



CASO CLINICO
EMBARAZO
QUIMICA CLINICA 2022

Bqca Marcela Viviana Tourn



PRESENTACIÓN

- Analía de 34 años, consulta con el ginecólogo, por tener amenorrea de 6 meses. Describe malestar general, cefalea y náuseas.
- Ella le cuenta a su médico que desde la adolescencia tiene varios episodios de amenorrea y desde hace 4 años, no logra embarazarse, probablemente por su obesidad.
- También está haciendo seguimiento de peso con una nutricionista desde hace 1 año, logrando algunos avances, descendió 22 kg.
- SE REALIZA CONTROL CLINICO, ECOGRAFIA Y LABORATORIO, EN EL MOMENTO

- *Peso: 88 kg*
- *IMC 30.4 kg/m²*
- *PC (perímetro cintura) : 120 cm,*
- *coloración grisácea de nuca y axilas .*
- *PA*
- *1º) toma 150- 90 mmHg*
- *2º) toma 145 - 85 mmHg*

- *Antecedentes familiares de HTA y obesidad.*
- *La paciente tuvo bajo peso al nacer.*

Datos personales



DATOS DE LABORATORIO

- **Glucemia 120 mg%**
- **creatininemia: 0,89 mg%**
- **Colesterol total : 320 mg%**
- **C-HDL : 34 mg%**
- **TG : 400 mg%**

- **Horario de extracción 11 hs. Desayunó a las 6 hs.**




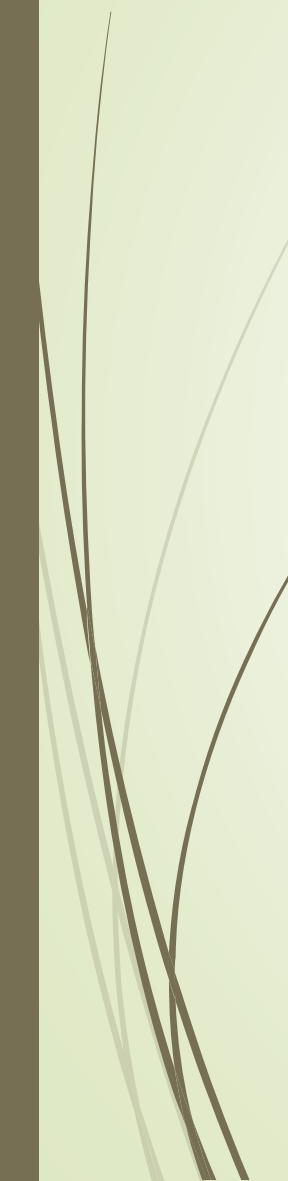
DATOS ECOGRÁFICOS

- 19 Semanas de gestación (aprox. 4 meses)
 - Feto único
 - Primigesta
- 



CUESTIONARIO

- QUE DATOS CLÍNICOS CONSIDERA DE IMPORTANCIA?
- QUE DATOS PERSONALES SON RELEVANTES PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LA EMBARAZADA?
- QUE OPINION TIENE DE LA PRESIÓN ARTERIAL?
- QUE IMPORTANCIA TIENE ESTE DATO PARA EL MOMENTO DE CONSULTA Y ADEMÁS PARA LA EVOLUCIÓN DEL EMBARAZO?
- QUE OPINION TIENE DE LOS ANÁLISIS DE LABORATORIO? SON ADECUADOS? PEDIRIA OTROS?

- 
- 
- La paciente es tratada con amlodipina y atenolol. Dieta hiposódica y actividad física moderada.
 - Es derivada a su nutricionista con el diagnóstico de embarazo, para plan dietario y al laboratorio a los 7 ds. con el siguiente pedido:
 - P75
 - Proteinuria
 - Hemograma
 - Uremia
 - Uricemia
 - Creatininemia
 - Orina completa

Explique la utilidad clínica
de cada uno de los
análisis



Resultados

Glucemia ayunas: 115 mg/dl

Glu pos sobrec: 124 mg/dl

Hto: 38 % HgIb: 12,3 g/dl.

Rcto. Leucoc. 8100 /mm³, Fórmula leucocit. normal

Urea 28 mg/dl

Uricemia: 58 mg/l

Creatinina: 0,77 mg/dl

Proteinuria de 24 hs.: 420 mg/24 hs. (h/180 mg/24hs.)

Orina completa: Prot. Trazas. Sedimento urinario: regulares células epiteliales planas, regulares leucocitos, leve bacteriuria.

Qué utilidad tiene el dosaje de Prt U en 24 hs?

Qué utilidad tiene la orina completa?

Qué información obtiene de la P75 en este caso ?

Cómo encuentra los valores de uremia y Creatininemia?

Puede hallar la IFG e?

PERFIL LIPÍDICO POR TRIMESTRE DE GESTACIÓN EN UNA POBLACIÓN DE MUJERES ADULTAS

REV CHIL OBSTET GINECOL 2010; 75(4): 227 – 233

Laura Romina Ywaskewycz Benítez 1a, Graciela Alicia Bonneau 1,2b, María Susana Castillo Rascón 1,2c, Doriani Lorena López 1a, Williams Rene Pedrozo

Parámetro	Primer trimestre (n=69)			Segundo trimestre (n=78)			Tercer trimestre (n=101)		
	Media	DE	IC 95%	Media	DE	IC 95%	Media	DE	IC 95%
CT (mg/dl)	159,8	32,5	152,0-167,6	201,4	42,6	191,8- 211,1	244,3	45,7	235,3-253,4
TG (mg/dl)	89,9	33,9	81,7 -98,1	140,0	57,4	127,1-153,0	201,6	82,5	185,3-217,8
c-HDL (mg/dl)	57,6	11,5	54,8-60,3	61,7	13,3	58,7-64,8	61,0	14,3	58,7- 63,8
col- noHDL (mg/dl)	102,2	28,1	95,5-109,0	139,6	42,9	130,0-149,3	183,2	47,2	173,8-192,5
c-LDL (mg/dl)	78,0	26,3	71,7-84,3	106,7	41,5	97,4-116,1	143,6	46,6	134,4-152,8
c-VLDL (mg/dl)	24,2	13,4	20,9- 27,4	32,9	8,1	31,0- 34,7	39,7	22,0	35,4- 44,1
CT/c-HDL	2,8	0,5	2,5-2,9	3,3	1,0	3,1-3,6	4,2	1,2	3,9-4,4
TG/c-HDL	1,6	0,7	1,45-1,8	2,4	1,2	2,1- 2,7	3,5	1,6	3,1-3,8