

10 de julio de 2025

Doctora
Mónica Viviana Gil Sánchez
Juez Civil del Circuito
Riosucio, Caldas

Doctora
Victoria Eugenia Velásquez Marín
Presidente
Consejo Seccional de la Judicatura de Caldas

Doctor
JAIME GREGORIO GARCÉS RUEDA
Jefe área de Talento Humano
Manizales, Caldas

Señores
ARL positiva
Manizales, Caldas

Asunto: Solicitud de permiso para “trabajo en casa”

Cordial saludo,

Por medio del presente oficio, atendiendo a mi situación de embarazo, comunicada a ustedes, mediante correo electrónico del 31 de marzo hogañó, solicito se conceda a mi favor la modalidad de “trabajo en casa” teniendo los siguientes aspectos:

- El día 14 de mayo, presenté sangrado vaginal, motivo por el cual, me dirigí de forma inmediata al centro de servicios médicos de municipio de Riosucio, Caldas a fin de recibir las atenciones medicas necesarias, de lo cual, la profesional Laura Alejandra Trejos Giraldo extendió informe, donde plasmó la recomendación “...se recomienda realizar trabajo en casa...” Anexo 1.
- Nuevamente, el día 16 del mismo mes, sufrí otro sangrado, lo que me obligó a trasladarme, desde Riosucio, con urgencia al Hospital Universitario de Caldas S.E.S, donde se determinó “...presencia de estigma de sangrado leve...” Anexo 2.
- La profesional de la salud, Dra. Valentina Arroyave Orozco, adscrita a la EPS sura, donde me encuentro afiliada, en cita del 23 de mayo de 2025, hizo la siguiente recomendación: “...Se solicita la posibilidad de trabajo en casa dado riesgo gestacional...” Anexo 3.
- Posterior, el día 01 de julio avante, fui sometida a “ecografía de detalle fetal” realizada por la Dra. Leidy Henao, concluyendo “...cervix corto...” Anexo 4.
- El día 8 de julio, recibí por parte de la Dra. Valentina Arroyave, recomendación para la adecuada vigilancia y desarrollo de mi etapa

gestacional, entre lo que se destaca lo siguiente: "...se solicita la posibilidad de trabajo en casa para favorecer el reposo..." *con diagnostico principal "...supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación..."*

De lo expuesto, la modalidad de trabajo solicitada se adaptaría a las particulares necesidades de salud que, tanto mi hijo como la suscrita requerimos, ahora, se encuentra acreditado mi diagnostico actual y las recomendaciones de los profesionales de la salud, siendo concordantes en sugerir un sitio de labor que pueda favorecer mi reposo.

Agradezco la atención prestada.



DIANA CAROLINA LOPERA MORENO

C.C 1097390588 de Calarcá

Cargo actual: Secretaria del Juzgado Civil del Circuito de Riosucio, Caldas

Historia clínica MATERNO PERINATAL - CLAP - OPS / OMS

El círculo relleno en gris significa alerta

Nombres y Apellidos DIANA CAROLINA LOPERA MORENO	Identificación CC 1097390588	Fecha de nacimiento 29-06-1987	Edad (años) 37 <input checked="" type="radio"/> <16 años / >35 años	Grupo RH + <input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/>	Sensibilizada Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>
Telefono Celular 3217684851	Dirección CL 47 NO25-50	Municipio ARMENIA	Correo electronico carolope2020@hotmail.com		
Raza Mestizo	Tipo población <input type="radio"/> Población	Lee y escribe Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Escolaridad <input type="radio"/> Profesional	Estado civil <input type="radio"/> Union libre	Ocupación Abogada
Regimen Contributivo	Afiliación POS	EPS	IPS	PAS	Parto en

Información básica DEL PADRE DEL BEBE

Nombres y apellidos Sebastian Alfonso	Grupo RH + <input type="radio"/>	Edad (años) 35	Ocupación ABOGADO
---	--	--------------------------	-----------------------------

Antecedentes

Familiares No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> TBC No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Diabetes No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> HTA No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Preeclampsia No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Eclampsia No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Cx. Pelvica No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Infertilidad No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Tratamiento de fertilidad No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> HIV+	Personales No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Cardiopatía No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Nefropatía No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Emb molar No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Emb Ectópico No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Cáncer No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Trastorno tiroideo No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Enf psquiátrica No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Enf autoinmune	Hábitos No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Fuma No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Alcohol No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Pasiva No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Psicoactivos No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Vacunación No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> V. Td previo No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Td No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> DPT acelular No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> V. Rubeola previa No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No sabe No <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Inmune	Obstétricos Molar <input type="radio"/> 0 Gestas previas <input type="radio"/> 0 Ecto <input type="radio"/> 0 Vagi <input type="radio"/> 0 Partos <input type="radio"/> 0 Cesa <input type="radio"/> 0 Abortos <input type="radio"/> 0 3 espont. IVE <input type="radio"/> 0 Nacidos Vivos <input type="radio"/> 0 Nacidos muertos <input type="radio"/> 0 Muertos 1 sem. <input type="radio"/> 0 Desp 1 sem. <input type="radio"/> 0 Previa <input type="radio"/> 0 Gemelar <input type="radio"/> 0	Fin embarazo anterior Ultimo embarazo Ultimo parto <1 año o >5 años Embarazo deseado Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Embarazo planeado Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Planificación familiar Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Método de planificación No usaba <input type="radio"/> Barrera No aplica <input type="radio"/> DIU Natural <input type="radio"/> Tubectomía Hormonal <input type="radio"/> Vasectomía Emergencia <input type="radio"/>
---	--	--	---	---

