

HISTORIA CLÍNICA MATERNO - PERINATAL - CLAP - OPS/OMS										IDENTIFICACIÓN HISTORIA CLÍNICA		
NOMBRE <u>Patricia Androed Ayala</u>			FECHA DE NACIMIENTO día mes año		ETNIA blanca <input type="radio"/> negra <input type="radio"/> mestiza <input type="radio"/> indígena <input type="radio"/> otra <input type="radio"/>	LEE Y ESCRIBE si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	ESTUDIOS ninguno <input type="radio"/> primaria <input type="radio"/> secund. univers. <input type="radio"/> años en el mayor nivel <input type="radio"/>	ESTADO CIVIL casada <input type="radio"/> unión libre <input type="radio"/> soltera <input type="radio"/> otro <input type="radio"/>	CONTROL PRENATAL EN			
DIRECCIÓN <u>Depto</u>			EDAD (años) <u>35</u> <input type="radio"/> < de 15 <input type="radio"/> > de 35 <input type="radio"/>					PARTO EN				
LOCALIDAD <u>Depto</u>			TELEF.					SEGURO				
ANTECEDENTES												
FAMILIARES			PERSONALES			OBSTÉTRICOS			FIN EMBARAZO ANTERIOR			
no si <input type="radio"/> <input type="radio"/> TBC <input type="radio"/> <input type="radio"/> diabetes <input type="radio"/> <input type="radio"/> hipertensión <input type="radio"/> <input type="radio"/> preeclampsia eclampsia <input type="radio"/> <input type="radio"/> otros <input type="radio"/>			no si <input type="radio"/> <input type="radio"/> VIH+ <input type="radio"/> cardiop. nefropatía <input type="radio"/> cond. Médica grave <input type="radio"/> moia <input type="radio"/> em. ecotico <input type="radio"/>			gestas previas <input type="radio"/> abortos <input type="radio"/> vaginales <input type="radio"/> nacidos vivos <input type="radio"/> viven <input type="radio"/>			día mes año <u>12/09/12</u> <input type="radio"/> menor de 1 año <input type="radio"/> más de 5 años <input type="radio"/>			
ÚLTIMO PREVIO <input type="radio"/> < 2500g <input type="radio"/> > 4000g <input type="radio"/> gemelares <input type="radio"/>			3 espont. consecutivos <input type="radio"/> partos <input type="radio"/> cesáreas <input type="radio"/>			nacidos muertos <input type="radio"/> muertos 1 sem. <input type="radio"/> después 1 sem. <input type="radio"/>			EMBARAZO PLANEADO / DESEADO si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>			
fracaso de método anticonceptivo <input type="radio"/> no usaba <input type="radio"/> barrera <input type="radio"/> DIU <input type="radio"/> hormonal <input type="radio"/> emergencia natural <input type="radio"/> ligadura <input type="radio"/> no aplica <input type="radio"/>												
PESO ANTERIOR		TALLA (cm)	GESTACIÓN NÚMERO	FUM	EG CONFIABLE POR	FUMA	CIGARRILLOS POR DÍA	ALCOHOL	DROGAS	ANTITETÁNICA	ANTIRUEOLA	
EX. NORMAL si no		HEMOCLASIFICACIÓN	CITOLOGÍA	VIH	VDRL/RPR	VDRL/RPR	SÍFILIS CONFIRMADA POR FTA	Hb < 20 sem	Hb ≥ 20 sem	AgSHB	TEST O'SULLIVAN mg/dl	
ODONT.	GRUPO											
MAMAS	Rh											
CERVIX	Sensibilización											
TABLA DE CONTROL PRENATAL												
FECHA DE CONTROL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SEMANAS DE AMENORREA			21	26	34 ²	37 ⁸						
PESO (Kg)	52.5	53	55	57.5	66.5	71.2						
PRESIÓN ARTERIAL (mm Hg)	109/62	107/77	103/75	108/75	109/70	117/70	140/	/	/	/	/	/
ALTURA UTERINA	/	/	23	24	25	38	/	/	/	/	/	/
FRECUENCIA CARDIACA (lat/min)			145	140	140	143						
MOVIMIENTO FETAL			+	+	+	✓						
ACTIVIDAD UTERINA			-	-								
PRESENTACIÓN			-	CDP								
Hb / Hcb	/	/	/	11.9	/	/	/	/	/	/	/	/
BACTERIURIA				+								
PARTO • ABORTO												
FECHA DE INGRESO		CONSULTAS PRE-NATALES	HOSPITALIZ. en EMBARAZO	CORTICOIDES ANTENATALES	INICIO T de P	RUPTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO	HORAS ENTRE RUPTURA Y PARTO	EDAD GEST. AL PARTO	PRESENTACIÓN			
día mes año	total	días	ciclo único completo <input type="radio"/> ciclo único incompleto <input type="radio"/> semana inicio <input type="radio"/> múltiples <input type="radio"/> ninguna <input type="radio"/> n/c <input type="radio"/>	espontáneo <input type="radio"/> inducido <input type="radio"/> cesar elect. <input type="radio"/>	Integras <input type="radio"/> rotas <input type="radio"/>	día mes año <input type="radio"/> < 37 sem <input type="radio"/> ≥ 12 hrs <input type="radio"/> temp ≥ 38°C <input type="radio"/>	semanas días	por FUM <input type="radio"/> por ECO <input type="radio"/>	cefálica <input type="radio"/> pélvica <input type="radio"/> transversa <input type="radio"/>			
