

CASO CLÍNICO

CONTEXTO CLINICO

- MEDICO GENERAL QUE SE ENCUENTRA EN UNIDAD DE SALUD CON HOSPITALIZACION EN MEDIO RURAL, CON PARACLINICOS BASICOS Y PERSONAL CONFORMANTE DE SALUD POR MEDICO, ENFERMERA, TRABAJADORA SOCIAL, NUTRICION Y PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA

Fecha: 30 de enero del 2025.

- Paciente femenina de 36 años de edad, acude a consulta de primera vez por presentar amenorrea desde hace un mes y medio, comenta de inicio hablar con su vecina por sintomatología quien le comento de manera verbal posibilidad de embarazo, por lo que acudió a consulta con medico externo de farmacia hace 1 semana quien indico la realización de Prueba de embarazo sérica y paraclínicos de valoración inicial, acude a consulta para lectura de estudios
- Actualmente presenta prueba de embarazo sérica positiva al interrogatorio se refiere con sensación nauseosa llegando a la emesis en una o dos ocasiones en domicilio de contenido gastroalimentario, menciona adecuada tolerancia a los alimentos , sensación de mareo ocasional y fatiga esporádica.

PRUEBAS DE EMBARAZO				
PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	CATEGORIA	RANGO DE REFERENCIA
HCG SUB-BETA EN SANGRE: (Prueba de Embarazo)	POSITIVO			

DATOS PERSONALES

Nombre completo.

- Perla Besares Pérez.

Fecha de nacimiento.

- 28 de febrero de 1989.

Edad.

- 36 años.

Sexo.

- Femenino,

Estado civil.

- Unión libre.

Lugar de nacimiento.

- Mazatán. Chiapas.

Residencia.

- Tapachula, Chiapas.

Ocupación.

- Secretaria de despacho juridico.

Religión.

- Cristiana.

Grupo sanguíneo.

- O+
- Grupo sanguíneo de Pareja O+

ANTECEDENTES FAMILIARES



Padre.

- Antecedente de DM2 finado hace 5 años por IAC.

Madre.

- Antecedente cursa con DM2 con apego a tratamiento desde hace 10 años con insulina NPH desconoce dosis.

Hermanos.

- Hija única.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS.

Toxicomanías.

- Consumo ocasional de alcoholismo refiere de manera social en reuniones con cerveza y tequila, ultimo consumo hace 6 meses sin llegar a la embriaguez, niega tabaquismo, niega consumo de otros estupeficientes

Inmunizaciones.

- Esquema de vacunación aparentemente completo para la edad, no presenta carnet de vacunación, presenta comprobante de vacunación Anti influenza hace 1 mes

Alimentación.

- 5/7 carne, 4/7 pollo, 3/7 pescado y marisco, 5/7 frutas, 5/7 verduras, 7/7 carbohidratos y grasas, 6/7 refrescos y jugos, 2-3 litros de agua al día.

Actividad física.

- Sedentaria debido a su ocupación laboral.

Vivienda.

- Vive con sus padres, material de block, techo de lamina, cuenta con todos los servicios básicos.

GINECO-OBSTÉTRICOS

Menarca.

- 13 años.

Ciclo menstrual.

- Regular 28x5

FUM.

- 8 de diciembre del 2024

Inicio de actividad sexual.

- 21 años

Número de parejas sexuales.

- 2 parejas sexuales, niega promiscuidad

Método de planificación familiar.

- Inyección trimestral suspendido hace 6 meses por deseo de concepción

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Infancia.

- Varicela a los 6 años de edad.

Enfermedades actuales.

- Preguntadas y negadas

Quirúrgicos.

- Preguntados y negados.

Traumatológicos.

