

Jacqueline Domínguez Arellano

Dra. Karina Romero Solórzano

Notas medicas de evolución

Medicina interna

PASIÓN POR EDUCAR

5° Semestre

Nota Médica de Evolución

Fecha y hora: 23-02-2022 18:55 Sexo: masculino
Nombre: Sebastián Trujillo Rodríguez Fecha de nacimiento:
Número de paciente: 151153 11-agosto-1993
Expediente: 561372 Edad: 23 años 9 meses.

Presentación:

Paciente masculino de 23 años de edad con los siguientes diagnósticos:

- Insuficiencia Respiratoria Aguda Tipo II
- Diabetes Mellitus Tipo I Descontrolada

El paciente cursa su octavo día de hospitalización por la presencia de IRA y descontrol de su DM, presenta exacerbación de los síntomas con dificultad respiratoria a expensas de tirada intercostal y aumento de los movimientos de amplexión y amplexación.

- Cefalea: El dolor es de tipo pulsante, lo presenta en toda la zona craneal, sin irradiación, predominante por las mañanas al despertar y las tardes al salir del trabajo, desde hace 5 días y dura alrededor de 2 horas, lo relaciona a los momentos que presenta dificultad respiratoria.
- Disnea: Expresa que es repentina, pero la tiene diariamente con evolución de 5 días, menciona que aumenta en momentos de estrés.
- Somnolencia: Se presenta durante casi todo el día, aumenta al medio día.
- Palpitaciones: Menciona que son fuertes y dura por al menos 15 minutos alrededor de 4 veces al día, acompañado de la disnea.
- Entumecimiento de brazos y piernas: De igual forma que la disnea, lo describe como reciente, sin un horario en

específica, describe que comienza como una sensación de "hormigueo" hasta que se entume por completo la extremidad. llega a ser una extremidad aislada o las 4 simultáneamente.

- visión borrosa: Aparece durante todo el día, incluso llega hacerse tan borrosa que el paciente ve doble.

Chetub (la expresión es este) mltusca stasidit

TA: 150/95 mm Hg. F.R.: 6 p/min. F.E.: 95 p/min
Temp: 37 °C pulso: 94 p/min. llenado capilar: 2 s.

Los anteriores signos vitales revelan una tensión arterial alta y una frecuencia respiratoria baja.

Mediante la inspección se encontró al paciente:

- sin alteraciones craneanas
- con dificultad para mover los músculos de la cara
- sin cambios en la coloración del tórax.