

*J. Sandoval*  
OBSTETRA



TRIMESTRE:

GESTAS: II PARA:

ABORTO:

CESAREA: I

EDAD: 27 AÑOS

FUR:

FPP:

*31/01/2016*

MEDICO O INSTITUCION QUE REFIERE:

FECHA: *01/06/2016*

SE PRACTICA ESTUDIO CON TRANSDUCTOR CONVEX DE 3,5 MHZ POR VIA TRANSABDOMINAL EVIDENCIÁNDOSE:

FETO: *univ*

PRESENTACIÓN: *Cefalica*

DORSO: *33*

SITUACION: *bx*

DATOS BIOMÉTRICOS

CABEZA: DBP: *18* MM. CC: *18* MM. OF: *6.2* MM  
ABDOMEN: CA *51* MM  
FÉMUR: *32* MM. HÚMERO: *34* MM  
PESO FETAL: *349* GRS. (+/-10%)

DATOS FUNCIONALES

MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS: *si*  
SINCRONISMO ATRIO VENTRICULAR  
TONO FETAL  
ÍNDICE LIQ. AMNIÓTICO I/LA (PIELAN)  
NORMAL: ☒ DISMINUIDO:  
AUMENTADO:

DATOS PLACENTARIOS

PLACENTA *Posterior*  
UBICACIÓN *fuera*  
GRADO: *I/III*  
CORDÓN UMBILICAL VISIBLE CON SUS TRES ELEMENTOS  
*xl*

DATOS ANATÓMICOS

POLO CEFÁLICO: *normal*  
VENTRÍCULO: *normal*  
CEREBELO: *normal*  
ROSTRO FETAL: *normal*  
ACTITUD FETAL: *normal*  
COLUMNA VERTEBRAL: *indemne*  
TÓRAX *si*  
CORAZÓN *140*  
VENTRICULAR FC: X MIN  
CORTE TETRACAMERAL:  
TRACTOS DE SALIDA:  
PAREDES ABDOMINALES  
VESÍCULA BILIAR:  
RÍÑONES:  
VULVA:  
EXTREMIDADES:

CON SINCRONISMO AURÍCULO

ESTOMAGO: *4*  
INTESTINO: *si*  
GRADO  
SEXO: *masculino*

CONCLUSIÓN: SIGNOS ECOGRÁFICOS SUGESTIVOS DE:

*1) Gestación simple de 28 sem*

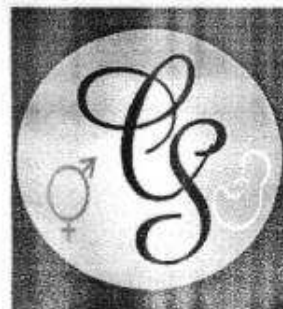
*San José*  
Gineco-Obstetra  
P.S. 38.660 C.R. 1.483



*Alva Guédez*

**ECOSONOGRAFÍA**  
familiar - Infertilidad  
- Laparoscopia

Histeroscopia - Cirugía Ginecológica - Mamas  
Telf.: 0414-556.6406



**INFORME ECOSONOGRÁFICO OBSTÉTRICO**  
**I TRIMESTRE**

Nombre: Am. Torre - Fecha: 17-03-2016

Edad: 26 Motivo de consulta: \_\_\_\_\_

F.U.R.: \_\_\_\_\_ F.P.P.: \_\_\_\_\_ A.U.: \_\_\_\_\_ cm. T.A.: 100/65 mmHg

Peso: \_\_\_\_\_ Kg.

**Se realizó exploración ecosonografica evidenciándose:**

Útero: Forma: normal Posición: ✓

Saco Gestacional: único Ubicación: normal

Embrión: único Actividad Cardíaca: ✓ FCF: 170 lpm

Movimientos embrionarios: ✓ Miembros: 4

Columna: \_\_\_\_\_ Polo Cefálico: ✓  
LCC: 28 mms DBP: \_\_\_\_\_ mms. LF: \_\_\_\_\_ mms.

Vesículas Cerebrales: \_\_\_\_\_ mms Corion: ocluido

Rostro: \_\_\_\_\_ Labios: \_\_\_\_\_ Vesícula

Vitelina: ✓ mms

Líquido Amniótico: normal Estomago: \_\_\_\_\_ Vejiga: 7

**Marcadores de Cromosomopatías y Cardiopatías:**

Triangulo Nasopalatino:

Translucencia Nucal:

Ductus Venoso:

Translucencia Interna:

Hueso Nasal:

**DIAGNOSTICO:**

Embarazo de 09. semanas.

*[Signature]*

Tac 2608

Implementos Quirúrgicos

Guanare, 20/06/2016

Para: Ciudadano Sr. Gobernador: Reinaldo Castañeda

De: Ciudadana Ana Carolina Torres González cd: 20.130.260

Reciba un cordial y Caluroso Saludo Prenducionario deseandoles éxitos en la gestión que desempeñan y que Dios los bendiga

La presente Tiene como finalidad hacer de su conocimiento la Solicitud de "un Kit quirúrgico" para Cesarea; donde Contengan:

- \* 6 frascos de Solución 0,9
- \* 10 pares de guantes
- \* Cromico N-1
- \* Cromico N-0
- \* Seda N-0.1
- \* Vicril N-1
- \* Dermalón 2-0 aguja recta
- \* Aguja saguidea 24, 25, 26, 27
- \* Lapiz electro bisturi

Cabe destacar que la ciudadana Ana Torres, siendo ama de Casa con un bebe de 1 año y medio, con esposo obrero, no cuenta con los recursos para comprarlos y solista de su ayuda y colaboración para la compra de los mismos; dichos materiales serán utilizados en el Hospital "Dr. Miguel Ojeda" (HUMO).

sin mas a que hacer referencia y en espera de una pronta y satisfactoria respuesta se despide de usted.

Ana Torres  
cd: 20.130.260  
Tlf: (0424) 513.9787



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V 20.130.260 MF003  
APELLIDOS TORRES GONZALEZ  
NOMBRES ANA CAROLINA  
Hugo Cabezas  
Director  
25-08-89 F. NACIMIENTO SOLTERA EDO CIVIL  
25-11-09 F. EXPEDICION 11-2019 F. VENCIMIENTO  
VENEZOLANO

\*6 fws de Sol 0,9 2950  
10 pares de guantes  
m - 7.

\*Cromico m = 1 2000

Cromico m 0

Seala m - 0 o 1

Myl m - 1

Dermalin 2-0 agya  
meta

\* agya reguidea 24,25

26 27 3000

\* lapiz Echebiskun 2500





*Dra. Hilneida A. Sandoval*  
MEDICO GINECO-OBSTETRA

V06397576-8



INFORME MEDICO

NOMBRE: Ana Tones  
EDAD: 27  
C.I.: 20.130760

Se trata de paciente 27a. gestación  
+ cesaria anterior quien sufre  
con gestacion 20sem. aumento  
de la usama en abdomen  
y aumento de la sustru-  
mortalidad para la realgion  
de la mama en el HUPD.

DRA. Gestacion simple de  
20 sem

*Dra. Hilneida A. Sandoval*  
Gineco-Obstetra  
M.P.P.S. 38.660 C.M.P. 1.453  
C.I. V. 6397.576

DRA. SANDOVAL HILNEIDA

CI: 6397576

TELF. 04145589003-

FECHA: GUANARE; 1/6 2016