CARNÉ si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>												
acompañante en T de P	NACIMIENTO	FECHA	MÚLTIPLE	TERMINACIÓN	INDICACIÓN PRINCIPAL DE INDUCCIÓN O PARTO OPERATORIO	POSICIÓN PARTO	EPISIOTOMÍA	ENEMA / RASURADO	DESGARROS			
pareja <input type="radio"/> familiar <input type="radio"/> otro <input type="radio"/> ninguno <input type="radio"/>	VIVO <input type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/>	hora min	orden fetos <input type="radio"/> 0=único <input type="radio"/>	espontánea <input type="radio"/> fórceps <input type="radio"/> cesárea <input type="radio"/> espátula <input type="radio"/>	INDUCCIÓN <input type="radio"/> OPERATORIO <input type="radio"/>	sentada <input type="radio"/> cuclillas <input type="radio"/> acostada <input type="radio"/>	no <input type="radio"/> si <input type="radio"/>	sólo enema <input type="radio"/> sólo rasurado <input type="radio"/> enema y rasurado <input type="radio"/>	no <input type="radio"/>			
	parto <input type="radio"/> ignora momento <input type="radio"/>	día mes año										
OCITÓCICOS EN ALUMBRAMIENTO												
ocitocina <input type="radio"/> otro ocitocico <input type="radio"/>		PLACENTA	MEDICACIÓN RECIBIDA		ENFERMEDADES		Hemorragia					
espontáneo <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	completa <input type="radio"/> retenida <input type="radio"/>	no si <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ocitocicos en T de P <input type="radio"/> antibióticos <input type="radio"/> analgesia epidural <input type="radio"/> analgesia regional <input type="radio"/>	anestesia general <input type="radio"/> sulfato de magnesio <input type="radio"/> transfusión <input type="radio"/> sangre derivados <input type="radio"/>	HTA crónica <input type="radio"/> HTA gestacional <input type="radio"/> preeclampsia <input type="radio"/> eclampsia <input type="radio"/> cardiopatía <input type="radio"/> nefropatía <input type="radio"/> diabetes <input type="radio"/> anemia <input type="radio"/>	infec. urinaria <input type="radio"/> amenaza parto pretérmino <input type="radio"/> R.C.I.U. <input type="radio"/> ruptura prem de membranas <input type="radio"/> corio- amnionitis <input type="radio"/> otras graves <input type="radio"/>	1er Trim <input type="radio"/> 2er Trim <input type="radio"/> 3er Trim <input type="radio"/> postparto <input type="radio"/> infección puerperal <input type="radio"/>					
LIGADURA CORDÓN	SE HIZO PARTOGRAMA	NOMBRE O CÓDIGO DEL PROFESIONAL		EDAD GESTACIONAL CONFIABLE		PESO EDAD GESTACIONAL		APGAR		HEMOCLASIFICACIÓN		
<30s <input type="radio"/> 30s 1m <input type="radio"/> >1m <input type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>			semanas días EG <input type="radio"/> FUM <input type="radio"/> ECO <input type="radio"/> ESTIMADA <input type="radio"/>		adec. <input type="radio"/> peq. <input type="radio"/> grande <input type="radio"/>		1er min <input type="radio"/> 5o min <input type="radio"/>		GRUPO <input type="radio"/> Rh <input type="radio"/> Sensibilizado <input type="radio"/> no <input type="radio"/> si <input type="radio"/>		
ATENCIÓN PARTO												
Médico <input type="radio"/> Enf. <input type="radio"/> Aux. <input type="radio"/> Estud. <input type="radio"/> Empr. <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>												
RECIENTE NACIDO		PESO AL NACER		TALLA AL NACER		PERÍMETRO CEFÁLICO		EDAD GESTACIONAL CONFIABLE		HEMOCLASIFICACIÓN		
SEXO <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> no definido <input type="radio"/>		menor 2500 g <input type="radio"/>		mm		mm		semanas días EG <input type="radio"/> FUM <input type="radio"/> ECO <input type="radio"/> ESTIMADA <input type="radio"/>		GRUPO <input type="radio"/> Rh <input type="radio"/> Sensibilizado <input type="radio"/> no <input type="radio"/> si <input type="radio"/>		