Gestacion Actual

Peso previo 65 Kgs IMC previo 27.06 Talla 155 cm	FUM 27/01/2025 FPP definitiva 07/11/2025 FUM confiable Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>	Examen físico EX. normal <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odontología <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Mamas <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cérvix <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Historia gineco obstétrica del embarazo actual <table border="1"> <tr> <th>Enfermedades</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>Enfermedades</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>Enfermedades</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>Enfermedades</th> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> <tr> <td>HTA Crónica</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>Nefropatía</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>APP</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>Polihidramnios</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>HTA Gestacional</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>Diabetes</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>RCIU</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>Oligohidramnios</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Preeclampsia</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>Anemia</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>RPMO</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>Malformaciones congénitas</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Eclampsia</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>IVU</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>Corioamnionitis</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>Hemorragia</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Cardiopatía</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>Bacteriuria</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>ITS</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>Inf puerperal</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Ninguna</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> </tr> </table>	Enfermedades	No	Si	Enfermedades	No	Si	Enfermedades	No	Si	Enfermedades	No	Si	HTA Crónica	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Nefropatía	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	APP	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Polihidramnios	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	HTA Gestacional	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	RCIU	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Oligohidramnios	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Preeclampsia	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Anemia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	RPMO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Malformaciones congénitas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Eclampsia	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	IVU	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Corioamnionitis	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hemorragia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Cardiopatía	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Bacteriuria	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ITS	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Inf puerperal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>										Ninguna	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Enfermedades	No	Si	Enfermedades	No	Si	Enfermedades	No	Si	Enfermedades	No	Si																																																																												
HTA Crónica	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Nefropatía	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	APP	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Polihidramnios	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																												
HTA Gestacional	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	RCIU	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Oligohidramnios	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																												
Preeclampsia	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Anemia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	RPMO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Malformaciones congénitas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																																												
Eclampsia	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	IVU	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Corioamnionitis	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hemorragia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>																																																																												
Cardiopatía	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Bacteriuria	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ITS	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Inf puerperal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>																																																																												
									Ninguna	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>																																																																												

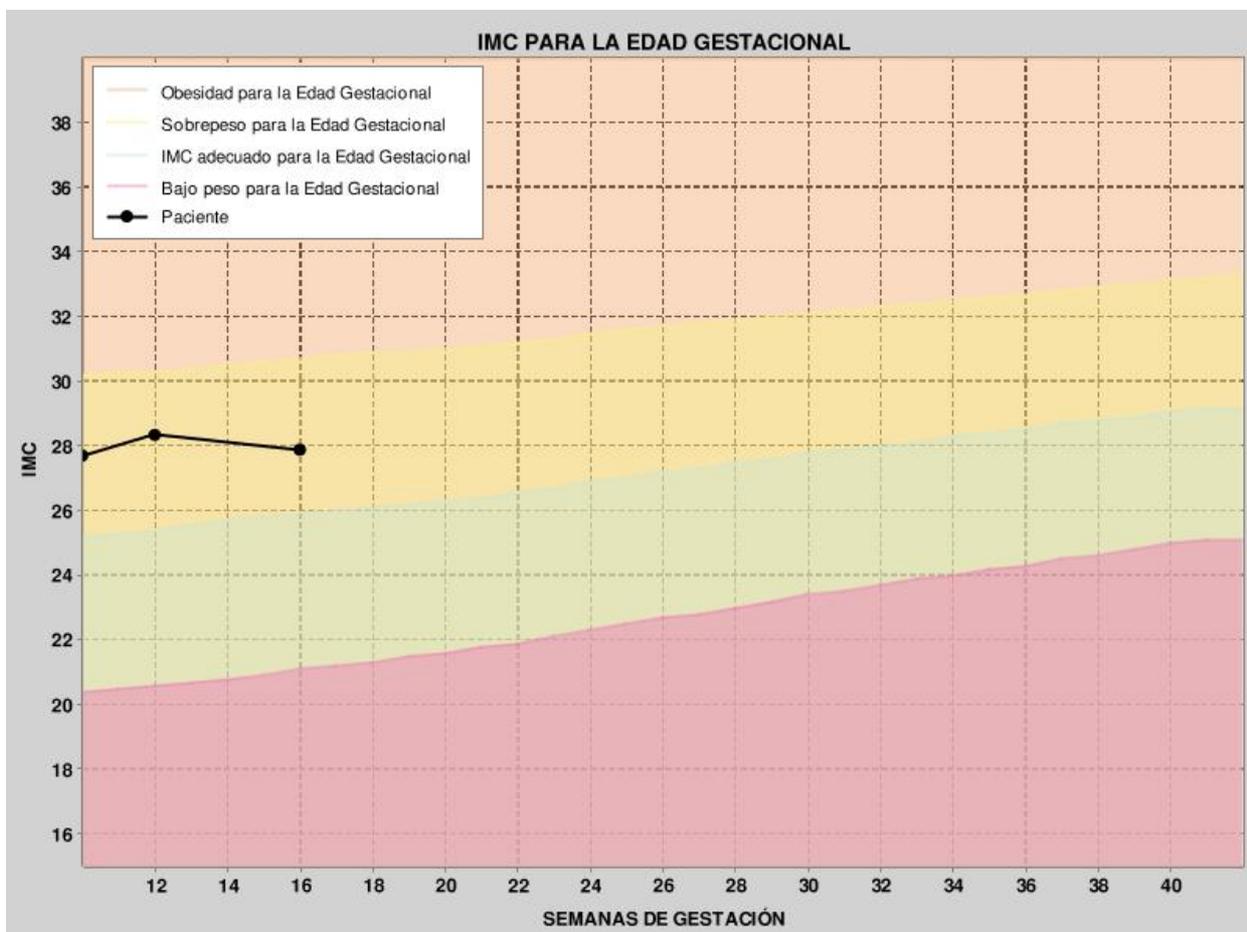
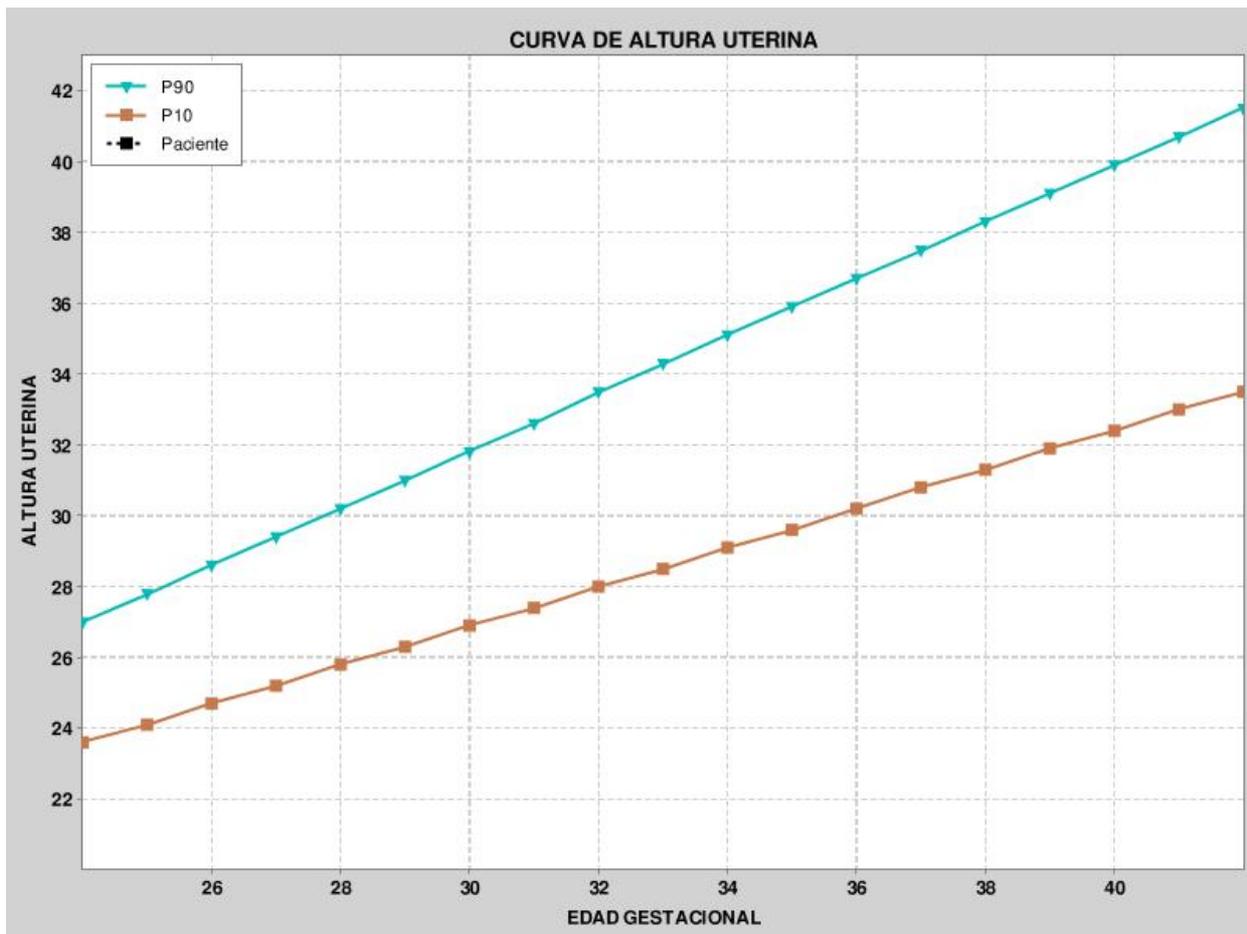
Ayudas diagnósticas.

