

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

NOMBRE DEL PACIENTE: Adriana Merida Gonzalez

NUMERO DE AFILIACION: 2350820990

FECHA Y HORA: 16-09-2022 05:50 pm

SIGNOS VITALES:

T/A: 100/50

Fc: 80 lpm

Fr: 24 rpm

T: 39°C

Paciente femenino, de 30 años, acude a emergencias indicando que hace 4 horas presenta sangrado moderado de tonalidad roja oscura, hace 3 días inició con dolor tipo cólico intermitente en fosa ilíaca derecha, acompañada de náuseas, vómitos y fiebre, cuenta con los siguientes antecedentes:

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

- Padre con Hipertensión arterial sistémica.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

- **Originaria y residente:** Cintalapa
- **fecha de nacimiento:** 10/10/1992, **ocupación:** ama de casa, **escolaridad:** bachillerato
- **estado civil:** casada, **religión:** catolica
- **ALERGIAS:** AMPICILINA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Crónico-degenerativos negados, quirúrgicos 1 por legrado, transfusionales negados, alérgicos negados, hospitalizaciones negadas, traumáticos negados, tabaquismo: negado, alcoholismo negado, drogas negados, tatuajes negados, hemotipo A+.

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Menarca 14 años, ciclos menstruales regular, ritmo 7x28, inicio de vida sexual: 24 años, fecha de última menstruación no recuerda, Papanicolaou no realizado, Gestas: 0, Abortos: 1 a causa de IVU sin tratamiento.

PADECIMIENTO ACTUAL: Paciente femenino de 30 años acude a emergencias indicando metrorragia de tonalidad roja oscura de 5 días de evolución, presenta abdomen agudo, náuseas, vómito y fiebre.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, tranquila, neurológicamente íntegra, con edad aparente similar a la cronológica, conformación mesomórfica, actitud libremente escogida, facies no características, con palidez en la coloración mucotegumentaria, mucosas deshidratadas; pupilas isométricas de 2mm reactivas a la luz, cavidad oral con mucosa deshidratada.

Abdomen globoso, extendido y doloroso en forma espontánea, utilizando el signo de Mac – Burney (positivo), signo de psoas (positivo), Tarnier y Valsalva negativos, extremidades eutróficas, eutérmicas, sin datos de edema, llenado capilar inmediato.

ESTUDIOS DE GABINETE:

- USG pélvico presenta respuesta decidual, discreto crecimiento uterino, pseudosaco, hemoperitoneo (líquido libre en la cavidad abdominal), masa compleja parauterina y evidencia de saco gestacional fuera de la cavidad uterina.
- Ecografía: embarazo ectópico al localizar el huevo en el interior de la cavidad uterina o la presencia de latido cardiaco fuera de la cavidad.

PARACLÍNICOS / LABORATORIOS: Hemoglobina 13, hematocrito 47%, HCM 28.4, volumen global medio 88.6, leucocitos 8.0, plaquetas 228.3, EGO: múltiples bacterias, con presencia de cuerpos cetónicos +.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Embarazo Ectópico

PLAN: Laparoscopia. Mantener dieta saludable, reposo y buena hidratación.

PRONÓSTICO: Bueno para la vida.

Médico de base: Dr. Luis Ignacio Gayoso
Residente / Médico interno de pregrado: Oscar Adalberto Zebadua Lopez