

# HISTORIA CLÍNICA OBSTÉTRICA

## 1. Ficha de Identificación

- **Nombre:** [Nombre de la paciente]
- **Edad:** [Años] (Importante para clasificar riesgo: <19 o >35 años).
- **Estado Civil:** [Soltera, casada, unión libre].
- **Escolaridad / Ocupación:** [Nivel educativo y exposición a riesgos laborales].
- **Tipo de Sangre y RH:** [Ej: O Positivo] (**Crucial por riesgo de isoimmunización**).

## 2. Antecedentes Gineco-Obstétricos (Clave)

Esta sección define el perfil de riesgo de la paciente:

- **Menarquia:** [Edad de primera regla].
- **Ciclos:** [Frecuencia/Duración/Cantidad].
- **FUM (Fecha de Última Menstruación):** [DD/MM/AAAA].
- **FPP (Fecha Probable de Parto):** [Calculada por Regla de Naegele: FUM + 7 días - 3 meses].
- **Fórmula Obstétrica:**
  - **G:** (Gestas totales)
  - **P:** (Partos eutócicos)
  - **C:** (Cesáreas y motivo)
  - **A:** (Abortos espontáneos o provocados)
- **Periodo Intergénésico:** [Tiempo entre el último evento obstétrico y el actual].

## 3. Antecedentes Personales Patológicos

- **Enfermedades Crónicas:** HTA, Diabetes, Nefropatías, Epilepsia, Enfermedades Autoinmunes (Lupus, SAF).
- **Infecciones:** VIH, Sífilis, Hepatitis B, Toxoplasmosis, Rubeola.
- **Quirúrgicos:** Cirugías uterinas previas (Miomectomías) o de pelvis.

## 4. Padecimiento Actual (Embarazo Evolutivo)

Descripción de la gestación actual por trimestres:

- **Semanas de Gestación (Semanas por FUM o por Eco de 1er trimestre).**
- **Sintomatología:** Náuseas, vómitos, presencia de movimientos fetales (percibidos generalmente a las 18-20 semanas).
- **Signos de Alarma:** Cefalea, acúfenos (zumbidos), fosfenos (lucos), dolor abdominal, sangrado transvaginal o pérdida de líquido amniótico.

## 5. Exploración Física Obstétrica

Parámetro	Hallazgo / Valor
Peso y Talla	[Cálculo de ganancia de peso gestacional]
Tensión Arterial	[Vigilancia estrecha para descartar Preeclampsia]
Altura Uterina (AU)	[Medida en cm desde sínfisis del pubis al fondo uterino]
Frecuencia Cardíaca Fetal (FCF)	[Normal: 110 - 160 lpm]
Situación / Presentación	[Maniobras de Leopold]

**Nota sobre Maniobras de Leopold:** Se utilizan a partir de las 28 semanas para determinar la posición del bebé (Cefálico, podálico, transverso).

## 6. Paraclínicos y Gabinete

- **Laboratorio:** Biometría hemática (descartar anemia), Glucosa (Tamiz de diabetes gestacional entre semanas 24-28), Examen General de Orina (descartar IVU subclínica).
- **Ultrasonido:**
  - *1er Trimestre:* Vitalidad y edad gestacional exacta.
  - *2do Trimestre (Estructural):* Descarte de malformaciones (Semana 18-22).
  - *3er Trimestre:* Crecimiento fetal y volumen de líquido amniótico.

## 7. Diagnóstico e Impresión Clínica

1. **Diagnóstico del Embarazo:** (Ej: Embarazo de 32.4 semanas por FUM).
2. **Estado Nutricional:** (Ej: Obesidad Grado I).
3. **Comorbilidades:** (Ej: Diabetes Gestacional en control dietético).
4. **Riesgo Obstétrico:** [Bajo / Medio / Alto riesgo].

## 8. Plan de Manejo

- **Suplementación:** Ácido fólico, Hierro, Calcio.
- **Inmunizaciones:** Tétanos/Difteria (Tdpa), Influenza, COVID-19.
- **Cita de seguimiento:** [Fecha de próximo control prenatal].

**Nombre y Firma del Médico:** \_\_\_\_\_

**Cédula Profesional:** [Número]