Grupo RH + <input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/> Sensibilizada Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Citología 03/04/2023 <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - Colposcopia <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - Consejería Solicitado Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>	Serología 11/04/2025 <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> + FTA <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	Hemoglobina TSH <input checked="" type="radio"/> <=11 <input type="radio"/> Ags HB <input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/> + Acs HB <input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/> +	Resultado Ig G Rubeola <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Ig M Rubeola <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> Urocultivo <input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/> + Flujo vaginal Normal <input type="radio"/> Alterado <input checked="" type="radio"/>	CTOG(75 gr) Normal <input type="radio"/> Alterado <input checked="" type="radio"/> Cultivo SGB - <input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/>
---	---	---	---	--

Otros resultados			Ecografías			
Nombre	Fecha	Resultado	Nombre	Fecha	Resultado	Observaciones
Cervicometría	2025/05/23	Normal	Ecografía tercer nivel	2025/05/03	Anormal	ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE : 03-05-2025 GESTACIÓN DE 13.1
Prueba rápida de sífilis	2025/04/11	No reactivo	Ecografía obstétrica	2025/03/14	Normal	14-03-2025: ECO OBSTETRICA TV: DRA TORO

Seguimiento

#	Fecha	EG	Peso	IMC	Estado nutricional	PA	Fc materna	Altura uterina	Presentación	FCF	Mov. fetales	Edema	Nombre profesional	ROD
1	11/04/2025	10 + 1	67.0	27.71	Sobrepeso	110/70	82.0					-	LINA GOMEZ CHAMORRO	
2	29/04/2025	12 + 5	68.1	28.35	Sobrepeso	100/65	75.0	1.0	No Se Detecta	1	-		NADYA RAMIREZ PEREZ	
3	23/05/2025	16 + 2	67.0	27.89	Sobrepeso	110/80	89.0	15.0	No Se Detecta	135	-		VALENTINA ARROYAVE	





Recomendaciones de la consulta

Orden : 2642-237082702

IPS Atiende : (1712)INTERCONSULTAS SAS SEDE 1

NIT. 810005573

Paciente : DIANA CAROLINA LOPERA MORENO

Identificación : CC 1097390588

Nº Fecha

Recomendación 1 2025/05/23

SE SOLICITA LA POSIBILIDAD DE TRABAJO EN CASA DADO RIESGO GESTACIONAL

Profesional : VALENTINA ARROYAVE OROZCO

Identificación : CC 1053775045

Registro : 17047

Imprime : LUZAVVAAL Fecha : 2025/05/23

IPS : INTERCONSULTAS SAS SEDE 1

19058875045F25052311097310537

LECTURA RADIOLÓGICA

Paciente	LOPERA MORENO DIANA CAROLINA		Eps	EPS SURAMERICANA S. A	
Identificacion	CC 1097390588	Fecha de Nac	29/06/1987	Edad	37 A Genero F Admision A597339
Direccion	CLL 21 54	Ciudad	RIOSUCIO	Barrio	AREA-CENTRO Historia 1097390588
Etnia	Otras etnias	Zona	U	Fecha Atención	14/05/2025 10:04

Fecha Hora 14/05/2025 11:45:00a.m.

