HISTORIA CLINICA MATERNO PERINATAL Bogotá D.C.

NOMBRES | APELLIDOS

DIRECCION

LOCALIDAD | TELEF.

FECHA DE NACIMIENTO día mes año

EDAD (años) < de 15 > de 35

ETNIA: blanca, indígena, mestiza, afrodescendiente, otra

ALFA BETA: no, si

ESTUDIOS: ninguno, primaria, secund., univers., último año cursado

ESTADO CIVIL: casada, unión estable, soltera, otro; vive sola no si

Lugar del control prenatal

Lugar del parto/aborto

N° Identidad

POBLACION ESPECIAL: desplazada, habitante de calle, reinsertada, carcelaria, discapacitada, ninguna

OCUPACION

TIPO DE DOCUMENTO: cédula, tarjeta de identidad, cédula extranjera, pasaporte, otro

REGIMEN: contributivo, subsidiado, vinculado, no vinculado, otro

NOMBRE EPS/ARS

ANTECEDENTES

FAMILIARES no si: TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia, eclampsia, otra cond. médica grave

PERSONALES no si: I II G

no si: cirugía genito-urinaria, infertilidad, cardiopat., nefropatía, violencia, VIH+

OBSTETRICOS

Hemorragia posparto si no

ULTIMO PREVIO: n/c, <2500g, normal, 4000g

Antecedente de gemelares no si

gestas, abortos, vaginales, nacidos vivos, viven

3 espont. consecutivos

emb. ectópico

partos, cesáreas, nacidos muertos

muertos 1ra. sem.

después 1ra. sem.

FIN EMBARAZO ANTERIOR día mes año; menos de 1 año, > 5 años

EMBARAZO PLANEADO no si

FRACASO METODO ANTICONCEP.: no usaba, barrera, DIU, hormonal, emergencia, natural, quirúrgico

GESTACION ACTUAL

PESO ANTERIOR Kg | TALLA (cm) 1

FUM día mes año

FPP día mes año

EG CONFIABLE por: FUM no si; Eco <20 s.

	FUMA ACT.	FUMA PAS.	DROGAS	ALCOHOL	VIOLENCIA
1er trim	no si	no si	no si	no si	no si
2° trim	no si	no si	no si	no si	no si
3er trim	no si	no si	no si	no si	no si

ANTIRUBEOLA: previa, no sabe, embarazo, no

ANTITETANICA: vigente no si; DOSIS 1ª 2ª; mes gestación

TOS FERINA: vigente no si s/d; DOSIS; mes gestación

EX. NORMAL: ODONT. no si; MAMAS

CERVIX: Insp. visual, PAP, COLP — normal, anormal, no se hizo

GRUPO | Rh − no, + si | Inmuniz. no si

γglobulina anti D no si n/c

TOXOPLASMOSIS: <20sem IgG, ≥20sem IgG, 1° consulta IgM — − + no se hizo

GLUCEMIA EN AYUNAS: <20 sem, ≥30 sem, ≥105 mg/dl

Hb <20 sem: g , <11.0 g/dl

Fe/FOLATOS indicados: Fe no si, Folatos no si

Hb ≥20 sem: g , <11.0 g/dl

ESTREPTOCOCO B: 35-37 semanas — − + no se hizo

PREPARACION PARA EL PARTO: no si

CONSEJERIA LACTANCIA MATERNA: no si

VIH - Diag -Tratamiento

	solicitada	Prueba result	TARV en emb.
<20 sem	Si No n/c	+ − s/d n/c	Si No n/c
≥20 sem	Si No n/c	+ − s/d n/c	Si No n/c

SIFILIS - Diagnóstico y Tratamiento

	Prueba no treponémica	Prueba prueba rápida	Tratamiento	Tto. de la pareja
<20 sem	− + s/d	− + s/d n/c semanas	no si s/d n/c semanas	no si
≥20 sem	− + s/d	− + s/d n/c semanas	no si s/d n/c semanas	no si
				s/d n/c

CHAGAS: − + no se hizo

PALUDISMO/MALARIA: − + no se hizo

BACTERIURIA: sem. <20, >28 — normal, anormal, no se hizo

CONSULTAS ANTENATALES

día	mes	año	edad gest.	peso	P A	altura uterina	presentación	FCF (lpm)	movim. fetales	proteinuria	riesgo psicosoc.	IPS	NOTAS	Iniciales Técnico	próxima cita
				,											
				,											
				,											
				,											
				,											

PARTO ABORTO

FECHA DE INGRESO día mes año

CARNÉ no si

CONSULTAS PRENATALES total

HOSPITALIZ. en EMBARAZO no si días

CORTICOIDES ANTENATALES: completo, incompl., ninguna, n/c — semana inicio

INICIO: espontáneo, inducido, cesar. elect.

ROTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO: no, si — día mes año; hora min

<37 sem, ≥18 hs., temp. ≥ 38°C

EDAD GEST. al parto: semanas días — por FUM, por Eco.

PRESENTACION SITUACION: cefálica, pelviana, transversa

TAMAÑO FETAL ACORDE: no si

ACOMPAÑANTE: TDP, P — pareja, familiar, otro, ninguno

TRABAJO DE PARTO

detalles en partograma: si no

hora	min	posición de la madre	PA	pulso	contr./10'	dilatación	altura present.	variedad posic.	meconio	FCF/dips

ENFERMEDADES

ninguna | 1 ó más

HTA previa, HTA inducida embarazo, preeclampsia (leve, grave), eclampsia, cardiopatía, nefropatía, diabetes (I II G)

infec. ovular, infec. urinaria, amenaza parto preter., R.C.I.U., rotura prem. de membranas, anemia, otra cond. grave

HEMORRAGIA: 1er trim., 2do trim., 3er trim., postparto, infec. puerperal — código

TDP Prueba: Sífilis, VIH — − + n/r n/c

TARV: si no n/c

NACIMIENTO

VIVO | MUERTO anteparto, parto, ignora momento

hora min | día mes año

MULTIPLE no si | órden

TERMINACION: espont., cesárea, otra; forceps, vacuum

INDICACION PRINCIPAL DE INDUCCION O PARTO OPERATORIO

código | INDUC. | OPER.

POSICION PARTO: sentada, cuclillas, acostada

EPISIOTOMIA no si

DESGARROS Grado (1 a 4) no

OCITOCICOS: prealumbr. no si; postalumbr no si

PLACENTA: completa no si; retenida

LIGADURA CORDON precoz: no si

MEDICACION RECIBIDA

	ocitócicos en TDP	antibiot.	analgesia	anest. local	anest. region.	anest. gral.	transfusión	sulfato de Mg preeclam.	sulfato de Mg eclam.
no									
si									

otros (código): medic 1, medic 2

RECIEN NACIDO

SEXO f m no definido

PESO AL NACER g — <2500 g, ≥4000 g

P. CEFALICO cm

LONGITUD cm

EDAD GESTACIONAL sem. dias FUM ESTIMADA ECO

PESO E.G. adec. peq. gde.

APGAR (min) 1er 5to

REANIMACION: estimulac., aspiración, máscara — oxígeno, presión positiva, intubación, medicación

ATENDIO: médico, obst., enf., auxil., estud., empir., otro | Nombre

PARTO

NEONATO

POSTPARTO

tiempo	Temp °C	P.A.	pulso	involución uterina	sangrado	est. conc.	Responsable

Anti-rubeola no si n/c

γglobulina anti D no si n/c

DEFECTOS CONGENITOS

no menor mayor

código

ENFERMEDADES: ninguna | 1 ó más — código

TAMIZAJE NEONATAL

VIH en RN: Expuesto no si s/d n/c | Tto. no si s/d

VDRL: − + no se hizo | Tto. no si n/c s/d

Audic., Cha gas, Bili rrub, Toxo IgM, Hb patía, TSH: − + no se hizo

Otras metabólicas: no realizado, realizado

FALLECE en LUGAR de PARTO no si

REFERIDO: aloj. conj., neona tolog., otro hosp.

Meconio 1er día no si

EGRESO RN

vivo | fallece

día mes año | hora min

traslado — lugar

fallece durante o en lugar de traslado no si s/d

EDAD AL EGRESO días completos | <1 día

ALIMENTO AL ALTA: lactancia exclusiva, parcial, artificial

Vitamina K no si

Boca arriba no si

BCG no si

INMUN. HEPATITIS B no si

Profilaxis Ocular no si

PESO AL EGRESO g

GRUPO Rh − +

Id. RN

Nombre Recién Nacido

Responsable

Este color significa **ALERTA** (no indica necesariamente riesgo ni prácticas inadecuadas)

Descripción de códigos en el reverso

HCP NEAR MISS ANVERSO (Colombia) 28-05-2015