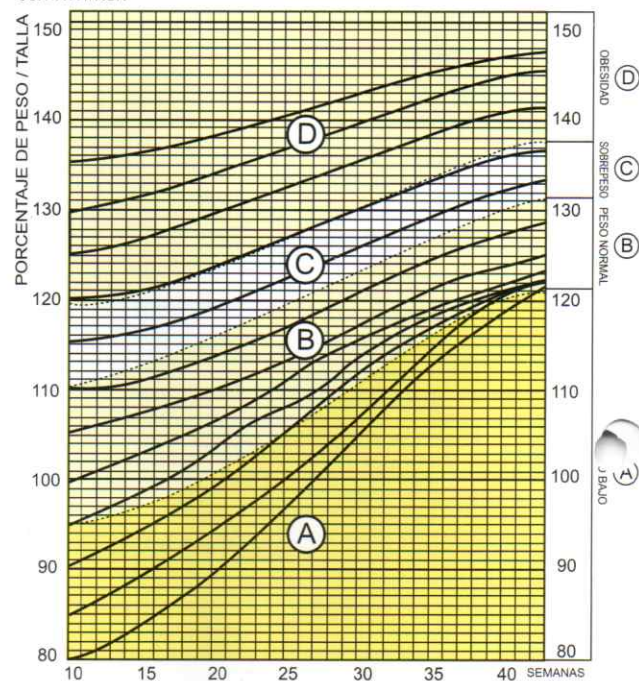
GINECOLOGA COLPOSCOPISTA

Técnica de medida

O gráfico mostra a altura uterina em centímetros (cm) no eixo Y (7 a 35) em função das semanas de amenorrea no eixo X (15 a 39). Duas curvas percentilares são apresentadas: P90 (superior) e P10 (inferior).

Semanas de Amenorrea	Altura Uterina (cm) - P90	Altura Uterina (cm) - P10
15	15.5	10.5
17	17.5	12.5
19	19.5	14.5
21	21.5	16.5
23	23.5	18.5
25	25.5	20.5
27	27.5	22.5
29	29.5	24.5
31	31.5	26.5
33	33.0	28.5
35	34.0	30.0
37	34.8	31.5
39	35.5	32.5

CURVA PATRON



Evoluciones:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Dra. Elizabeth Erazo V.
GINECOLOGA- OBSTETRA

APELLIDOS: ANDRADE AYALA
NOMBRES: PATRICIA JACQUELINE
F. NACIMIENTO: 03 DE FEBRERO 1984
ESTADO CIVIL: SOLTERA
CEDULA NUM: 1718459694
DIRECCIÓN: COMITÉ DEL PUEBLO
NÚMERO DE CELULAR: 0998985733
OCUPACION: SEGURIDAD INDUSTRIAL
SEGURO: PANAMERICAN LIFE

FECHA: 27/11/2018.