Nombre Rx ECOGRAFIA OBSTETRICA NIVEL 2
Lectura 881431 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

MOTIVO DE PETICION: AMENAZA DE ABORTO
FUM: 27/01/2025
G1P0V0A0
ECOGRAFIA PREVIA: NO PRESENTA INFORME

INFORME:
Útero en posición AVF, con contenido en su interior, histerometría 13cm.
Se observa saco gestacional único, intrauterino.
DBP: 25.2 mm
PC: 98.2mm
Embriocardia presente, 141lat/min.

Placenta corporal anterior, grado 0/III, espesor placentario 22mm, con distancia al OCI de 16mm.
Sin evidencia de lesiones retroplacentarias.
Anexos sin hallazgos patológico.
No liquido libre.
Vejiga de pared fina, sin contenido en su interior.

CONCLUSION:
EMBARAZO UNICO, INTRAUTERINO
FETO VIVO.
EDAD GESTACIONAL POR BIOMETRIA 14SEM+6DIAS.
FPP: 06 DE NOVIEMBRE DE 2025.
PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA.
CONTROL EVOLUTIVO.

Dr. JAIME GUTIERREZ CAMARGO
Esp. Radiología e imágenes Diagnósticas
Radiología Cardiovascular e Intervencionismo
RM 15658

Realizado por



JAIME HUMBERTO GUTIERREZ CAMARGO
Especialidad: IMÁGENES DIAGNOSTICAS
Registro Medico: 74182263
Documento de identidad: 74182263



CONSULTA DE URGENCIAS

Paciente	LOPERA MORENO DIANA CAROLINA	Eps	EPS SURAMERICANA S. A				
Identificación	CC 1097390588	Fecha de Nac	29/06/1987	Edad	37 A	Genero	F
Dirección	CLL 21 54	Ciudad	RIOSUCIO	Barrio	AREA-CENTRO	Historia	1097390588
Etnia	Otras etnias	Zona	U	Fecha Atención	14/05/2025 10:04		
Grupo Poblacional	Otro Grupo poblacional	Admisión	A597339				
Teléfono	3217684851						

ANTECEDENTES:

Familiares:

VALORACION INICIAL

Motivo y Enf. Actual **/// INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS OBSTETRICAS ///**
DIRECCION: BARRIO LA MARIA, RIOSUCIO
TELEFONO: 3217684851
OCUPACION: ABOGADA
ESCOLARIDAD: POSGRADO
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
VIVE CON: PAREJA
RED DE APOYO: ADECUADA
DATOS DEL PADRE: EDAD 35 AÑOS, ESCOLARIDAD POSGRADO
INDIGENA: NO
TRIAGE OBSTETRICO: II

MC: ESTOY SANGRANDO

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD, CON EMBRAZO ACTUAL DE 14+6 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 14/03/2025 PARA 6+1 SEMANAS, CON FECHA PROBABLE DE PARTO EL 06/11/2025, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, FORMULA OBSTETRICA G1P0A0C0V0, HEMOCLASIFICACION B POSITIVO, PRIMIPATERNIDAD.
QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SANGRADO VAGINAL COLOR ROJO RUTILANTE, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL LEVE LOCALIZADO EN HIPOGASTRIO.
REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, NIEGA SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS.

CLASIFICACION DEL RIESGO:
- ALTO: NULIPARIDAD, RIESGO DE SEROCONVERSION A TOXOPLASMA

ESCALA OBSTETRICA DE ALERTA TEMPRANA: 0 PUNTOS

ANTECEDENTES:
- PATOLOGICOS: NIEGA
- QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA
- FARMACOLOGICOS: PIRIDOXINA/DOXILAMINA, ASA, MICRONUTRIENTES
- TOXICOS: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO O SPA, NIEGA USO DE MEDICINA TRADICIONAL
- ALERGICOS: NIEGA
- GINECOLOGICOS: MENARCA 11 AÑOS, SEXARCA 17 AÑOS, PLANIFICACION PREVIA ADHERENCIA AL METODO, FUM --, ITS --, #CS --, EMBARAZO PLANEADO --, ACEPTADO --, NO ASISIO A CONSULTA PRECONCEPCIONAL
- OBSTETRICOS: FORMULA OBSTETRICA G1P0A0C0V0.
- FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTES EN PRIMER GRADO DE PREECLAMPSIA O DIABETES

PESO PREGESTACIONAL: 65 KG, TALLA 156, IMC 26.7
PESO ACTUAL: 69.5
GANANCIA DE PESO: +4.9 KG
IMC: 28.6 - SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL SEGUN ATALAH

ESCALA DE RIESGO PSICOSOCIAL: 1 PUNTO, BAJO RIESGO

CONSULTA DE URGENCIAS

Paciente	LOPERA MORENO DIANA CAROLINA	Eps	EPS SURAMERICANA S. A
Identificación	CC 1097390588	Fecha de Nac	29/06/1987
Dirección	CLL 21 54	Ciudad	RIOSUCIO
Etnia	Otras etnias	Barrio	AREA-CENTRO
Grupo Poblacional	Otro Grupo poblacional	Zona	U
Teléfono	3217684851	Admisión	A597339
		Historia	1097390588
		Fecha Atención	14/05/2025 10:04

Revisión por sistemas ECOGRAFIAS:

1. ECOGRAFIA OBSTETRICA 14/03/2025: EMBARAZO DE 6 SEMANAS 1 DIA, FPP 06/11/2025
2. ECOGRAFIA OBSTETRICA 01/04/2025: EMBARAZO UNICO, INTRAUTERINO DE 8 SEMANAS 5 DIAS, FPP 06/11/2025
3. ECOGRAFIA OBSTETRICA 12/04/2025: EMBARAZO UNICO DE 10 SEMANAS 1 DIA, FPP 07/11/2025
4. ECOGRAFIA OBSTETRICA 29/04/2025: EMBARAZO UNICO, VIVO, CON PRESENTACION PODALICA, ANATOMIA DESCRITA COMO NORMAL, PLACENTA CORPORAL ANTERIOR, SE OBSERVA HEMATOMA SUBAMNIOTICO DE 24 MM DE FORMA OVALADA, FCF 158 LPM, PEF 66 GR, DESARROLLO FETAL APARENTEMENTE NORMAL AL MOMENTO DE LA ECOGRAFIA, RIESGO BAJO PARA DESARROLLO DE TRASTORNOS DE LA PLACENTACION TIPO RCIU Y PREECLAMPSIA
5. ECOGRAFIA TAMIZAJE GENETICO 03/05/2025: EMBARAZO UNICO DE 13 SEMANAS 1 DIA, FPP 07/11/2025, RIESGO INTERMEDIO PARA ANEUPLOIDIAS (T21), PEF 75 GR

