Paciente de 18 años, acude a emergencia por presentar cefalea, escotomas, visión borrosa, acufenos y epigastralgia.

**APF**: NEGATIVO **APP:** NEGATIVO

**AGO:** Menarquia: 11 años **CICLOS MENSTRUALES:** 28 X 7 – 10 **CANTIDAD:** +++/+++

**IVSA:** 18 AÑOS **ACO:** NEGATIVO **COMP. SEXUALES:** 1 G O

**FUM:** 05-07-2024 EG: \_\_\_\_\_\_CALCULAR (HASTA 15-02-2025)

 FPP: \_\_\_\_\_CALCULAR

**Ex. Fs:**

**TA:** 160 /110 **PULSO MATERNO:** 110 X´ **FR:** 25 X´ **T:** 37OC

**SO:** 89 % **ESTADO DE CONCIENCIA:** CONFUSA **PROTEINURIA:** +++

**SCORE MAMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_CALCULAR

**TALLA:** 1.50 **PESO:** 50 KG **BMI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_CALCULAR

**TORÁX: CP:** no soplos ni ruidos sobreañadidos R1 – R2 rítmico

**MAMAS:** normales

 **ABDOMEN:** altura de fondo uterino 26 cm, feto cefálico dorso izquierdo FCF 140 X´, movimientos fetales presentes, actividad uterina negativo.

**GENITALES:** leucorrea blanca, no mal olor, Tacto Vaginal: cérvix posterior cerrado.

**Miembros inferiores:** edema +++ hiperreflexia osteotendinosa.

**EXAMENES DE LABORATORIO:**

**NOMBRE:** N/A **EDAD:** 18 años Riobamba, 14 de febrero de 2025

**MUESTRA:** Sangre **HORA DE LA TOMA:** 22h30

**MEDICO: …………………………………………………………………….**PONGA AQUÍ SU NOMBRE

***R E S U L T A D O S***

**BH V. REFERENCIA**

**Hematocrito:** 32% 40 - 50

**Hemoglobina:** 10 g/dl 13 - 17

**Glóbulos Blancos:** 18828 /mm3 4000 – 10000

**Glóbulos Rojos:** 6.880.000/mm3 4000 - 6000

**FORMULA LEUCOCITARIA**

**Segmentados:** 85 %

**Linfocitos:** 31 %

**Monocitos:** 05 %

**Eosinófilos:** 01 %

**Basófilos:** 00 %

**Cayados:** 00 %

**Morfología Celular:**

**VCM:** 75 fl **80 – 100 fl**

**HCM:** 28.6 pg **23 – 31 pg**

**CHCM:** 30 g/dl **32 -26 g/dl**

**ERITROSEDIMENTACIÓN**: 12 mm/h

**COAGULACION Y HEMOSTASIA V. REFERENCIA**

**T.P.:** 18 segundos 11 – 13.5 segundos

104.1 % de Actividad 70 – 110 % de Actividad

**INR:** 2.5 0.85 – 1.15

**T**.**T.P.:** 40 segundos 25 – 35 segundos

**PLAQUETAS:** 80.000/mm3 150.00 – 400.000/mm3

**INMUNOLOGÍA**

**VDRL:** No Reactivo

**HIV 1-2:** No Reactivo

**Hepatitis C:** Negativo

**STORCH:** Negativo

**GRUPO SANGUINEO:** O RH NEGATIVO

**PRUEBAS QUIMICAS V. REFERENCIAL**

**Glucosa ayunas:** 90.44 mg/dl 60-110 mg/dl

**Urea.:** 19.34 mg/dl 10-50 mg/dl

**Ac. Úrico**: 8 mg/dl 2.5-6.8 mg/dl

**Creatinina:** 1.5 mg/dl 0.6-1.1 mg/dl

**Colesterol:** 142.66 mg/dl hasta 200 mg/dl

**Triglicéridos**: 84.74 mg/dl hasta 150 mg/dl

**HDL Colest:** 47.36 mg/dl favorable mayor 45 mg/dl

**LDL Colest:** 88.35 mg/dl favorable menor 100 mg/dl

**PRUEBAS ENZIMATICAS V. REFERENCIAL**

**TGO:** 80 U/l Hasta 31 U/l

**TGP:** 85 U/l Hasta 32 U/l

**PRUEBAS V.REFERENCIAL**

**Ferritina:** 12 ng/ml 30-350 ng/ml

**MUESTRA:** Secreción Vaginal **HORA DE LA TOMA:** 22h30

**FRESCO:** Leucocitos 4-6/campo

Células Vaginales 10-12/campo

Bacterias ++

**GRAM:** Bacilos Gram Negativos numerosos

Bacilos Gram Positivos numerosos

**KOH:** Negativo **pH:** 4.5 **Gadnerella:** Negativo

**Clamydia** Negativo

**MUESTRA:** ORINA (TOMA CON SONDA VESICAL) HORA **DE LA TOMA:** 22h30

PROTEINURIA AL AZAR: +++

**RESUELVA:**

Impresión diagnostica

Tratamiento / indicaciones