

TETRALOGIA DE FALLOT Y EMBARAZO; ABORDAJE MULTIDISCIPLINARIO BASADO EN EL RIESGO



Presenta: Carlos Leiva Institución: IHSS Marzo 2021

Paciente de 19 años G2 C1 (el 2019 a las 32 SG cursa con preclampsia severa) HM1, con Embarazo de 28 SG, referida de Siguatepeque por presentar Tetralogía de fallot no corregida y RCIU por evaluación ultrasonografica. Afirmando disnea de grandes esfuerzos, de 1 mes de evolución, que la obliga a llegar al reposo, sin ortopnea, disnea paroxística nocturna, síncope, dolor obstétrico, sangrado y salida de liquido transvaginal.

- (N) Glasgow 15, no síntomas vasoespásticos
- (C) R1 y R2 rítmico, regular, con soplo Holo sistólico GIII en todos los campos de auscultación cardiaca.
- **EF** (P) Entrada de aire simétrica, frémitos palpables, expansibilidad conservada, no ruidos patológicos (Abd) FCF: 144, MF:+, AU: 0/10, AFU: 22cm., Con presencia de reflujo hepatoyugular.
- (GO) cervix cerrado, no lesiones en canal vaginal
(Ext) Simétricas, cianosis distal, acropaquia en extremidades, no edema de MI

Signos vitales

PA: 100/60

FC: 76 x`

FR: 26 x`

Sat: 80-82%

(FiO2 21%)

Peso: 44 Kg

Talla: 1.51

IMC: 19.3

Hemoglobina	15.9mg/dl	Creatinina	0.5	TGO	24
Hematocrito	45.7%	Albumina	3.8	TGP	10
Plaquetas	204,000	Sodio	140	LDH	265
GB	12,400	Potasio	3.8	Prot Totales	6.9
TP	12.2	Cloro	9.5	Glucosa	68
TTP	23.9	Calcio	5.5	EGO	Anormal
INR	0.91	Acido urico	8	Proteinuria 24 h	81.2 mg