LABORATORIOS:

11/03/2025

- HB 12.3
- TOXOPLASMA IGG NEGATIVO, IGM NEGATIVO

17/08/2025

- HEMOCLASIFICACION B POSITIVO
- HEMOGRAMA LEU 4420, HB 11.5, HCTO 35, VCM 83.7, MCH 25.9, MCHC 31, PLT 238.000
- GLICEMIA 82
- HBSAG NEGATIVO
- TOXOPLASMA IGG NEGATIVO, IGM NEGATIVO
- RUBEOLA IGG POSITIVO

Examen Fisico

PAS 100	PAD 60	mmhg	F.Cardíaca 113 Min	F. Respiratoria 18 Min	Temperatura 36 °C
Saturación de Oxígeno 99 %			Peso 69.5 Kg	Talla 156 Cm	IMC 28.56
Aspecto General	Bueno				

Conciente Si **Orientado** Si **Hidratado** Si

Nota

Piel BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS Y SIN RUIDOS SOBREGREGADOS ABDOMEN: UTERO GRAVIDO, FCF 156 LPM, ALTURA UTERINA DE 16 CMS, FETO EN SITUACION VARIABLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION ESPECULOSCOPIA: CERVIX POSTERIOR, CERRADO, CON SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMAS, REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS ++ (NORMALES) NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

Cabeza .
Cuello .
Torax .
Cardiopulmonar .
Abdomen .
Genitourinario .
Extremidades .
Osteomuscular .
Neurologico .
Rips de Consulta

Diagnostico 1 O200 AMENAZA DE ABORTO
Diagnostico 2
Diagnostico 3

Finalidad
Causa Externa

CONSULTA DE URGENCIAS

Paciente LOPERA MORENO DIANA CAROLINA Eps EPS SURAMERICANA S. A
Identificación CC 1097390588 Fecha de Nac 29/06/1987 Edad 37 A Genero F
Direccion CLL 21 54 Ciudad RIOSUCIO Barrio AREA-CENTRO Historia 1097390588
Etnia Otras etnias Zona U Fecha Atención 14/05/2025 10:04
Grupo Poblacional Otro Grupo poblacional
Teléfono 3217684851 Admision A597339

Tipo de Diag. Impresion diagnostica
Conducta PACIENTE DE 36 AÑOS, HEMOCLASIFICACIÓN B POSITIVO, G1P0V0 CON DIAGNÓSTICOS DE:
- GESTACIÓN DE 24+6 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE
- SANGRADO DE SEGUNDO TRIMESTRE EN ESTUDIO
- AMENAZA DE ABORTO
- ALTO RIESGO OBSTÉTRICO:
- BAJO RIESGO DE EVENTO TROMBOEMBOLICO SEGUN GPC.

PACIENTE DE 36 AÑOS, SIN ANTECEDENTES DESCRITOS, CURSANDO CON EMBARAZO DE 14+6 SEMANAS POR ECOGRAFIA TEMPRANA, ALTO RIESGO OBSTETRICO DESCRITO, QUIEN ASISTE A URGENCIAS EN CONTEXTO DE SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDADDE 1 DIA DE EVOLUCION ASOCIADO A DOLOR LEVE EN HIPOGASTRIO. EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOTENSA, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. ABDOMEN CON ÚTERO GRÁVIDO CON FETO ÚNICO VIVO EN SU INTERIOR CON FETOCARDIA POSITIVA, SIN DINAMICA UTERINA. AL EXAMEN GENITAL SIN CAMBIOS CERVICALES CON MODERADA CANTIDAD DE SANGRADO VAGINAL. SE INDICA INGRESO, SE SOLICITA ECOGRAFIA OBSTETRICA PARA DEFINIR CONDUCTA.

Obs. Adicionales

ATENCION

Tipo de Atención CONSULTA DE URGENCIAS
Fecha de Ingreso Hora de Ingreso
Fecha de Egreso Hora de Egreso

Destino
Estado de Embriaguez No

Medico que valora

Medico que da alta



Laura A. Trejos Giraldo
CC 1053460851
Universidad de Manizales
Médica SSO

LAURA ALEJANDRA TREJOS GIRALDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Reg.Medico:

Documento de identidad: 1053860851

Reg.Medico:

Documento de identidad:

CONSULTA DE URGENCIAS

Paciente	LOPERA MORENO DIANA CAROLINA	Eps	EPS SURAMERICANA S. A
Identificación	CC 1097390588	Fecha de Nac	29/06/1987
Dirección	CLL 21 54	Edad	37 A Genero F
Etnia	Otras etnias	Barrio	AREA-CENTRO
Grupo Poblacional	Otro Grupo poblacional	Historia	1097390588
Teléfono	3217684851	Zona	U
		Fecha Atención	14/05/2025 10:04
		Admisión	A597339

NOTAS DE ENFERMERIA

Nota 0

A LAS 09+05 INGRESA PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIA OBSTETRICA, PROCEDENTE DE TRIAGE URGENCIAS, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL DOCTOR CRISTHIAN, PACIENTE CON UN DIAGNOSTICO DE EMBARAZO DE 14.6 SEMANAS DE GESTACION, CON SURTA, CONSULTA POR PRESENTAR SANGRADO PACIENTE NIEGA SER ALERGICA, NIEGA TOMAR MEDICAMENTOS, EN EL MOMENTO SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TRANQUILA, COLABORADORA, TRANQUILA, COMUNICATIVA, CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SE PERSIBE MOVIMIENTOS FETALES, FCF:156 LATIDOS POR MIN, NO EDEMAS EN EXTREMIDADES CON BUENA MOVILIDAD, CON SIGNOS VITALES ESTABLES TA: 100/60 MM/HG, FC:113POR MINUTO, SPO2: 99%, POSTERIORMENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO LA DOCTORA LAURA TEJOS, QUIEN REALIZA ESPECULOSCOPIA QUIEN NO ENCUENTRA DILATACION EN EL CERVIX, Y SANGRADO EN ESCASA CANTIDAD, DRA INDICA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL, SE UBICA PACIENTE EN CAMA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE PROCEDIMIENTO A SEGUIR, EL CUAL ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES CON BUENA ACEPTACION Y TOLERANCIA, SE VISTE PACIENTE CON BATA, SE DEJA PACIENTE EN SU UNIDAD DE TRABAJO DE PARTO EN CAMA 3, CON BARANDAS ELEVADAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CON RIESGO DE CAIDA MEDIO.

