



PASIÓN POR EDUCAR

NOMBRE DEL ALUMNO: Juan Carlos
López Gómez

NOMBRE DEL PROFESOR: Dra. Karina
Romero Solórzano

NOMBRE DEL TRABAJO: Nota de
evoluciones.

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: Medicina Interna

GRADO: Quinto semestre grupo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 Septiembre de 2022

Nota de Evolución



Nombre: Jose Luis Perez López
Fecha nacimiento: 20/10/1981 edad: 41 años
Sexo: Masculino

Días estancia: 2 días

Paciente masculino de 53 años de edad que presenta los siguientes diagnósticos:

Diabetes mellitus tipo 2

Neuropatía diabética

Refiere episodio: un mes disartria 30 minutos de duración no asociado a otras sintomatología, refiere apego tratamiento médico.

Paciente masculino de edad aparente similar a la cronológica, consciente, hidratado y afebril, cabeza: normocéfalo sin redostosis ni embolosis óseas. Pupilas: isométricas y nororeactivas, conjuntivas y escleras anictéricas, Cavidad oral con adecuada hidratación, cuello cilíndrico, ni adenomegalias, no dolor ni rigidez, tiroidea palpable, no se identifica nódulos, tórax simétrico con adecuados movimientos amplición y amplexación, no se auscultan susurros pulmonares sobreaagregados, exploración cardiaca ruidos rítmicos y dicrónicos sin presencia de ruidos anormales, abdomen plano, no presenta dolor a la palpación, no signos de irritación peritoneal, extremidades inferiores eutróficas, móviles no edemas, pulsos distales presentes con fuerza y sensibilidad conservada, reflejos de estiramiento muscular adecuados sin cambios estructurales, extremidades



Superiores: eutroficas con pulsos distales con fuerza y sensibilidad conservada.

Laboratorios: TG 2608 22, Glucosa 114, BUN 10
Urea 22, Cr. 0.64, Col. 218, CHOL 46, LDL 133
TG 195, Hba1c 5.6%, microalbumina < 0.2

Analisis: En metas de tratamiento paragrafo etario sin datos de albuminuria, por antecedente referido crecimiento acilado requiendo se solicita EKG 12 derivaciones, cita en 4 meses con laboratorios de control.

Plan

EKG 12 derivaciones

Cita en 4 meses con exámenes laboratorios

BUN, ego, Dimeros D

Resto sin cambios

Pronostico: Reservado a evolucion.

1 Auto
2 Sol
3 Med
Firma
Date

Nota evolucion.

Fecha 20-08-22

Nombre: Jorge Antonio Lopez Aguilar
Fecha nac.: 20/08/1972 edad: 48 años
Sexo: Masculino

Días de estancia: 2 días

Paciente masculino de 48 años de edad
cual presenta siguiente diagnóstico
Hipertensión arterial sistémica en descontrol.
Insuficiencia cardíaca.

* A la exploración física se encuentra somnoliento
estuporoso con respiración profunda con ligera
palidez sin tegumentos cavidad oral húmeda
cuello cilíndrico sin amegalias tórax
con ruidos pulmonares hiperventilados ruidos
cardíacos arrítmicos buen tono e intensidad
del abdomen, peristalsis disminuida, extremidades
en funcionalidad e íntegras

Laboratorios 20-08-22 Glucosa 50, Dna,
10, Urea 22, Crea 14, Col. 218, CHDL
800 microalbumina \rightarrow 30

Analisis

En metas de tratamiento con datos de
albuminuria, insuficiencia cardíaca congestiva
crecimiento auricular y ventricular bajo gasto
cardíaco, sin respuesta a tratamiento

Plan B Dieta hipercalórica, sol. Glucosa 5% 8 hrs
Ex 6 12 derivaciones

BA, ego

Pronóstico: malo para la función y malo para la vida

Nota de egreso

Nombre paciente: - Jose Aguilar Lopez

Numero paciente: - 125

Edad: 42 años sexo: masculino

Fecha: 08/sep/2022 hora: 8:00 pm.

Di de ingreso: - Colecistitis crónica por polipos vesiculares

Di de egreso: - ~~Colecistomía~~ ^{Postquirúrgica} ~~Postquirúrgica~~ ^{Laparoscopia}

Fecha de ingreso: 07/sep/2022 hora: 11:30 am.

Motivo de egreso: Después de la intervención quirúrgica el paciente muestra buena respuesta y no se presentaron complicaciones por lo que se decide darlo de alta.

