

INFORME MÉDICO DE ABORTO ESPONTÁNEO

Paciente	XXXXXX
Edad	XXXXXX
Fecha de nacimiento	XXXXXX
Fecha de consulta	XXXXXX

Motivo de la consulta

La paciente acude a consulta por presentar dolor abdominal intenso y sangrado vaginal.

Antecedentes obstétricos

La paciente refiere haber tenido un parto normal hace 3 años, sin complicaciones. No presenta antecedentes de abortos previos.

Descripción del aborto espontáneo

La paciente se encontraba en la semana [XXXXXX] de gestación cuando comenzó a presentar dolor abdominal intenso y sangrado vaginal.

Al realizar la exploración física se observó la presencia de restos de la concepción en el canal vaginal.

Prácticas llevadas a cabo durante el aborto espontáneo

Se realizó una ecografía que confirmó la presencia de aborto completo. Se le indicó a la paciente tratamiento médico para control del dolor y el sangrado.

La paciente fue seguida por el servicio de ginecología y obstetricia.

Pronóstico

El pronóstico es favorable, se espera una recuperación completa en las próximas semanas.

Se aconseja seguir el tratamiento indicado y realizar controles periódicos para descartar posibles complicaciones.

Conclusiones

En base a la exploración clínica y las pruebas realizadas, se confirma la presencia de un aborto espontáneo completo en la paciente.

Se espera una recuperación completa sin complicaciones en las próximas semanas. Se indica seguimiento médico para descartar posibles complicaciones.

Atentamente,

[XXXXXX]

Especialidad Médica Número de Colegiado/a: [XXXXXX]