



# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **ESCUELA DE MEDICINA**

**“Historia Clínica”**

**Javier Octavio Guillén Narváez**

**“Técnicas quirúrgicas complementarias”**

**Semestre: 7°**

**Grupo: “A”**

**Dr. Edgar Martín Guillén Hernández**

**Comitán de Domínguez, Chiapas septiembre 2020.**



## Historia Clínica

Nombre: Octavio Guillén Galindo

Sexo: Masculino

Fecha: 10/09/2020

Edad: 50 años

Estado civil: Casado

Domicilio: Barrio Los desamparados, municipio de Comitán, Chiapas

Ocupación: Negociante

Religión: católico

Idioma: Español

Escolaridad: Preparatoria

Tipo de interrogación: Indirecto

Esposa: Francisca Narváez Velasco

### Antecedentes Heredo-Familiares

Padre con hipertensión arterial de 20 años de evolución tratado con losartán. Madre con diabetes mellitus de 10 años de evolución tratada con metformina. Abuelos finados sin relación a la causa de la consulta

### Antecedentes Personales Patológicos

Diabetes mellitus tipo 2 de 5 años de evolución tratada con metformina, hipertensión arterial de 10 años de evolución tratada con losartán, amputación de la extremidad inferior izquierda por accidente automovilístico de 15 años, refiere alcoholismo ocasional hasta llegar a la embriaguez, niega consumo de tabaco, niega alergias

### Antecedentes Personales No Patológicos

Habita en casa propia de techo de lámina, paredes de manera, piso de tierra, con 2 cuartos y 6 personas, hacinamiento positivo, cocina con gas y ocasionalmente con leña, cuenta con el servicio de luz eléctrica, no cuenta con drenaje, disposición de excretas por letrina, ni agua potable, zoonosis positiva (aves de corral perros y gatos). Higiene personal, baño 4 veces a la semana, cepillado 1 vez al día. Alimentación inadecuada, no hay desinfección como debería de ser de los alimentos



antes de consumirlos, en cuanto a la recolección de la basura pasa un camión de manera semanal, niega actividad física

## PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente masculino de 50 años de edad que acude al servicio de urgencia por presentar un aumento del número de deposiciones desde hace 5 días, presenta palidez de tegumentos, náuseas, vómitos, astenia, adinamia, ojos hundidos, refiere que el paciente tomó té de Guayaba solamente

## EXPLORACIÓN FÍSICA DIRIGIDA

### Signos Vitales

Fc: 60lpm Fr: 16rpm Temp: 36.8 °C Talla 1.70m T/A: 130/80 mmHg  
PESO: 80kg

Paciente desorientado, distraído, con facie de deshidratación, palidez de tegumentos, piel deshidratada, normocéfalo, con pupilas isocóricas y hiporreflécticas al estímulo luminoso, mucosas deshidratadas con resequead, cuello cilíndrico, simétrico, sin alteraciones en la superficie, sin presencia de adenomegalias, tórax simétrico, sin alteraciones en la superficie, no se encuentran anomalías a la auscultación, ruidos cardiacos de buen tono e intensidad sin ruidos agregados, abdomen blando depresible, con aumento de la peristalsis, normoaudible, timpánico a la percusión, doloroso a la palpación, en la zona coccígea presenta zona de hiperemia, con hipertermia, dolor local a la palpación, sin pérdida de tejido, forma circular con diámetro de 4 cm de bordes irregulares, amputación de la extremidad inferior izquierda, demás extremidades integras con datos de deshidratación, sin alteraciones morfológicas, con disminución de la fuerza, con llenado capilar de ++, sin más datos de importancia



## DIAGNÓSTICO

Deshidratación moderada por diarrea acuosa de posible origen bacteriano

## LABORATORIOS Y GABINETE

Glucemia 102mg/dl, HbA1c 7.9%, Colesterol total 230mg/dl, cHDL 38mg/dl. cLDL 165mg/dl, Triglicéridos 180mg/dl, Ac. Urico 6.5mg/dl, Urea 32mg/dl, Creatinina 1.1mg/dl.

ECG, Ritmo sinusal, sin alteraciones

## PLAN DE MANEJO

- Continuar con alimentación habitual mejorar lavado y desinfección de los alimentos
- Administrar vida suero oral 75mg/kg cada 4 horas
- Plan de hidratación ABC
- Modificar plan de deshidratación según respuesta
- Trimetropín/ sulfametoxazol 800/160mg cada 12 horas durante 7 días
- Losartán 50mg cada 24 horas
- Metformina 850 mg cada 24 horas

Cuidados especiales:

- Corregir la deshidratación
- Hidratar de acuerdo al plan ABC y según su respuesta
- Brindar alimentación adecuada y balanceada
- Educar a los familiares a los cuidados que necesita el paciente
- Prevenir síndrome de caídas
- Cuidara la zona hiperémica del coxis, lavar Conagua y jabón neutro, desinfectar con antiséptico, cambios de posición al paciente cada 2 horas en su cama, colchón de agua o de aire de ser posible



ESTADO DE SALUD

Delicado

PRONOSTICO

Bueno para la vida y para la función

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO REALIZO

Javier Octavio Guillén Narváez