- Preguntados y negados

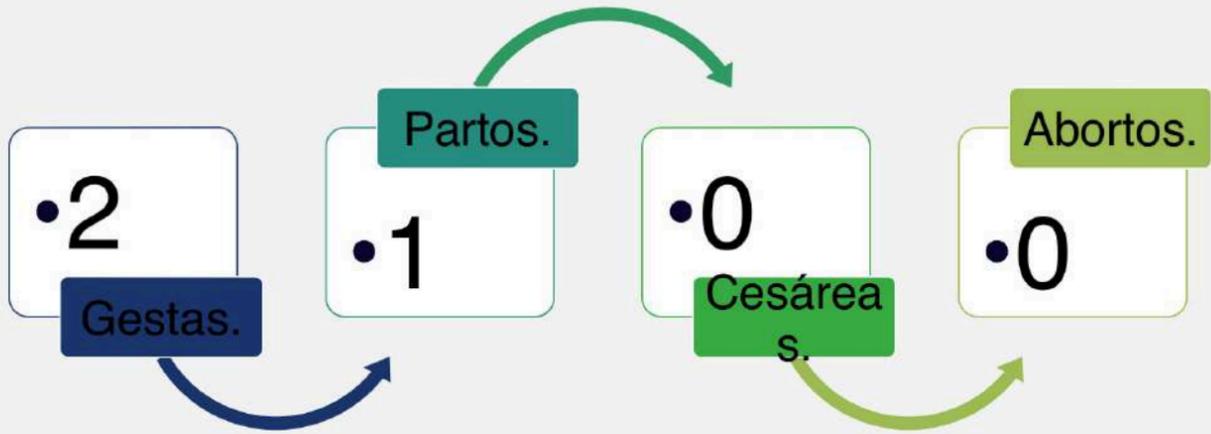
Alergias.

- Se refiere alérgica al Losartan

Transfusiones.

- Preguntados y negados

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS



Refiere haber cursado con tratamiento durante su embarazo previo por diabetes gestacional, no recuerda medicación solo refiere que se lo inyectaba de vez en cuando, no dando seguimiento por decisión propia al termino de su gestación previa

SIGNOS VITALES

Frecuencia cardiaca.	Frecuencia respiratoria.	Presión arterial.	Temperatura.	Peso.	Talla.
• 90 lpm	• 17 rpm	• 110/70 mmHg	• 36.4°C	• 80kg	• 1.60mts

EXPLORACIÓN FÍSICA

- PACIENTE NEUROLOGICAMENTE INTEGRAS, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, MUCOTEGUMENTARIO HIDRATADO, SIN PALIDEZ DE TEGUMENTOS, NORMOCEFALA, CUELLO CILINDRICO PRESENCIA DE ACANTOSIS NEGRICANS, SIN DATOS DE INGURGITACION YUGULAR, TORAX NORMOLINEO, PULMONAR MURMULO VESICULAR PRESENTE NO SE INTEGRA SINDROME PLEUROPULMONAR, RUIDOS CARDIACOS PRESENTES DE BUEN TONO Y RITMO SIN AUSCULTACION DE SOPLOS AGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, UTERO GESTANTE, FU POR DEBAJO DE SINFESIS DE PUVI, FCF NO VALORABLE POR FETOSCOPIO, NIEGA ALGIA OBSTETRICA, GENITOURINARIO DIFERIDO (PACIENTE NIEGA PERDIDAS TRANSVAGINALES), EXTREMIDADES INTEGRAS Y FUNCIONALES, LLENADO CAPILAR INMEDIATO

PARACLINICOS

- HEMATOLOGIA
- LEUCOS TOTALES 6.2 103/uL
- ERITROCITOS 3.88 10 /uL
- HEMOGLOBINA.....12.3 g/dl
- HEMATOCRITO..... 36.6 %
- VOL. COSPUSCULAR MEDIO..... 90 fL
- HGB CORMPUSCULAR MEDIA.....30 pg
- CONC MEDIA DE HGB CORMPUSCULAR.....32 g/dl
- PLAQUETAS.....252 103/uL
- LINFOCITOS%25.6 %
- MONOCITOS%..... 5.7 %
- LINFOCITOS #1.6 #
- MONOCITOS #0.3 103/uL
- ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITARIA..... 13.2 %
- VOL PLAQUETAR MEDIO9.8 fL
- GRANULOCITOS %..... 68.7 %
- GRANULOCITOS #..... 4.3 103/uL

QUÍMICA CLÍNICA

- GLUCOSA..... 115 MG/DL
- UREA25.7 MG/DL
- NITROGENO UREICO BUN12.0 MG/DL
- CREATININA SÉRICA 0.7 MG/DL
- ACIDO URICO 2.6 MG/DL
- COLESTEROL TOTAL145 MG/DL
- TRIGLICERIDOS 76 MG/ DL

- LIPASA 28 U/L
- AMILASA 40 U/L

PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO

- BILIRRUBINA TOTAL..... 0.3 MG/DL
- BILIRRUBINA DIRECTA 0.2 MG/DL
- BILIRRUBINA INDIRECTA ... 0.1 MG/DL
- TGO/ALT ... 25 U/L
- TGO/AST ... 20 U/L

PARACLINICOS

Uro cultivo: sin crecimiento bacteriano a las 72 hrs de incubacion

Citología y exudado vaginal.