EDAD: 34 AÑOS

TEL: 3455320

CORREO: patty_con@hotmail.com

Alergias: Fluorocid. API HTA
Ox. Cerebr #1 Ca Vejiga - Sacroco
Medicamentos Ge. P. 1900
Aoi Nov. 15 mo. CH. Prog. Menstr.
M. 19/11/18 Dimensión - Ed. Menstr.
CCU 2cl 8 P# -
Sto: Dimensión + Ed. Menstr. Roe 3 mo
GI CI Hce 6 mo (39 m) / Hipertensión
Est. Naves 5/6
Ex R16. candidiasis
Conix punture
CS TV New en RUF de 7.2
x 3. x 4.1
EMB Recogiendo de CS. cc
O Ser. : O. d. h. Menstr. en resaca
O 231 plipidico
FSO: libe
(1) TACOR
(2) CUTA MY. w
(3) Dr. H. m. w
(4) .
11/11/18 Glucosa. 86
Colesterol: 204 FSH: 7.9
Trig. 76 LH: 18.3
TSH = 5.39
T4L 1.27 Cc 24.6
PRL 15.5
Pg: 0.08 w
ΣΣ: 25.5
Insulin 7.4
w. 1.6

ABG Haptoglobulins + Haptoglobin

Plan: - TPO Σ co Nivida
- TGR

P. 5214 0.25mg Leut
- Yescer #2

17/10/19: Haptoglobulins \rightarrow 0.50mg Leudoxo

PM. 22/10/19 S: nausea reflux

SG 8 mmHg

HCGA \rightarrow 6mm

Σ co 11/10/19

\hookrightarrow SG em plo Enduro

LGR \rightarrow 6.5 \rightarrow 64. Se

SU: \rightarrow 3mm

CL 0.5a.

Cervix Cervix

ABG Σ MB de 75

UAGINITS

- (1) G capen
- (2) Alupox
- (3) Ranitidine
- (4) Bedogecto
- (5) Nubeloge

31/10/19 SG 75

BH. 37
5890 12.1
37.9 317000

52.2.1

Gluco: 81

QS dL

UPAL -

CMO: RACT +1

OGF BG + 610xc

STORCH 1000 IGG(-)

CMG IGG(+)

Rubedo IGG(-)

HSA (-)

SMO (-)

(1) Dieta Tirocoides

Glucose - PMT

(2) Digoxin

(3) Alupox

(4) Ranitidine

(5) G-capw

(6) Leudoxo
0.80mg

suba de 0.50mg

(7) SG Obstrução
confirma PM

CONTINUACION

APELLIDOS: ANDRADE AYALA

FECHA: 27/11/2018

NOMBRE: PATRICIA JACQUELINE

Confirma Rol en Eo.

28/11/18. Eo 141

S: Naveas - Diferencia Abdominal

US del 21/11/18

LCR - 7.9

HN: 0.3

TU 0.14~

Diferencia Nodal
Naveas Naveas

IDG - Endocarditis
- EMB de 14
- Gacth

- (1) Diamon Duo
- (2) CUTANICOL
- (3) HCO3
- (4) Nontalpor
- (5) Desebram F
- (6) G - GPPH
- (7) HILPCH
- EMB + GOF

Eo Hepaticas ->
Infiltracion Glase Hepaticas
Jace

2020/1/18. Eo: 21 Se

Sx: 160 - T6P0/L
FAL OK

- (1) Sero de Antibacterio
- (2) Nafloges
- (3) Nuchologic
- (4) Edclon A
- (5) CDNASTAT
- (6) Sx Lobotomia
- (7) Alex

19/2/20. Eo: 26 Naveas

US -> 11.6

/ 35.0

357.000

TS4-TUL (-)

Eno (+)

Tat O Sullivan (-)

Eco Reflexico Anchauro

hered.

PS: presb

(1) T60-T6P

(2) Gm-Freco

(3) Terplex 40 my #20

(4) Nattelby

(5) Celebri D

(6) Alerget

HISTORIA CLÍNICA MATERNO - PERINATAL - CLAP - OPS/OMS

NOMBRE <u>Patricia Anderson Ayala</u>	FECHA DE NACIMIENTO dia mes año ____/____/____	ETNIA blanca <input type="radio"/> negra <input type="radio"/> mestiza <input type="radio"/> indígena <input type="radio"/> otra <input type="radio"/>	LEE Y ESCRIBE si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	ESTUDIOS ninguno <input type="radio"/> primario <input type="radio"/> secundario <input type="radio"/> universitario <input type="radio"/> años en el mayor nivel <input type="radio"/>	ESTADO CIVIL casada <input type="radio"/> unión libre <input type="radio"/> soltera <input type="radio"/> otro <input type="radio"/>	IDENTIFICACION HISTORIA CLINICA
DIRECCIÓN	EDAD (años) 35 <input type="radio"/> < de 15 <input type="radio"/> > de 35 <input type="radio"/>	CONTROL PRENATAL EN	PARTE EN	SEGURO		
LOCALIDAD <u>San</u>	TELEF.					

