

HISTORIA CLINICA PERINATAL-CLAP/SMR-OPS /OMS										FECHA DE NACIMIENTO		ETNIA		ESTUDIOS		ESTADO CIVIL	
NOMBRE _____ APELLIDO _____					dia ____ mes ____ año ____		blanca indígena mestiza negra otra		ninguno primaria secund. univers.		casada unión estable soltera otro		Lugar del parto				
DOMICILIO _____					EDAD (años) _____ < de 15 > de 35		si no		años en el mayor nivel		vive sola		no sí		N° de hijos		
LOCALIDAD _____ TELEF. _____																	

FAMILIARES TBC diabetes hipertensión preeclampsia eclampsia otra cond. médica grave				PERSONALES cirugía genito-urinal infertilidad cardiopat. nefropatía violencia VIH+				OBSTETRICOS gestas previas abortos vaginales nacidos vivos viven				FIN EMBARAZO ANTERIOR EMBARRAZO PLANEADO FRACASO METODO ANTICONCEP.			

GESTACION ACTUAL PESO ANTERIOR Kg TALLA (cm) EG CONFIABLE por FUM Eco <20 s				FUMA ACT. FUMA PAS DROGAS ALCOHOL VIOLENCIA				VACUNAS				FIN EMBARAZO ANTERIOR			

EX. NORMAL ODONT. MAMAS				CERVIX normal anormal no se hizo				GRUPO Rh inmuniz. + - + -				TOXOPLASMOSIS <20sem IgG ≥20sem IgM				Hb <20 sem Fe/FOLATOS indicados Fe Folatos				Hb ≥20 sem			

CHAGAS + -				PALUDISMO/MALARIA no se hizo				BACTERIURIA sem. normal anormal no se hizo				GLUCEMIA EN AYUNAS <20 sem ≥30 sem				ESTREPTOCOCCO B 35-37 semanas				PREPARACIÓN PARA EL PARTO				CONSEJERIA LACTANCIA MATERNA			

VIH-Diag Tratamiento Si No n/c				SIFILIS Diagnóstico y tratamiento				Treponémica Prueba treponémica				Tratamiento				Tto. de la pareja				Prueba treponémica				Tratamiento				Tto. de la pareja			

CONSULTAS ANTENATALES fecha día mes año edad gest. peso PA altura uterina presentación FCF (lpm) movim. fetales proteinuria lugar de control signos de alarma, exámenes, tratamientos Iniciales Técnico próxima cita																							

PARTO ABORTO FECHA DE INGRESO día mes año CONSULTAS PRE-NATALES total CARNÉ				EDAD GEST. 1ª CONSULTA semanas días				HOSPITALIZ. en EMBARAZO completo incompl. ninguna n/c				CORTICOIDES ANTENATALES completo incompl. ninguna n/c				INICIO espontáneo inducido cesar. elect.				ROTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO hora min temp. ≥38°C				EDAD GEST. al parto semanas días por FUM por Eco.				PRESENTACION SITUACION cefálica pelviana transversa				TAMAÑO FETAL ACORDE paraja familiar otro ninguno				acompañante TDP P			

NACIMIENTO vivo muerto anteparto parto momento hora min posición de la madre PA pulso contr./10' dilatación altura present. variedad posic. meconio FCF/dips				TRABAJO DE PARTO detalles en par-lograma				ENFERMEDADES TDP Prueba Sifilis VIH TARV							

POSICION PARTO sentada acostada cucillas				DESGARROS Grado (1 a 4)				OCITOCICOS prealumb. postalumb.				PLACENTA completa retenida				LIGADURA CORDON 1 a 3 min.				ocitócicos en TDP antibiot. analgesia anest. local anest. región anest. gral transfusión sulfato de Mg preclam. eclam. otros medic 1 medic 2			

RECIE NACIDO SEXO PESO AL NACER LONGITUD cm				P. CEFAlico cm				EDAD GEstacional sem. dias FUM ECO				PESO E.G. adec. peq. gde. APGAR (min) 1º 5º				Lactancia materna inicio precoz				REANIMACION estimulac. aspiración máscara oxígeno masaje intubación medicación				ATENIDO médico obst. enf. auxil. estud. empir. otro				Nombre			

DEFECTOS CONGENITOS menor mayor				ENFERMEDADES ninguna 1 ó más código				VIH EN RN Exposición Tto. no si s/d				VDRl Tto. no si s/d				Cha gas Bili rub Toxo Igm Hb patia Cardio				Fallece en Sala de parto Madre RN REFERIDO aloj. neona con. log. hosp.				tiempo Temp °C P.A. pulso involución uterina san-grado Responsable			

EGRESORN vivo fallece traslado fallece durante o en lugar de traslado no si s/d lugar				EDAD AL EGRESO dias completos <1 dia				ALIMENTO Al. ALTA lact. excl. parcial artificial				Boca arriba BCG INMUN. HEPATITIS B				Meconio 1º día				PESO AL EGRESO				γglobulina anti D no si n/c			

Id. RN				Nombre RN				Responsable			