- Resultados normales, sin alteraciones.

- EXAMEN GENERAL DE ORINA
- ASPECTO : LIGERAMENTE TURBIO
- COLOR: AMARILLO
- DENSIDAD : 1.020
- PH: 6.0
- NITRITOS: NEGATIVOS
- GLUCOSA: NEGATIVA
- LEUCOSITOS: NEGATIVO
- PROTEINAS: NEGATIVAS
- CUERPOS CETONICOS: NEGATIVOS
- URIBILINOGENO: NORMAL
- BILIRRUBINAS: NEGATIVO
- HEMOGLOBINA: NEGATIVO
- LEUCOCITOS : 5-6 X CAMPO
- ERITROCITOS : NO SE OBSERBAN
- CELULAS EPITELIALAS : ESCASAS
- BACTERIAS: ESCASAS
- FIALEMENTO MUCOSO : NO SE OBSERVA
- CRISTALES NO SE OBSERVA

PARACLÍNICOS USG ENDOVAGINAL 30/01/2025

- EFECTO ECOGRAFIA DE EMBARAZO EN TIEMPO REAL, UTILIZANDO EQUIPO VOLUSO E VIA ENDOVAGINAL IDENTIFICANDO:
- UTERO EN AVF CENTRAL: AUMENTO DE DIMENSIONES DE TIPO GESTANTE, CON SACO GESTACIONAL DE BORDES REGULARES, MIDE 6.8 X4.1 CM, LA REACCION DESIDUAL NORMAL, CON EMBRION UNICO EN SU INTERIOR DE 0.6 CM CON FRECUENCIA CARDIACA NORMAL DE 150 LATIDOS POR MINUTO
- OCI CERRADO
- OVARIO IZQUIERDO DE SITUACION NORMAL CON VOLUMEN DE 3.0 CC PATRON FOLICULAR CONSERVADO SIN EVIDENCIAS SOLIDAS O QUISTICAS, VASCULARIDAD CONSERVADA
- OVARIO DERECHO DE SITUACION NORMAL, CON VOLUMEN DE 4.9 CC PATRON FOLICULAR CONSERVADO SIN EVIDENCIA DE IMÁGENES SOLIDAS O QUISTICAS, VASCULARIDAD CONSERVADA EN MODO DOPPLER
- CONCLUSION EMBARAZO DE 10 SDG, RESTO DEL ESTUDIO NORMAL



TRATAMIENTO Y VALORACIÓN DE ESTA PACIENTE

1

¿Cuál sería tu probable diagnóstico ?

1

- Embarazo de 11 SDG POR USG 1 TMT / antecedente de DMG/ Obesidad grado I

2

¿Qué le solicitarías a la paciente?

2

- Calculo de la FUM y valoración de riesgo gestacional
- Calcular la FPP

- ¿CUALES SON LOS FACTORES DE RIESGO DE ESTA PACIENTE?
- ¿ES CONSIDERADA UN EMBARAZO DE ALTO RIESGO? ¿Por qué?
- ES ADECUADO LOS ESTUDIOS SOLICITADOS DE INICIO PARA ESTE PACIENTE
- QUE ESTUDIOS INDICARIAS EN ESTA VALORACION EN BASE A LO ENCONTRADO EN ESTA PACIENTE
- QUE TIPO DE SUPLEMENTACION SE LE INDICARIA A ESE PACIENTE

Evaluar edad gestacional por USG.

- 7.2 SDG X FUM , 10 SDG POR USG 1 TMT .

Evaluar factores de riesgo.

- IMC.
- Antecedente de DM en embarazo previo
- Edad
- Glucemia en ayunas

Dx confirmado.

- Inicia control prenatal se solicita paraclínicos faltantes VDRL /VIH y serología virus de hepatitis A,B y C,
- Inicia consumo de ácido fólico 5 mg C/24 horas
- 601 U vitamina D durante todo el embarazo
- SE CITA A PACIENTE A REVALORACION EN 1 MES

Consejería nutricional
 Cafeína < 200 mg/día
 Agua 2-3 litros
 Alcohol prohibido, Tabaco y/o otros estupefacientes

LA PACIENTE ACUDE A REVALORACIÓN A LA SEMANA 18.2 DE GESTACION CON PARACLÍNICOS SOLICITADOS EN CONSULTA PREVIA

VIH Y VDRL NEGATIVO
 HEPATITIS A,B Y C NEGATIVO

Explicación sobre vacunación a partir de la 20 SDG
 30 -60 MG DE HIERRO A PARTIR DE LAS 20 SDG

