



Universidad del Sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez

“Nota Médica”

Clínica de Ginecología y Obstetricia

Dra. Luis Ignacio Gayoso

Br. Viridiana Merida Ortiz

Estudiante de Medicina

7to Semestre

09 de septiembre de 2022, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

SEGUNDO CASO CLÍNICO

HOSPITAL REGIONAL PASCASIO GAMBOA SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA NOTA DE INGRESO

NOMBRE DEL PACIENTE: Frida Citlali Hernández Pérez

NUMERO DE AFILIACION: 1096091214010822

FECHA Y HORA: 09/09/2022 3:00 pm

SIGNOS VITALES:

T/A: 120/80

Fc: 65 lpm

Fr: 20 rpm

T: 36°C

Paciente femenino, de 35 años de edad, ingresa al servicio de GYO por presentar adinamia, astenia, polifagia y polidipsia; cuenta con los siguientes antecedentes:

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Madre con asma controlada. Padre con hipertensión arterial sistémica. Abuelo paterno con Cáncer de próstata.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Originaria y residente de Tuxtla Gutiérrez Chiapas, fecha de nacimiento: 10/10/1987, ocupación ama de casa, escolaridad primaria incompleta, estado civil casada, religión cristiana, , habita casa rentada hecha de material perdurable, que cuenta con luz, agua y drenaje, alimentación: 3 comidas diarias, higiene: baño y cambio de ropa diario, zoonosis negado, exposición a biomasa negado, ALERGIAS: NEGADAS.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Crónico-degenerativos negados, quirúrgicos negados, transfusionales negados, alérgicos negados, hospitalizaciones previas hace 2 años por cesárea debido a producto macrosómico, traumáticos negados, tabaquismo: negado, alcoholismo negado, drogas: negados, tatuajes: negados, hemotipo: O+.

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Menarca 12 años, ciclos menstruales regulares, ritmo 7x29, inicio de vida sexual 22 años, número de parejas sexuales: 6, fecha de última menstruación 06/02/2022, método de planificación familiar: ninguno, Papanicolaou sin alteraciones encontradas, enfermedades de transmisión sexual negadas. Gestas: 3, Partos 1, Aborto: 1

Gesta número 3: Control prenatal 8 consultas desde primer trimestre, ingesta de hematinicos desde primer trimestre, prueba de VIH no realizada, prueba de VDRL no reactiva, CTOG realizada en la semana 28 sin alteraciones, esquema de vacunación completo, 1 dosis de toxoide tetánico, 1 dosis influenza, 2 dosis COVID Pfizer, infección de vías urinarias en cuarto mes de embarazo, sin tratamiento. Niega infecciones vaginales. Niega amenazas de aborto, niega amenazas de parto pretérmino, no se aplicó esquema de maduración pulmonar. Niega hospitalizaciones previas.

PADECIMIENTO ACTUAL: Inicia con fatiga, astenia, polifagia y polidipsia de manera excesiva desde hace una semana.

Actualmente: Presenta 34 semanas de gestación, percibe el movimiento de su bebé, sin dolor, no presenta sangrado vaginal, ni pérdida de líquido.

ESTUDIOS DE GABINETE: Ultrasonido pélvico

PARACLÍNICOS / LABORATORIOS: Hemoglobina 12.6, hematocrito 37.1, leucocitos 9.0, plaquetas 220, TP 12.4, TPT 21.6, EGO múltiples bacterias con presencia de cuerpos cetónicos +++, prueba glucosilada: 6.6%

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Signos vitales: Tensión arterial: 120/80 mmHg, frecuencia cardíaca 65 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, temperatura 36°C, saturación de oxígeno 96%

Consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, tranquila, neurológicamente íntegra, con edad aparente similar a la cronológica, conformación ectomórfica, actitud libremente escogida, facies no características, con adecuada coloración mucotegumentaria, mucosas normohidratadas; pupilas isométricas de 2mm reactivas a la luz, cavidad oral con mucosa normohidratada, cuello cilíndrico sin adenomegalias palpables, pulsos carotídeos presentes, sin datos de ingurgitación yugular, tórax normolíneo con adecuada cinética ventilatoria, murmullo vesicular audible sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos de buen tono e intensidad, abdomen globoso a

expensas de útero gestante, fondo uterino 24 cm, frecuencia cardíaca fetal 169 latidos por minuto, producto único vivo cefálico longitudinal dorso a la izquierda, con actividad uterina regular, movimientos fetales activos; Tarnier y Valsalva negativos, extremidades eutróficas, eutérmicas, sin datos de edema, llenado capilar inmediato.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: EMBARAZO DE 34 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ULTRASONIDO DEL PRIMER TRIMESTRE / 33.5 POR FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN TIPO 1 + DIABETES GESTACIONAL

ANÁLISIS:

Gestante de 35 años que presenta antecedentes familiares a otras enfermedades (Asma, diabetes mellitus), acude a emergencias acompañada por su madre por presentar astenia, adinamia, polidipsia y polifagia. Presenta buenos hábitos de alimentación y no presenta sobrepeso. Al examen físico presenta signos vitales normales a excepción de glucosa al azar de 200 mg/dL. Sin lesiones aparentes y abdomen globoso a expensas de embarazo, altura uterina 24 cm, FCF 169 lpm ocupado por feto único, en vigilancia para norma de conducta, en situación transversal izquierda, presentación cefálica, se aprecian movimientos fetales al examen físico. La ecografía presenta presencia de líquido amniótico normal de 18 cm.

PLAN: Controles semanales de glucosa, con metformina de 800mg, 1 tableta cada 24 hrs posterior al desayuno.

PRONÓSTICO: Reservado a evolución.

Médico de base: Luis Ignacio Gayoso
Residente / Médico interno de pregrado: Viridiana Merida Ortiz