

HISTORIA CLINICA PERINATAL-CLAP/SMR-OPS/OMS			FECHA DE NACIMIENTO			ETNIA			ALFA BETA			ESTUDIOS			ESTADO CIVIL									
NOMBRE			APELLIDO			dia	mes	año	blanca	indígena	mezista	negra	otra	ninguno	primaria	secund.	univers.	casada	unión estable	soltera	otro	Lugar control prenatal	Lugar del parto	N° Identidad
DOMICILIO			LOCALIDAD			TELEF.			EDAD (años)			vive sola												

FAMILIARES		PERSONALES		OBSTETRICOS		FIN EMBARAZO ANTERIOR	
no si	no si	no si	no si	gestas previas	abortos	nacidos vivos	viven
TBC	diabetes	hipertensión	pre eclampsia	3 espont. consecutivos	partos	muerdos 1° sem.	después 1° sem.
genito-urinario	infertilidad	cardiopat.	nefropatía	emb. ectópico	cesáreas	nacidos muertos	EMBARAZO PLANEADO
VIH+				Antecedente de gemelares			FRACASO METODO ANTICONCEPTIVO

GESTACION ACTUAL		EG CONFIABLE		FUMAS ACT.		DROGAS		ALCOHOL		VIOLENCIA		VACUNAS	
PESO ANTERIOR	TALLA (cm)	no si	no si	1° trim	2° trim	no si	no si	no si	no si	no si	no si	tétanos/difteria	tdap
EX. NORMAL	CERVIX	GRUPO	Rh	TOXOPLASMOSIS	Hb <20 sem	Fe/FOLATOS	Hb ≥20 sem	CONSEJERIA LACTANCIA MATERNA		hepatitis B		hepatitis A	

VIH - Diagn		SIFILIS		TRATAMIENTO		TTO. DE LA PAREJA	
no si	no si	no si	no si	no si	no si	no si	no si

CONSULTAS ANTENATALES	fecha	edad gest.	peso	PA	altura uterina	presen tación	FCF (lpm)	movim. fetales	protei nuria	lugar de control	signos de alarma, exámenes, tratamientos	Iniciales Técnico	próxima cita

PARTO		ABORTO		EDAD GEST.		HOSPITALIZ. en EMBARAZO		CORTICOIDES ANTENATALES		INICIO espontáneo		ROTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO		EDAD GEST. al parto		PRESENTACION SITUACION		TAMAÑO FETAL ACORDE		ACOMPAÑANTE			
fecha de ingreso	consultas pre-natales	1° consulta	semanas	completo	incompleto	ninguna	n/c	espontáneo	inducido	cesar. elect.	no si	hora	min	temp. ≥38°C	semanas	días	cefálica	pelviana	transversa	pareja	familiar	otro	ninguno

TRABAJO DE PARTO	hora	min	posición de la madre	PA	pulso	contr./10'	dilatación	altura present.	variedad posic.	meconio	FCF/dips	ENFERMEDADES
												TDP Prueba
												Sifilis
												VIH
												TARV

NACIMIENTO		MÚLTIPLE		TERMINACION		INDICACION PRINCIPAL DE INDUCCION O PARTO OPERATORIO	
vivo	muerto	no si	orden	espont.	cesárea	otro	
posición parto	DESGARROS	OCITOCICOS	PLACENTA	LIGADURA CORDON	MEDICACION RECIBIDA	oítocicos en TDP	antibiot.

RECIEEN NACIDO		P. CEFALICO		PESO E.G.		Lactancia materna inicio precoz		ATENDIO	
SEXO	PESO AL NACER	LONGITUD	cm	peq.	gde.	no si	no si	médico	obst.
definito	<2500 g			1°	5°	estimulac.	oxigeno	parto	empir.

DEFECTOS CONGENITOS		ENFERMEDADES		TAMIZAJE NEONATAL		VDR		Fallece en Sala de parto	
menor	mayor	ninguna	1 o más	VIH en RN	Metabólicas	no realizado	realizado	Madre	RN

EGRESO RN		ALIMENTO AL ALTA		PESO AL EGRESO	
vivo	fallece	Boca arriba	BCG	Meconio 1° día	
traslado	fallece durante o en lugar de traslado	lact. excl. parcial	INMUN. HEPATITIS B		