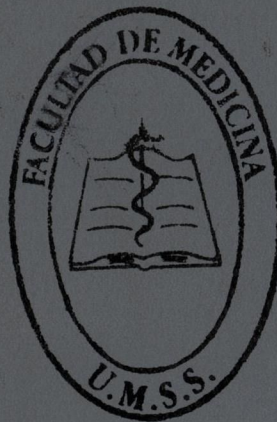


**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA**



**PRACTICA
DE
MATERNO - INFANTIL**

DOCENTE: Dr. ARMANDO ROCABADO

UNIVERSITARIOS:

**ARANCIBIA CALIZAYA ROBERTO
AYALA JAIME
AYALA VERDUGUEZ JUAN CARLOS
BALANZA BELTRAN JAVIER MARCELO
BONILLA OLMOS GEOVANA
VACA GARCIA CARLOS**

**COCHABAMBA - BOLIVIA
2001**

Práctica N° 1

ANALISIS DE LA HISTORIA CLINICA GINECO-OBSTETRICA.

Análisis de la Historia Clínica y su utilización como instrumento social, jurídico y económico, para mejorar y hacer de ella un instrumento para el diagnóstico y tratamiento.

I. Datos estadísticos:

No Historia Clínica: 116692

Servicio : H.M.I.G.U

Nombre : Sonia Mamani Marza

Sexo : Femenino

Edad : 21 años

Estado civil: Soltera

II. ¿La historia clínica esta completa o incompleta?

- 1. hoja de estadística: falta el numero de casa sólo indica el barrio y calle.
- 2. Hoja compromiso medico legal: Completa.
- 3. Hoja de referencia social: Completa.
- 4. Hoja de historia clínica propiamente dicha Completa y clara.
- 5. Hoja de ordenes medicas: Esta llena y completa.
- 6. Hoja de evolución: Esta completa, con letra legible, clara y con la firma del medico.
- 7. Hoja de signos vitales: Esta completa.
- 8. Hoja de enfermería: Esta completa y con letra legible.
- 9. Hoja de laboratorio: Completa, presenta resultados de hemograma

- 10. Hoja de parto grama: Esta incompleta porque no se lleno debidamente.
- 11. Hoja de protocolo operatorio: Completo (Cesárea).

III. ¿ Es un buen instrumento para hacer diagnostico social?

Se puede decir que ayudaría al Diagnóstico, pero el inconveniente es que la visitadora social no llena debidamente los datos más importantes de dicha hoja, donde al tratar de buscar a los familiares de la paciente sería casi imposible lograr ubicarlos.

IV. Esta historia clínica es un buen instrumento para hacer diagnostico clínico?

Si, por que la historia clínica propiamente dicha esta bien elaborada con todos los síntomas y signos descritos cronológicamente que la paciente presentaba, aunque carece de diagnostico diferencial.

V. ¿ Es una buena fuente de datos

No es una buena fuente de algunos datos, por ejemplo la dirección exacta de la paciente en caso de cualquier emergencia.

VI. Análisis de la historia clínica del CLAP (Centro Americano Latino de Perinatología): Presente e incompleta. No se registró si realizó controles prenatales.

Comentario.- La presente historia clínica no se encuentra completa faltándole sobre todo datos sobre La historia social de la paciente que en cierta forma dificulta la correcta interpretación del problema integral de la paciente. No esta llena el CLAP porque es necesario conocer si realizó controles. El partograma esta incompleta, no llenada correctamente.

PRÁCTICA N°1

ANÁLISIS DE LA HISTORIA CLÍNICA GINECO-OSTETRA.

Análisis de la Historia Clínica y su utilización como instrumento social, jurídico y económico, para mejorar y hacer de ella un instrumento para el diagnóstico y tratamiento

I. Datos estadísticos:

No Historia Clínica: 114858

Servicio: H.M.I.G.U.

