

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

CATEDRÁTICO:

DR. GERARDO CANCINO GORDILLO

PRESENTA:

ESTEFANY BERENICE GARCÍA ANGELES

TRABAJO:

NOTAS MEDICAS

GRADO Y GRUPO:

3 ° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. 08 DE NOVIEMBRE DE 2020

HOJA DEL MEDICO

Nombre del paciente: Aguilar Alvarez Alejandro

Nombre del Médico responsable: García Ángeles Estefany Berenice

Cama Núm. _____ Sala: _____

No. de expediente

1

FECHA	HORA	PRESCRIPCIÓN
08/11/2020	16:45hrs	<p>NOTA DE INGRESO</p> <p>Se trata de recién nacido de 38sdgnpor capurro, el cual cuenta con los siguientes diagnósticos:</p> <p>RN 38sdg por capurro/ peso adecuado para edad gestacional</p> <ul style="list-style-type: none"> -Estado postparto -Probable malformacion arteriovenosa -Asfixia perinatal <p>Se trata de RN que cuenta con los siguientes antecedentes de importancia:</p> <p>APRE producto de la gesta cinco gemelar, este último embarazo A0 P3 CO madre de 22 años de edad la cual llevó control prenatal 5 en total en el centro de salud y hospital materno, ingesta de vitaminas, vaginales negativos, niega preclamsia, ni diabetes gestacional, DBRL ni VIH no reactivos. USG ° los 5 meses sin anormalidad.</p> <p>APERI: Se obtiene producto por vía abdominal por embarazo gemelar: Gemelo 2 con tinte meconial, el cual no respira ni llora al nacer, con paro cardiorrespiratorio desde el nacimiento, se procede a trasladar a cuna de calor, se posiciona aspiramos boca y nariz y comenzamos con ventilación presión positiva completándose dos ciclos sin mejoría, por lo que se inicia manejo de la vía aérea intubación orotraqueal con canula 3fr obteniendo adecuada ventilación, iniciando compresiones torácicas sin mejorías al primer ciclo, se decide pasar adrenalina vía endotraqueal 1m, continuando</p>

FECHA	HORA	PRESCRIPCIÓN
		<p>con compresiones, y se inicia la colocación de onfaloclisís con previa localización de vena umbilical con cateter 5fr administrando 1.5ml de adrenalina 4 dosis Iv, la revaloración paciente sin pulso se administra una carga de solución fisiológica 20ml, posteriormente una carga de gluconato de calcio 3ml/6ml de solución fisiológica, cumpliéndose 14 minutos de reanimación neonatal obteniendo FC de 153 lpm y Sat 86%, con campos pulmonares ventilados se decide el cambio de canula orotraqueal por fuga reintubacion con 3.5 fr en 9cm, se realiza la reprogramación de ventilador. Se decide el retiro de onfaloclisís con sangrado mínimo identificándose dos arterias y una vena. Apgar 0/0/4 silverman no valorable.</p>

HOJA DEL MEDICO

Nombre del paciente: Ángeles Allisón

Nombre del Médico responsable: García Ángeles Estefany Berenice

Cama Núm. _____ Sala: _____

No. de expediente

2

FECHA	HORA	PRESCRIPCIÓN
08/11/2020	17:52hrs	<p>NOTA DE INGRESO</p> <p>Se presenta RN con 32sdg por capurro, femenino el cual cuenta con los siguientes diagnósticos:</p> <p>RECIEN NACIDOPREMATURO CON 32SDG</p> <p>Cuenta con los siguientes antecedentes de importancia: APRE: Producto de la gesta tres A1 P1 C1, madre de 26 años de edad, la cual llevo control prenatal en su centro de salud con gesta de vitaminas con USG si infecciones urinarias y vaginales negativos, niega preclamsia ni diabetes gestacional,</p> <p>APERI: Se obtiene producto femenino por via abdominal, madre de 26 años, no llora y respira al nacer, hipoactivo e hiporeactivo, con buena coloración persistente, por lo que se calienta, aspira boca y cavidad nasal y procede a realizar atención del recién nacido, se poya con FIO3 a 60% x10lts, mejorando el patron respiratorio y con ello la saturación</p> <p>PA: Se recibe prematuro de 32 sdg, con signos de dificultad respiratoria leve, llora y respira al nacer se pinza y corta el cordón umbilical esperando un minuto (pinzamiento tardío), y se procede a calentar y aspirar secreciones de la boca y nariz, se sigue observando signos de dificultad respiratoria por lo que se le indica blander a 10L/min, mejorando el patrón ventilatorio y teniendo buena saturación.</p>

HOJA DEL MEDICO

Nombre del paciente: Cordova Cristopher

Nombre del Médico responsable: García Ángeles Estefany Berenice

Cama Núm. _____ Sala: Parto

No. de expediente

3

FECHA	HORA	PRESCRIPCIÓN
08/11/2020	19:42hrs	<p>NOTA DE ATENCION DE PARTO</p> <p>Paciente que se pasa a sala de expulsión con dilatación y abordamiento completo, se coloca campos previa asepsia y antisepsia, se modula la salida de polo cefálico mediante maniobra de Ritgen modificada, se aspiran secreciones orales y nasales, salida de hombro anterior y posterior, se pinza y se corta el cordón, al minuto se entrega a personal de enfermería para su atención inmediata. Posteriormente se dirige alumbramiento mediante maniobra de Brant Andrews. Se obtiene placenta completa, se realiza revisión de cavidad uterina, se observa desgarros a las seis de primer grado y a las cuatro de primer grado, se infiltra lidocaína 2% y se repara desgarros con CATGUT CROMICO 2-00, se verifica integridad de canal de parto, se da por terminada la atención del parto.</p> <p>Hallazgo producto femenino 19:42hrs, el día 08/11/2020, peso 2905gr, talla 51cm APGAR 8/9 silverman 0 capurro 40sdg, liquido claro, sangrado 800ml, por atonia uterina.</p>

HOJA DEL MEDICO

Nombre del paciente: Trujillo Alan

Nombre del Médico responsable: García Ángeles Estefany Berenice

Cama Núm. _____ Sala: _____

No. de expediente

4

FECHA	HORA	PRESCRIPCIÓN
08/11/20	20:39hrs	<p>NOTA MEDICA- SALA DE ALOJAMIENTO</p> <p>Se presenta recién nacido masculino quien cursa su primer día de vía extrauterina y con estadía intrahospitalaria con los siguientes diagnósticos:</p> <p>Se refiere madre de 29 años de edad con sudoración adecuada, cursa sin datos de dificultad respiratoria, sin requerimiento de oxígeno, sin datos de respuesta inflamatoria, alimentando con seno materno a libre demanda. Se encuentra escasa producción de leche, se recomienda ingesta de líquidos vía oral de aproximadamente de 2 a 3 litros al día.</p> <p>EXPLORACION FISICA</p> <p>Paciente despierto activo a estímulos, reflejos primarios presentes postura en flexión de las cuatro extremidades, con una coloración sonrosado, fontanelas normales, cabello y pabellones auriculares bien implantados, ojos simétricos, pupilas isocortas, narinas permeables, paladar integro, cuello corto sin anomalías, tórax normal , clavículas integras sin dificultad respiratoria, no presenta ruidos ni soplos cardiacos, ruidos cardiacos con buena intensidad, abdomen blando con muñón umbilical sin hemorragia, sin datos de infección, cadera estable, extremidades integras simétricas, llenado capilar de uno a dos segundos.</p> <p>Se presenta niño sano con alimentación de seno materno, con beneficios y se verifica alimentación correcta.</p>