



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

UNIDAD DE POSGRADO

**REPORTE DE CASO CLÍNICO  
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA MÁS  
PREECLAMPSIA SEVERA**

**PRESENTADO POR  
ALEXANDRA DEL PILAR ROSADIO ARAGON**

**ASESOR  
JOSE LUIS DELGADO SANCHEZ**

**TRABAJO ACADÉMICO  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN  
EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO OBSTÉTRICO**

**LIMA – PERÚ**

**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA  
UNIDAD DE POSGRADO**

**TRABAJO ACADÉMICO  
REPORTE DE CASO CLÍNICO  
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA MÁS PREECLAMPSIA  
SEVERA**

**PARA OPTAR  
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EMERGENCIAS Y ALTO  
RIESGO OBSTÉTRICO**

**PRESENTADO POR:  
ALEXANDRA DEL PILAR ROSADIO ARAGON**

**ASESOR:  
MG. JOSE LUIS DELGADO SANCHEZ**

**LIMA, PERÚ**

**2024**

**REPORTE DE CASO CLÍNICO**  
**DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA MÁS PREECLAMPSIA**  
**SEVERA**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **Asesor:**

Mg. Jose Luis Delgado Sanchez

### **Miembros del jurado:**

Presidente: Dra. Obsta. Veronica Giannina Moran Rodriguez

Vocal: Mg. Obsta. Rossana Beraniza Ruiz Vasquez

Secretario: Mg. Obsta. Silvia Constanza Huamani Cueto

## **DEDICATORIA**

A mi familia que son mi motor para seguir creciendo profesionalmente; a mis colegas y amigos por brindarme su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por darme las fuerzas y paciencia necesaria para cumplir mis objetivos planteados.

A mi familia y amigos por cada mensaje de aliento para continuar mi crecimiento profesional.

A mi asesor Mg. Jose Luis Delgado Sanchez por guiarme en este trabajo y sobre todo por la paciencia en su desarrollo.

A la Universidad de San Martín de Porres, Unidad de Posgrado que me brindó los docentes idóneos para fortalecer mi aprendizaje en esta hermosa carrera.

NOMBRE DEL TRABAJO

**Trabajo Académico**

AUTOR

**Alexandra del Pilar Rosadio Aragon**

RECuento DE PALABRAS

**4761 Words**

RECuento DE CARACTERES

**27815 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**47 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**9.6MB**

FECHA DE ENTREGA

**Nov 18, 2024 9:51 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Nov 18, 2024 9:51 AM GMT-5**

● **17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Mg. Rosana Gomez Raymundo  
Coordinación - Unidad de Posgrado

## ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO.....	3
III. SEGUIMIENTO Y RESULTADOS.....	7
IV. DISCUSIÓN.....	10
V. CONCLUSIONES.....	15
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	16
VI. ANEXOS.....	21

## RESUMEN

El dengue es una enfermedad viral cuyo principal vector es el mosquito *Aedes Aegypti*, donde se toma en cuenta la triada ecológica que es la vía de transmisión, el huésped susceptible y las condiciones ambientales<sup>1</sup>. Esta enfermedad puede afectar a lactantes, niños, adultos, lo cual se manifiesta desde la forma más leve sin signos de alarma hasta las formas más grave<sup>2</sup>. Se presenta el caso de una gestante, cuyos síntomas iniciales fueron fiebre, cefalea y malestar general donde se hospitalizó en el servicio de alto riesgo obstétrico confirmando dengue a través de prueba INS 1 reactivo, en su quinto día de hospitalización empezó a presentar trombocitopenia, enzimas hepáticas elevadas, elevación de la presión arterial y visión borrosa, al no observar mejoría paciente fue programada para cesárea previa evaluación de infectología y UCI donde recomendaron transfusión de 5 unidades de plaquetas previo acto quirúrgico. Se diagnosticó dengue con signos de alarma más preeclampsia con criterios de severidad. Se inició el tratamiento B del dengue que consistió en hidratación vía endovenosa, paracetamol, nifedipino, control de funciones vitales estricto y balance hídrico. Fue dada de alta junto a recién nacido en óptimas condiciones. Es considerable sospechar la asociación del dengue y preeclampsia, ya que existe similitud en los parámetros de laboratorio, pero no existen estudios actuales que comprueben esta conclusión.

**Palabras claves:** Dengue, Preeclampsia, Trombocitopenia.

## ABSTRACT

Dengue is a viral disease whose main vector is the *Aedes Aegyti* mosquito, where the ecological triad is take into account, which is the route of transmission, the susceptible host and environmental conditions<sup>1</sup>. This disease can affect infants, children, adults, which manifests itself from the mildest form without warning signs to the most serious forms<sup>2</sup>. The case of a pregnant woman is presented, whose initial symptoms were fever, headache and general malaise where she was hospitalized in the high-risk obstetric service, confirming dengue through the INS 1 reagent test. On her fifth day of hospitalization, she began to present thrombocytopenia, enzymes elevated liver function, elevated blood pressure and blurred vision, as no improvement was observed, the patient was scheduled for a cesarean section after an infectious disease and ICU evaluation where they recommended a transfusion of 5 units of platelets prior to surgery. Dengue was diagnosed with warning signs plus preeclampsia with severity criteria. Dengue treatment B was started, which consisted of intravenous hydration, paracetamol, nifedipine, strict control of vital functions and water balance. She was discharged with her newborn in optimal conditions. It is considerable to suspect the association of dengue and preeclampsia, since there is similarity in the laboratory parameters, but there are no current studies that verify this conclusion.

**Key words:** Dengue, Preeclampsia, Thrombocytopenia.

## I. INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad viral que ha ido aumentando al pasar de los años, siendo así que el año 2019 se presentaron 15287 casos a comparación del año 2023 hasta la semana 25 iban 176860 casos y 233 defunciones a nivel nacional<sup>1</sup>, lo cual implica cada vez mayor amenaza para salud a nivel nacional y mundial donde hay diversas causas que contribuyen probablemente a su aumento de incidencia y propagación a nuevas áreas<sup>2</sup>.

En el Hospital Sergio E. Bernales en el año 2023 según el área de epidemiología los casos de dengue fueron 1177, dentro de ello 69 casos fueron de gestantes de los cuales 61 fueron dengue sin signos de alarma y 8 dengue con signos de alarma. El dengue se transmite por la picadura del mosquito infectado por uno de los cuatro serotipos que tiene el dengue (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4)<sup>3</sup>, el principal vector para la transmisión del dengue es el mosquito *Aedes Aegypti*, se toma en cuenta que la triada ecológica de este agente infeccioso es la vía de transmisión, el huésped susceptible y las condiciones ambientales<sup>4</sup>, esta enfermedad puede afectar a lactantes, niños, adultos y gestantes<sup>3</sup>.

Según la OMS el dengue se clasifica en dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma y dengue grave<sup>5</sup>; que puede durar de 2 a 7 días de evolución presentando los siguientes síntomas: fiebre, dolor de cabeza, dolor retro orbitario, mialgias, artralgias, erupción cutánea, leucopenia y manifestaciones hemorrágicas.

Después del periodo de incubación, la enfermedad comienza y es seguida por 3 fases: fase febril, fase crítica y fase de recuperación<sup>6</sup>.

En relación al Dengue y Embarazo diferentes estudios muestran que la enfermedad viral predispone a una serie de comorbilidades maternas y fetales, como el aumento de hemorragias, trastornos de crecimiento fetal o sufrimiento fetal<sup>7</sup>, otros autores mencionan que también se relaciona con la preeclampsia ya que las manifestaciones de dengue se solapan con enfermedades específicas del embarazo como preeclampsia, síndrome de Hellp y el aborto<sup>8</sup>.

La preeclampsia es un síndrome multisistémico de severidad variable, específico del embarazo que se caracteriza por función endotelial alterada, representada por la activación de la cascada de la coagulación y un aumento de la resistencia vascular periférica y de la agregación plaquetaria que se presenta después de las 20 semanas de gestación, durante el parto o en dos semanas posteriores a este<sup>9</sup>.

A nivel nacional e internacional muy poco son los estudios relacionados a este tema, por lo tanto, tenemos la necesidad de actualizar información, de esta manera se podrá tomar una mejor estrategia para identificar de manera oportuna la preeclampsia en casos de dengue, ya que las manifestaciones clínicas son similares, lo cual conllevan a confundir y atrasar el manejo. El objetivo del presente reporte de caso es dar a conocer con los lectores el desarrollo clínico de este caso particular para fines de mejora en el manejo y fines académicos.

## II. PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO

**Caso clínico:** Dengue con signos de alarma más preeclampsia severa.

Paciente femenino gestante de 26 años con antecedentes patológicos de epilepsia, antecedente gineco-obstétrico de cesárea anterior hace 8 años por pelvis estrecha. Acudió a emergencia de gineco-obstetricia por sensación de alza térmica desde aproximadamente 8 horas asociado a malestar general y cefalea que no ha disminuido; obstétricamente, paciente percibe movimientos fetales, no presenta sangrado vaginal ni pérdida de líquido amniótico vía vaginal.

Paciente con las siguientes funciones vitales: temperatura de 38.5 °C, presión arterial de 115/71 mmHg, frecuencia respiratoria 18 por minuto, frecuencia cardiaca 136 por minuto, saturación de oxígeno 98% y Glasgow:15/15.

Durante su exploración física se encontró en aparente regular estado general, lucida en tiempo espacio y persona; piel y mucosas: hidratadas, elásticas; además no se observan alteraciones cardiacas ni pulmonares. El abdomen ocupado por gestación única, con frecuencia cardiaca fetal de 165 latidos por minuto, sin actividad uterina y con adecuada vitalidad del producto documentada por monitoreo materno fetal (imagen 1).

A la evaluación de emergencia se plantearon los siguientes diagnósticos: Segundigesta de 37 ss 3/7 por ecografía del segundo trimestre más síndrome febril: descartar dengue más alto riesgo obstétrico: Cesareada anterior 1 vez, control prenatal inicio tardío e insuficiente (imagen 2).

Paciente se hospitaliza en el servicio de alto riesgo obstétrico, con exámenes de laboratorio completos (imagen3) para más estudios, confirmando el diagnóstico de dengue (imagen 4).

En el servicio de alto riesgo obstétrico, paciente en su primer día de hospitalización con las siguientes funciones vitales: presión arterial: 120/59mmHg, frecuencia cardiaca: 102, temperatura: 38.8°C, obstétricamente estable, dentro de los exámenes auxiliares solicitados ese día, se agrega a diagnóstico anemia leve (Hb: 10.2 gr/dl), durante la noche se encontró temperatura de 38.3 grados centígrados, administrándose paracetamol 1g endovenoso, finalizando el turno paciente estable (imagen 5).

