

### EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Fecha	Examen	Resultado

### ATENCIÓN POR ODONTOLOGÍA

Fecha	Actividad	Responsable

### ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA

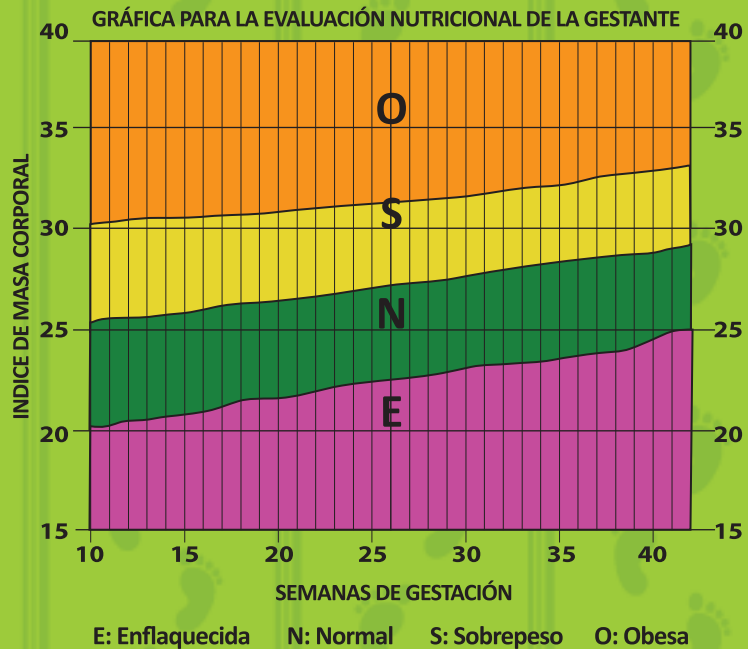
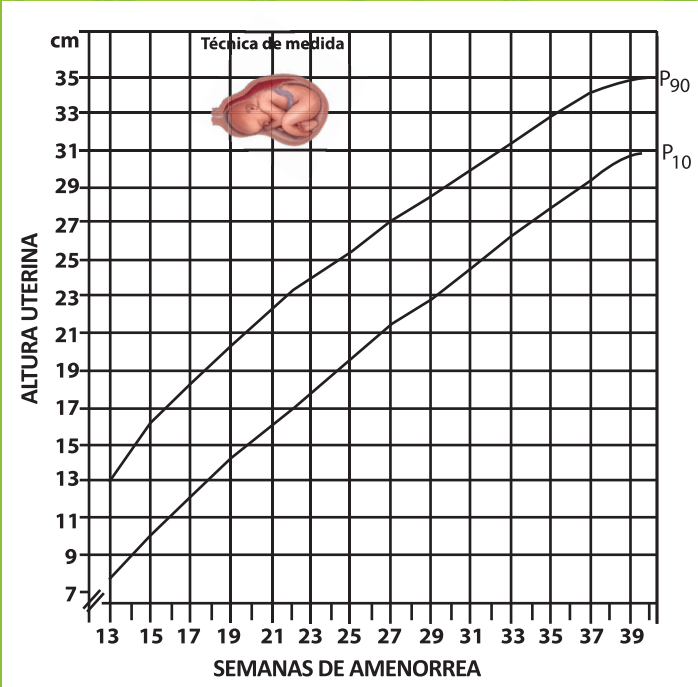
Fecha	Resultado (EG -PEF- Placenta - ILA)

### SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE DEBE CONSULTAR:

- Visión borrosa
- Vómito
- Dolor fuerte de cabeza o fiebre
- Salida de líquido o sangrado vaginal
- Pies hinchados
- Fuerte dolor abdominal
- Cambios en la intensidad y frecuencia de los movimientos fetales



PATRÓN NORMAL DE ALTURA UTERINA EN LA GESTANTE



**Mayores informes:**  
 Calle 4 # 3 – 57, Popayán // Teléfono: 8209900 ext.1616 - 1618  
 email: pqr.unisalud@unicauca.edu.co  
 Lunes - Viernes 8 a.m a 12 m. y de 2 p.m. a 6 p.m.