PENDIENTE: ECOGRAFIA TRANSVAGINAL VIGILAR TRABAJO DE PARTO Y AVISAR CAMBIOS.

SE REALIZO ATENCION, VALORACION Y PROCEDIMIENTOS COMO LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DEACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CONSENSO COLOMBIANO PARA LA ATENCION, DIAGNOSTICO Y MANEJO DE INFECCION POR SARS COV-2/ COVID 19 PARA ESTABLECIMIENTOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD MARZO 2020.

Realizado Por YULIETH HEREDIA MORALES

Fecha 14/05/2025 11:56:55

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Enviado Por: LAURA ALEJANDRA TREJOS GIRALDO

Codigo: 881431 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Cantidad

1

Fecha de Envio

Observacion: PACIENTE CON AMENAZA DE ABORTO



Laura A. Trejos Giraldo
CC 1053860851
Universidad de Medellín
Médica S30

Medico: LAURA ALEJANDRA TREJOS GIRALDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Reg Medico:

Documento de identidad: 1053860851

INDICACIONES MEDICAS

Medico: LAURA ALEJANDRA TREJOS GIRALDO

Fecha: 14/05/2025

SE RECOMIENDA REALIZAR TRABAJO EN CASA



Laura A. Trejos Giraldo
CC 1053860851
Universidad de Medellín
Médica S30

LAURA ALEJANDRA TREJOS GIRALDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Medico:

Documento de identidad: 1053860851

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA INGRESO GINECOOBSTRETICIA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1097390588 Ingreso 1841726 Fecha Ingreso: 16/05/2025 9:00:35 a. m. No. Folio: 1
Datos de Afiliación: Nivel: RANGO A Plan de Beneficio: EPS SURA PLAN COMPLEMENTARIO HOSPITALARIO 2024

Entidad: EPS SURA Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: DIANA CAROLINA LOPERA MORENO **Identificación:** 1097390588 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 29/junio/1987 **Edad Actual:** 37 Años / 10 Meses / 17 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: BARRIO LA MARIA (RIOSUCIO) **Telefono:** 3217684851
Procedencia: RIOSUCIO **Pais:** Colombia **Ocupación:**

HISTORIA CLINICA INGRESO A GINECOOBSTRETICIA

RIESGO OBSTETRICO	ALTO
MOTIVO DE CONSULTA	
" TENGO SANGRADO"	
ENFERMEDAD ACTUAL	
PACIENTE DE 37 AÑOS, PROCEDENTE DE RIOSUCIO, OCUPACION ABOGADA, PRIMIGESTANTE, HEMOCLASIFICACIÓN B +, CURSANDO CON EMBARAZO DE 15 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE (03/05/2025: GESTACIÓN ÚNICA DE 13+1 SEMANAS, FPP: 07/11/2025), CON ANTECEDENTES HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL EN ADOLESCENCIA CON NECESIDAD DE TRANSFUSION 2 U. CONTROLADA CON MANEJO HORMONAL ORAL, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SANGRADO VAGINAL MODERADO, HA PRESENTADO 2 DESCARGAS VAGINALES UNICAS, SIN PRESENCIA DE RESTOS OVULARES O COAGULOS. SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. ANTECEDENTES:- PATOLÓGICOS: NO REFIERE- QUIRÚRGICOS: COELAP (2015) - FARMACOLÓGICOS: MICRONUTRIENTES, ASA 150 MG CADA 24 HORAS - ALERGIAS: NO REFIERE - TÓXICOS: NO REFIERE - FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTES DE PREECLAMPSIA EN FAMILIAR DE PRIMER GRADO.- INMUNOLOGICOS: COVID 2 DOSIS- TRANSFUSIONALES: NO REFIERE, ACEPTA HEMODERIVADOS EN CASO DE REQUERIRLO.	

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

GESTACIONES	ECTOPICOS	CICLOS	FUM	PRIMIPATERNIDAD
1				<input type="checkbox"/>
PARTOS	MORTINATOS	DIAS CICLO	confiable	MADRE CON PREECLAMPSIA <input type="checkbox"/>
CESAREAS	VIVOS	CONTROLES PRENATALES	FECHA FUM 27/01/2025	RIESGO PSICOSOCIAL <input type="checkbox"/>
DESCRIPCION CESAREA	ABORTOS			PREECLAMPSIA PREVIA <input type="checkbox"/>

PLANIFICA	BARRERA	NATURALES	HORMONALES	QX O DEFINITIVO	DIU O MECANICO

GRUPO SANGUINEO B+

ECOGRAFIAS PREVIAS	Si	FECHA ECOGRAFIA	03/05/2025	TRIMESTRE	Primero	SEMANAS	13	DIAS	1
EDAD GESTACIONAL POR ECOGRAFIA	15 Semanas 1 Dias			EDAD GESTACIONAL POR FUM	15 Semanas 5 Dias				
FPP POR ECOGRAFIA	07/11/2025			FPP POR FUM	03/11/2025				
EMBARAZO PLANEADO	Si	METODO FRACASO		FUMA	No	ALCOHOL	No	DROGAS	No

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTO	DOSIS	CONDUCTA

Profesional: **RENDÓN MEJÍA DANIEL FELIPE**
 Especialidad: **MEDICINA GENERAL**
 Registro: **1053865293**

Firma:





Dra Leidy Henao

Especialista en Medicina Maternofetal

RESUMEN DE CONSULTA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ
Edificio Parque Médico
Cra 23 65A 41
Manizales Caldas
FECHA DE ATENCIÓN: 2025-07-01 (A-M-D)

