**HISTORIA CLÍNICA**

26 AÑOS

SOLTERA

**21/10/2022 13:47:21 URGENCIAS**

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD, G1P0, HEMOCLASIFICACIÓN: O+, CON EMBARAZO DE 32 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE TAMIZAJE 7/06/2022 EMBARAZO DE 12 SEMANAS + 4 DIAS, FPP: 16/12/2022 , CONSULTA POR PRESENTAR SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA , PACIENTE DICE QUE HIZO CHARCO EN EL SUELO, ACOMPAÑADO DE DOLOR TIPO CONTRACCION UTERINA. NIEGA OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: ASA - MICRONUTRIENTES.

FAMILIARES: NIEGA

GINECOLÓGICOS: FUM: 27/02/2022 PLANIFICACIÓN: INYECCIÓN MENSUAL.

OBSTÉTRICOS: G1P0

QUIRÚRGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

PSICOSOCIALES: RESIDE EN DOSQUEBRADAS

- VIVE SOLA - TRABAJA

ESCOLARIDAD: BACHILLERATO

EDAD DE LA PAREJA 22

ESCOLAIRDAD DE LA PAREJA BACHILLERATO

CONTROLES PRENATALES: 4

ECOGRAFIAS:

- ECOGRAFIA DE TAMIZAJE: 7/06/2022 EMBARAZO DE 12 SEMANAS + 4 DIAS, FPP: 16/12/2022, BAJO RIESGO DE ANEUPLOIDIAS, BAJO RIESGO DE PREECLAMPSIA. ALTO RIESGO DE RCIU.

-12/8/22 EMB DE 21S+1D PFE DE 413 GR P 17.8% FETO UNICO PODALICO, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES POR FUERA DE LOS LIMITES NORMALES, PLACENTA CORPORAL ANTERIOR GRADO I ILA NORMAL.

PARACLINICOS

13/09/2022 HB 11.4 HTO 36% PLAQ 278miL - SEROLOGIA NEGATIVO - VIH NO REACTIVO - TOXO IgM NEGATIVO

\*\* EXAMEN FISICO\*\*

TALLA: 146 CM

PESO: 62 KG

SIGNOS VITALES:

TENSIÓN ARTERIAL: 112/75

FRECUENCIA CARDÍACA: 70

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17

SATURACIÓN O2: 98%

TEMPERATURA: 36.2°C

CONCIENTE ALERTA ORIENTADA

MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOPLOS

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, AU DE 28 NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. FCF 131 LPM MOVIMIENTOS FETALES + CON PRESENCIA DE DINAMICA UTERINA 2/10/++ DE 30 SEG DE DURACION

GENITOURINARIO:ESPECULOSCOPIA CUELLO CORTO POSTERIOR, CERRADO, SIN SANGRADO VAGINAL, FLUJO VAGINAL MODERADO, NO HIDRORREA

TV: PELVIS GINEOICE, CUELLO INTERMEDIO OCE ENTRE ABIERTO, PRESENCIA DE TAPON MUCOSO.

MIEMBROS MOVILES SIN EDEMAS SIN CIANOSIS DISTAL

GLASGOW 15/15, ROT ++ FUERZA5/5.

PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES CON GESTACION DE 32ss, PRIMIGESATNTE CON SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA (REFIERE QUE HIZO CHARCO EN EL SUELO) Y POSTERIOR A ESTO PRESENTA DOLOR TIPO CONTRACCION UTERINA. AL EX FISICO NORMOTENSA, CON PRESENCIA DE DINAMICA UTERINA. ESPECULOSCOPIA SE OBSERVA PRESENCIA DE FLUJO BLANCO DE CARACTERISTICAS NO PATOLOGICAS. TV CON OCE ENTREABIERTO Y PRESENCIA DE TAPON MUCOSO. ANTE EDADAD GESTACIONAL POR INFORMACION CLARA DE LA PACIENE IMPRESIONA RUPTURA DE MEMBRANAS Y ANTE LA PRESENCIA DE DINAMICA UTERINA SE INDICA HOSPITALIZACION PARA VIGILANCIA, INICIO DE ANTIBIOTICOTERAPIA, MADURACION PULMONAR Y REALIZACION DE ECO OBSTETRICA Y CERVICOMETRIA

**FORMULA MÉDICA**

12,00 MILIGRAMOS BETAMETASONA FOSFATO DISODICO SOLUCION I INTRAMUSCULAR 24 Horas NYECTABLE 4 MG/1 ML 4 MG CADA 24H

1,00 G/DL AMPICILINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL INTRAVENOSO 6 Horas . INY. 1 G 1g IV CADA 6 HORAS

2,00 500,00 MILIGRAMOS CLARITROMICINA POLVO PARA RECONSTITUIR A INTRAVENOSO 12 Horas CADA 12H PASAR POR BOMA DE INFUSION LENTO DILUIDO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

1 ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Fecha y Hora de Aplicación: 21/10/2022 18:05:15

Resultados:

ESTUDIO: ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

HALLAZGOS

Se identifica feto, único, vivo, longitudinal, cefálico con dorso derecho

Se identifica corazón de cuatro cavidades normal con frecuencia cardíaca fetal de 148 LPM.