En segundo día de hospitalización paciente con funciones vitales estables, feto activo- reactivo y exámenes de laboratorio dentro de lo normal (imagen 6), en el tercer día de hospitalización paciente con funciones vitales dentro de los parámetros normales, a la evaluación de exámenes de laboratorio lo más relevante fue las plaquetas que estuvo con 26 mil por microlitro de sangre, lo cual indicaron transfusión de plaquetas (banco de sangre informa no contar con plaquetas al momento). (imagen 7).

Durante el cuarto día de hospitalización paciente con funciones vitales estables y feto activo- reactivo, lo resaltante de los exámenes de laboratorio se encontró plaquetas 22 mil por microlitro de sangre, se realiza interconsulta a infectología e

indica no transfundir plaquetas si paciente no está sangrando o hay acto quirúrgico (imagen 8), también se realizó interconsulta al servicio de UCI por estado de la paciente, lo cual coincidieron con las mismas indicaciones del médico de infectología.

En el quinto día de hospitalización al finalizar el turno se encuentra paciente con presión arterial 171/71 mmHg y en 15 minutos se repitió toma de presión arterial obteniendo una presión de 159/100mmHg lo cual se administra nifedipino 10 mg vía oral, en los exámenes de laboratorio solicitados lo más resaltantes fue que las plaquetas fueron encontradas con 21 mil por microlitro de sangre (imagen 9), se agregó diagnóstico de preeclampsia, descartar severidad+ dengue con signos de alarma.

Durante el sexto día de hospitalización paciente fue programada para cesárea de emergencia previa transfusión de 5 unidades de plaquetas y evaluación de UCI e infectología (imagen 10), lo cual indican transfundir plaquetas previo a sala de operaciones, que plaquetas se encuentren dentro de los valores de 50 mil por microlitro de sangre. (imagen 11). Paciente pasa a sala de operaciones donde se obtuvo un recién nacido de sexo masculino con Apgar 7-8 peso de 2755 y edad gestacional por Capurro de 38 semanas, durante el acto quirúrgico no se presentó ninguna complicación, en el área de recuperación se toman exámenes de laboratorio donde se observa mejoría en el recuento plaquetario (imagen 12).

Paciente post cesareada por preeclampsia severa y dengue con signos de alarma donde se evidencia mejoría en el recuento plaquetario, pero el perfil hepático continúa alterado (imagen13).

Segundo día post cesareada se demuestra mejoría en el recuento plaquetario lo cual fue dada de alta a los 4 días post operada estable junto a recién nacido, con exámenes de laboratorio de control dentro de lo normal (imagen 14).

Paciente fue valorada por los siguientes servicios: cardiología, neurología, infectología y UCI.

En la valoración de exámenes de laboratorio en sus días de hospitalización fue la siguiente:

Fecha	22-Jun	24-Jun		25-Jun	26-Jun	27-Jun		28-Jun		29-Jun	1-Jul
	M	M	N	M	M	M	N	M	N	M	M
<b>Hemoglobina</b>	10.2	10	10.2	10.1	10.5	10.5	11.2	11.8	10.6	9	
<b>Plaquetas</b>	128	124	30	26	22	21	33	49	108	114	186
<b>TGO</b>										101	
<b>TGP</b>										72	
<b>CREATININA</b>										0.72	
<b>DESHIDROGENASA LACTICA</b>								822	922	860	

El tratamiento principalmente fue la hidratación con 3 frascos de cloruro de sodio en 24 horas, paracetamol condicional a temperatura mayor o igual a 38°C, penicilina benzatínica 2,4 millones IM por dos dosis, nifedipino 10 mg vía oral condicional a presión arterial mayor a 160/110 mmHg lo cual fue administrado en dos ocasiones, además recibió transfusión de 5 unidades de plaquetas previo a cesárea de emergencia.

### III. SEGUIMIENTO Y RESULTADOS

Gestante que ingresa a hospitalización por dengue con signos de alarma agregándose en el transcurso de los días preeclampsia con criterios de severidad, dentro de sus antecedentes se evidencia que paciente tuvo control prenatal de inicio tardío e insuficiente, lo cual su primer control inició a las 19 semanas con un peso de 46kg, presión arterial de 110/70 mmHg, altura uterina de 18 cm, frecuencia cardiaca fetal de 140 latidos por minuto; gestante tuvo 4 controles prenatales en su establecimiento de salud y 2 controles prenatales en el Hospital Sergio E. Bernales, durante sus controles prenatales no se evidenció presión arterial elevada, la gestante previo al embarazo pesaba 40 kilos y 1.55cm de estatura obteniendo IMC 16.6 considerándose bajo peso, lo cual tenía que aumentar de peso aproximadamente 18 kilos durante el embarazo, finalizando el embarazo la gestante subió 20 kilos, además, como antecedente gineco-obstétrico la gestante era cesareada anterior por pelvis estrecha en el año 2015.

Paciente se realizó ecografía obstétrica a las 19 semanas de gestación, posterior a ello fue la ecografía realizada en emergencia donde se evidencia gestación activa de 37 ss sin alteración fetal, dentro de sus antecedentes médicos paciente tiene como antecedente epilepsia, siendo su última crisis hace 8 años, posterior a ellos recibía tratamiento de fármacos antiepilépticos, pero que a la actualidad ya no tomaba por indicación de neurólogo, lo cual confirmó con interconsulta realizada.

En los días de hospitalización paciente realizó alza térmica por dos días seguidos, llegando máximo a 38.9°C tratándose solo con paracetamol 1gramo endovenoso, además se indicó tratamiento B del dengue que consistía en hidratación con cloruro de sodio 9% 1000cc pasar tres frascos en 24 horas, además de suero rehidratante a demanda, paracetamol en caso de temperatura mayor a 38°C, monitorización de funciones vitales estricto y signos de alarma, también control cada 24 horas de hemograma completo.

Paciente en el tercer día de hospitalización se encontró plaquetas de 26 mil lo cual no está indicado transfusión de plaquetas a menos que paciente presente sangrado o que sea sometida a cirugía de emergencia, en el quinto día de hospitalización paciente inicio a presentar presión arterial elevada y visión borrosa, donde el tratamiento fue nifedipino 10 mg vía oral condicional a presión arterial mayor o igual a 160/110 mmHg, lo cual fue administrada en 2 ocasiones.

En el sexto día hospitalizada paciente fue intervenida de emergencia programándose una cesárea; previamente recibió transfusión de 5 unidades de plaquetas, fue evaluada por infectología y UCI; donde indicaron intervenir quirúrgicamente condicionada a que las plaquetas se encuentren mayor o igual a 50 mil por microlitro de sangre; durante el acto quirúrgico no se presentó ninguna complicación, se obtuvo recién nacido sexo masculino Apgar 7-9, peso de 2755, talla 46.5, perímetro cefálico: 35, perímetro torácico: 33 y edad gestacional por Capurro de 38 semanas, durante la recuperación de paciente en sala de operaciones se tomó exámenes de laboratorio siendo lo más relevante que las plaquetas se encontraban en 108 mil por microlitro de sangre.

Paciente estuvo hospitalizada durante 9 días, donde al salir de alta paciente se fue en óptimas condiciones con un recuento plaquetario de 166 mil por microlitro de sangre, junto a recién nacido estable.

#### IV. DISCUSIÓN

El dengue no hace distinción de raza, sexo, ni edad y la gestante no constituye un factor de riesgo para que se presente dengue con signos de alarma o de dengue grave, ya que la presentación clínica es similar a la población no gestante<sup>10</sup>.

La incidencia del dengue según el Área de Epidemiología en el Hospital Sergio E. Bernales durante el año 2023 fue de 1177 casos, de los cuales 61 fueron gestantes con dengue sin signos de alarma y 8 gestantes con dengue con signos de alarma, y los casos de preeclampsia durante el año 2023 en el servicio de hospitalización de alto riesgo obstétrico fueron de 161 casos, haciendo poco probable esta asociación de dengue con signos de alarma y preeclampsia con criterios de severidad, lo cual será importante analizar el comportamiento clínico de un embarazo con complicaciones como es la preeclampsia con criterios de severidad y dengue con signos de alarma; en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz en el año 2023 hasta la semana epidemiológica 21 reportó 209 casos, de los cuales 175 fueron dengue sin signos de alarma y 34 con signo de alarma, en cuanto a gestantes reportó 3 casos de gestantes de dengue sin signos de alarma,<sup>11</sup> y en el Hospital Cayetano Heredia en Piura reportó 385 casos de dengue<sup>12</sup>, no existiendo estadística diferenciada por grupo vulnerable, en este caso de gestantes con dengue y preeclampsia.

Algunas de las características de las gestantes con dengue según algunos reportes mencionan que aumenta la presencia de dinámica uterina, lo cual puede inducir a

una amenaza de aborto, aborto, amenaza de parto pretérmino, inicio de trabajo de parto o un parto prematuro, sin embargo, existen características fisiológicas que podrían dificultar el diagnóstico del dengue de manera oportuna<sup>10</sup>. Efectivamente el cuadro clínico de Dengue como es el caso reportado se manifestó con la exacerbación de la sintomatología.

En los reportes de estudios con dengue en gestantes publicados hasta ahora describe que el dengue se puede asociar con las siguientes complicaciones como el aumento de preeclampsia, dengue hemorrágico, sufrimiento fetal, parto prematuro, cesárea y mortalidad materna<sup>13</sup>, sin embargo, hay poca evidencia que nos permita poder sacar conclusiones.

Durante el embarazo se producen diferentes cambios fisiológicos que comprometen aspectos metabólicos, hematológicos, cardiovasculares, endocrinos entre otros, como demanda del feto y la placenta<sup>13</sup>, uno de los cambios menciona que, al finalizar el tercer trimestre, el volumen plasmático aumenta en aproximadamente 40%, lo que resulta en anemia por dilución, que enmascara la hemoconcentración<sup>14</sup>, lo que se observa durante la fase crítica en pacientes con dengue. En cuanto a los parámetros de laboratorio, suelen ser confusos ya que tanto en pacientes con dengue y gestantes con preeclampsia presentan trombocitopenia, microalbuminemia, hemoconcentración y enzimas hepáticas elevadas, siendo estas que dificultan un diagnóstico oportuno<sup>15</sup>.