# Carné prenatal



Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

- El embarazo no es una enfermedad pero exige vigilancia del equipo de salud para evitar complicaciones.
- Es importante que su primera consulta sea lo más pronto posible y cumpla con las citas y las recomendaciones dadas.
- Este carnet contiene información indispensable para su salud y la de su hijo. Llévelo con usted en todo momento y entréguelo al equipo de salud cada que requiera una atención ya sea por el embarazo, parto, puerperio o control de crecimiento y desarrollo de su hijo.



Universidad del Cauca



**UNIDAD DE SALUD**  
 Comprometidos con la vida

HISTORIA CLÍNICA PERINATAL - CLAP/SMR - OPS/OMS										FECHA DE NACIMIENTO			ETNIA		ALFA BETA		ESTUDIOS		ESTADO CIVIL		Lugar del control prenatal		Lugar del parto/aborto		N° Identidad							
NOMBRE: _____ APELLIDO: _____										día mes año			blanca <input type="radio"/> indigena <input type="radio"/> mestiza <input type="radio"/> negra <input type="radio"/> otra <input type="radio"/>		ninguno <input type="radio"/> primaria <input type="radio"/> secund. <input type="radio"/> univers. <input type="radio"/>		casada <input type="radio"/> unión estable <input type="radio"/> soltera <input type="radio"/> otro <input type="radio"/>															
DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____ TELEF.: _____										EDAD (años)																						
<b>ANTECEDENTES</b> FAMILIARES: TBC, diabetes, hipertensión, preeclampsia, eclampsia, otra cond. médica grave. PERSONALES: cirugía genito-urinfaria, infertilidad, cardiopat., nefropatía, violencia. OBSTÉTRICOS: gestas previas, abortos (vaginales, cesáreas), nacidos vivos, nacidos muertos, muertes 1º sem., después 1º sem., EMBARAZO PLANEADO, FRACASO METODO ANTICONCEP.										ULTIMO PREVIO			partos		cesáreas		nacidos vivos		viven		FIN EMBARAZO ANTERIOR		EMBARAZO PLANEADO		FRACASO METODO ANTICONCEP.							
<b>GESTACIÓN ACTUAL</b> PESO ANTERIOR: _____ Kg TALLA (cm): _____ FPP: _____ FUM: _____ EG CONFIABLE por FUM Eco <20 s. 1º trim, 2º trim, 3º trim. FUMA ACT., FUMA PAS., DROGAS, ALCOHOL, VIOLENCIA, DPTa, ANTITETÁNICA, EX. NORMAL.										EG CONFIABLE por FUM Eco <20 s.			1º trim, 2º trim, 3º trim		FUMA ACT., FUMA PAS., DROGAS, ALCOHOL, VIOLENCIA		DPTa		ANTITETÁNICA		EX. NORMAL											
<b>CERVIX</b> Insp. visual, PAP, COLP, GRUPO Rh, Inmuniz., TOXOPLASMOSIS, VIH, Hb <20 sem, Fe/FOLATOS, Hb ≥20 sem, SIFILIS.										CERVIX Insp. visual, PAP, COLP			GRUPO Rh, Inmuniz.		TOXOPLASMOSIS, VIH		Hb <20 sem, Fe/FOLATOS, Hb ≥20 sem		SIFILIS													
<b>CHAGAS</b> PALUDISMO/MALARIA, BACTERIURIA, GLUCEMIA EN AYUNAS, ESTREPTOCOCO B, PREPARACIÓN PARA EL PARTO, CONSEJERÍA LACTANCIA MATERNA.										CHAGAS, PALUDISMO/MALARIA, BACTERIURIA			GLUCEMIA EN AYUNAS		ESTREPTOCOCO B		PREPARACIÓN PARA EL PARTO		CONSEJERÍA LACTANCIA MATERNA													
<b>CONSULTAS ANTENATALES</b> día mes año edad gest. peso PA altura uterina presen tación FCF (ppm) movim. fetales protei nuria Clasificación del riesgo.																				signos de alarma, exámenes, tratamientos		Iniciales Técnico		próxima cita								