Durante el examen se observa movimientos fetales activos. El tono fetal es adecuado y las partes fetales son

reconocibles.

Biometría Fetal:

DBP : 80 mm para 32 ss 3 días.

HC : 291.8 mm para 32 ss 1 días.

AC : 282 mm para 32 ss 2 días.

LF : 61.8 mm para 32 ss 0 días.

Peso fetal aproximado de 1921 gramos mas o menos 120 gramos para un percentil 45.

Fecha probable de parto 14 de diciembre de 2022

La placenta de localización fondo corporal anterior de características ecograficas normales, sin evidencia de hematomas

O desprendimientos con grado de maduración II con espesor de 4.1 cm

El líquido amniótico es de características ecograficas normales con un ILA medido en los cuatro cuadrantes es de 16.5

CONCLUSIÓN:

EMBARAZO DE 32 SEMANAS 2 DIAS POR BIOMETRIA FETAL.

ADECUADO BIENESTAR FETAL

UROCULTIVO Cultivo

Resultado final del cultivo: No se obtuvo crecimiento de uropatógenos tras 48

horas de incubación

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOSL **Realizado**

Fecha y Hora de Aplicación: 21/10/2022 17:09:32

Resultados:

RESULTADO

Leucocitos :7.13 x10^3 4.50^ -^11.00

%Neutrófilos :70.0 % 42.5^ -^73.2

%Linfocitos :18.7 % 18.2^ -^47.4

%Granulocitos Inmaduros :1.1 % 0.0^0.6

%Monocitos :7.9 % 4.3^ -^11.0

%Eosinofilos :2.0 % 0.0^ -^3.0

%Basofilos :0.3 % 0.0^ -^0.7

#Neutrófilos :5.00 x10^3 2.00^-^7.15

#Linfocitos :1.33 x10^3 1.16^-^3.18

#Granulocitos Inmaduros :0.08 x10^3 0.00^0.09

#Monocitos :0.56 x10^3 0.29^-^0.71

#Eosinofilos :0.14 x10^3 0.03^-^0.27

#Basofilos :0.02 x10^3 0.01^-^0.05

Eritrocitos :4.46 x10^6 3.70^ -^4.87

Hemoglobina :13.2 g/dl 10.6^ -^13.5

Hematocrito :38.5 % 32.9^ -^41.2

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :86.3 fL 77.7^ -^93.7

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :29.6 pg 25.3^ -^30.9

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :34.3 g/dl 31.0^ -^34.1

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :13.6 % 12.4^ -^15.1

Recuento de Plaquetas (PLT) :306 x10^3 186^ -^353

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :10.4 fL 9.6^ -^12.0

**Proteina C Reactiva** :5.48 mg/L 0^-^5

1 UROANÁLISIS 18:44:13

Resultados:

Color :Amarillo

Aspecto :Ligeramente Turbio

Densidad :1.015

PH :6.0

Proteinas :Negativo

Glucosa :Negativo

Cetonas :Negativo

Bilirrubinas :Negativo

Sangre :Negativo

Nitritos :Negativo

Urobilinogeno :0.2 mg/dl

Leucocitos :70 Leu/uL

Células Epiteliales :++

Células Altas :Negativo

Leucocitos :0 - 2 xcampo

Eritrocitos Eumorfos :Negativo

Eritrocitos Dismorfos :Negativo

Bacterias :Escasas

Mucus :++

Cilindros Granulosos :Negativo

Cilindros Leucocitarios :Negativo

Cilindros Eritrocitarios :Negativo

Cilindros Hialinos :Negativo

Cristales Uratos Amorfos :Negativo

Cristales Fosfatos Triples :Negativo

Cristales Oxalato de Calcio :Negativo

Cristales Fosfatos Amorfos :Negativo

Cristales de Acido Urico :Negativo

Hifas :Negativo

Levaduras :Negativo

Trichomonas :Negativo

Espermatozoides :Negativo

Acúmulo de leucocitos :Negativo

**FECHA TIPO DE ATENCIÓN**

**22/10/2022 00:08:03 URGENCIAS**

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

\*\*EVOLUCION MEDICA

PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD, G1P0, HEMOCLASIFICACIÓN: O+, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1. EMBARAZO DE 32 SEMANAS Y 1 DIA POR ECOGRAFIA DE TAMIZAJE 7/06/2022

2. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS POR CONFIRMAR.

S. REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA PREMONITORIOS, REFIERE DTCU DE LEVE A MODERADO, PERCIBE MOVS FETALES.

\*\* EXAMEN FISICO\*\*

SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL: 110/69 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA: 109 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM, TEMPERATURA: 36.2°C, SAT: 97% A AMBIENTE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, HIDRATADA. CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN: UTERO GRAVIDO CON FETO UNICO, FCF: 152 LPM. NO DOLOR A LA PALPACION. GU SE OMITE TACTO VAGINAL, NO SANGRADO NO AMNIORREA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS NEUROLOGICO SIN FOCALIZACION ROT ++ SIMETRICOS GLASGOW 15/15, ROT ++ FUERZA 5/5.

A Y P/

PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 32 SEMANAS Y 1 DIA CON SOSPECHA DE RUPTURA DE MEMBRANAS PRETERMINO, LA ECOGRAFIA REPORTA:

El líquido amniótico es de características ecograficas normales con un ILA medido en los cuatro cuadrantes es de 16.5

CONCLUSIÓN: EMBARAZO DE 32 SEMANAS 2 DIAS POR BIOMETRIA FETAL. ADECUADO BIENESTAR FETAL. SE CONTINUA IGUAL MANEJO POR AHORA, MADURACION PULMONAR FETAL Y AMPICILINA. HEMOGRAMA EN RANGO NORMAL Y PCR CON LEVE AUMENTO: 5.48.

**28/10/2022**

Se realizó examen ultrasonográfico con transductor multifrecuencia con técnica de alta definición y por vía transabdominal, con visualización Adecuada, encontrándose:

FETO: Único, vivo, longitudinal, presentación cefalico , dorso derecho. Actividad cardiaca visible y regular con modo B, frecuencia cardiaca fetal con modo M y Doppler Color: 144 latidos por minuto.

EVALUACIÓN PLACENTARIA Y CORDÓN UMBILICAL: Placenta con implantación anterior Grado II /III de maduración de 29.5 mm de espesor. Cordón umbilical trivascular inserción central en placenta.

MEDICIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LÍQUIDO AMNIÓTICO:

Evaluación Cualitativa: NORMAL Cantidad: ILA:11 cm BMV:3.7 cm.

PESO FETAL ESTIMADO: 1.790 gramos (+/- ) PERCENTIL DE CRECIMIENTO FETAL: 9%

PERFIL HEMODINAMICO FETAL:

Parámetro (Doppler) Indice de Pulsatilidad Indice de Resistencia Flujo Diastólico Resultado

Arteria Umbilical 0.7 0.5 P: 18% Presente Normal

Arteria Cerebral Media 2.2 0.9 P:74%

Ratio Cerebro-Placentario 3.1 98%

Vena Umbilical No pulsatil

Ductus Venoso 0.4 Onda A presente Presente

Arterias Uterinas Derecha:1.6 Izquierda:0.8 IP:1.2 P:99% patologico

CONCLUSION

FETO CON BIOMETRIA PROMEDIO DE 31 SEMANAS Y 2 DIAS

CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 9% PARA LA EDAD GESTACIONAL CON EVALUACION HEMODINAMICA FETAL NORMAL, CON AUMENTO DE LA RESISTENCIA PLACENTARIA CON IP PROMEDIO DE ARTERIAS UTERINAS > P 95% COMPATIBLE CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO FETAL ESTADIO I.

**31/10/2022 09:00:00 HOSPITALIZACION**

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

EVOLUCION GINECOLOGIA

PACIENTE CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

1. PACIENTE DE 26 AÑOS, G1P0 HEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVO

2. EMBARAZO DE 33 SEMANAS + 3 DÍA POR ECO DEL 7/06/22 PARA 12.4 SS

3. AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO

4. ALTA SOSPECHA DE RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS LEJOS DEL TÉRMINO

5. RESTRICCION DEL CRECIMIENTO FETAL ESTADIO I

6. ALTO RIESGO OBSTÉTRICO // RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

7. MADURACIÓN PULMONAR FETAL COMPLETA 21/10/2022 Y 22/10/2022

REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NIEGA NUEVOS EPISODIOS DE SALIDA DE LÍQUIDO NIEGA DOLOR TIPO CONTRACCIÓN UTERINA.

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES:

TA: 99/64 MMHG

FC: 80 LPM

FR: 18 RPM

SAO2: 98% AL AMBIENTE

FCF: 158 LPM

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA

MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, SIN ICTERICIA.

CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR.