(+57) 301 436 4994
www.vidaperinatal.com
Doctora Leidy Henao medicina maternofetal
draleidyhenao@gmail.com

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

NOMBRE: DIANA CAROLINA LOPERA MORENO	DOCUMENTO: CC 1097390588, RH: B+
FECHA DE NACIMIENTO: 1987-06-29 (A-M-D)	EDAD: 38a 0m 2d, SEXO: FEMENINO
OCUPACIÓN: ABOGADO/A	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)
DIRECCIÓN: RIOSUCIO - CALDAS, RIOSUCIO COLOMBIA	ZONA: URBANA
EMAIL: carolope2020@hotmail.com	CELULAR: 3217684851
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: JUAN SEBASTIAN ALFONSO VANEGAS	TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE: 3105147926
CONVENIO: PARTICULAR	

ECOGRAFÍA:

ECOGRAFIA DE DETALLE FETAL

Examen realizado con Equipo GE S8T y ayuda del Doppler color y Doppler pulsado. Condiciones técnicas adecuadas para el examen.

INDICACIÓN: Embarazo de 21 semanas 4 días.

Feto: Único
Presentación: Cefálico
Situación: Longitudinal
Posición: Dorso derecho
Líquido amniótico: Normal, ILA 12.1 cm, bolsillo mayor 3.9 cm
Placenta: Anterior, madurez I, 26.1 mm de espesor, cordón umbilical con 3 vasos
Actividad Cardíaca y motora: presentes FCF 141 lpm

BIOMETRIAS

BPD: 48.6 mm
DOF: 69.2 mm
CC: 189.8 mm
CA: 169.2 mm P54
FL: 37.2 mm

Huesos Largos

TIB: 37.4 mm
FIB: 35.3 mm
LH: 36.7 mm
RAD: 32.4 mm
ULNA: 34.8 mm

Cráneo

Cerebelo: 24.9 mm
CM: 4.9 mm
PN: 3.5 mm
DOE: 35.6 mm
Vp: 4.8 mm



Dra Leidy Henao

Especialista en Medicina Maternofetal

RESUMEN DE CONSULTA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ
FECHA DE ATENCIÓN: 2025-07-01 (A-M-D)
Cra 23 65A 41
Edificio Parque Médico
Consultorio 703
Manizales Caldas

(+57) 301 436 4994
www.vidaperinatal.com
Doctora Leidy Henao medicina maternofetal
drleidyhenao@gmail.com

Tórax

APTD: 57.1 mm

TTD: 45.4 mm

Corazón: Situs Solitus

L: 28.4 mm

AP: 19 mm

Relación cardiotorácica normal

Eje: 36.5 grados izquierdo normal

Peso Fetal Estimado: 450 g P 54

Observaciones:

Cabeza: sistema ventricular normal. Cuerpo calloso visto. Fosa posterior de aspecto normal. Vermis cerebeloso íntegro. Columna visible normal en toda su extensión.

Cara: Órbitas normales. Cristalinos visibles, hueso nasal presente, estructuras mediofaciales normales, labio superior visto íntegro.

Cuello: móvil no se observan masas.

Tórax: Tórax normal en configuración. Corazón situs solitus, cuatro cámaras cardíacas vistas, septum interventricular íntegro, cruz cordis normal. Tractos de salida vistos cruzados, corte de 3 vasos tráquea normal. Arco aórtico y ductal vistos, drenajes venosos normales.

Abdomen: situs visceral normal. Cámara gástrica vista. Ambos riñones visibles. Pelvis renales ligeramente dilatadas, pelvis renal derecha 7.9 mm, pelvis renal izquierda 7.2 mm. Vejiga llena vista, 2 arterias renales y umbilicales vistas.

Genitales: **Femeninos** de configuración normal

Extremidades: 4 extremidades normales vistas.

Oscificación normal. Canal medular íntegro. Piel íntegra.

CONCLUSIÓN:

1. GESTACIÓN ÚNICA DE 21 SEMANAS 4 DÍAS POR ECOGRAFIA PREVIA, CRECIENDO EN PERCENTILES DESCRITOS NORMALES PARA LA EDAD GESTACIONAL
2. FECHA PROBABLE DE PARTO: 07 DE NOVIEMBRE DE 2025.
3. PIELECTASIA RENAL LEVE BILATERAL.



Dra Leidy Henao

Especialista en Medicina Maternofetal

RESUMEN DE CONSULTA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ
FECHA DE ATENCIÓN: 2025-07-01 (A-M-D)
Cra 23 65A 41
Edificio Parque Médico
Consultorio 203
Manizales Caldas

(+57) 301 436 4994
www.vidaperinatal.com
Doctora Leidy Henao medicina maternofetal
draleidyhenao@gmail.com

DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS

INDICACIÓN: Embarazo de 21 semanas 4 días.

Feto: Único
Presentación: Cefálico
Situación: Longitudinal
Posición: Dorso derecho
Líquido amniótico: Normal, ILA 12.1 cm, bolsillo mayor 3.9 cm
Placenta: Anterior, madurez I, 26.1 mm de espesor, cordón umbilical con 3 vasos
Actividad Cardíaca y motora: presentes FCF 141 lpm

ARTERIA UTERINA DERECHA: Morfología normal. IP **0.61** (P5-95)
ARTERIA UTERINA IZQUIERDA: Morfología normal. IP **0.76** (P5-95)
IP PROMEDIO: normal **0.68** (P5-95)

CONCLUSIÓN:

DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS NORMAL

CERVICOMETRÍA

Por vía transvaginal, previo consentimiento informado verbal, se realiza ultrasonido con equipo GE S8T y ayuda del Doppler color y Doppler pulsado. Condiciones técnicas adecuadas.

INDICACIÓN: Embarazo de 21 semanas 4 días.