ANTECEDENTES		OBSTÉTRICOS		gestas previas		abortos		vaginales		nacidos vivos		viven	
FAMILIARES	PERSONALES	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si
TBC <input type="radio"/>	diabetes <input type="radio"/>	hipertensión <input type="radio"/>	enfermedades cardíacas <input type="radio"/>	enfermedades renales <input type="radio"/>	enfermedades hepáticas <input type="radio"/>	enfermedades endocrinas <input type="radio"/>	enfermedades hematológicas <input type="radio"/>	enfermedades neurológicas <input type="radio"/>	enfermedades musculoesqueléticas <input type="radio"/>	enfermedades infecciosas <input type="radio"/>	enfermedades oncológicas <input type="radio"/>	enfermedades inmunológicas <input type="radio"/>	enfermedades genéticas <input type="radio"/>
ÚLTIMO PREVIO		< 2500g		> 4000g		gemelares		3 espont. consecutivos		cesárea		muertos 1 sem.	
FIN EMBARAZO ANTERIOR		dia mes año		menor de 1 año		más de 5 años		EMBARAZO PLANEADO / DESEADO		si		no	
FRACASO DE METODO ANTICONCEPTIVO		no usaba		barrera		DIU		hormonal		emergencia		natural	
		ligadura		no aplica									

PESO ANTERIOR	TALLA (cm)	GESTACIÓN NUMERO	EG CONFIABLE POR	FUM	FUM	EGO 20s	FUM	CIGARRILLOS POR DIA	ALCOHOL	DROGAS	ANTITETÁNICA	ANTIRUBECULA
____ Kg	____ cm	____	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no
EX NORMAL	HEMOCLASIFICACIÓN	CITOLOGIA	V I H	VORURPR	VORURPR	SIFILIS CONFIRMADA POR FTA	Hb < 20 sem	Hb ≥ 20 sem	AgSbH	TEST O'SULLIVAN mg/dl		
ODONT <input type="radio"/>	GRUPO <u>B+</u>	no se hizo	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no
MAMAS <input type="radio"/>	Rh + <input type="radio"/> - <input type="radio"/>	COLPOSCOPIA	Conex	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo
CERVIX <input type="radio"/>	Sensibilización	no se hizo	Solicitar	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo	no se hizo

6 de agosto de 2017 - JEDA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
FECHA DE CONTROL	7/10/2017	15/10/2017	19/10/2017	26/10/2017	31/10/2017	3/11/2017	10/11/2017	17/11/2017	24/11/2017	1/12/2017	8/12/2017	15/12/2017
SEMANAS DE AMENORREA			21	26	29	31	2					
PESO (Kg)	52.5	53	55	57.5	65 kg							
PRESIÓN ARTERIAL (mm Hg)	109/62	107/77	103/75	100/75	119/65	110/60						
ALTURA UTERINA	1	1	23	24	1	1						
FRECUENCIA CARDIACA (lat/min)			145	140		140						
MOVIMIENTO FETAL			+	+		+						
ACTIVIDAD UTERINA			-	-		+++						
PRESENTACIÓN			-	CDP		C						
Hb / Hcb	1	1	1	119	1	1	1	1	1	1	1	1
BACTERIURIA				+								

PARTO	ABORTO	HOSPITALIZ en EMBARAZO	CORTICOIDES ANTENATALES	INICIO T de P	RUPTURA DE MEMBRANAS ANTEPARTO	HORAS ENTRE RUPTURA Y PARTO	EDAD GEST AL PARTO	PRESENTACIÓN
FECHA DE INGRESO	CONSULTAS PRE-NATALES	en días	ciclo único completo	espontáneo	Integras	____ horas	semanas	cefálica
dia mes año	total		incompleto	inducido	notas	____ min	por FUM	pelvica
CARNÉ si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>			múltiples	cesar elect.	hora	temp 38°C	por ECO	transversa

