**FECHA: 12/12/2019**

**Datos de Filiación:**

Nombre: O MC

Edad: 35 años

Procedencia: Pueblo Rico

EPS: ASMET SALUD

Hemoclasificación: B+

Raza: Mestiza.

Ocupación: Auxiliar de enfermería

**Motivo de consulta:** “Me mandó el ginecobstetra”

**Enfermedad actual:**

Gestante con FUM 04/06/2019, remitida para asesoría prenatal debido a que en la ecografía del primer trimestre se encontró aumento de la translucencia nucal (TN), motivo por el que se le realiza ecografía de detalle en la que se confirma TN aumentada. Le informaron de posibles alteraciones en el feto que teme pueda ser una trisomía, quiere conocer el problema de su embarazo y si hay un tratamiento. No ha presentado síntomas de preeclamsia ni pérdidas vaginales, refiere movimientos fetales normales.

**Antecedentes Familiares:**

Niega defectos congénito hereditarios en las dos líneas familiares. Madre: Raza negra B+ Padre: Mestizo de 30 años. O+. No consanguíneos.

Hijo: Anemia no especificada.

**Antecedentes Ginecobstétricos:**

FUM de 4 Julio del 2019. Ciclos regulares. 28/5

FO: G3 P0 C1 A1 V1.

Planificación: Año y medio con pila tras su primer embarazo.

Periodo intergenésico de 5 años (FUP: 07/dic/19) y aborto espontáneo en junio del 2018 de aproximadamente 8 semanas.

Embarazo actual: Ha asistido a cuatro CPN, toma micronutrientes.

**Examen físico:**

Talla: 1,61 Peso en el primer CPN: 67Kg. Signos vitales: Tension arterial: 120/75

 Frecuencia cardiaca: 86xmin Frecuencia respiratoria: 18xmin

Paciente activa, orientada, con buena comunicación en la consulta. No se observa ansiosa.

Mucosas rosadas, murmullo vesicular normal en ambos campos pulmonares, ruídos cardiacos rítmicos sin soplos. Abdomen: útero grávido, altura uterina 24 cm, fetocardia +, Frecuencia cardíaca fetal 140latxmin, movimientos fetales presentes; extremidades normales, no hay edemas.

Exámenes **Paraclínicos**

**10/Ago/19:** Prueba para VIH, sífilis y Hepatitis B negativos. Pendiente Rubeola y toxoplasma. Hemoparásitos negativos. Uroanálisis sin alteraciones. CH: Hb 13,4 Leucos: 7200 Hcto: 37,8 VCM:83 Plaquetas: 214000. Gllicemia: 99 mg/dL

**28/oct/19:** Ac IgM CMV no reactivo. Ac IgG CMV indeterminado. Rubeola IgG positiva. IgM negativa. Toxoplasma IgM negativo.

**19/Sep/19 Ecografía transvaginal.**

Gestación de 11+1 semanas por biometría combinada de saco gestacional (54mm) y longitud craneocaudal (44mm). Aumento de pliegue nucal (7mm) y aumento de líquido perinucal con diámetro AP 7mm. Saco vitelino de 13mm. Fetocardia: 162 lpm, actividad cardiaca rítmica. Movimientos fetales activos.

FPP: 8/abr/2020

Impresión Dx: Trisomía 21 por no disyunción meiótica.

**Ecografía obstétrica de tamizaje**

TN aumentada 7,9mm, se observan tabiques finos en su interior.

Edema subcutáneo en cabeza y tronco.

Hueso nasal, válvula tricúspide y ductus venoso de características normales.

Presencia de las 4 extremidades. Simétricas, móviles.

Longitud de cervix: 32mm

LA en proporción normal para la edad gestacional.

Doppler: sin alteraciones.

OTROS DATOS DE LA HISTORIA CLÍNICA:

PREGUNTAS

Impresión diagnóstica

Indicaciones según IDx

Diagnóstico diferencial

Algoritmo diagnóstico

Alteraciones fetales esperadas y posibles intervenciones

Etiopatología y riesgo de recurrencia