En la preeclampsia hay una expansión inapropiada del volumen plasmático, con una sensibilidad aumentada de la angiotensina II, una ruptura del equilibrio prostaciclina (vasodilatador) /tromboxano (vasoconstrictor), una activación extemporánea de los mecanismos de la coagulación con una restante final: la

disminución de la perfusión multiorgánica<sup>16</sup>. que se manifiesta de la siguiente manera: función endotelial alterada, representada por la activación de la cascada de la coagulación, el incremento de la resistencia vascular periférica y de la agregación plaquetaria, que se presenta después de las 20 semanas de gestación, durante el parto o en dos semanas posteriores a este<sup>9</sup>, en comparación en la infección del dengue hay una fuga de plasma produciendo solo edema de las células endoteliales sin daño de la membrana basal, esta fuga patológica puede aumentar el riesgo de desarrollo de preeclampsia, especialmente si es dengue grave<sup>13</sup>.

En este caso clínico se trató de una gestante que presentó dengue con signos de alarma que se asoció con preeclampsia con criterios de severidad, un estudio de caso presentó que se asoció el síndrome de Hellp normotenso en medio del dengue, donde reportó que existen características similares entre el dengue y síndrome de Hellp por sus exámenes de laboratorio, ya que la clínica no se evidenciaba presión arterial elevada ni signos premonitores<sup>17</sup>, al igual que Ortiz et al.<sup>18</sup> en su estudio reporta que de 15 casos de dengue 3 presentaron hipertensión arterial y 2 ruptura prematura de membranas, en tanto que los casos de dengue grave se asocian con más frecuencia a un retardo de crecimiento fetal y a la muerte materna<sup>18</sup>, un estudio similar en la India reportó que la complicación más frecuente fue la hemorragia post parto (18%) seguida del desprendimiento prematuro de placenta (11,7%), preeclampsia (3,5%) y eclampsia (0.5%)<sup>19</sup>.

Otros hallazgos reportaron que las complicaciones del dengue durante el embarazo se asociaron en el primer trimestre con el aborto y en el tercer trimestre con la preeclampsia presentándose con RR:5.16 IC 95% y el oligohidramnios con RR: 2.39, IC 95%, no encontrándose asociación con complicaciones neonatales<sup>20</sup>.

No todos los informes muestran estos resultados, en un estudio realizado por Martínez<sup>8</sup> en Cuba reportó que no hay asociación de la infección del dengue con complicaciones maternas como preeclampsia y hemorragia materna, sin embargo, el dengue grave si se asocia con un incremento de hemorragias postparto. Por lo tanto, el grado de severidad si puede tener influencia en las complicaciones maternas<sup>8</sup> y el riesgo de sangrado en este tipo de pacientes hace de que cualquier acto quirúrgico se retrase; al igual que Caicedo et al.<sup>21</sup> menciona que la preeclampsia también se puede presentar de manera atípica, o sea antes de las 20 semanas de gestación lo cual en su caso clínico se trató de una gestante de 17 semanas con preeclampsia que durante las cuatro semanas de gestación presentó dengue, coexistiendo la trombocitopenia que fue tratada con vitamina B12 mensualmente, lo cual nos puede llevar a la conclusión de que el dengue puede desencadenar la preeclampsia<sup>21</sup>.

Todos los estudios coinciden con el tratamiento en gestantes con dengue, que fue la hidratación y la transfusión de unidades de plaquetas; el Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología (ACOG) recomienda la transfusión de plaquetas si estas fueran menor a 50,000/ u/l ante una cirugía<sup>19</sup>, y el comité de hematología recomienda la transfusión profiláctica de plaquetas si estas se encuentran en valores inferiores a 10000 u/l en ausencia de sangrado masivo<sup>19</sup>; un estudio en la India reportó la administración de vitamina B12, transfusión de 4 unidades de plaquetas, posterior a ello se inició la administración de dexametasona 4mg una vez por día para la mejoría de las plaquetas; en cuanto al tratamiento de la preeclampsia o síndrome de HELLP consistió en administración de sulfato de magnesio; Lorazepam intravenosa porque paciente presentó convulsiones tonico-clonico y presión arterial de 190/90 mmHg<sup>22</sup>; en este caso clínico el tratamiento

principal fue la hidratación con cloruro de sodio 9% 1000cc tres frascos en 24 horas, analgésico antipirético condicional a fiebre, nifedipino 10 mg condicional a presión arterial 160/110 mmHg, transfusión de plaquetas si fuera necesario (plaquetas menor a 20 mil), que coincide con los diferentes estudios, y culminar gestación si fuera necesario.

Lo cual al realizar este estudio logramos comprobar que se carece de estudios para concluir si el dengue favorece a la aparición de la preeclampsia severa en gestantes.

Sabiendo que no existe vacuna para ninguna de las dos patologías, solo la prevención, manejo oportuno y adecuado reducirán la tasa de morbi—mortalidad materna y perinatal.

## V. CONCLUSIONES

- El dengue es una enfermedad viral cuyas manifestaciones clínicas en las gestantes pueden ser graves e incluso mortal, por lo cual es importante conocer las manifestaciones clínicas y evolución de esta enfermedad.
- Tener presente que el dengue en gestantes puede cursar con alguna de las complicaciones maternas o desencadenarlas, como sucedió en este caso clínico que la gestante con dengue cursó con preeclampsia con criterios de severidad.
- En el caso clínico la gestante empezó a presentar presión elevada y signos premonitores recién al quinto día de hospitalización lo cual hace un poco difícil su diagnóstico, ya que ambos se caracterizan por plaquetopenia y enzimas hepáticas elevadas.
- Es considerable tomar algunas medidas preventivas, como es la hospitalización temprana y oportuna, un adecuado uso de antipiréticos, control de funciones vitales, balance hídrico, uso de mosquiteros, monitorización materno- fetal y tratamiento adecuado.
- Es importante el manejo multidisciplinario, para asegurar un alta junto a recién nacido en óptimas condiciones.
- Es necesario reconocer precozmente algunas manifestaciones clínicas de riesgo que se pueden desarrollar de manera grave.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Plan de prevención y control del dengue [Internet] 2023 [citado el 02 de mayo 2024]. Disponible de: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-660-2023-minsa.pdf>
2. Centers For Disease Control and Prevention. Notas desde el campo: Brote de Dengue- Perú. CDC [Internet] 2024 [citado el 27 de mayo 2024]; 73(4):1-3. Disponible de [https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/wr/mm7304a4\\_ensp.htm](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/wr/mm7304a4_ensp.htm)
3. Organización Panamericana de la Salud. Dengue en las Américas [Internet] Datos estadísticos [citado el 02 de mayo 2024]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
4. Burgos Sojos BY, Loaiza Montalvo GD, Solórzano Gorozabel MS, Vasconez Moreno LG. Fisiopatología del dengue. RECIMUNDO [Internet] 2019 [citado el 02 de mayo 2024]; 3(3):622–624. Disponible de: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/614>
5. Organización Mundial de la Salud. Clasificación modificada de la gravedad del dengue [Internet] 2019 [citado el 12 de abril 2024]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/documentos/diagrama-clasificacion-modificada-gravedad-dengue-jpg>
6. Ministerio de Salud. Guía de practica para la atención de casos de dengue en el Perú [Internet] 2017 [citado el 12 de abril 2024]. Disponible de:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4976998/GUIA%20PRACTICA%20CLINICA%20PARA%20LA%20ATENCIÓN%20DE%20CASOS%20DE%20DENGUE%20EN%20EL%20PERU.pdf>

7. Gill J, Ríos González C. Características clínicas y epidemiológicas de gestantes con dengue internadas en un Hospital de referencia, Paraguay. Rev. Inst. Med. Trop [Internet] 2019. [citado el 12 de abril 2024], 14(2):32-40. Disponible de: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1996-36962019000200032](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-36962019000200032)
8. Martínez E. Dengue y embarazo. Rev Cubana Pediatr [Internet] 2022 [citado el 22 de abril 2024] 94(4):1-4 disponible de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312022000400019](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400019)
9. López N, Malamud J, Nores José, Papa S, Estados hipertensivos y embarazo. FASGO [Internet] 2017 [citado el 31 de abril 2024]. Disponible de: [https://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso\\_Fasgo\\_2017\\_Hipertension\\_y\\_embarazo.pdf](https://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Fasgo_2017_Hipertension_y_embarazo.pdf)
10. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de pacientes con dengue en el Perú [Internet]. NTS N°211 – MINSA/DGIESP; 2024 [citado el 27 de abril 2024] Disponible de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6007546/5323501-r-m-175-2024-minsa-y-nts-211-dgiesp.pdf>
11. Ministerio de Salud. Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Lanfranco de la Hoz. Sala situacional del Dengue; 2023 [Internet]. Lima: HCLLH; 2023 [citado el 06 de septiembre 2024]. Disponible de:

[http://www.hcllh.gob.pe/files/Epidemiologia/Salas\\_Situacionales/2023/Sala%20Dengue%20HCLLH\\_22mayo.pdf](http://www.hcllh.gob.pe/files/Epidemiologia/Salas_Situacionales/2023/Sala%20Dengue%20HCLLH_22mayo.pdf)

12. Ramírez P. Gladys, Perea T. José. Situación epidemiológica actual del Dengue en el Perú [Internet]. 2023 [citado el 06 de septiembre 2024] Disponible de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4654953/PRESENTACION%20CAPACITACION%20Y%20ACTUALIZACION%20VIRTUAL%20DENGUE%20A%20C3%91O%202023%20-%20HOSPITAL%20MARIA%20AUXILIADORA%20OEPISA.pdf>
13. Chong, V. Jennifer Zi Ling Tan, Valliammai A. Dengue en el embarazo: una perspectiva del sudeste asiático. Trop Med Infect Dis [Internet] 2023 [citado el 02 de mayo 2024]; 8(86):1-24. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9964792/>
14. Jiménez L, Hernández S, García O. Fiebre hemorrágica por dengue durante el embarazo. Reporte de un caso. Ginecol. Obstet. Mex [Internet] 2019. [citado el 27 de abril 2024]; 87(4):257-261. Disponible de: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0300-90412019000400007](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019000400007)
15. Lopes M, Alves D, Fernandes F, Ribeiro M, Caixeta G, Valiatti J. Concomitancia síndrome de Hellp y dengue en la gestación. Reporte de caso. CuidArte Enferm [Internet] 2020 [citado el 02 de mayo 2024]; 14(1):102-105. Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1120199>
16. Schwarcz R. Obstetricia. En: Enfermedades maternas inducidas por el embarazo o que la complican. 6ªed. Argentina: Editorial el Ateneo; 2005. P.301-310.