ACOMPANIANTE en T de P	NACIMIENTO	FECHA	MÚLTIPLE	TERMINACIÓN	INDICACIÓN PRINCIPAL DE INDUCCIÓN O PARTO OPERATORIO	POSICIÓN PARTO	EPISIOTOMIA	ENEMA / RASURADO	DESGARROS
pareja <input type="radio"/>	VIVO <input type="radio"/>	hora min	orden feto	espontánea	INDUCCIÓN	sentada <input type="radio"/>	si <input type="radio"/>	sólo enema <input type="radio"/>	no <input type="radio"/>
familiar <input type="radio"/>	aniparto <input type="radio"/>	dia mes año	0=único	Fórceps	OPERATORIO	cuchillas <input type="radio"/>	no <input type="radio"/>	sólo rasurado <input type="radio"/>	grado (1 a 4)
otro <input type="radio"/>	parto <input type="radio"/>			casérea		acostada <input type="radio"/>		enema y rasurado <input type="radio"/>	
ninguno <input type="radio"/>	muerto <input type="radio"/>			espontánea					

OCITOSICOS EN ALUMBRAMIENTO	PLACENTA	MEDICACIÓN RECIBIDA	ENFERMEDADES
ocitocina <input type="radio"/>	completa <input type="radio"/>	colíticos en T de P	HTA crónica <input type="radio"/>
otro <input type="radio"/>	retardada <input type="radio"/>	antibióticos	HTA gestacional <input type="radio"/>
espontáneo <input type="radio"/>	SE HIZO PARTOGRAMA	analgésicos	pre-eclampsia <input type="radio"/>
	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	anestésicos	eclampsia <input type="radio"/>
LIGADURA CORDÓN		anestésicos regionales	cardiopatía <input type="radio"/>
<30s <input type="radio"/>			nefropatía <input type="radio"/>
30s-1m <input type="radio"/>			diabetes <input type="radio"/>
>1m <input type="radio"/>			anemia <input type="radio"/>
ATENDIDO PARTO		NOMBRE O CÓDIGO DEL PROFESIONAL	
Médico <input type="radio"/>			
Enf <input type="radio"/>			
Aux <input type="radio"/>			
Estud <input type="radio"/>			
Emp <input type="radio"/>			
Otro <input type="radio"/>			

RECEN NACIDO	PESO AL NACER	TALLA AL NACER	PERIMETRO CEFÁLICO	EDAD GESTACIONAL CONFIABLE	PESO EDAD GESTACIONAL	APGAR	HEMOCLASIFICACIÓN
SEXO	____ g	____ cm	____ mm	semanas	____	1º min	GRUPO
F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	menor 2500 g <input type="radio"/>			ECG	adec. per. grande	5º min	Rh + <input type="radio"/> - <input type="radio"/>
no definido <input type="radio"/>				ECO			Sensibilizado
				ESTIMADA			no <input type="radio"/> si <input type="radio"/>

EL COLOR AMARILLO SUJICA ALERTA

TSH-TUL (-)

SW (-)

Tat O Sullivan (-)

Eco Reflexus Anelomus

hered.
B. prout

- (1) TGO-TGP
- (2) Gm-Freco
- (3) Ferplex 40 mg # 20
- (4) Notalbey
- (5) Celebri D
- (6) Alerget /

16/03/20 ~~Barcelon~~ N20T.

S. Data pelico Top embarrases

NST: Celestia I

TV: no se difere

~~26~~ STAB di 29.5 +
Condicion + APP

B.H: 8290

Plq: 378.000

HS \rightarrow 10.6
33.8

30/30/2020

TO: 37.8

NST: Celestia I

AV: Expiracion

Uterot Reactus

SW (-)

- (1) Celesti 2000 W
- (2) Thicofen diclofenac + Ibuprofen
- (3) Paracetamol
- (4) Neo-Negadol
- (5) Conl en 15 h

- (1) Notalbey
- (2) INFLAcor. 24 mg
- (3) Gm-Freco 100 mg
- (4) Ferplex 40 mg

CONTINUACION

APELLIDOS:

FECHA:

NOMBRE:

(1) Dystopar Sid

(2) Dantroleno Sid

(3) S.O. Obelisco

(4) Alacet.

21/04/2020

(1)

T°: 36.7

EG: 34.2

US del 13/04/2020

(1) Doxifen ✓

Presencia de capullos out. no

(2) HCO₃ ✓

Presencia de Antelinas S-M

DRP 8.1

34.4

(3) cloacales

CC 32.44

LF

(4) Leucogeno

P: 2 437 g

de 2 8 30

FEF

Enteros normales

Immunológico:

ROCT +++

Pseudofeces

11/05/20 : 57.2

58

Σ 1st 10.6

1st

66.70

34.5

343.000

30

28.0

TP - TP. Plg

Σο del 8/05/20
DBP: 8.5 → 34.4
CA: 34.2 → 38/
LF: 7.0cc → 360

Peso - 3139
Placeenta Sut Qodo II - IT
ILA OIL
TV: Comix Bot

- (1) Plan Area el
16/05/20
- (2) Para 2 samples de
Fenigco 10
STAT
- (3) Clonidine 1
Sup 10 STAT
- (4) .