Nombre: Aguayo Revollo Raquel

Sexo: F

Edad: 15 años

II. ¿La historia clínica esta completa? No, esta historia clínica cuenta con:

1. **Hoja de estadística:** Incompleta, no tiene el diagnóstico de egreso por que el paciente se encuentra en sala.
2. **Hoja compromiso medico-legal:** Completa.
3. **Hoja de referencia social:** Incompleta, lleva nombres lugar de nacimiento, grado de instrucción, domicilio características de la vivienda, falta el diagnóstico social.
4. **Hoja de historia clínica propiamente dicha:** Incompleta, falta la sala y el número de cama en la que se encuentra la paciente.
5. **Hoja de ordenes medicas:** Esta llena y completa, con letra legible.
6. **Hoja de evolución:** Esta completa, con letra legible y clara.
7. **Hoja de signos vitales:** esta completa, tiene todos los datos.
8. **Hoja de enfermería:** Esta completa y con letra legible.
9. **Hoja de laboratorio:** Completa, presenta resultados de Hemograma y ecografía
10. **Hoja de parto grama:** Completa,

11. *Hoja de protocolo operatorio*: no esta presenta en la historia clínica, porque fue parto natural.

III. ¿ Es un buen instrumento para hacer diagnostico social?

Sí. Cuenta con todos los datos (componentes del grupo familiar, el total de ingresos y egresos)

IV. Es esta historia clínica es un buen instrumento para hacer diagnostico clínico?

Si, por que la historia clínica propiamente dicha esta bien elaborada, cuenta con los signos, síntomas y antecedentes para hacer el diagnostico y tomar la conducta.

V. ¿ Es una buena fuente de datos?

Si, por que gracias a ella se ha logrado un buen diagnostico.

VI. Análisis de la historia clínica del CLAP (Centro Americano

Latino de Perinatología): Esta incompleta porque le falta responder las casillas de papanicolao, colposcopia, grupo sanguíneo, factor RH, VDRN, nivel de atención, numero de historia clínica sobre el recién nacido y datos del puerperio

Comentario.- La historia clínica que me toco evaluar en esta oportunidad tiene datos insuficientes por lo cual yo la consideraría como insuficiente para un diagnostico y tratamiento integral, así como determinar el pronostico integral de la paciente, pero quisiera volver a recalcar que la visitadora social no llena correctamente los datos.

Práctica N° 1

ANALISIS DE LA HISTORIA CLINICA GINECO-OBSTETRICA.

Análisis de la Historia Clínica y su utilización como instrumento social, jurídico y económico, para mejorar y hacer de ella un instrumento para el diagnóstico y tratamiento

I. Datos estadísticos:

No Historia Clínica: 114855
Servicio : H.M.I.G.U
Nombre : Raquel Aguayo Revolo
Sexo : F
Edad : 15a
Estado civil : Soltera

II. ¿La historia clínica esta completa?

- 1. hoja de estadística: falta el numero de casa solo indica el barrio y calle.
- 2. Hoja compromiso medico legal: Completa.
- 3. Hoja de referencia social: Completa.
- 4. Hoja de historia clínica propiamente dicha Completa y clara.
- Hoja de ordenes medicas: Esta llena y completa.
- Hoja de evolución: Esta completa, con letra legible, clara y con la firma del medico.
- Hoja de signos vitales: Incompleta. Solo esta llena la hoja de la curva térmica.
- Hoja de enfermería: Esta completa y con letra legible.
- Hoja de laboratorio: Completa, presenta resultados de hemograma
- Hoja de parto grama: Vacía, por que se trata de una paciente con diagnostico de enfermedad trofoblastica
- Hoja de protocolo operatorio: Completo (legrado).

III. ¿ Es un buen instrumento para hacer diagnostico social?

No, por que le falta la referencia social (sueldo).

IV. Esta historia clínica es un buen instrumento para hacer diagnostico clínico?

Si, por que la historia clínica propiamente dicha esta bien elaborada con todos los síntomas y signos descritos cronológicamente que la paciente presentaba, aunque carece de diagnostico diferencial.

V. ¿ Es una buena fuente de datos

No es una buena fuente de algunos datos, por ejemplo la dirección exacta de la paciente en caso de cualquier emergencia.

VI. Análisis de la historia clínica del CLAP (Centro Americano Latino de Perinatología): Presente y vacía

Comentario.- La presente historia clínica no se encuentra completa faltándole sobre todo datos sobre La historia social de la paciente que en cierta forma dificulta la correcta interpretación del problema integral de la paciente.