INDICACION DE USG ESTRUCTURAL
 INDICACION DE EGO EN PROXIMA VALORACION

- Paciente con mejoría de sensación nauseosa, percibe movimientos fetales, ya sin sintomatología nauseosa, niega sintomatología urinaria, perdidas transvaginales o algia obstétrica

- Abdomen globoso a expensas de útero gestante, FCF 140 LPM, RESTO SIN AGREGADOS

SEMANA 22

Se recibe paciente con leve sensación nauseosa ocasional peso 83 kg, FU 25 CM, FCF 147 LPM, sin dinámica uterina, resto sin agregados

INDICACION DE TAMIZAJE PARA DMG

curva de tolerancia a la glucosa en un paso (INDICAR A TODA EMBARAZADA 24-28 TAMIZAJE DMG)

- EXAMEN GENERAL DE ORINA
- ASPECTO : LIGERAMENTE TURBIO
- COLOR: AMARILLO
- DENSIDAD : 1.020
- PH: 6.0
- NITRITOS: NEGATIVOS
- GLUCOSA: NEGATIVA
- LEUCOSITOS: NEGATIVO
- PROTEINAS: NEGATIVAS
- CUERPOS CETONICOS: NEGATIVOS
- URIBILINOGENO: NORMAL
- BILIRRUBINAS: NEGATIVO
- HEMOGLOBINA: NEGATIVO
- LEUCOCITOS : 2-4 X CAMPO
- ERITROCITOS : NO SE OBSERBAN
- CELULAS EPITELIALAS : NO SE OBSERVA
- BACTERIAS: NO SE OBSERVA
- FIALEMENTO MUCOSO : NO SE OBSERVA
- CRISTALES NO SE OBSERVA

SEMANA 26

Acude paciente con paraclínicos solicitados en consulta previa peso 83.2 kg, TA 120/80 mmHG, asintomática, FU: 30 CM FCF 150 LPM, SIN DINAMICA UTERINA, PERCIBE MOVIIENTOS FETALES, RESTO SIN AGREGADOS, PRESENTA PARACLINICOS SOLICITADOS EN CONSULTA PREVIA

Se le explica monitorización de glucosa capilar

CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS
CARGA DE GLUCOSA 75 G
GLUCOSA SERICA 120 MG/DL
GLUCOSA 1 HORA 200 MG/DL
GLUCOSA 2 HRS 180 MG/DL

SE INTERCONSULTA A NUTRICION, SE EXPLICAN RECOMIENDAS EN CAMBIO DE ESTILO DE VIDA Y SE CITA A REVALORACION EN 2 SEMANAS CON CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA

SEMANA 28

Acude paciente con paraclínicos solicitados en consulta previa peso 83.5 kg, TA 115/85 mmHG asintomática FU: 32 CM FCF 140 LPM, SIN DINAMICA UTERINA, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SINTOMATOLOGIA URINARIA, RESTO SIN AGREGADOS, PRESENTA PARACLINICOS SOLICITADOS EN CONSULTA PREVIA

CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS
CARGA DE GLUCOSA 75 G
GLUCOSA SERICA 130 MG/DL
GLUCOSA 1 HORA 210 MG/DL
GLUCOSA 2 HRS 220 MG/DL

SE OFRECE INSULINA A LA PACIENTE COMO TERAPIA INICIAL LA CUAL NO ACEPTA SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE NO ACEPTACION DE TERAPIA DE PRIMERA LINEA, SE INICIA METFORMINA 850 MG C/24 HRS

SE SOLICITA USG OBSTETRICO PARA VALORACION DE CRECIMIENTO

SEMANA 30

- PACIENTE ACUDE CON PARACLINICO DE CONTROL, REFIERE MALESTAR GENERAL, (CEFALEA Y SENSACION NAUSEOSA SIN LLEGAR A LA EMESIS), PESO 84 KG, TA 110/80, FU 30 CM, FCF 140 LPM, SIN DINAMICA UTERINA, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, IEGA ALGIA OBSTETRICA O PERDIDAS TRANSVAGINALES

ACEPTA USO DE INSULINA

CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS
CARGA DE GLUCOSA 75 G
GLUCOSA SERICA 120 MG/DL
GLUCOSA 1 HORA 160 MG/DL
GLUCOSA 2 HRS 200 MG/DL