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

TORAX SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR LIMPIO, SIN RONCUS, SIN SIBILANCIAS

UTERO GRAVIDO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CON ACTIVIDAD UTERINA IRREGULAR DE BAJA INTENSIDAD

GENITOURINARIO: TACTO VAGINAL: DIFERIDO NO AMNIORREA MACROSCOPICA

GLASGOW 15/15, FUERZA CONSERVADA 5/5 TONO CONSERVADO ROT ++/++

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA.

28/10/22 ECO DOPPLER

ILA 11 CM PFE: 1790 GR P: 9%

FETO CON BIOMETRIA PROMEDIO DE 31 SEMANAS Y 2 DIAS

CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 9% PARA LA EDAD GESTACIONAL CON EVALUACION HEMODINAMICA FETAL NORMAL, CON AUMENTO DE LA RESISTENCIA PLACENTARIA CON IP PROMEDIO DE ARTERIAS UTERINAS > P 95% COMPATIBLE CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO FETAL ESTADIO I

PCR DE CONTROL SIN AUMENTO

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE DE 26 AÑOS, CON EMBARAZO DE 33 SEMANAS + 3 DÍAS. EN CONTEXTO SOSPECHA DE RUPTURA DE MEMBRANAS LEJOS DEL TERMINO. CLINCIA MUY CLARA AL INGRESO PERO NO EVIDENCIADA, CUENTA CON ULTIMO DOPPLER DEL 28/10 CON RCIU ESTADIO I. DURANTE HOSPITALIZACIÓN ESTABLE CLÍNICAMENTE, SIN SIRS, AFEBRIL, NORMOTENSA, SIN SIGNOS NI SÍNTOMAS PREMONITORIOS, SIN ACTIVIDAD UTERINA Y SIN EPISODIOS DE HIDRORREA, EN PLAN DE DESEMBARAZAR A LA SEMANA 34. SE CONTINUA VIGILANCIA, SE LE EXPLICA A PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**04/11/2022 08:12:38 HOSPITALIZACION**

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

\*\*EVOLUCION MEDICA E INGRESO A SALA DE TRABAJO DE PARTO RONDA GINECOLOGIA\*\*

PACIENTE DE 26 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

1. PACIENTE DE 26 AÑOS, G1P0 HEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVO

2. EMBARAZO DE 34 SEMANAS POR ECO DEL 7/06/22 PARA 12.4 SS

3. AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO

4. ALTA SOSPECHA DE RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS LEJOS DEL TÉRMINO

5. RESTRICCION DEL CRECIMIENTO FETAL ESTADIO I

6. ALTO RIESGO OBSTÉTRICO // RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

7. MADURACIÓN PULMONAR FETAL COMPLETA 21/10/2022 Y 22/10/2022

S: REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA PREMONITORIOS. NIEGA DTCU, NIEGA HIDRORREA, PERCIBE MOVS FETALES.

\*\* EXAMEN FISICO\*\*

SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL: 105/60 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA: 101 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM, TEMPERATURA: 36°C, SAT: 99% A AMBIENTE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, HIDRATADA. CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN: UTERO GRAVIDO CON FETO UNICO, FCF: 134 LPM, EN MONITORIZACION

CONTINUA. NO DOLOR A LA PALPACION. GENITAL: CUELLO POSTERIOR PERMEABLE A 1 DEDO, SIN BORRAMIENTO, SE LOGRA INTRODUCIR MEDIA TAB DE MISOPROSTOL DE 50 MCGR O SEA 25 MCGR INTRACERVICAL, NO SE EVIDENCIÓ HIDRORREA, FLUJO VAGINAL NORMAL, LEVE PINTA DE SANGRE. EXTREMIDADES SIN EDEMAS NEUROLOGICO SIN FOCALIZACION ROT ++ SIMETRICOS GLASGOW 15/15, FUERZA 5/5.

A Y P/

PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 34 SEM, SOSPECHA DE RUPTURA DE MEMBRANAS ALTA Y RCIU.

28/10/22 ECO DOPPLER: ILA 11 CM PFE: 1790 GR P: 9% FETO CON BIOMETRIA PROMEDIO DE 31 SEMANAS Y 2 DIAS CRECIMIENTO FETAL EN PERCENTIL 9% PARA LA EDAD GESTACIONAL CON EVALUACION HEMODINAMICA FETAL NORMAL, CON AUMENTO DE LA RESISTENCIA PLACENTARIA CON IP PROMEDIO DE ARTERIAS UTERINAS > P 95% COMPATIBLE CON RESTRICCION DEL CRECIMIENTO FETAL ESTADIO I

INICIA INDUCCION DEL T DE PARTO CON MADURACION CERVICAL 25 MCGR DE MISOPROSTOL A LAS 07+30 AM HOY. TIENE RESERVA DE UCI NEONATAL.