



MEDICINA HUMANA

Nombre del alumno: Jhair Osmar Roblero Díaz

Docente: Romero Solorzano Karina

Nombre del trabajo: nota de evolución

Materia: medicina interna

Grado: 5°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de septiembre de 2022.

Nota de evolución

Nombre: Salazar Juarez Jorge Moises
Número de seguridad social: 94135303361M199502
Fecha: 03/01/2022 Hora: 13:00
Edad: 26 años
Genero: Masculino
No. de cama: 333
Días de estancia: 8 días

Signos vitales

Temperatura: 36.8°C
Fc: 97 lpm
Fr: 18 rpm
TA: 120/76 mmHg
SPO₂: 94%
DxTx: 110 mg/dl

Cuenta con los siguientes diagnósticos

- 1.- Trastorno mental y del comportamiento asociado a consumo de sustancia no especificante (PB metanfetaminas)
- 2.- Descartar ^{psicosis} ~~psicosis~~ secundaria
- 3.- Evento trombotico del brazo derecho

Exploración física

Despierto, alerta, orientado en persona, no orientado en lugar y tiempo, reactivo al estímulo verbal, con ligera palidez de tegumentos, ojos simétricos, pupilas isocóricas, náridos permeables, mucosa oral semihidratada con adecuada mecánica ventilatoria, campos pulmonares sin estertores ni sibilantes, sin integrar sx pleuropulmonar, precordio con

ruidos cardiacos ritmicos de buen tono intensos,
abdomen globoso a expensas de pericardio adiposo
blando depresible, no doloroso a la palpacion,
sin presencia de megalias, peristalsis presente,
sin datos de irritacion peritoneal, extremidades
integras simetricas sin edema.

Laboratorios y gabinete

Labs. 28/12/2021, LEU 8.87, HB 14.22,
HTO 44.45, PLAQ 329.4, GL 78, UREA 32.1,
CK 232, CK-MB 23, NA 144, K 3.5, BUN 15

Plan de estudio tratamiento y pronostico

Paciente masculino con los diagnosticos
anteriores, se realiza interconsulta a neurologia
para revaloracion y en respuesta a un resonancia
magnetica e interpretacion de encefalograma
pendientes, diagnostico y tratamiento de
acuerdo con la GPC

Riesgo de caídas y recomendaciones

- GGE y SVPT
- Control de líquidos y Uresis por turno
- Cama con barandales en alto, semi fowler
- Vigilancia de datos de sangrado a cualquier nivel
- Cuidado de estado neurologico

Plan:

Nombre
Firma
CP

Nota de evolución

Nombre: José Luis Cabrera López

Edad: 42 años

Fecha de ingreso: 10/03/18 Hora: 14:01 pm

Talla: 1.72 m

Peso: 85 kg

IMC: 28.63

Signos vitales

Temperatura: 36.5°C

FC: 94 lpm

FR: 16 rpm

TA: 118/76 mmHg

Paciente masculino con dolor intermitente tipo cólico en hipocondrio derecho hace 2 meses de evolución, sin antecedente previo del mismo, con intensidad de 5/10, que se agrava con alimentos, colecistocinéticos y sin factores atenuantes, sin predominio de horario, con duración de 30 min., que se presenta de 2 a 3 veces al día y se acompaña de náuseas y estreñimiento, así de sensación de plenitud postprandial.

Estudios de laboratorio

ultrasonido que muestra pared vesicular engrosada y presencia de 3 pólipos intraluminales de 6 mm de diámetro

Plan de estudio

Confirma diagnóstico de colecistitis crónica

a causa de pólipos intraluminales

Pronóstico

expensas de colecistectomía

Se indica continuar en ayuno y la colecistectomía se agenda para las 6pm

Nota de interconsulta

Paciente: Ramos Clavo Alcides Miller

Edad: 40 años

Sexo: Masculino

Fecha: 08/05/2021

Empresa: Promotores electrónicos

Especialidad: Oftalmología

Motivo de interconsulta

Paciente hombre de 40 años, en evolución por medicina ocupacional, en evolución por oftalmología se encuentra agudeza visual de cerca de lejos y estereopsis alterada, se sugiere evaluación por la especialidad para determinar aptitud laboral (Área de trabajo > 18 metros).

Diagnóstico: Ametropía no corregida en ambos ojos, presbicia no corregida en ambos ojos, estereopsis alterada, ptosis palpebral IZQ. posttraumática

Nombre / Firma / Fecha de quien lo realiza

Nota de interconsulta

Nombre: Francis Velasquez Solindo Galindo

Edad: 23 años

Nombre de terapeuta: Victor Cabrera Nistoso

Hipótesis de diagnóstico: Síx depresivo

Descripción de la sintomatología

Paciente refiere

- imposibilidad de conciliar el sueño
- disminución de apetito
- desconcentración
- Temor

Síntomas se producen por intento de violación por parte de un taxista mientras la paciente viajaba como pasajero, como resultado de esta situación y en defensa propia la paciente se defiende con el arma blanca que el taxista usa para agredirla. En este momento está en espera de ser citada por los tribunales para iniciar el juicio respectivo

Nota de ingreso

Fecha: 15-Mar-2012 Sexo: femenino

Nombre: SHM

Edad: 48 años

Lugar de nacimiento: Guadalajara, Jalisco

Lugar de residencia: Zapopan, Jalisco

Escolaridad: Preparatoria

Ocupación: Ama de casa

Estado civil: Casada

Religión: Católica

Antecedentes hereditarios

Madre y padre con diabetes Mellitus tipo 2 sin complicaciones micro ni macrovasculares, abuela materna finada por cáncer gástrico

