD//PESO ADECUADO PARA EDAD GESTACIONAL//TALLA ADECUADA PARA EDAD GESTACIONAL//ADAPTACION NEONATAL ESPONTÁNEA//RIESGO INFECCIOSO POR ANTIGENO DE HEPATITIS B POSITIVO INSTITUCIONAL//

| DIAGNOSTICO |   |
|-------------|---|
| 0342        | ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA |

| SOLICITUD DE EXAMENES |   |                 |
|-----------------------|---|-----------------|
| Cantidad              | Descripción   | Observación     |
| 1                     | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA                       | HIJO 4.FEMENINO |
| 1                     | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA |                 |

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ] NIT [800014918-9]

1 POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA  
AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION

1 EMISIONES OTOACÚSTICAS

**PARA LA ESE HUEN ES IMPORTANTE LA MUJER Y LA INFANCIA POR ELLO A CREADO LA LINEA AMIGA SI  
TIENES DUDAS RESPECTO A TEMAS MATERNO INFANTIL PUEDES COMUNICARTE AL NUMERO FIJO  
6075746833 EXTENCION 1431 O AL WHATSSAPP 3153499073 Y EL CORREO  
LINEAIAMII@HERASMOMEUZ.GOV.CO  
HORARIO DE ATENCIÓN DE 7:00 A.M A 7:00 PM DE LUNES A DOMINGO**

*Vs la Lnd. Osor*

OSORIO PEREZ NESTOR LEONARDO  
PEDIATRIA  
1010167597