17. Manappallil R, Surendran S, Kumar A, Prasad G. Síndrome HELLP normotensivo en medio del Dengue. Asian J Med Sci [Internet] 2018 [citado el 05 de abril 2024], 9(2):40-42. Disponible de: <https://doi.org/10.3126/ajms.v9i2.18764>
18. Ortiz-Mesina J, Caballero J, Trujillo X, Ortiz M. Complicaciones obstétricas del dengue y la chikunguya en la paciente embarazada: estudio de casos y controles. Rev. Med Inst Mex Seguro Soc [Internet] 2019 [citado el 02 de mayo 2024]; 57(3):162-169. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2019/im193h.pdf>
19. Garg R, Malhotra N, Pathak A, Singh D, Agrawal P, Gautam A, et al. Resultados maternos y perinatales del dengue durante el embarazo en el norte de la India. J South Asian Feder Obst Gynae [Internet] 2021 [citado el 02 de mayo 2024]; 13(6):412-414. Disponible de: <https://www.jsafog.com/doi/JSAFOG/pdf/10.5005/jp-journals-10006-1978>
20. Ediger E. Complicaciones materno- fetales en gestantes con dengue y sin dengue en el Hospital Santa Rosa, Piura [tesis de titulación en internet]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020 [citado el 02 de mayo 2024]. 46p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6167>
21. Caicedo D, Mesa L, Robles M, García L, Vargas L. Preeclampsia atípica: a propósito de un caso. Ginecol Obstet Mex [Internet] 2022 [citado el 02 de mayo 2024]; 90 (5):456-460. Disponible de: <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/preeclampsia-atipica-a-proposito-de-un-caso>

22. Patnaik R, Kulkarni S, Karan N. Dengue y HELLP: cuidado con la mascarada. Indian J Crit Care Med [Internet] 2022 [citado el 02 de mayo 2024]; 26(5):639-640. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35719450/>

## VI. ANEXOS

### ANEXO 1: CARTA DE AUTORIZACIÓN

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL  
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

N° 00015-2024

#### CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: "Dengue con signos de alarma más preeclampsia severa" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigador:

**Alexandra del Pilar Rosadio Aragon**

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **03 de abril**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un período de vigencia de 12 meses; desde el 03 de abril de 2024 hasta el 02 de abril de 2025, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 03 de abril de 2024.

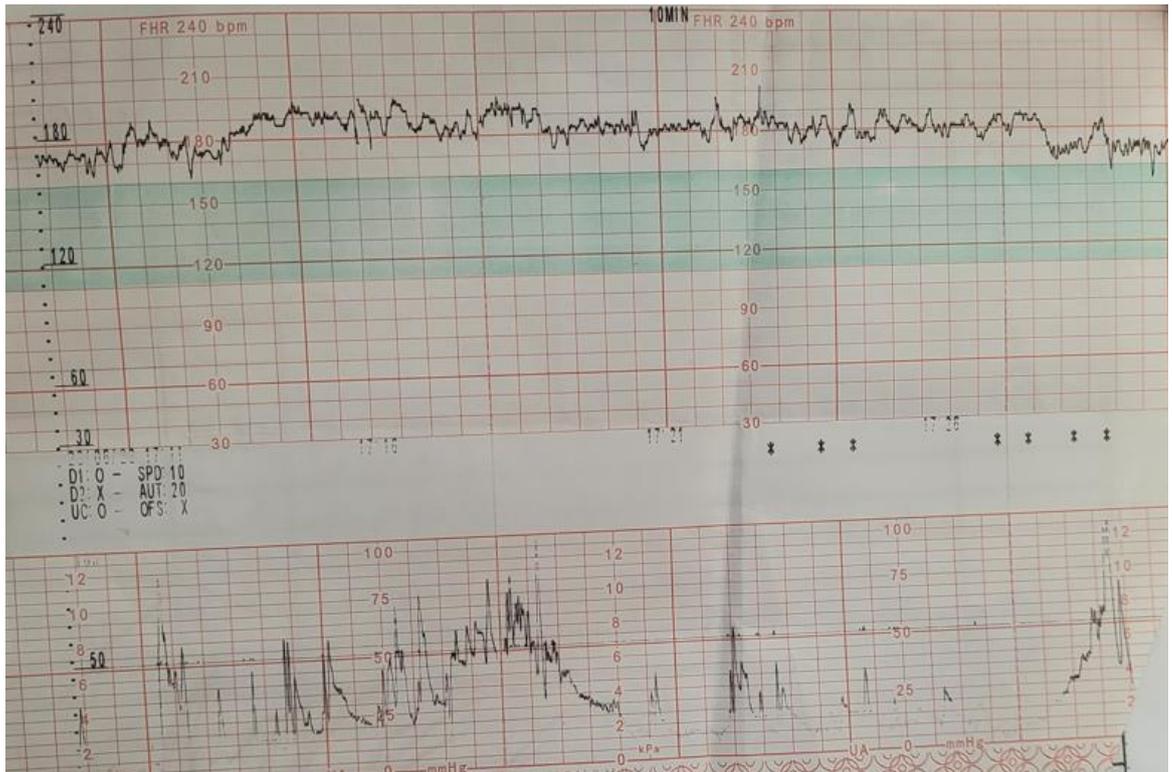


MINISTERIO DE SALUD  
HOSP. NAC. SERGIO E. BERNALES  
YESSICA IRIS SALAZAR QUIROZ  
PRESIDENTE DEL COMITÉ  
INSTITUCIONAL DE ÉTICA  
EN INVESTIGACIÓN

## ANEXO 2: HISTORÍA CLÍNICA

Imágenes (radiografías, ecografías, tomografía, resonancia, anatomía patológica).

**Imagen 1:** Registro de monitoreo materno fetal



# Imagen 2. Carnet prenatal

FILIACIÓN Y ANTECEDENTES

### Antecedentes Obstétricos

Gestas: 2	Abortos: 0	Vaginales: 0	Nacidos vivos: 2	Viven: 2
0 ó +3: <input type="checkbox"/>	Partos: 2	Cesareas: 2	Nacidos muertos: 0	Muerto 1ra Semana: 0
< 2500g: <input type="checkbox"/>			Después 1ra semana: 0	
Múltiple: <input type="checkbox"/>				
< 37 sem: <input type="checkbox"/>				

RN mayor: 2755 g

### Gestación anterior

Fecha: 28/06/2023

Terminación	Si fue aborto: Tipo de	Lactancia Materna
Parto: <input type="checkbox"/>	Incompleto: <input type="checkbox"/>	No hubo: <input type="checkbox"/>
Cesarea: <input checked="" type="checkbox"/>	Completo: <input type="checkbox"/>	< 6 meses: <input type="checkbox"/>
Aborto: <input type="checkbox"/>	Frusto/Retenido: <input type="checkbox"/>	6 meses o mas: <input checked="" type="checkbox"/>
Ectópico: <input type="checkbox"/>	Séptico: <input type="checkbox"/>	No Aplica: <input type="checkbox"/>
Aborto Molar: <input type="checkbox"/>	No Aplica: <input checked="" type="checkbox"/>	
No Aplica: <input type="checkbox"/>		

Lugar del parto: EESS  Domicilio

Captada: Si  No  Referida x ag Comuni: Si  No

### Antecedentes Familiares

Ninguno: <input type="checkbox"/>	Malaria: <input type="checkbox"/>
Alergias: <input type="checkbox"/>	Hipertensión Arterial: <input type="checkbox"/>
Enf. Hipertens.: <input type="checkbox"/>	Hipotiroidismo: <input type="checkbox"/>
Epilepsia: <input type="checkbox"/>	Neoplasia: <input type="checkbox"/>
Diabetes: <input type="checkbox"/>	TBC Pulmonar: <input type="checkbox"/>
Enferm.: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>
Emb. Múltiple: <input type="checkbox"/>	

### Antecedentes Personales

Ninguno: <input type="checkbox"/>	Eclampsia: <input type="checkbox"/>	Otras Drogas: <input type="checkbox"/>
Aborto habitual/recurrente: <input type="checkbox"/>	Enferm Congénitas: <input type="checkbox"/>	Parto Prolongado: <input type="checkbox"/>
Alcoholismo: <input type="checkbox"/>	Enferm: <input type="checkbox"/>	Preeclampsia: <input type="checkbox"/>
Alergia a medicamentos: <input type="checkbox"/>	Epilepsia: <input type="checkbox"/>	Prematuridad: <input type="checkbox"/>
Violencia: <input type="checkbox"/>	Hemorragia postparto: <input type="checkbox"/>	Reten placenta: <input type="checkbox"/>
Asma Bronquial: <input type="checkbox"/>	Hipertensión arterial: <input type="checkbox"/>	Tabaco: <input type="checkbox"/>
Cardiopatía: <input type="checkbox"/>	Cocaína: <input type="checkbox"/>	TBC Pulmonar: <input type="checkbox"/>
Cirugía Poly-uterina: <input checked="" type="checkbox"/>	Infertilidad: <input type="checkbox"/>	Transtornos Mentales: <input type="checkbox"/>
Diabetes: <input type="checkbox"/>	Neoplasias: <input type="checkbox"/>	VIH/SIDA: <input type="checkbox"/>
		Otros: <input type="checkbox"/>

### Vac Previas

Rubeola: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Hepatitis B: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Papiloma Virus: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Fiebre Amarilla: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

### Peso y talla

Peso habitual: 40.0  
Talla: 155.0  
IMC: 16.65

### Antitétanica

N Dosis Previa	Dosis	Sin dosis	NA
0	1ra: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2da: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Tipo de Sangre

Grupo: A  B  AB  O

Rh: Rh(+)  Rh(-) sin desc:  Rh(-) no:  Rh(-) sen:

### Fuma

Si  No

### Fecha Última Menstruación

FUM: 29/10/2022 Duda: Si  No

EG (Ecografía) 19 4/7 Fecha: 17/02/2023

Fecha probable de parto: 10/07/2023

### Hospitalización

Hospitalización: Si  No

Fecha:   
Diagnósticos:   
CIE 10:

### Emergencia

Emergencia: Si  No

Fecha:   
Diagnósticos:   
CIE 10:

### Violencia / género

Ficha Tamizaje: Si  No

Violencia: Si  No

Fecha: 18/02/2023

### Exámenes de laboratorio

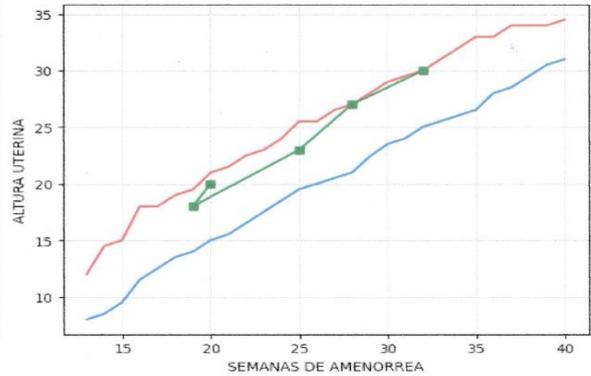
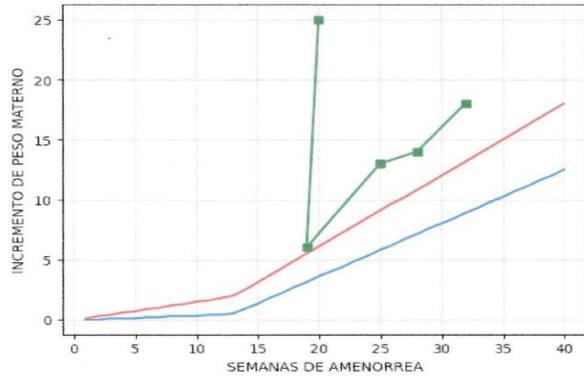
Hemoglobina	Hg(%)	No se hizo	Fecha	IFI / Western Blot	Negativo	Positivo	No se hizo	No aplica	Fecha
Hemoglobina 1:	10.5	<input type="checkbox"/>	23/03/2023	IFI / Western Blot:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hemoglobina 2:	11.4	<input type="checkbox"/>	14/04/2023	HTLV I:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hemoglobina 3:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		TORCH:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hemoglobina 4:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Gota Gruesa:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hemoglobina 5:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Malaria Prueba:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hemoglobina Alta:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Fluorec. Malaria:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
				Ex. Com. Orina:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09/03/2023
Glicemia 1:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09/03/2023	Ex. Com. Orina 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Glicemia 2:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Leucocituria:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tolerancia Glucosa:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Nitritos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Urocultivos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
VDLR/RPR 1:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		BK en Espudo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
VDLR/RPR 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Listeria:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
FTA Abs:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tamizaje Hepatitis B:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18/02/2023
TPHA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Prueba Ráp Sífilis:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18/02/2023	PAP:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VIH Prueba Ráp 1:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18/02/2023	IVA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
VIH Prueba Ráp 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Colposcopia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ELISA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

### Examen Físico

Clinico:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sin Examen	Normal	Patológico
Mamas:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sin Examen	Normal	Patológico
Cuello uterino:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sin Examen	Normal	Patológico
Pelvis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sin Examen	Normal	Patológico
Odont:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sin Examen	Normal	Patológico

ATENCIÓNES PRENATALES	ATENCIÓN 1	ATENCIÓN 2	ATENCIÓN 3	ATENCIÓN 4	ATENCIÓN 5	ATENCIÓN 6	ATENCIÓN 7	ATENCIÓN 8	ATENCIÓN 9
Fecha y hora de atención	18/02/2023	30/03/2023	17/04/2023	20/05/2023					
Edad Gest (semanas)	19 5/7 x ECO	25 3/7 x ECO	28 0/7 x ECO	32 5/7 x ECO					
Peso madre(kg)	46.0	53.0	54.0	58.0					
Temperatura(C)	36.0	36.5	36.0	36.0					
Presión arterial(mmHg)	110/70	120/80	100/60	100/70					
Pulso materno(por min)	75	78	78	70					
Altura uterina(cm)	18	23	27	30					
Situación(L/T/NA)	T	L	L	L					
Presentación(C/P/NA)	NA	P	C	P					
Posición(D/I/NA)	I	D	D	D					
F.C.P.(por min/NA)	140	140	146	148					
Mov Fetal(++/+/-/+/-/SM/NA)	++	++	++	++					
Proteína Qualitativa(++/+/+/NSH)	NSH	NSH	NSH	NSH					
Edema(++/+/-/+/-/SE)	se	se	se	se					
Reflejo Ostendinoso (0,1/+/+/++)	+	+		+					
Examen de Pezon (Formado, No Formado, Sin Examen)	FORMADO	FORMADO	FORMADO	FORMADO					
Indic. Fisiológico (mayor o igual a 16 sem)	30	30	30	30					
Indic. Céfalo (mayor o igual a 20 sem)		30	30	30					
Indic. Ac. Fólico									
Form. Control (PF/ITS/Nut)	SA/LM/ITS/Nut	PF/SA/LM/ITS/I	SA	PF/SA/LM/ITS/N					
EG de Eco Control (Sem/No se hizo)	19 5/7	25 3/7	28 0/7	32 5/7					
Perfil Biofísico (0, 8, 10 de CONSIST/NA)	NA	NSH		NSH					
Cita (d/m/a)	18/3/2023	18/4/2023	18/5/2023	27/5/2023					
Visita Domiciliar (Si/No/NA)									
Plan Parto (control/validado/se hizo/NA)	18/02/2023								
Estab de la atención	5756 - C.S.	5756 - C.S.	5756 - C.S.	5756 - C.S.					
Responsable de la atención	POMA	POMA	ASTETE	POMA					
Nro Formato SIS	00003269	9726	null	00034528					

L=Longitud T=Transversa C=Cefálica P=Pélvica D=Derecha I=Izquierda SM=Sin Movimiento SE=Sin Edema NA=No Aplica NSH=No Se Hizo



**Patologías Maternas (CIE 10)**

- 1 DESNUTRICION EN EL EMBARAZO
- 2
- 3

Fecha:  
07/03/2023

Referencia - Consulta externa	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/>	Fecha	Establ. Trasl:
Referencia - Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/>	Fecha	Establ. Trasl:
Referencia - Apoyo al diagnóstico	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/>	Fecha	Establ. Trasl:

PSICOPROFILAXIS  ESTIMULACION PRENATAL  PLAN DE PARTO Si  No  No aplica  Alojada en casa de Si  No  No aplica

### Imagen 3: Resultados de exámenes de laboratorio

<b>HEMATOLOGIA</b>					
<b>HEMOGRAMA COMPLETO</b>					
LEUCOCITOS	5.20	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	4.80 - 10.80		22/06/2023 20:09
HEMATIES	3.02	10 <sup>6</sup> / mm <sup>3</sup> *	4.20 - 6.30		22/06/2023 20:09
HEMOGLOBINA	10.20	g/dl *	13.00 - 16.00		22/06/2023 20:09
HEMATOCRITO	29.50	% *	38.00 - 52.00		22/06/2023 20:09
VCM	97.60	fl *	80.00 - 95.00		22/06/2023 20:09
HCM	33.80	PG *	27.00 - 31.00		22/06/2023 20:09
HIPOCROMIA: +					
CHCM	34.60	g/dl	33.00 - 37.00		22/06/2023 20:09
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%	12 - 15		22/06/2023 20:09
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	9	fl	7 - 11		22/06/2023 20:09
PLAQUETAS	128.00	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup> *	130.00 - 400.00		22/06/2023 20:09
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	3.80	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	1.53 - 7.56		22/06/2023 20:09
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.32		22/06/2023 20:09
EOSINOFILOS	0.05	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.43		22/06/2023 20:09
BASOFILOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.21		22/06/2023 20:09
MONOCITOS	0.31	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.86		22/06/2023 20:09
LINFOCITOS	1.04	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.96 - 4.32		22/06/2023 20:09
METAMIELOCITOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>			22/06/2023 20:09
MIELOCITO	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>			22/06/2023 20:09
PROMIELOCITO	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>			22/06/2023 20:09
BLASTOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>			22/06/2023 20:09
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	73.0	%	0.0 - 80.0		22/06/2023 20:09
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%	0.0 - 4.0		22/06/2023 20:09
EOSINOFILOS %	1.0	% *	2.0 - 5.0		22/06/2023 20:09
BASOFILOS %	0.0	%	0.0 - 2.0		22/06/2023 20:09
MONOCITOS %	6.0	%	2.0 - 8.0		22/06/2023 20:09
LINFOCITOS %	20.0	%	20.0 - 45.0		22/06/2023 20:09
METAMIELOCITOS %	0	%			22/06/2023 20:09
MIELOCITOS %	0	%			22/06/2023 20:09
PROMIELOCITOS %	0	%			22/06/2023 20:09
BLASTOS %	0	%			22/06/2023 20:09
VALIDADO POR: LIC. LILIANA FLORES SANDOVAL					
 <small>Medi@ge Médico / C.I.# 7. 6192</small>					
<b>HEMOSTASIA</b>					
<b>TIEMPO PROTROMBINA</b>					
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.2	seg	11.0 - 15.0		22/06/2023 20:09
INR	0.90				22/06/2023 20:09
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	38.5	seg	26.0 - 40.0		22/06/2023 20:09
TIEMPO DE TROMBINA	17.2	seg	14.0 - 21.0		22/06/2023 20:09
FIBRINOGENO	425.00	mg/dl *	200.00 - 400.00		22/06/2023 20:09

**HEMOSTASIA**

**COAGULACION Y SANGRIA**

TIEMPO DE COAGULACION 6 min 00. seg min 22/06/2023 20:09  
TIEMPO DE SANGRIA 2 min 00 seg min 22/06/2023 20:09

VALIDADO POR:  
LIC. LILIANA FLORES SANDOVAL



Lic. Liliana Flores Sandoval  
Especialista Hematología  
C.I.R.F. 5183

**BIOQUIMICA**

GLUCOSA 88 mg/dl 74 - 106 22/06/2023 19:54  
CREATININA 0.75 mg/dl 0.60 - 1.30 22/06/2023 19:54

VALIDADO POR:  
LIC. ROSARIO URCIA MISARI



Lic. Rosario Urcia Misari  
Especialista Hematología  
C.I.R.F. 5183

**BANCO DE SANGRE**

GRUPO SANGUÍNEO O 22/06/2023 20:09  
RH POSITIVO 22/06/2023 20:09

VALIDADO POR:  
LIC. LILIANA FLORES SANDOVAL



Lic. Liliana Flores Sandoval  
Especialista Hematología  
C.I.R.F. 5183

**Imagen 4: Resultado de prueba de dengue**

<b>INMUNOLOGIA</b>	
<b>DENGUE PRUEBA RAPIDA ANTIGENO</b>	
DENGUE PRUEBA RAPIDA ANTIGENO NS1	POSITIVO
DENGUE ANTICUERPOS IGM	NEGATIVO
DENGUE ANTICUERPOS IGG	NEGATIVO

