

## NOTA MÉDICA.



### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

- Nombres: Gladis Jalixa Ruiz de la Cruz
- Número de afiliación: 8463784
- Fecha y Hora: 12:45 AM 07/09/2022

### ANTECEDENTES NO PATOLÓGICOS

- Sexo: Femenino Edad: 23 Lugar de nacimiento: Jiquipilas, Chiapas
- Fecha de nacimiento: 10/10/01
- Grado de instrucción: Bachillerato
- Ocupación: Estudiante
- Religión: Católica Estado
- Civil: Soltera
- Lugar de procedencia: Tuxtla Gutiérrez, Chiapas
- Domicilio Actual: Juan Escutia #374 Calle Morelos
- Número de teléfono: 9642156103

### PADECIMIENTO ACTUAL

- Motivo de consulta: Amenorrea de 12 semanas, vómitos y nauseas.
- Signos y Síntomas: Fiebre, amenorrea, vómitos, náuseas y deshidratación.

### Antecedentes Generales:

- Toxicomanías: Sin consumo de tabaco, nulo consumo de alcohol
- Vacunas: completas.
- Alergia: Negada
- Crianza de animales: ninguna

### Antecedentes ginecológicos:

M:11 años RC: 4 días cada 28 días irregular IRS: Activa (5 parejas sexuales) FUR:04/05/2021 MAC:  
Preservativos Gestación:--- Partos: --- Abortos: --- Hijos Vivos: ---Hijos Muertos: --- .

**Antecedentes Familiares:** Padre: Padece DM2 Madre: HTA

**Antecedentes patológicos:** RAM (NO) Tbc (NO) Asma (NO) Dm (NO) Hospitalizaciones: Ninguna  
Cirugías: Ninguna Transfusiones: Ninguna

## **EXPLORACION FISICA**

**Signos vitales:** P.A: 110/70 mmHg F.C: 89 x min T°: 37.8 C° F.R: 18 RPM Somatometría: Peso:61 Talla:1.54cm IMC:25.7

- Cabeza: normocéfalo, simétrico sin dolor a la palpación, con cabello de color negro, abundante, grueso y buena implantación, sin presencia de parásitos.
- Cara: simétrica de color trigueño sin cicatriz con frente pequeña y presencia de lunares.
- Tórax: color de piel de acuerdo con el cuerpo con respiración torácica normal con una frecuencia de 18rpm, simétrico sin dolor a la palpación, sin edema y vibración vocales conservada.
- Dorso: Normal, sin presencia de dolor.
- Sistema pulmonar: Murmullo pulmonar presente.
- Sistema cardiaco: Latidos cardiacos normales, sin presencia de soplos.
- Abdomen: abdomen extendido doloroso en forma espontánea, utilizando el signo rebote

**Diagnóstico presuntivo:** Embarazo / Embarazo ectópico

## **ESTUDIOS DE GABINETE**

Apoyo de diagnóstico: EGO, cuantificación de hCG y USG pélvico y transvaginal Reporte de resultados EGO: Múltiples bacterias hCG: positiva con la cantidad de >200 USG transvaginal no presenta hallazgos de importancia USG pélvico: Se observan datos de copos de nieve, tejido trofoblástico y ausencia de latido fetal.

**Diagnóstico definitivo:** Enfermedad trofoblástica, mola completa sin rastros de tejido embrionario.

## **TRATAMIENTO**

- Quirúrgico: legrado con aspiración
- Farmacológico: Controles semanales del título de beta-hCG. ◇ Hasta remisión completa del cuadro (cese de la hemorragia, involución uterina, anejos normales y beta-hCG normal durante tres semanas).
- No farmacológico: Seguir una dieta saludable y variada, reposar, evitar los fritos, empanizados y salsas e hidratarse con litro y medio diario de agua.