Se calcula uso de insulina con doble esquema NPH Y ACCION RAPIDA 17 UI 5

SE SOLICITA EGO y GLUCOSA EN AYUNAS

11 UI DE INSULINA NPH Y 6 UI DE INSULINA RAPIDA PREVIO AL DESAYUNO

8 UI POR LA NOCHE Y 3UI DE INSULINA RAPIDA PREVIA A LA CENA

SEMANA 35

- PACIENTE ACUDE CON PARACLINICO DE CONTROL, REFIERE DISMINUCION DE SINTOMATOLOGIA EN CONSULTA PREVIA, RESTO SIN GREGADOS PESO 87 KG, TA 115/80, FU 34 CM, FCF 150 LPM, SIN DINAMICA UTERINA, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA ALGIA OBSTETRICA O PERDIDAS TRANSVAGINALES

Glucosa en ayunas: 90 mg/dl

USG OBSTETRICO PESO FETAL ESTIMADO 4300KG/CIRCULAR SIMPLE DE CORDON A CUELLO/ SITUACION TRANSVERSA

- EXAMEN GENERAL DE ORINA
- ASPECTO : LIGERAMENTE TURBIO
- COLOR: AMARILLO
- DENSIDAD : 1.020
- PH: 6.0
- NITRITOS: NEGATIVOS
- GLUCOSA: NEGATIVA
- LEUCOSITOS: NEGATIVO
- PROTEINAS: NEGATIVAS
- CUERPOS CETONICOS: NEGATIVOS
- URIBILINOGENO: NORMAL
- BILIRRUBINAS: NEGATIVO
- HEMOGLOBINA: NEGATIVO
- LEUCOCITOS : 1-3 X CAMPO
- ERITROCITOS : NO SE OBSERBAN
- CELULAS EPITELIALES : NO SE OBSERVA
- BACTERIAS: MODERADAS
- FIALEMENTO MUCOSO : NO SE OBSERVA
- CRISTALES NO SE OBSERVA

- ¿A PARTIR DE QUE PESO DE PRODUCTO SE RECOMIENDA CESAREA ELECTIVA?
- ¿POSTERIOR A RESOLUCION DE EMBARAZO EN QUE TIEMPO SE SUSPENDE HIPOGLUCEMIANTES?
- POSTERIOR A RESOLUCION DE EMBARAZO, EN QUE TIEMPO Y CON QUE PARACLINICOS SE DEBE CITAR A LA PACIENTE A REVALORACION EN CONSULTA EXTERNA
- LA PACIENTE CUMPLIO CON EL NUMERO DE CONSULTAS MINIMAS PARA UN ADECUADO CONTROL PRENATAL
- LA PACIENTE RECIBIO TODAS LAS INTERVENCIONES NECESARIAS DURANTE SU CONTROL PRENATAL
- QUE INTERVENCIONES HUBIERAS INDICADO EN ESTA PACIENTE SIENDO SU MEDICO DE PRIMER NIVEL

- PACIENTE FEMENINO SECUNDIGESTA ES REFERIDO DE SU UNIDAD DE SALUD SECUNDARIO A ALGIA OBSTETRICO CON INICIO DE TRABAJO DE PARTO ACORDE A REFERENCIA DE UNIDAD DE SALUD CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS
- G2P1 EMBARAZO DE 36.2 SDG/ DIABETES MELLITUS GESTACIONAL EN TRATAMIENTO/ PRODUCTO MACROSOMICO/ SITUACION TRANSVERSA/ CIRCULAR DE CORDON A CUELLO SIMPLE/ TRABAJO DE PARTO EN FASE LATENTE
- SE INGRESA A AREA DE OBSERVACION, CON RASTREO DE PRODUCTO PESO FETAL ESTIMADO 4.5 KG, PACIENTE REFIERE PARIDAD SATISFECHA, SE INDICA CEEA ELECTIVA POR PESO DE PRODUCTO, SE REALIZA OTB POR PARIDAD SATISFECHA, SIN COMPLICACIONES, EVOLUCION ADECUADA EN OBSERVACION A TOCOCIRUGIA, PASA A PISO DE GINECOLOGIA DONDE CURSA CON ADECUADA EVOLUCION Y SE DECIDE ALTA

CITA A CONSULTA EXTERNA EN CLINICA DE SALUD EN 6- 12 SEMANAS CON CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA PARA REVALORACION

- PRODUCTO MASCULINO, OBTENIDO POR VIA ABDOMINAL SIN COMPLICACIONES, APGAR 9/10, SILVERMA 0/0, PESO 4.9KG