## Imagen 5: Hemograma de control

HEMATOLOGIA					
HEMOGRAMA COMPLETO					
LEUCOCITOS	3.80	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	*	4.80 - 10.80	24/06/2023 04:34
HEMATIES	2.94	10 <sup>6</sup> / mm <sup>3</sup>	*	4.20 - 6.30	24/06/2023 04:34
HEMOGLOBINA	10.00	g/dl	*	13.00 - 16.00	24/06/2023 04:34
HEMATOCRITO	28.70	%	*	38.00 - 52.00	24/06/2023 04:34
VCM	97.60	fl	*	80.00 - 95.00	24/06/2023 04:34
HCM	33.90	PG	*	27.00 - 31.00	24/06/2023 04:34
CHCM	34.80	g/dl		33.00 - 37.00	24/06/2023 04:34
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%		12 - 15	24/06/2023 04:34
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	8	fl		7 - 11	24/06/2023 04:34
PLAQUETAS	124.00	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	*	130.00 - 400.00	24/06/2023 04:34
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	2.55	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		1.53 - 7.56	24/06/2023 04:34
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		0.00 - 0.32	24/06/2023 04:34
EOSINOFILOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		0.00 - 0.43	24/06/2023 04:34
BASOFILOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		0.00 - 0.21	24/06/2023 04:34
MONOCITOS	0.38	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		0.00 - 0.86	24/06/2023 04:34
LINFOCITOS	0.87	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	*	0.96 - 4.32	24/06/2023 04:34
METAMIELOCITOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>			24/06/2023 04:34
MIELOCITO	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>			24/06/2023 04:34
PROMIELOCITO	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>			24/06/2023 04:34
BLASTOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>			24/06/2023 04:34
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	67.0	%		0.0 - 80.0	24/06/2023 04:34
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%		0.0 - 4.0	24/06/2023 04:34
EOSINOFILOS %	0.0	%	*	2.0 - 5.0	24/06/2023 04:34
BASOFILOS %	0.0	%		0.0 - 2.0	24/06/2023 04:34
MONOCITOS %	10.0	%	*	2.0 - 8.0	24/06/2023 04:34
LINFOCITOS %	23.0	%		20.0 - 45.0	24/06/2023 04:34
METAMIELOCITOS %	0	%			24/06/2023 04:34
MIELOCITOS %	0	%			24/06/2023 04:34
PROMIELOCITOS %	0	%			24/06/2023 04:34
BLASTOS %	0	%			24/06/2023 04:34

VALIDADO POR:  
LIC. MARYCRUZ TAPIA INOCENTE

  
LIC. MARYCRUZ TAPIA INOCENTE  
TECNOLÓGICA  
C.T.M.P.

## Imagen 6: Hemograma de control

### HEMATOLOGIA

#### HEMOGRAMA COMPLETO

LEUCOCITOS	4.30	$10^3 / \text{mm}^3$	*	4.80 - 10.80	25/06/2023 04:44
HEMATIES	3.00	$10^6 / \text{mm}^3$	*	4.20 - 6.30	25/06/2023 04:44
HEMOGLOBINA	10.20	g/dl	*	13.00 - 16.00	25/06/2023 04:44
HEMATOCRITO	29.40	%	*	38.00 - 52.00	25/06/2023 04:44
VCM	97.60	fl	*	80.00 - 95.00	25/06/2023 04:44
HCM	33.90	PG	*	27.00 - 31.00	25/06/2023 04:44
CHCM	34.60	g/dl		33.00 - 37.00	25/06/2023 04:44
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%		12 - 15	25/06/2023 04:44
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	8	fl		7 - 11	25/06/2023 04:44
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	2.45	$10^3 / \text{mm}^3$		1.53 - 7.56	25/06/2023 04:44
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		0.00 - 0.32	25/06/2023 04:44
EOSINOFILOS	0.04	$10^3 / \text{mm}^3$		0.00 - 0.43	25/06/2023 04:44
BASOFILOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		0.00 - 0.21	25/06/2023 04:44
MONOCITOS	0.52	$10^3 / \text{mm}^3$		0.00 - 0.86	25/06/2023 04:44
LINFOCITOS	1.30	$10^3 / \text{mm}^3$		0.96 - 4.32	25/06/2023 04:44
METAMIELOCITOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$			25/06/2023 04:44
MILOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$			25/06/2023 04:44
PROMIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$			25/06/2023 04:44
BLASTOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$			25/06/2023 04:44
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	57.0	%		0.0 - 80.0	25/06/2023 04:44
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%		0.0 - 4.0	25/06/2023 04:44
EOSINOFILOS%	1.0	%	*	2.0 - 5.0	25/06/2023 04:44
BASOFILOS %	0.0	%		0.0 - 2.0	25/06/2023 04:44
MONOCITOS %	12.0	%	*	2.0 - 8.0	25/06/2023 04:44
LINFOCITOS %	30.0	%		20.0 - 45.0	25/06/2023 04:44
METAMIELOCITOS %	0	%			25/06/2023 04:44
MILOCITOS %	0	%			25/06/2023 04:44
PROMIELOCITOS %	0	%			25/06/2023 04:44
BLASTOS %	0	%			25/06/2023 04:44
PLAQUETAS	30.00	$10^3 / \text{mm}^3$	*	130.00 - 400.00	25/06/2023 04:44

  
 Lic. Julia Leyra Córdova  
 TechnoLab Madrid  
 Laboratorio de Hematología  
 C.T. R.P. 14430

## Imagen 7: hemograma de control

### HEMATOLOGIA

#### HEMOGRAMA COMPLETO

LEUCOCITOS	4.80	$10^3 / \text{mm}^3$	4.80 - 10.80	25/06/2023 13:15
HEMATIES	3.01	$10^6 / \text{mm}^3$ *	4.20 - 6.30	25/06/2023 13:15
HEMOGLOBINA	10.10	g/dl *	13.00 - 16.00	25/06/2023 13:15
HEMATOCRITO	29.50	% *	38.00 - 52.00	25/06/2023 13:15
VCM	98.00	fl *	80.00 - 95.00	25/06/2023 13:15
HCM	33.60	PG *	27.00 - 31.00	25/06/2023 13:15
CHCM	34.30	g/dl	33.00 - 37.00	25/06/2023 13:15
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	14	%	12 - 15	25/06/2023 13:15
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	9	fl	7 - 11	25/06/2023 13:15
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	2.54	$10^3 / \text{mm}^3$	1.53 - 7.56	25/06/2023 13:15
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.32	25/06/2023 13:15
EOSINOFILOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.43	25/06/2023 13:15
BASOFILOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.21	25/06/2023 13:15
MONOCITOS	0.48	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.86	25/06/2023 13:15
LINFOCITOS	1.78	$10^3 / \text{mm}^3$	0.96 - 4.32	25/06/2023 13:15
METAMIELOCITOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		25/06/2023 13:15
MIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$		25/06/2023 13:15
PROMIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$		25/06/2023 13:15
BLASTOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		25/06/2023 13:15
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	53.0	%	0.0 - 80.0	25/06/2023 13:15
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%	0.0 - 4.0	25/06/2023 13:15
EOSINOFILOS%	0.0	% *	2.0 - 5.0	25/06/2023 13:15
BASOFILOS %	0.0	%	0.0 - 2.0	25/06/2023 13:15
MONOCITOS %	10.0	% *	2.0 - 8.0	25/06/2023 13:15
LINFOCITOS %	37.0	%	20.0 - 45.0	25/06/2023 13:15
METAMIELOCITOS %	0	%		25/06/2023 13:15
MIELOCITOS %	0	%		25/06/2023 13:15
PROMIELOCITOS %	0	%		25/06/2023 13:15
BLASTOS %	0	%		25/06/2023 13:15
PLAQUETAS	26.00	$10^3 / \text{mm}^3$ *	130.00 - 400.00	25/06/2023 13:15

VALIDADO POR:  
LIC. ROSARIO URCIA MISARI

  
LIC. ROSARIO URCIA MISARI  
FISIOLOGA MEDICA  
C.R. 179

## Imagen 8: Hemograma de control

HEMATOLOGIA				
<b>HEMOGRAMA COMPLETO</b>				
LEUCOCITOS	7.00	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	4.80 - 10.80	26/06/2023 04:48
HEMATIES	3.12	10 <sup>6</sup> / mm <sup>3</sup> *	4.20 - 6.30	26/06/2023 04:48
HEMOGLOBINA	10.50	g/dl *	13.00 - 16.00	26/06/2023 04:48
HEMATOCRITO	30.70	% *	38.00 - 52.00	26/06/2023 04:48
VCM	96.40	fl *	80.00 - 95.00	26/06/2023 04:48
HCM	33.80	PG *	27.00 - 31.00	26/06/2023 04:48
CHCM	34.30	g/dl	33.00 - 37.00	26/06/2023 04:48
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%	12 - 15	26/06/2023 04:48
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	8	fl	7 - 11	26/06/2023 04:48
PLAQUETAS	22.00	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup> *	130.00 - 400.00	26/06/2023 04:50
RECUESTO DE PLAQUETAS MANUAL: 40 000/KM3				
PRESENCIA DE PLAQUETAS GRANDES				
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	2.31	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	1.53 - 7.56	26/06/2023 04:48
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0.07	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.32	26/06/2023 04:48
EOSINOFILOS	0.10	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.43	26/06/2023 04:48
BASOFILOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.21	26/06/2023 04:48
MONOCITOS	1.05	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup> *	0.00 - 0.86	26/06/2023 04:48
LINFOCITOS	3.5	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.96 - 4.32	26/06/2023 04:48
METAMIELOCITOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		26/06/2023 04:48
MIELOCITO	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		26/06/2023 04:48
PROMIELOCITO	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		26/06/2023 04:48
BLASTOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		26/06/2023 04:48
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	33.0	%	0.0 - 80.0	26/06/2023 04:48
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	1.0	%	0.0 - 4.0	26/06/2023 04:48
EOSINOFILOS %	1.0	% *	2.0 - 5.0	26/06/2023 04:48
BASOFILOS %	0.0	%	0.0 - 2.0	26/06/2023 04:48
MONOCITOS %	15.0	% *	2.0 - 8.0	26/06/2023 04:48
LINFOCITOS %	50.0	% *	20.0 - 45.0	26/06/2023 04:48
METAMIELOCITOS %	0	%		26/06/2023 04:48
MIELOCITOS %	0	%		26/06/2023 04:48
PROMIELOCITOS %	0	%		26/06/2023 04:48
BLASTOS %	0	%		26/06/2023 04:48