25/05/20

Puerperio Medico de 10 dias
ATN: 0 + 2 TOMCO
Logueros: escasos
Hipotoniado + Pneum.
Gertacron

- (1) Paracetamol
- (2) TS HTML
- (3) Levetiracetam 288mg
- (4)



Av. 10 de Agosto N39-155 y Diguja | Edif. Axis Hospital, PB. | Quito - Ecuador
Call Center: 3801800 | T.: 1800 IMAGEN

callcenter@axxiscan.com.ec

PATRICIA JACQUELINE ANDRADE AYALA

CI:1718459694

Dr. ELIZABETH ERAZO

08-may-2020 9:06

ECO OBSTETRICO NORMAL

Hallazgos:

El examen ecográfico reveló un útero de dimensiones aumentadas, con la presencia en su interior de un feto bien configurado, que está en presentación cefálica oblicua, su cabeza se ubica a nivel de la fosa ilíaca derecha y el dorso lateral izquierdo en relación con el abdomen materno.

CRANEO Y COLUMNA VERTEBRAL:

La tabla ósea del cráneo fue visualizada, con contornos bien definidos y regulares.

Ventrículos cerebrales laterales presentan dimensiones adecuadas en relación al grosor de la corteza cerebral. No se observan calcificaciones en parénquima cerebral fetal.

La columna fetal fue identificada en sus diversas porciones, y no se observaron anomalías evidentes en secciones longitudinales y transversales.

TORAX FETAL:

Se identifican movimientos cardíacos rítmicos.

Área cardíaca no sobrepasa la mitad del diámetro torácico, visualizadas cuatro cámaras.

La textura pulmonar se presenta dentro de los estados de normalidad.

Frecuencia cardíaca con un promedio de 140 por minuto

ABDOMEN Y PELVIS FETAL:

No identificamos anomalías en la pared abdominal.

No se observa hepatomegalia, ni calcificaciones.

Contenido gástrico presente. La vejiga fetal se presenta con adecuada repleción.

Sexo femenino.

EXTREMIDADES ESQUELETICAS:

Visualizados miembros superiores e inferiores.

BIOMETRIA:

		EO: (Edad obstétrica).
• Diámetro biparietal	8.5 cm.	EO: 34.4 semanas.
• Circunferencia cefálica	33.5 cm.	EO: 38.2 semanas.
• Circunferencia abdominal	34.2 cm.	EO: 38.1 semanas.
• Longitud femoral	7.0 cm.	EO: 36.0 semanas.
• Peso estimado	3139 +/- 458 gr.	Peso esperado entre 2260 -3520
• Estatura estimada	47 cm	



Av. 10 de Agosto N39-155 y Diguja | Edif. Axis Hospital, PB. | Quito - Ecuador
Call Center: 3801800 | T.: 1800 IMAGEN
callcenter@axxiscan.com.ec

VITALIDAD FETAL:

Movimientos fetales presentes durante el examen.

El líquido amniótico se presenta en cantidad normal para la edad obstétrica.

CORDON UMBILICAL:

Se identifican dos arterias y una vena

PLACENTA:

La placenta es de inserción fúndica - corporal anterior grado II-III de maduración (considerándose la maduración de 0 a 3 grados). Grosor normal mide 4.5 cm. El borde anteroinferior de la placenta dista del OCI a aproximadamente 91 mm.

CONCLUSION:

- EMBARAZO CON SEÑALES DE VITALIDAD Y MORFOLOGIA NORMAL, LA EDAD OBSTÉTRICA CALCULADA FUE DE 36.6 SEMANAS +/- 3 DÍAS.
- PLACENTA FUNCIDA CORPORAL ANTERIOR DE GROSOR NORMAL GRADO II-III.

Atentamente,

DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO.

MEDICA RADIÓLOGA MSP1710472034

MSP Libro 21 Folio 37 No 109

Informe electrónicamente Validado / Médico DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO.,