

**HOSPITAL REGIONAL DE TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS**  
**SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**  
**NOTA DE INGRESO**

**NOMBRE DEL PACIENTE:** PAOLA SARAHI CHAN UICAB

**NUMERO DE AFILIACION:** 186453685668

**FECHA Y HORA:** 15/09/2022 , 5:00 pm

**SIGNOS VITALES:** TA: 170/90 mm/Hg, FC: 82lpm, FR: 19 rpm , T: 36.6

Paciente femenino de 25 años de edad que ingresa al hospital al servicio de urgencias presentando signos y síntomas compatibles con preeclampsia severa, por lo que se decide internarla para comenzar con el tratamiento.

**ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES**

Refiere madre hipertensa viva

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS**

Originaria y residente de Tuxtla Gutiérrez Chiapas, fecha de nacimiento 24 de febrero de 1997, con bachillerato terminado, casada, religión católica, habita en casa propia, hecha de material perdurable que cuenta con agua, luz, y drenaje, con alimentación de 3 comidas diarias, higiene: baño y cambio de ropa diaria.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS**

Cronico-degenerativos negados, transfusiones negados, alérgicos negados, quirúrgicos refiere una apendicectomía con hospitalización de 3 días, traumáticos negados, drogas negados, alcoholismo negado, tabaquismo negado, sin tatuajes, hemotipo: O positivo (O+).

**ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS**

Menarca:12 años, ciclos menstruales irregulares, inicio de vida sexual: 17 años, número de parejas sexuales: 3, fecha de última menstruación: incierta, método de planificación familiar: preservativo en ocasiones, Papanicolaou: sin alteraciones presentes, enfermedades de transmisión sexual: negadas, gestas: 1 , abortos: 0.

## **PADECIMIENTO ACTUAL**

Inicia con: sintomatología correspondiente a preeclampsia

Actualmente: la paciente ingresa al servicio de urgencias por presentar un aumento en la presión arterial, consigo mismo mucho malestar y edema generalizado, se cuenta con todos los datos para sospechar en una preeclampsia

## **ESTUDIOS DE GABINETE**

Ecodoopler: normal, feto de 34 SDG

## **PARACLINICOS/LABORATORIOS**

Glóbulos rojos: 3.700.000/mm<sup>3</sup>. Hematocrito: 30%. Glóbulos blancos: 7.500/mm<sup>3</sup>. Plaquetas: 160.000/mm<sup>3</sup>. Creatinina: 0.7 mg/dl. Uricemia: 6.8 mg/dl. Glucemia: 87mg/dl. Proteinuria: 5 g/lt.

## **EXPLORACION FISICA**

SIGNOS VITALES: TA: 170/90, FC: 82 lpm, FR: 19 rpm , T: 36.6

**Examen obstétrico:** Altura uterina: 29 cm., Dinámica uterina: -/10, Latidos cardiofetales: 145 por minuto, Movimientos fetales activos:+, Tono normal, Maniobras de Leopold: feto único, situación longitudinal, dorso derecho, presentación cefálica.

Tacto vaginal: P2 R2 E2 L2 Dilatación 0 cm. Sin hidrorrea ni ginecorragia.

El resto de la exploración física todo normal.

## **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

Paciente con preeclampsia

## **ANALISIS**

Paciente de la tercera década de la vida cursando con la sintomatología adecuada para sospechar en una preeclampsia y cuenta con 34 SDG. Al no responder con el tratamiento se procederá a una cesárea

## **PLAN**

Se indica el pase de traslado al servicio de ginecología y obstetricia para seguir su tratamiento, se realiza cesárea obteniendo un recién nacido vivo, con buena evolución

**PRONOSTICO:** Reservado a la evolución