Cérvix de contornos regulares: Cerrado
Longitud Efectiva del cérvix: 25.4 mm
Longitud del cérvix con estrés: 23 mm
No se Observa embudización

Placenta: Anterior
Vasa previa: no se observa
Dilatación del OCI: Cerrado
Funneling: Negativo

CONCLUSION

CERVIX CORTO

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Diana Carolina Lopera Moreno

Identificación CC 1097390588 Fecha de nacimiento 29-06-1987 Edad en la atención 38 años(Adultez) Sexo Femenino

Tipo de afiliación POS
 Teléfono fijo
 Estado civil
 Escolaridad Profesional
 País de nacimiento COL - COLOMBIA

Departamento QUINDIO
 Otro teléfono fijo 3217684851
 Ocupación Abogada
 Raza Mestizo
 Departamento de nacimiento 17 - CALDAS

Municipio ARMENIA
 Extensión 3217684851
 Identidad de género Femenino
 Tipo de zona Rural
 Ciudad de nacimiento MANIZALES

Dirección CL 47 NO25-50 APTO 302
 Correo electrónico carolope2020@hotmail.com
 Grupo Poblacional Población general, Adultez
 Orientación sexual Heterosexual

Responsable

Nombre responsable Sebastián Alfonso Parentesco Otro
 Teléfono responsable 3105147926 Celular responsable —

Acompañante

Viene con acompañante No

Seccion antecedentes generales

ADECUADA HIDRATACIÓN, SEDENTARIA DADA LA AMENAZA DE ABORTO.

SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PSICOLÓGICOS / PSIQUIÁTRICO TTO FARMACOLÓGICO NO REFIERE, SIN ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SPA _SIN FACTORES DE RIESGO PARA VIOLENCIA FÍSICA O VIOLENCIA SEXUAL.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Observación	Patología	Presenta	Observación
Hipertensión arterial	No		EPOC	No	
Diabetes mellitus	No		Enfermedad tiroidea	No	
Enfermedad isquémica del corazón	No		Trastorno del tracto digestivo	Sí	síndrome de colon irritable, gastritis.
Trastorno de la Coagulación	No		Epilepsia	No	
Cáncer	No		Trastorno psiquiátrico	No	
Insuficiencia renal crónica	No		VIH	No	
Asma	No				

Antecedentes alérgicos

Patología	Observación
Alergia A Lidocaína	taquicardia

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Procedimiento
Colecistectomía	reducción abierta de una fractura nasal

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	11 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	27-01-2025
Duración del ciclo menstrual	3 Dias	Frecuencia del ciclo menstrual	28 Dias
Ciclo menstrual	Irregular		

¿Planifica?: No
 Fecha última citología 03-04-2023 Resultado citología Normal

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos 0

Información del embarazo actual

Esta embarazada Si

Edad gestacional 23 semana(s) Días x FUM 1 Dias

FPP (Fecha probable de parto) 03-11-2025

Fecha eco gestacional 03-05-2025 Eco Gestacional 13 semana(s)

Días por ecografía 1 Dias Edad gestacional x ECO 22 semana(s)

Días edad gestacional x ECO 4 Dias Fecha probable parto por Eco 07-11-2025

Observaciones ginecobstétricas AGO: M: 11 AÑOS. FUM: 27-01-2025. CICLOS: IRREGULARES. PF: NO, SUSPENDIO YAX EN OCT /2024 DEBIDO A INTERES OBSTETRICO (EMBARAZO PLANEADO Y DESEADO) (APOYO DE LA PAREJA Y DE LA FAMILIA) (ASISTIÓ A CITA PRECONCEPCIONAL). (SE DA ASESORIA IVE Y RECHAZA ESTA). G1P0A0V0M0. IRS: 17 AÑOS. CS: 4. ETS: NO. CITOLOGIAS + TIPIFICACION VPH: NORMAL, LA ULTIMA EN NOV /2023. GRUPO SANGUINEO: B (+). NO FUMA.

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación	Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Tíos	piel	cáncer exocrino pancreático	Madre	
Cáncer	Abuelos	gastrico, hepatico			

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado mzs de 100 cigarrillos en su vida? No ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Ha tomado alguna vez

¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos? No ¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber? No

¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber? No ¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?

Clasificación Bebedor social

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: Si

Actividad Física

Intensidad de Actividad Física	Tipo de Actividad Física	¿Cuántos días en la semana?	¿Cuántos minutos por día en promedio?
Moderada	Bailar	4 Días	60 Minutos

Actividad física total MET-minutos/semana 960 METS Clasificación Cumple recomendaciones

¿Cuál actividad física/ejercicio regular? gimnasio

"Nota: Recomendaciones de la OMS sobre la actividad física para la salud\n" A lo largo de una semana, incluida la actividad para el trabajo, durante el transporte y el tiempo libre, los adultos deben realizar al menos: 150 minutos de actividad física de MODERADA INTENSIDAD o 75 minutos de actividad física de VIGOROSA INTENSIDAD o una COMBINACIÓN equivalente de actividad física de moderada y vigorosa intensidad logrando al menos 600 MET-minutos.\n"

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE DE 37 AÑOS, PRIMIGESTANTE, B (+), CON EMBARAZO DE 22 SEMANAS 4 DIA POR ECO DEL 1ER TRIMESTRE Y ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEBIDO A PRIMIGESTANTE TARDIA , SOBREPESO PREVIO, AMENZA ABORTO (HEMORRAGIA DE PRIMER TRIMESTRE) , HIPOVITAMOISS D . RIESGO INTERMEDIO DE ANEUPLOIDÍA RESUELTO CON AJUSTE, CERVIX CORTO . SE SOLICITA LA POSIBILIDAD DE TRABAJO EN CASA , PARA FAVORECER EL REPOSO .

Seguimiento covid

¿El paciente requiere seguimiento? No

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
Z359-SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa / Motivo atención	Origen Común	Promoción y mantenimiento de la salud	Finalidad de la consulta	Mujer Edad Fértil y Gestante	Atención para el cuidado prenatal
--------------------------------	--------------	---------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

CONOCE LA PLATAFORMA EDUCATIVA DE EPS SURA Ingres a [eppsura.com/educacionensalud](https://www.eppsura.com/educacionensalud) y encuentra contenido exclusivo para ti, para que sepas cómo cuidar tu salud.

Información del profesional que atendió

Nombre completo: VALENTINA ARROYAVE OROZCO

Tipo de identificación: CC

Identificación: 1053775045

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro médico: 17047