<b>PARTO</b> / <b>ABORTO</b> FECHA DE INGRESO, CONSULTAS PRE-NATALES, CARNÉ, HOSPITALIZ. en EMBARAZO, CORTICOIDES ANTENATALES, INICIO espontáneo, ROTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO, EDAD GEST. al parto, PRESENTACIÓN SITUACIÓN, TAMAÑO FETAL ACORDE, ACOMPAÑANTE.										FECHA DE INGRESO			CONSULTAS PRE-NATALES		CARNÉ		HOSPITALIZ. en EMBARAZO		CORTICOIDES ANTENATALES		INICIO espontáneo		ROTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO		EDAD GEST. al parto		PRESENTACIÓN SITUACIÓN		TAMAÑO FETAL ACORDE		ACOMPAÑANTE	
<b>TRABAJO DE PARTO</b> hora min posición de la madre PA pulso contr./10 dilatación altura present. variedad posic. meconio FCF/dips.																				HTA previa, HTA inducida, preeclampsia, eclampsia, cardiopatía, nefropatía, diabetes.		infec. ovular, infec. urinaria, amenaza parto preter., R.C.I.U., rotura prem. de membranas, anemia, otra cond. grave.		HEMORRAGIA		notas						
<b>NACIMIENTO</b> MUERTO anteparto, parto, hora min día mes año, MULTIPLE, TERMINACION, INDICACIÓN PRINCIPAL DE INDUCCIÓN O PARTO OPERATORIO.										MUERTO anteparto, parto			hora min día mes año		MULTIPLE		TERMINACION		INDICACIÓN PRINCIPAL DE INDUCCIÓN O PARTO OPERATORIO													
<b>POSICIÓN PARTO</b> sentada, acostada, EPISIOTOMIA, DESGARROS, OCITOCICOS, PLACENTA, LIGADURA CORDON, MEDICACIÓN RECIBIDA.										POSICIÓN PARTO			EPISIOTOMIA		DESGARROS		OCITOCICOS		PLACENTA		LIGADURA CORDON		MEDICACIÓN RECIBIDA									
<b>RECIENTE NACIDO</b> SEXO, PESO AL NACER, LONGITUD, P. CEFÁLICO, EDAD GESTACIONAL, PESO E.G., APGAR, REANIMACIÓN, FALLECE EN LUGAR DE PARTO, ATENDIDO, PARTO, NEONATO, PUERPERIO.										SEXO, PESO AL NACER, LONGITUD			P. CEFÁLICO		EDAD GESTACIONAL		PESO E.G.		APGAR		REANIMACIÓN		FALLECE EN LUGAR DE PARTO		ATENDIDO		PARTO		NEONATO		PUERPERIO	
<b>DEFECTOS CONGENITOS</b> ENFERMEDADES, TAMIZAJE NEONATAL, VDR, TSH, Hbpatia, Bilirrub, Toxo IgM, Meconio 1º día.										DEFECTOS CONGENITOS			ENFERMEDADES		TAMIZAJE NEONATAL		VDR		TSH		Hbpatia		Bilirrub		Toxo IgM		Meconio 1º día					
<b>EGRESOR</b> vivo, fallece, traslado, EDAD AL EGRESO, ALIMENTO AL ALTA, Boca arriba, EGRESO MATERNO, traslado, lugar.										vivo, fallece, traslado			EDAD AL EGRESO		ALIMENTO AL ALTA		Boca arriba		EGRESO MATERNO		traslado		lugar									
<b>ANTICONCEPCIÓN</b> Antirubeola post parto, yglobulina anti D, CONSEJERÍA, METODO ELEGIDO.										Antirubeola post parto			yglobulina anti D		CONSEJERÍA		METODO ELEGIDO															

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

Este color significa ALERTA

Este color significa ALERTA

Este color amarillo no indica necesariamente riesgo ni prácticas inadecuadas

Patrones de altura uterina e incremento de peso materno según edad gestacional. Una vez conocida la edad gestacional, se la ubica en la gráfica y se comparan los valores obtenidos con los centiles (P10, P25 y P90) graficados.

**OBSERVACIONES DEL CONTROL PRENATAL:**