VALIDADO POR:  
LIC. DELIA A. SANTIVAÑES

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. SUAREZ  
*Delia A. Santivañes*  
Lic. Delia A. Santivañes Amari  
"CONSEJO MEDICO - C.T.M.P. 1331"

## Imagen 9: hemograma de control

### HEMATOLOGIA

#### HEMOGRAMA COMPLETO

LEUCOCITOS	7.50	$10^3 / \text{mm}^3$	4.80 - 10.80	27/06/2023 05:24
HEMATIES	3.10	$10^6 / \text{mm}^3$ *	4.20 - 6.30	27/06/2023 05:24
HEMOGLOBINA	10.50	g/dl *	13.00 - 16.00	27/06/2023 05:24
HEMATOCRITO	30.20	% *	38.00 - 52.00	27/06/2023 05:24
VCM	97.30	fl *	80.00 - 95.00	27/06/2023 05:24
HCM	33.90	PG *	27.00 - 31.00	27/06/2023 05:24
CHCM	34.80	g/dl	33.00 - 37.00	27/06/2023 05:24
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%	12 - 15	27/06/2023 05:24
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	8	fl	7 - 11	27/06/2023 05:24
PLAQUETAS	21.00	$10^3 / \text{mm}^3$ *	130.00 - 400.00	27/06/2023 05:24
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	2.4	$10^3 / \text{mm}^3$	1.53 - 7.56	27/06/2023 05:24
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.32	27/06/2023 05:24
EOSINOFILOS	0.08	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.43	27/06/2023 05:24
BASOFILOS	0.08	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.21	27/06/2023 05:24
MONOCITOS	1.05	$10^3 / \text{mm}^3$ *	0.00 - 0.86	27/06/2023 05:24
LINFOCITOS	3.9	$10^3 / \text{mm}^3$	0.96 - 4.32	27/06/2023 05:24
METAMIELOCITOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		27/06/2023 05:24
MIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$		27/06/2023 05:24
PROMIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$		27/06/2023 05:24
BLASTOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		27/06/2023 05:24
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	32.0	%	0.0 - 80.0	27/06/2023 05:24
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%	0.0 - 4.0	27/06/2023 05:24
EOSINOFILOS %	1.0	% *	2.0 - 5.0	27/06/2023 05:24
BASOFILOS %	1.0	%	0.0 - 2.0	27/06/2023 05:24
MONOCITOS %	14.0	% *	2.0 - 8.0	27/06/2023 05:24
LINFOCITOS %	52.0	% *	20.0 - 45.0	27/06/2023 05:24
METAMIELOCITOS %	0	%		27/06/2023 05:24
MIELOCITOS %	0	%		27/06/2023 05:24
PROMIELOCITOS %	0	%		27/06/2023 05:24
BLASTOS %	0	%		27/06/2023 05:24

VALIDADO POR:  
LIC. OSCAR SANTOS PERICHE

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DE BERNABE  
*[Firma]*  
Lic. Gaspar Oscar Santos Periche  
TECNÓLOGO MÉDICO  
C.T.R.P. 3410

## Imagen 10: hemograma pre-transfusión de plaquetas

<u>HEMATOLOGIA</u>				
<b>HEMOGRAMA COMPLETO</b>				
LEUCOCITOS	7.30	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	4.80 - 10.80	28/06/2023 05:04
HEMATIES	3.38	10 <sup>6</sup> / mm <sup>3</sup> *	4.20 - 6.30	28/06/2023 05:04
HEMOGLOBINA	11.20	g/dl *	13.00 - 16.00	28/06/2023 05:04
HEMATOCRITO	32.90	% *	38.00 - 52.00	28/06/2023 05:04
VCM	97.40	fl *	80.00 - 95.00	28/06/2023 05:04
HCM	33.30	PG *	27.00 - 31.00	28/06/2023 05:04
CHCM	34.20	g/dl	33.00 - 37.00	28/06/2023 05:04
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%	12 - 15	28/06/2023 05:04
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	10	fl	7 - 11	28/06/2023 05:04
PLAQUETAS	33.00	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup> *	130.00 - 400.00	28/06/2023 05:04
RECUESTO EN LAMINA = 40000/mm <sup>3</sup>				
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	2.85	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	1.53 - 7.56	28/06/2023 05:04
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.32	28/06/2023 05:04
EOSINOFILOS	0.07	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.43	28/06/2023 05:04
BASOFILOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.00 - 0.21	28/06/2023 05:04
MONOCITOS	0.88	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup> *	0.00 - 0.86	28/06/2023 05:04
LINFOCITOS	3.5	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>	0.96 - 4.32	28/06/2023 05:04
METAMIELOCITOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		28/06/2023 05:04
MIELOCITO	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		28/06/2023 05:04
PROMIELOCITO	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		28/06/2023 05:04
BLASTOS	0	10 <sup>3</sup> / mm <sup>3</sup>		28/06/2023 05:04
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	39.0	%	0.0 - 80.0	28/06/2023 05:04
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%	0.0 - 4.0	28/06/2023 05:04
EOSINOFILOS %	1.0	% *	2.0 - 5.0	28/06/2023 05:04
BASOFILOS %	0.0	%	0.0 - 2.0	28/06/2023 05:04
MONOCITOS %	12.0	% *	2.0 - 8.0	28/06/2023 05:04
LINFOCITOS %	48.0	% *	20.0 - 45.0	28/06/2023 05:04
METAMIELOCITOS %	0	%		28/06/2023 05:04
MIELOCITOS %	0	%		28/06/2023 05:04
PROMIELOCITOS %	0	%		28/06/2023 05:04
BLASTOS %	0	%		28/06/2023 05:04
<b><u>BIOQUIMICA</u></b>				
BILIRRUBINA TOTAL	1.57	mg/dl *	0.00 - 1.00	28/06/2023 05:06
BILIRRUBINA DIRECTA	0.68	mg/dl *	0.00 - 0.20	28/06/2023 05:06
PROTEINA C REACTIVA	0.90	mg/dl *	0.00 - 0.50	28/06/2023 05:06

VALIDADO POR:  
LIC. BEATRIZ CUBAS SHIROMA

MINISTERIO DE SALUD  
  
 Lic. Beatriz R. Cubas Shiroma  
 FISIOLÓGICA QUÍMICA : C. E. N. P. 2348

## Imagen 11: hemograma post transfusión de plaquetas

### HEMATOLOGIA

#### HEMOGRAMA COMPLETO

LEUCOCITOS	7.40	$10^3 / \text{mm}^3$	4.80 - 10.80	28/06/2023 14:47
HEMATIES	3.57	$10^6 / \text{mm}^3$ *	4.20 - 6.30	28/06/2023 14:47
HEMOGLOBINA	11.80	g/dl *	13.00 - 16.00	28/06/2023 14:47
HEMATOCRITO	34.90	% *	38.00 - 52.00	28/06/2023 14:47
VCM	97.60	fl *	80.00 - 95.00	28/06/2023 14:47
HCM	33.00	PG *	27.00 - 31.00	28/06/2023 14:47
CHCM	33.80	g/dl	33.00 - 37.00	28/06/2023 14:47
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%	12 - 15	28/06/2023 14:47
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	9	fl	7 - 11	28/06/2023 14:47
PLAQUETAS	49.00	$10^3 / \text{mm}^3$ *	130.00 - 400.00	28/06/2023 14:47
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	4.22	$10^3 / \text{mm}^3$	1.53 - 7.56	28/06/2023 14:47
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.32	28/06/2023 14:47
EOSINOFILOS	0.37	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.43	28/06/2023 14:47
BASOFILOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.21	28/06/2023 14:47
MONOCITOS	0.59	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.86	28/06/2023 14:47
LINFOCITOS	2.22	$10^3 / \text{mm}^3$	0.96 - 4.32	28/06/2023 14:47
METAMIELOCITOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		28/06/2023 14:47
MIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$		28/06/2023 14:47
PROMIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$		28/06/2023 14:47
BLASTOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		28/06/2023 14:47
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	57.0	%	0.0 - 80.0	28/06/2023 14:47
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%	0.0 - 4.0	28/06/2023 14:47
EOSINOFILOS %	05.0	%	2.0 - 5.0	28/06/2023 14:47
BASOFILOS %	0.0	%	0.0 - 2.0	28/06/2023 14:47
MONOCITOS %	08.0	%	2.0 - 8.0	28/06/2023 14:47
LINFOCITOS %	30.0	%	20.0 - 45.0	28/06/2023 14:47
METAMIELOCITOS %	0	%		28/06/2023 14:47
MIELOCITOS %	0	%		28/06/2023 14:47
PROMIELOCITOS %	0	%		28/06/2023 14:47
BLASTOS %	0	%		28/06/2023 14:47

VALIDADO POR:  
LIC. KETTY MARTINEZ ROQUE

  
Ketty Liz Martínez Roque  
TECNOLOGO MEDICO  
CEMP, 7496

### HEMOSTASIA

#### TIEMPO PROTROMBINA

TIEMPO DE PROTROMBINA	17.3	seg *	11.0 - 15.0	28/06/2023 15:24
INR	1.29			28/06/2023 15:24
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	42.1	seg *	26.0 - 40.0	28/06/2023 15:24
TIEMPO DE TROMBINA	21.8	seg *	14.0 - 21.0	28/06/2023 15:24
FIBRINOGENO	358.00	mg/dl	200.00 - 400.00	28/06/2023 15:24

# Imagen 11: continuación

## HEMOSTASIA

### COAGULACION Y SANGRIA

TIEMPO DE COAGULACION	6 MIN	min		28/06/2023 14:47
TIEMPO DE SANGRIA	3 MIN	min		28/06/2023 14:47

VALIDADO POR:  
LIC. KETTY MARTINEZ ROQUE

  
Ketty Liz Martinez Roque  
TECNOLOGO MEDICO  
CIMP: 1496

## BIOQUIMICA

GLUCOSA	82	mg/dl	74 - 106	28/06/2023 14:19
CREATININA	0.84	mg/dl	0.60 - 1.30	28/06/2023 14:19
BILIRRUBINA TOTAL	2.14	mg/dl	* 0.00 - 1.00	28/06/2023 14:19
BILIRRUBINA DIRECTA	1.55	mg/dl	* 0.00 - 0.20	28/06/2023 14:19
DESHIDROGENASA LACTICA	822	U/L	* 230 - 460	28/06/2023 14:19

  
Lic. Lissette Meyra Cortia  
Tecnologa Medica  
Laboratorio Clinico y Quimico Patologica  
C. I.M.P. 14496

