

# REGISTRO DE RN DE MUY BAJO PESO

## FOPREMI

### DATOS FILIACIÓN

APELLIDOS		NOMBRES		C.I. R.N.	
FECHA NAC.		HORA NAC.		LUGAR NAC.	PROCEDENCIA
INST.ORIGEN		No.AFILIADO		MEDICO TRAT.	
				TRASLADO:	ADECUADO   INADECUADO
CTI RECEPTOR		FECHA ING.		HORA ING.	
MEDICO RECEPTOR					
		FECHA EGRESO		HORA EGRESO	

### ANTEC.PERINATALES

No. GESTA		ORDEN GEMELAR		No.CONTROLES	
PATOLOGIA EMBARAZO		CORTICOIDES PRENATALES		DOSIS CORTICOIDES	
GRUPO MATERNO		COOMBS		OTROS	
NOTAS					

### PARTO

TIPO DE PARTO	VAGINAL	FORCEPS	CESAREA	TIPO DE REANIMACIÓN	NO REQUIERE	MASCARA	NEOPUFF	RCP COMPL.
TIEMPO DE ROTURA DE MEMBRANAS (HS)				TIPO DE ROTURA MEMBRANA (HS)	ESPONTÁNEA	PROVOCADA	I/CESÁREA	
LÍQUIDO AMNIÓTICO	CLARO	MECONIAL	FETIDO	APGAR	MINUTO	5 MINUTOS	10 MINUTOS	
SEXO	MASCULINO	FEMENINO		PESO (GRS.)	TALLA (CMS)	EG (SEMANAS)	RELACIÓN PESO/ EG	AEG   PEG   GEG
OBSERVACIONES								
DIAGNÓSTICO DE INGRESO								



**REGISTRO DE RN DE BAJO PESO  
FOPREMI**

**DIAGNÓSTICOS EGRESO**

FECHA EGRESO		MEDICO	
TIPO DE EGRESO:	ALTA A ORIGEN	MOTIVO TRASLADO:	
	ALTA A OTRO CTI		CAUSA DE MUERTE:
	MUERTE		AUTOPSIA CLINICA:

**INDICADORES MORBILIDAD**

HEMORRAGIA IV		No. IIH TOTALES	No. IIH TRATADA SIN CONFIRMAR	No. IIH CONFIRMADA	
LEUCOMALACIA PV					
HIDROCEFALIA POSTHEMORRAGICA		REQUIERE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL		SI	NO
ECN (ETAPA MEDICA-SOSPECHA)					

TIPO IIH (ANOTAR)	HEMOCULTIVO +	PUNTA DE CATETER	SECRECIONES TRAQUEALES	OTRAS MUCOSAS	HERIDA OPERATORIA	I. URINARIA
No. DE DIA DE VIDA DEL HALLAZGO						

NEUMONIA ASOC. A VENT.	
DBP (02 28 D - 36 sem EGC)	
DBP SEVERA (TTO O 02 AL ALTA)	
ROP	
GRADO ROP	
DAP	
Tto. Farmacológico DAP	
No. SERIES	
CIERRE QCO DAP	
CIRUGÍAS (EXCLUIDO DAP)	
No. CIRUGÍAS	
TIPO CIRUGÍAS	
FBQ	
LESIÓN POR DECUBITO	
OTROS	

**BIOMETRIAS**

PESO AL INGRESO (GRS.)	MENOR PESO (GRS.)	DIAS MENOR PESO	DIAS RECUPERACION PESO NACER	PESO A LOS 18 DIAS (GRS.)	P. CEFÁLICO 18 DIAS (CM)	TALLA A LOS 18 DIAS (CMS.)

PESO EGRESO (GRAMOS)	TALLA EGRESO (CMS)	P. CEFÁLICO EGRESO (CMS)