



Luis Josué Méndez Velasco

Avendaño Santiago Alexis Aldair

Historia clínica obstetricia

Ginecología y obstetricia

PASIÓN POR EDUCAR

6

A

TIPO DE INTERROGATORIO: DIRECTO INDIRECTO

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre de la paciente: MLVM
 Genero: Femenino Edad: 24 Etnia Mestiza
 Religión: Católica
 Dirección: Barrio Microondas, Comitán de Domínguez
 Acompañante: AYMV
 Fecha de elaboración: 04-04-2025

Antecedentes heredofamiliares

El paciente niega antecedentes de enfermedades endocrinas, cardiovaseculares, genéticas, neurológicas, psiquiátricas, oncológicas, respiratorias, autoinmunes o renales.
 Antecedentes personales no patológicos:

Habitación

Eliminación de excretas: Fecalismo _____ letrina _____ Tipo inglés
 Agua intradomiciliaria SI NO _____
 Convivencia con animales SI _____ NO Cuáles _____
 Piso de casa Tierra _____ cemento
 Numeros de cuartos en la casa: 4 Número de personas que duermen en la casa: 4
 Tabaquismo/alcoholismo/toxicomanias: Preguntados y negados

Alimentación

Carne (días por semana) 3 Huevo: 4 Frutas: 5 Cereales: 5 Verduras: 5 Leguminosas: 2

Antecedentes personales patológicos

Alergias: Si _____ No Cuáles: _____
 Cirugías: Si _____ NO Cuáles: _____
 Hospitalizaciones: Si _____ No: Cuáles: _____
 Transfusiones: Si _____ No otros: _____

Antecedentes Gineco-Obstétricos

Menarca: 12 años Ritmo 28 x 4 días Inicio de vida sexual: 18 Parejas sexuales 2
 Método anticonceptivo: SI: NO ¿Cuál?
 Fecha de ultima menstruación 10-01-2025 Gestación: 1 Parto: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0
 Complicaciones de embarazos previos: Negado

Perinatales.

Embarazo No. 1 Cursó normal: SI NO _____ Fecha probable de parto: 17 octubre del 2025
 Control SI NO _____ Total de consultas 6 Folatos SI NO _____
 Ingesta de hierro: SI NO _____ Aplicación de toxoide tetánico SI NO _____ Cuantas: 2 dosis
 Complicaciones de embarazo Náuseas persistentes en el primer trimestre, actualmente resueltas

Padecimiento actual: (signos y síntomas; enumerar de acuerdo a la fecha de aparición).

Paciente femenina de 24 años, con embarazo único, intrauterino, de 32 semanas, corroborado por ultrasonido obstétrico temprano, acude a control prenatal. Refiere desde la semana 28 incremento en la frecuencia urinaria, pirosis ocasional postprandial, edema leve en miembros inferiores al final del día, que cede con reposo en decúbito. Niega cefalea, visión borrosa, fosfenas, epigastralgia o datos de alarma obstétrica. Refiere movimientos fetales presentes y adecuados.

Aparatos y sistemas

Digestivo Apetito conservado, ligera plenitud posprandial; niega vómito, diarrea o constipación.

Respiratorio Disnea leve de esfuerzo atribuible a crecimiento uterino; niega tos, expectoración o sibilancias.

Cardiocirculatorio Niega palpitaciones, dolor torácico, síncope.

Renal Polaqueruria, sin disuria, sin urgencia, sin hematuria.

Endocrino Niega intolerancia al frío, calor, poliuria o polidipsia.

Sistema nervioso y locomotor Ocasional parestesia en extremidades inferiores, sin déficit motor; refiere lumbalgia leve.

Hematológico Niega epistaxis, esquistosísis, sangrados anormales.

Exploración física:

T/A 110/70 mm/Hg FC 84 x' FR 18 x' Temp 36 ° Peso 70 kg Talla 162 cm
SaO₂ 98 %

Cabeza y cuello: Normocéfala, mucosas normocoloreadas, tiroides no palpable.

Cardioabdominal: Ruidos cardíacos ritmicos, sin soplos; murmullos vesiculares conservados, sin agregados.

Abdomen: Globoso por útero gravido; altura uterina 32 cm; fondo uterino a nivel de apófisis xifoides. Feto en posición longitudinal, presentacióncefálica; movimientos fetales presentes. Foco fetal positivo a 1451pm. No hay dolor a la palpación, no hay contracciones uterinas palpables.

Extremidades: Edema blando grado 1 en ambos tobillos, sin fóvea marcada.

Neuroológico: Alerta y orientada en tiempo y espacio. Reflejos osteofemorales normales; sin signos de alarma neurológica.

Resultados de estudios de gabinete y laboratorios

Ultrasonido obstétrico: Feto único, vivo, biometría fetal acorde a edad.

Terapéutica empleada

VER INDICACIONES MÉDICAS

Continuar control prenatal cada 2 semanas, ejercicio ligero e ingestión de hierro y ácido fólico.

Diagnósticos: Embarazo único intrauterino normoevolutivo de 32 semanas.

Pronóstico: Favorable a la madre y el producto. Elaboró Luis José Méndez Velasco

Cédula

Firma

LJMV

Bibliografía:

NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. Diario Oficial de la Federación, 15 de octubre de 2012.