## Imagen 12: hemograma en sala de operaciones

### HEMATOLOGIA

#### HEMOGRAMA COMPLETO

LEUCOCITOS	12.00	$10^3 / \text{mm}^3$	*	4.80 - 10.80	28/06/2023 23:43
HEMATIES	3.20	$10^6 / \text{mm}^3$	*	4.20 - 6.30	28/06/2023 23:43
HEMOGLOBINA	10.60	g/dl	*	13.00 - 16.00	28/06/2023 23:43
HEMATOCRITO	31.30	%	*	38.00 - 52.00	28/06/2023 23:43
VCM	97.90	fl	*	80.00 - 95.00	28/06/2023 23:43
HCM	33.30	PG	*	27.00 - 31.00	28/06/2023 23:43
CHCM	34.00	g/dl		33.00 - 37.00	28/06/2023 23:43
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%		12 - 15	28/06/2023 23:43
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	9	fl		7 - 11	28/06/2023 23:43
PLAQUETAS	108.00	$10^3 / \text{mm}^3$	*	130.00 - 400.00	28/06/2023 23:43
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	10.08	$10^3 / \text{mm}^3$	*	1.53 - 7.56	28/06/2023 23:43
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		0.00 - 0.32	28/06/2023 23:43
EOSINOFILOS	0.00	$10^3 / \text{mm}^3$		0.00 - 0.43	28/06/2023 23:43
BASOFILOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		0.00 - 0.21	28/06/2023 23:43
MONOCITOS	0.12	$10^3 / \text{mm}^3$		0.00 - 0.86	28/06/2023 23:43
LINFOCITOS	1.8	$10^3 / \text{mm}^3$		0.96 - 4.32	28/06/2023 23:43
METAMIELOCITOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$			28/06/2023 23:43
MIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$			28/06/2023 23:43
PROMIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$			28/06/2023 23:43
BLASTOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$			28/06/2023 23:43
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	84.0	%	*	0.0 - 80.0	28/06/2023 23:43
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%		0.0 - 4.0	28/06/2023 23:43
EOSINOFILOS %	0.0	%	*	2.0 - 5.0	28/06/2023 23:43
BASOFILOS %	0.0	%		0.0 - 2.0	28/06/2023 23:43
MONOCITOS %	1.0	%	*	2.0 - 8.0	28/06/2023 23:43
LINFOCITOS %	15.0	%	*	20.0 - 45.0	28/06/2023 23:43
METAMIELOCITOS %	0	%			28/06/2023 23:43
MIELOCITOS %	0	%			28/06/2023 23:43
PROMIELOCITOS %	0	%			28/06/2023 23:43
BLASTOS %	0	%			28/06/2023 23:43

VALIDADO POR:  
LIC. MARYCRUZ TAPIA INOCENTE

  
TECNOLOGO  
C.T.M.P.

### HEMOSTASIA

#### TIEMPO PROTROMBINA

TIEMPO DE PROTROMBINA	12.4	seg		11.0 - 15.0	28/06/2023 23:47
INR	0.92				28/06/2023 23:47
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	40.8	seg	*	26.0 - 40.0	28/06/2023 23:47
TIEMPO DE TROMBINA	21.3	seg	*	14.0 - 21.0	28/06/2023 23:47
FIBRINOGENO	360.00	mg/dl		200.00 - 400.00	28/06/2023 23:47

## imagen 12: continuación

### HEMOSTASIA

#### COAGULACION Y SANGRIA

TIEMPO DE COAGULACION	6'00"	min		28/06/2023 23:43
TIEMPO DE SANGRIA	2'00"	min		28/06/2023 23:43

VALIDADO POR:  
LIC. MARYCRUZ TAPIA INOCENTE

  
TECNOLOGO  
C.T.M.P. 6266

### BIOQUIMICA

GLUCOSA	100	mg/dl	74 - 106	28/06/2023 23:46
CREATININA	0.75	mg/dl	0.60 - 1.30	28/06/2023 23:46
BILIRRUBINA TOTAL	2.06	mg/dl	* 0.00 - 1.00	28/06/2023 23:46
BILIRRUBINA DIRECTA	1.43	mg/dl	* 0.00 - 0.20	28/06/2023 23:46
DESHIDROGENASA LACTICA	922	U/L	* 230 - 460	28/06/2023 23:46

VALIDADO POR:  
LIC. JOSE LUIS ARMAS

  
MINISTERIO DE SALUD  
LIC. Jose Luis Armas  
TECNOLOGO MEDICO / C.T.M.P. 5287

## Imagen 13. Hemograma en la unidad de vigilancia materna

### HEMATOLOGIA

#### HEMOGRAMA COMPLETO

LEUCOCITOS	10.60	$10^3 / \text{mm}^3$	4.80 - 10.80	29/06/2023 17:14
HEMATIES	2.67	$10^6 / \text{mm}^3$ *	4.20 - 6.30	29/06/2023 17:14
HEMOGLOBINA	9.00	g/dl *	13.00 - 16.00	29/06/2023 17:14
HEMATOCRITO	26.20	% *	38.00 - 52.00	29/06/2023 17:14
VCM	98.10	fl *	80.00 - 95.00	29/06/2023 17:14
HCM	33.80	PG *	27.00 - 31.00	29/06/2023 17:14
CHCM	34.40	g/dl	33.00 - 37.00	29/06/2023 17:14
AMPLITUD DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)	13	%	12 - 15	29/06/2023 17:14
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	9	fl	7 - 11	29/06/2023 17:14
PLAQUETAS	114.00	$10^3 / \text{mm}^3$ *	130.00 - 400.00	29/06/2023 17:16
PRESENCIA DE PLAQUETAS GRANDES				
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	7.53	$10^3 / \text{mm}^3$	1.53 - 7.56	29/06/2023 17:14
NEUTROFILOS ABASTONADOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.32	29/06/2023 17:14
EOSINOFILOS	0.32	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.43	29/06/2023 17:14
BASOFILOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.21	29/06/2023 17:14
MONOCITOS	0.42	$10^3 / \text{mm}^3$	0.00 - 0.86	29/06/2023 17:14
LINFOCITOS	2.33	$10^3 / \text{mm}^3$	0.96 - 4.32	29/06/2023 17:14
METAMIELOCITOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		29/06/2023 17:14
MIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$		29/06/2023 17:14
PROMIELOCITO	0	$10^3 / \text{mm}^3$		29/06/2023 17:14
BLASTOS	0	$10^3 / \text{mm}^3$		29/06/2023 17:14
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	71.0	%	0.0 - 80.0	29/06/2023 17:14
NEUTROFILOS ABASTONADOS %	0	%	0.0 - 4.0	29/06/2023 17:14
EOSINOFILOS%	3.0	%	2.0 - 5.0	29/06/2023 17:14
BASOFILOS %	0.0	%	0.0 - 2.0	29/06/2023 17:14
MONOCITOS %	4.0	%	2.0 - 8.0	29/06/2023 17:14
LINFOCITOS %	22.0	%	20.0 - 45.0	29/06/2023 17:14
METAMIELOCITOS %	0	%		29/06/2023 17:14
MIELOCITOS %	0	%		29/06/2023 17:14
PROMIELOCITOS %	0	%		29/06/2023 17:14
BLASTOS %	0	%		29/06/2023 17:14

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL ENRIQUE G. ESCOBAR

VALIDADO POR:  
LIC. DELIA A. SANTIVAÑES

*DLA*  
Lic. Delia A. Santivañes Arzuaga  
"INGENIERO MEDICO - E. T. M. P. 331"

### HEMOSTASIA

#### TIEMPO PROTROMBINA

TIEMPO DE PROTROMBINA	11.6	seg	11.0 - 15.0	29/06/2023 17:14
INR	0.85			29/06/2023 17:14
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	38.8	seg	26.0 - 40.0	29/06/2023 17:14
TIEMPO DE TROMBINA	19.3	seg	14.0 - 21.0	29/06/2023 17:14
FIBRINOGENO	348.00	mg/dl	200.00 - 400.00	29/06/2023 17:14

## imagen 13: continuación

### HEMOSTASIA

#### COAGULACION Y SANGRIA

TIEMPO DE COAGULACION	6min 30seg	min		29/06/2023 17:14
TIEMPO DE SANGRIA	2min 30seg	min		29/06/2023 17:14

VALIDADO POR:  
LIC. DELIA A. SANTIVAÑES

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DR. JOSÉ G. ESCOBAR  
*Delia A. Santivañes Amun*  
LIC. DELIA A. SANTIVAÑES AMUN  
"ECNOLOGO MEDICO / C.T.M.P. 1314"

### BIOQUIMICA

GLUCOSA	104	mg/dl		74 - 106	29/06/2023 17:03
UREA	16	mg/dl		10 - 50	29/06/2023 17:03
CREATININA	0.72	mg/dl		0.60 - 1.30	29/06/2023 17:03
PROTEINAS TOTALES	5.3	g/dl	*	6.1 - 7.9	29/06/2023 17:03
<b>PERFIL PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS</b>					
ALBUMINA	3.2	g/dl	*	3.5 - 4.8	29/06/2023 17:03
GLOBULINAS	2.1	g/dl		2.0 - 3.5	29/06/2023 17:03
BILIRRUBINA TOTAL	1.57	mg/dl	*	0.00 - 1.00	29/06/2023 17:03
BILIRRUBINA DIRECTA	1.13	mg/dl	*	0.00 - 0.20	29/06/2023 17:03
FOSFATASA ALCALINA	395	U/L	*	65 - 300	29/06/2023 17:03
TRANSAMINASAS TGO	101	U/L	*	0 - 38	29/06/2023 17:03
TRANSAMINASAS TGP	72	U/L	*	0 - 41	29/06/2023 17:03
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	65	U/L	*	11 - 50	29/06/2023 17:03
DESHIDROGENASA LACTICA	860	U/L	*	230 - 460	29/06/2023 17:03

VALIDADO POR:  
LIC. WALTER CIUDAD RAMIREZ

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DR. JOSÉ G. ESCOBAR  
*Walter Ciudad Ramirez*  
LIC. WALTER CIUDAD RAMIREZ  
"ECNOLOGO MEDICO / C.T.M.P. 1314"

# Imagen 14. Control de plaquetas previa al alta

HEMATOLOGIA				
PLAQUETAS	186.00	$10^3 / \text{mm}^3$	130.00 - 400.00	01/07/2023 13:05

**MINISTERIO DE SALUD**  
Hospital "Bergit E. Bernabe"  
*Nadia P. Escalante*  
Lic. Nadia P. Escalante Escalante  
Especialista en Hematología  
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica  
CTA# 1192