**INTERROGATORIO DE PARTE - ZAIRA JULIETA PORTILLA**

* Vive en Yacuanquer casco urbano – trabaja en una papelería
* Recuerdo que el ingreso al Centro de Salud de Yacuanquer fue a las 2 de la mañana, me hicieron el tacto y me dijeron que todavía no era hora. Estaba la Dra. Viki con la auxiliar de enfermería. Luego me llevaron a la sala y me tomaron el tacto y apenas iba en 2cm. Me toco quedarme ahí para que me estuvieran mirando. La Dra. Dalila me hizo de nuevo el tacto, ella fue muy brusca, giro su mano hacia adentro y cuando ella saco la mano, a la fuerza hizo que rompiera fuente y el guante estaba de meconio y se preocupó. Empezó a llamar y dijo tenemos que llevarla de urgencias. Ingrese a la Hispanoamérica. En la ambulancia me estaban monitoreando y me decían escuche su bebe aún está ahí.
* Sabía que el embarazo era de alto riesgo.
* ¿En que EPS se encontraba afiliada durante el tiempo de su embarazo? R/ Sanitas (difiere a lo consignado en la historia clínica – estaba afiliada a Emssanar)
* ¿Se le programaron y atendieron todos sus controles prenatales? R/ Si, fueron en el centro de salud de Yacuanquer.
* ¿Alguna vez se le negó la atención o alguna autorización de exámenes de parte de su EPS? ¿Se le negó la entrega de los medicamentos recetas por parte de los médicos tratantes? R/ No, nunca.
* No recuerda cuando fue su ultimo control prenatal.

**TESTIMONIOS**

**DARWIN HERIBERTO OBANDO – AUX. ENFERMERIA SALUD YA**

* Técnico auxiliar en enfermería
* Actualmente trabaja en Asmet Salud
* Conozco el caso de la señora Zaira porque fue un trabajo de parto que se atendió en el centro de salud, estábamos de turno, estaba en trabajo de parto expulsivo. Salimos con ella y la Dra. Dalila. Ella decide salir como urgencia vital porque era un parto inminente. Después decide regresar porque se miraba la cabeza del bebe. La paciente muy poco colaboradora y no logro salir él bebe por lo que nuevamente salimos en la ambulancia hacia Pasto. Era un trámite con dificultad porque estaban construyendo la vía. La orden medica que yo tenía era monitorear él bebe. Mi función era estar pendiente de la frecuencia cardiaca del bebe, había momentos que desaceleraba, pero ahí mismo se recuperaba. Cuando llegamos a Pasto fue muy dificultoso encontrar la frecuencia fetal pero igual la encontramos dentro del rango normal. Llegamos a la Clínica y nos ingresan al 3 piso y después al 2 donde automáticamente ingresan a sala de partos. Posteriormente como la paciente muy poco colaboradora ella no pujaba decía que estaba muy cansada. Finalmente nace él bebe con maniobras, pero él bebe estaba sin signos vitales. La atención en la clínica Hispanoamérica fue de más o menos 10 a 15 min desde que llegamos. Cuando ingresamos a la clínica ya no tome más frecuencias.
* La ambulancia estaba dotada, pero para mayor seguridad de la paciente la decisión que toma la Dra. de regresar era la más adecuada.
* Poco colaboradora se refiere a que cuando le decimos que puje ella no lo hace. Nosotros lo único que podíamos hacer es animarla. No podíamos hacerle una maniobra porque eso depende de una orden médica.

**CAROLINA ELIZABETH GUERRERO – ENFERMERA SALUD YA**

* El día de los hechos yo me encontraba de disponibilidad para remisión. Llegue a turno y me informaron que tenía una remisión. La Dra. Dalila me informo que teníamos que salir. Teníamos que remitir a la paciente porque ella tenía una gestación de alto riesgo. Es más seguro atender el parto en el centro de salud y no en la ambulancia, porque estaba en expulsivo. Ingresamos a la sala de parto y la Dra. hace el tacto, pero encuentra meconio. Todo el personal estuvo junto con a la madre todo el tiempo. No se logró que la bebe naciera y la Dra. decide salir como urgencia vital en la ambulancia junto conmigo y el auxiliar. Durante el trayecto se auscultaba frecuencia fetal y en la panamericana se pierde la fetocardia. Nosotros hicimos lo más seguro para la paciente y la bebe. Todo el trayecto fue de una hora o más.
* No se puede saber con exactitud porque no se logró el expulsivo, esas son condiciones anatómicas y fisiológicas de la madre que no podemos controlar. Se dirigió el pujo, pero lastimosamente no se logró el expulsivo.
* Él bebe no tenía cordón, solo se miraba la cabecita
* En la ambulancia no se tiene monitor fetal, solo el doppler para verificar la fetocardia.

**HUGO ALBERTO GUERRERO – PEDIATRA HISPANOAMÉRICA**

* Yo trabajo en la UCI neonatal del a Clínica Hispanoamérica. El día de los hechos me dan la alerta de que llega un paciente meconiado sin frecuencia cardiaca. Cuando la paciente ingresa a la sala de trabajo de parto y cuando no hay fetocardia, se dice que el paciente viene muerto. Desde el momento en que yo la recibo junto con la ginecóloga, observamos que el cordón no tiene sangre y se constata que el feto no tiene vida. Nace él bebe y observamos que el cordón umbilical y líquido amniótico venia meconial. Ella nació sin FCF, sin movimiento fetal y sin tono. Se pasa a la lámpara y se constata lo mismo. Yo desde que observé eso les dije él bebe viene muerto.

**MELISA ORDOÑEZ – GINECÓLOGA HISPANOAMÉRICA**

* El día de los hechos, yo me encontraba en la clínica Hispanoamérica de turno e ingresa la paciente con sospecha de sufrimiento fetal. Se ausculta la fetocardia y no se encuentra. Se observa el prolapso de cordón. Se incentiva pujo, la paciente no tiene un pujo efectivo. Le comentamos a la paciente los hallazgos. Nace el producto muerto con la mano sobre la cara. Sin otro hallazgo. Se resuelve el sangrado de la madre sin intervenciones adicionales (no hay transfusiones de sangre). Tuve dos valoraciones adicionales después. Clínicamente la causa de la muerte fue la ausencia de flujo en el cordón dado el prolapso por el canal vaginal. El parto se atendió en menos de 10 min desde su llegada clínica Hispanoamérica.
* El prolapso es una emergencia obstétrica.
* Con las condiciones en las que estaba no había probabilidad de que el feto sobreviviera.
* El feto muerto es indicación de parto vaginal, porque prevalece la vida de la madre.
* ¿El prolapso se observó en el momento del parto o le informaron que la paciente ya venía así? R/ Se identificó el prolapso en el momento del parto.