Antecedentes personales no patológicos

Vivienda: Habita en casa propia, en medio urbano, cohabita con 1 persona, cuenta con todos los servicios básicos como luz, agua, electricidad, hacinamiento negado, zoonosis negativa

Antecedentes personales gineco-obstétricos

Gesta 3, cesareas 3, ningún aborto, FUP: hace 10 años, con amenorrea postcesarea, previamente eumenorreica

Antecedentes personales patológicos

Tabaquismo: Fumó desde los 15 años hasta los 38 años
Alcoholismo: Negado, Drogas: Negadas, Qx: Negadas
Traumatismo: Negadas, Transfusionales: negadas

Exploración física

Signos vitales

Tem: 36°C

FC: 74 lpm

FR: 18 rpm

TA: 116/70 mm/hg

paciente en regulares condiciones generales, buen estado de hidratación, buena coloración de piel y tegumentos

Cranio normocéfalo, adecuada implantación del cabello, ojos con pupilas isocóricas normorreflexicas, nariz central, buena implantación de oídos, CAE permeable, cavidad oral buen estado de hidratación, faringe central, no exudadas, úvula central, presencia de vello terminal en la zona de la barba

Cuello central, cilíndrico, simétrico, no se palpan adenopatías, ni glándulas tiroideas aumentada de tamaño, pulso carotídeo con un buen ritmo

Torax con aumento del diametro anteroposterior, vello terminal abundante en axilas y espalda, campos pulmonares con expansión costal simétrica

Nota de ingreso

Nombre: Martínez Gutierrez Josefina

Fecha de ingreso: 08/10/2021

Cama 717

Edad 81 años

Antecedentes heredo familiares

DM: madre, HTA ~~XA~~, infartos: Negados

Antecedentes personales no patológicos

Habitación: Casa de material, cuenta con todos los servicios de urbanización

Antecedentes personales patológicos

Tobacismo: Negado

Alcoholismo: Negado

Alergias: Negado

Padecimiento actual

paciente masculino con diagnóstico de nódulo en tiroides de 3 meses de evolución es ingresado por admisión de consulta externa de oncología quirúrgica, para cirugía de hemitiroidectomía la cual se realizó sin complicación alguna sobre a peso de cirugía para recuperación.

Exploración física

Actualmente con apariencia acorde a edad y sexo, craneo normocefalo, pupilas isocóricas, normoreactivas, glasgow de 15 pts, cooperador

responde a interrogatorio, neurologicamente
íntegro, cuello cilíndrico corto, herida ax
limpia sin datos de sangrado activo o
infección, campos pulmonares con buena
ventilación, pericardio rítmico, abdomen
blando no doloroso a la palpación

Plan: Pasa de piso a cirugía para tratamiento
médico

Referencia

Fecha de referencia: 10/10/14

No. de control: 310

Edad: 34 años

Sexo: Femenino

Nombre del paciente: Hernandez Ortega Natalia

Unidad a la que se refiere: Hospital Integral de Xicotepec

Especialidad: ginecología

Médico que envía: Dra. Ma de los Angeles Rios Vera

Urgencias: SI

Resumen clínico del padecimiento

TA: 100/60 mmHg

Temp: 36.8 °C

FR: 20 rpm

FC: 82 lpm

Peso: 85

Talla: 1.50

trata de paciente femenina de 34 años de edad multigesta, embarazo de 9.5 semanas de gestación por fecha de última regla, paciente con signos vitales dentro parámetros normales, llega dectos de vooespasmos así como sintomatología urinaria con antecedente de cirugía pelvica/utero

Nombre/Firma/CP

Nota pre-operatoria

Nombre: José Luis Cabrera López

Edad: 42 años

Fecha de la cirugía: 10/03/18

Hora programada: 6:30 pm

Diagnósticos: Colelitiasis crónica, a causa de pólipos vesiculares intraluminales

Plan quirúrgico:

Colecistectomía laparoscópica bajo anestesia general mediante 34 incisiones pequeñas en el abdomen, se insertan puertos (tubos huecos) en las aperturas. Las herramientas quirúrgicas y una cámara con luz se colocan en los puertos. El abdomen se infla con gas de dióxido de carbono

Nota post-operatoria

Registro de intervención quirúrgica

Nombre del paciente: José Luis Cabrera López

Edad: 42 años

Sala: 2

Fecha de cirugía: 11/03/2018

Sexo: Masculino

Hora de inicio: 6:30 pm

Hora de fin: 7:40 pm

Especificación quirúrgica:

Diagnóstico preoperatorio: Colelitiasis crónica por pólipos vesiculares

Diagnóstico post-operatorio: Colelitiasis crónica por pólipos vesiculares

Operación planeada: Colelitomía laparoscópica

Anestesia utilizada: Epidural

Descripción quirúrgica:

Paciente en decubito dorsal se inyectó CO₂ en la cavidad abdominal a fin de crear un espacio real permitiera trabajar con la mayor libertad de movimientos.

Reporte quirúrgico

Cuenta de gases al inicio: 20

Cuenta de gases final: 20

Cuenta de compresas al inicio: 40

Cuenta de compresas al final: 40

Incidentes y accidentes: Ninguno

Plan
Kambel
Kambel
Kambel

Nota de egreso

Nombre del paciente: José Luis Cabrera López

Número de paciente: 125

Edad: 42 años

Sexo: Masculino Hora:

Fecha: 12/03/2018 a.m. 11:30 Ingreso: 10/03/2018

Fecha egreso: 12/03/2018

Diagnóstico de ingreso: Colecistitis crónica por pólipos vesiculares

Diagnóstico de egreso: Colecistitis crónica por pólipos vesiculares

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

Recomendación para vigilancia ambulatoria

- Actividad progresiva y a tolerancia del paciente

Pronóstico

Reservado evolución

Plan