Resumen de evolución antehospitalaria masculino de 42 años que se presenta en el Servicio de consulta externa el día 07/sep/2022 por presentar dolor intermitente de tipo cólico en hipocóndrio derecho de 2 meses de evolución sin antecedentes previo del mismo con intensidad refiere 4-10 que se agrava con alimentos colecúcticos sin factores desencadenantes con duración de 30 min 2 veces al día y se acompaña de náuseas y estreñimiento sin antecedentes familiares. de importancia se solicita una biometría hemática en la que hay leucocitosis 11.9 mil/mm^3 y un USG que confirma colecistitis crónica a causa de 3 polipos intraluminales, se programa colecistotomía laparoscópica para el día 08-sep-2022 se realiza sin presentar complicación alguna.

manejo durante su estancia en hospitalaria
dieta ayuno - solución salina 0.9% 1000 cc
cada 8 horas - omeprazol 40 mg cada 24 horas
metoclopramida 10 mg cada 8 horas - ketorolaco 30 mg
cada 8 horas.

Plan de manejo y tratamiento se indican 7 días
de reposo absoluto posterior 7 días más
de reposo relativo con inicio de actividades
dieta blanda 15 días
limpieza de herida diaria
Omeprazol 40 mg cada 24 horas
ketorolaco 30 mg cada 8 horas.

Pronóstico: Buena para la vida y función

Juan Carlos Lopez Gomez
C.I. 88877678

Nota de egreso

Nombre Paciente: Jorge Perez Aguilar 75 años

Cama: 5 Traumatología

02-07-2018 11:06 h.

Fecha ingreso 30-06-2018

Fecha egreso 02-07-2018

Dx Ingreso: contusion de columna lumbosacra y contusion de tórax cerrado.

Dx Egreso: fractura compresión L7 y fractura compresión L3 sin compromiso de raíces nerviosas contusion de tórax descartado.

Motivo de egreso: Metórica

Paciente orientado, tranquilo, consciente; se refiere asintomático en ese momento craneo facial normales, no palidez de tegumentos, normohidratado, fuerza muscular para miembro torácico 5-5 escala de Daniels, sensibilidad conservada, reflejos de preservación conservada.

Tac de columna lumbosacra hallazgo observados muestran cambios en la relación a fractura posterior del cuerpo vertebral L2-L3.

Pronóstico: Buena para la vida y función

Plan:

• Dieta normal

• Colchón ortopédico

• Traslado en ambulancia - tabla rígida

• Celebrex 200mg 1 cada 24 horas

• Por 10 días

• Dorivina relax 1 diaria por 2 semanas

• cita 1 mes consulta externa traumatología

Juan Carlos Lopez CP 66 9768

Nota Prequirurgica

Nombre: Jose Luis Urquiza Sanchez
Edad: 42 años
Fecha cirugía: 10/03/2022 hora progr: 6:30pm

Dx: Colecistitis crónica a causa polipos vesiculares.

Plan quirurgico:
Colecistectomía laparoscópica bajo anestesia general mediante 3-4 incisiones pequeñas en el abdomen. Se inserta puertos en las perforas las herramientas quirurgicas y una cámara con luz se colocan en los puertos; el abdomen se inflan con gas dióxido carbono para ver los órganos, la vesícula se extrae y las aperturas de los puertos se cierran con sutura clips quirurgicos procedimiento toma de 1-2 horas aproximadamente.

Tipo de intervención programada

Riesgo quirurgico: según escala apache II realizada paciente existe una mortalidad de 5.8%. por neumonia, complicaciones cardiacas, infección de herida, coágulo de sangre, IR, lesión en conducto biliar.

Cuidados:

Anno:

Mano con agua y jabon antes de entrar cirugía
vendado muñecas inferiores

IV para administración líquidos y medicación

Juan Carlos Lopez Gomez 88787980

Nota de Referencia

Cessa Independencia

Fecha 20-sep/2022

Nombre paciente: Joaquin Aguilar Lopez

edad: 50 años Sexo masculino

Referencia: Hospital Maria Ignacia Gandulfo

signos vitales: Tem 36 FR: 24c' 11 110x' T/A 130/90 glicemia 450 mg/dl

Motivo Referencia:

Acude paciente masculino de 50 años de edad con lugar de residencia en col. allende Independencia Chiapas acompañado de su hijo Jorge Aguilar Gomez, cual refiere ser Diabetes mellitus tipo 2 con 15 años de evolucion sin llevar el tratamiento adecuado normocéfalo sin exoftalmos y endoftalmos, pupilas isocóricas, V normoreactivas, cuello cilindrico, tórax con aplejación y aplejación. miembros inferiores derecho presencia de úlceras necróticas y cual se realiza curación se refiere a hospital para valoración médica para programación cirugía y valoración cirujano ya que en la unidad que me encuentro no contamos con el equipo suficiente para tenerlo a valoración.

Pronóstico: Buena para la vida y malo para función

Juan Carlos Lopez

CP 3088 77 8970

Bibliografía

HARRISON, J. V. (s.f.). *Medicina Interna L*. Obtenido de
https://www.bioeticacs.org/iceb/seleccion_tela_2000.pdf