



Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

**Nombre del alumno: Emanuel de Jesús Andrade
Morales**

Nombre del profesor: Karina Romero Solorzano

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: Diferentes notas

Materia: Medicina interna

Grado: 5°

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de septiembre del 2021.

Nota de Referencia

Instituto Mexicano del Seguro Social Referencia-Contrareferencia Ordinario Urgentex	Número de seguridad social y agreg. med. Torres Landa Rosa Apellido paterno Materno Nombre 07 Julio 2011 Fecha de nacimiento Día Mes Año
Envío a la especialidad de: Pediatría Unidad a la que se envía: H.G. Ixmiquilpan Unidad que envía: 108 Alzibes Fecha de solicitud: 08 06 2017 Día Mes Año	Diagnostico de envío: PB Apendicitis modificada por medicamentos Fecha de cita de primera vez: Día Mes Año

Resumen clínico:

Se trata de paciente femenino de 10 años de edad, la cual inicia padecimiento el día domingo con cefalea y fiebre de 39.8°C , la cual es tratada con ibuprofeno y ampicilina persistiendo fiebre. El día lunes acude a UMR en el que se trata con paracetamol y benzilpenicilina 3 dosis cada 24 horas. Agregándose vomito en 4 ocasiones y diarrea líquida, no fétida en 3 ocasiones. Fiebre de 39°C persistente a pesar de tratamiento y control térmico con medios físicos. A la exploración física astenica, adinamica con perdida de peso. Mermocetalo, pupilas isocoricas normoreflécticas, narinas permeables, pabellones auriculares bien implantados, membranas intactas. Faringe hiperémica

con hipertrofia amigdalina G2, descarga retronasal y puntilleo.

Campos pulmonares bien ventilados, ruidos cardíacos rítmicos de buen tono e intensidad, sin agregados.

Abdomen globoso deprecible con dolor a la palpación media y profunda en hipocóndrio derecho no se palpan hepato ni esplenomegalia, ruido timpánico y con aumento de la peristalsis, Murphy y Bloomberg negativo, miembros pélvicos íntegros.

Motivo del envío:

- | | |
|---|------------------------------|
| 1. Falta de respuesta favorable al tratamiento | 6. Tratamiento especializado |
| 2. Presencia de complicaciones | 7. Protección anticonceptiva |
| 3. Requiere estudios auxiliares de diagnóstico especiales | Metodo anticonceptivo: |
| 4. Riesgo de seuelas | 8. Otros: |
| 5. Complementación diagnóstica. | |

Médico responsable:

Ortiz Campos
Braian Manuel
Matrícula 98130099

Médico directivo que autoriza

Nota de Evolución

Centro Médico	Nombre del paciente:	Sexo	No. de hoja	Expediente
	Emanuel Andrade Morales	H	00256	HSP45863
Edad	Estatura	Peso	Temperatura	F. cardíaca
50 años	1.70 metros	80 kg	37°	90 /pm
Fecha	Hora:	No. de cama		
05/09/2021	09:30 hrs	0092		

Subjetivo

El paciente refiere dolor de cabeza al despertar y al salir del trabajo.

Además, la cefalea es un sintoma recurrente desde hace 5 días y dura aproximadamente dos horas. Durante ese episodio, también experimenta dificultad respiratoria.

El paciente también sufre de somnolencia durante casi todo el día. Sin embargo, se incrementa alrededor del medio día.

Experimenta sensación de palpitaciones por más de 20 minutos cuatro veces al día.

Estos episodios también van acompañados de entumecimiento de brazos y piernas.

Asimismo, experimenta visión borrosa, que se puede hacer doble.

Objetivo:

Inspección del paciente:

No presenta alteraciones craneanas.

Frecuencia disminuida a seis por minuto.

Debilidad en brazos y piernas.

Frecuencia cardíaca aumentada.

Análisis:

Electromiografía:

- Velocidad de conducción
- Lentitud de la onda F

Diagnóstico:

- Insuficiencia respiratoria aguda tipo II
- Diabetes mellitus tipo I.
- Síndrome de Guillain-Barre

Plan

El síndrome de Guillain-Barre no tiene cura. Por ello, el tratamiento está enfocado a:

- Reducir los síntomas
- Tratar complicaciones

Se pide:

- Monitorear constantemente la función respiratoria y cardíaca.