

## NOTA MÉDICA DE EVOLUCIÓN

Fecha y Hora: 17-05-2021

Sexo: Femenino

Nombre Completo:

Fecha de nacimiento:

Martha Argüello Alfaro

05/10/1993

Número Paciente:

Edad:

161254

28 años

Folio de Admisión: 339944

Piso/Cala: Quinto piso

Expediente: 571473

Habitación: 2216

Evolución y Actualización del Cuento Clínico:  
(Incluir tabaquismo, alcoholismo y otras adicciones)

Paciente femenina de 28 años de edad con los siguientes diagnósticos:

1. Insuficiencia Respiratoria Aguda Tipo II
2. Diabetes Mellitus Tipo I Descontrolada

La paciente cursa su cuarta día de hospitalización por la presencia de IRA y el descontrol de su DM, presenta exacerbación de los síntomas con dificultad respiratoria, expansión de tiraje intercostal, y aumento de los movimientos de ampliación y amplexación.

El paciente refiere:

a) **Cefalea:** Dolor de tipo punzante, lo presenta en la cabeza completa, sin irradiarse a ninguna otra parte, predominante por las mañanas al despertar y las tardes al salir del trabajo, es diario desde hace 5 días y le dura alrededor de 2 hrs, lo relaciona a los momentos que presenta dificultad respiratoria.

b) **Disnea**: Expresa que es repentina, pero la tiene claramente desde hace aproximadamente 5 días menciona que aumenta en momentos de estrés.

c) **Somnolencia**: Durante casi todo el día, aumentada al medio día.

d) **Palpitaciones**: Menciona que son fuertes y le dura con sensación por más de 15 minutos alrededor de 4 veces al día, acompañada de disnea.

e) **Entumecimientos de brazos y piernas**: Describe que es repentina, inicia con hormigueo hasta que se entume por completo la extremidad.

f) **Visión borrosa**: Durante todo el día, incluso llega a hacerse tan borrosa que el paciente ve doble.

### Signos Vitales:

Tensión Arterial: 150-95 mmHg

Frecuencia Respiratoria:

6 respiraciones/min

Frecuencia Cardíaca: 95 l/min

Temperatura: 37°C

Pulso: 94 p/min

Alcance capilar: 2.00

seg

Estos signos vitales nos determinan Tensión Arterial alta y FR baja.

### Exploración física:

Mediante la inspección se encuentra a la paciente:

Sin alteraciones craneanas

Con dificultad para mover los músculos de la cara

Sin cambios en la coloración del tórax

### Observaciones:

Aumento de la presencia de IRA tipo II que no va relacionada a DM y su descompensación, desde su ingreso al hospital.

### Diagnósticos:

Insuficiencia Respiratoria Aguda Tipo II  
Diabetes Mellitus Tipo 1 Descompensada  
Síndrome de Guillan-Barre

### Tratamiento:

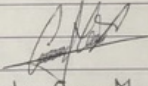
No existe cura para el síndrome de Guillan-Barre. El tratamiento está encaminado a reducir los síntomas, tratar las complicaciones y acelerar la recuperación.

*Dieta por vía enteral*

*Monitorizar de manera constante la función respiratoria y cardíaca e incluir la toma horaria no invasiva de la tensión arterial.*

### Pronóstico:

La recuperación puede tardar semanas, meses o años.

  
Gabriela Gipe Morales Argüello  
C.P. 13335777

## NOTA DE INTERCONSULTA

Fecha de elaboración	Hora de elaboración	Fecha y hora de citación
05/Septiembre/2021	17:00 pm	05/09/2021 17:30 pm

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

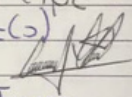
Datos del paciente:

Sánchez	Argüello	Daniel Alejandro
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

Servicio que envía: Urgencias	Servicio solicitado: Cardiología
-------------------------------	----------------------------------

Diagnóstico presental: Insuficiencia Cardíaca

### MEDICO SOLICITANTE

Morales	Argüello	Gabriela Gpe
Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
	456123798	
	Matrícula	Firma