



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA  
DPTO. DE MATERNO INFANTIL  
QUINTO AÑO



# *PRÁCTICAS DE MATERNO INFANTIL*

DOCENTE : Dr. Armando Rocabado  
UNIV. : Gutierrez Herrera, Yéssica  
Ledezma Aramburo, Indira  
Gutierrez Gonzales, Mauricio  
Gallegos Neira, Víctor

COCHABAMBA - BOLIVIA  
12 SEPTIEMBRE DE 2001

## ***HISTORIA GINECOOBSTETRICA***

Servicio:

Nombre:

Nº de historia clínica:

I.- Historia clínica.

A. Hoja de estadística.

B. Compromiso medico legal.

C. Referencias personales.

D. Ordenes medicas.

E. Notas de evolución.

F. Signos vitales.

G. Notas de enfermería.

H. Hoja de informe de laboratorio.

I. Hoja de partograma.

J. Protocolo operatorio.

II.- Es un buen instrumento para hacer un diagnostico clínico.

III.- Es un buen instrumento para hacer diagnostico social.

IV.- Esta historia clínica es una buena fuente de datos.

V.- Comentario.

VI.- Historia perinatal (CLAP)

## *Historia clínica N° 1*

*Servicio: C. N. S.*

*N° de historia clínica: 76-5322 REE.*

*Nombre: Rosas Franco Justaquia.*

### *I.- Historia clínica.*

- A. La observación destacada es, en la dirección del domicilio no aclaran el número de la casa, cosa importante en caso de emergencia.
- B. La historia presenta el compromiso medico legal, pero faltan las firmas de los testigos y del cónyuge para hacerlo valido, solo firma del paciente.
- C. Si existe referencias pero solo del esposo.
- D. No presenta motivo de consulta.
- E. Existen las ordenes medicas completas, entendibles y enumeradas con el sello del medico de la especialidad.
- F. Las notas de evolución se encuentran al día y completas.
- G. Los signos vitales registrados en admisión y reportes diarios de enfermería.
- H. Notas de enfermería al día y completas.
- I. Las hojas de laboratorio existen del servicio y laboratorio complementando con las de gabinete.
- J. Existe la hoja de partograma pero falta el llenado correcto ejm:
  - ◆ Horas de trabajo de parto.
  - ◆ Presión arterial.
  - ◆ Pulso.
  - ◆ Posición materna.
  - ◆ Intensidad de las contracciones.
  - ◆ Observaciones
  - ◆ Responsables.

- Además que los valores para la construcción de la línea de alerta y dilataciones Cervical, el tiempo de contracción no está bien llenado.

K. La historia presenta control postcesaria y protocolo operatorio con pequeñas fallas en su llenado.

*II.-* Si, puesto que a pesar de las fallas cumple en buen porcentaje los requerimientos de la historia clínica ginecoobstetrica.

*III.-* No, pues las fallas localizadas y la falta de llenado correcto de algunas paginas importantes no la hacen buena fuente de datos.

*IV.-* Si existe la historia perinatal base y bien llenada con los controles respectivos.

## ***Historia clínica N° 2***

*Servicio: C.N.S.*

*Nombre: Avilés Carvallo Irene.*

*Carnet de asegurado: 570519 CAB.*

*I.- historia clínica.*

- A. Hoja de estadística, se encuentra con letra legible, pero no aclaran el número exacto del domicilio, tampoco existe ningún número telefónico de referencia.
- B. En ésta historia clínica, no existe hoja de compromiso médico legal.
- C. Existen referencias personales completas del esposo.
- D. La historia clínica está escrita con letra legible y de fácil comprensión
- E. Las órdenes médicas están completas, hasta la fecha, tienen firma del médico tratante.
- F. Las notas de evolución están completas y con letra legible
- G. Los signos vitales en orden y completos.
- H. La hoja de enfermería está llena y al día, con letra legible.
- I. La hoja de laboratorio existe con sus respectivos exámenes bien pegados y con fechas ordenadas.
- J. No existe ya que no se le realizó ningún tipo de cirugía.

*II.- si es un buen instrumento para hacer diagnóstico clínico ginecoobstétrico.*

*III.- No es un bien instrumento para hacer un diagnóstico social, ya que faltan muchos datos personales. Y el compromiso médico legal que es muy importante a nivel social.*

*IV.- Esta historia clínica no es buena fuente de datos.*

V.- Pensamos que siendo éste un instrumento legal es muy importante tener en cuenta cada punto y ser cuidadosamente llenado, sin faltar ningún inciso y cuya letra sea legible así colaborando con nuestro hospital, el cual serviremos posteriormente para todos nosotros.