



Universidad del Sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez

“Nota Medica”

Clínica de Ginecología y Obstetricia

Dra. Luis Ignacio Gayoso

Br. Viridiana Merida Ortiz

Estudiante de Medicina

7to Semestre

16 de agosto de 2022, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

SEGUNDO CASO CLÍNICO

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

NOMBRE DEL PACIENTE: Rocío Gordillo Sánchez

NUMERO DE AFILIACION: 092201082183982

FECHA Y HORA: 16-09-2022 14:00 am

SIGNOS VITALES:

T/A: 100/50

Fc: 80 lpm

Fr: 24 rpm

T: 39°C

Paciente femenino, de 25 años, acude a emergencias indicando que hace 5 días presenta sangrado moderado de tonalidad roja oscura, siendo diferenciada de su menstruación; además refiere que 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

Madre con hipertensión arterial sistémica. Padre con Hipertensión arterial sistémica.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Originaria y residente: Tapachula de Ordoñez **fecha de nacimiento:** 10/10/1997, **ocupación:** ama de casa, **escolaridad:** primaria, **estado civil:** casada, **religión:** cristiana, **ALERGIAS:** PENICILINA

Habita casa propia hecha de material perdurable, que cuenta con luz, agua y drenaje, vive con 2 personas, alimentación: 3 comidas diarias a base de carbohidratos, lípidos bajos y proteínas, higiene: baño y cambio de ropa diario, zoonosis negado, exposición a biomasa negado.

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: 20 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 25 años acude a emergencias indicando metrorragia de tonalidad roja oscura de 5 días de evolución, presenta abdomen agudo, náuseas, vómito y fiebre.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Signos vitales: Tensión arterial: 100/50 mmHg, frecuencia cardíaca 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 24 respiraciones por minuto, temperatura 39°C, saturación de oxígeno 95%.

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, 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, 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 cardíaco fuera de la cavidad.

PARACLÍNICOS / LABORATORIOS: Hemoglobina 13, hematocrito 45%, HCM 28.4, volumen global medio 88.6, leucocitos 8.0, plaquetas 228.3, TP 12.4, TPT 21.6, EGO: múltiples bacterias, con presencia de cuerpos cetónicos +.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: EMBARAZO ECTÓPICO

ANÁLISIS: Paciente femenino de 25 años que presenta antecedentes familiares a otras enfermedades (hipertensión), acude a emergencias acompañada por su esposo por metrorragia de tonalidad roja oscura, abdomen agudo con una intensidad de 8/10 según la escala de EVA, acompañado de náuseas, vómito y fiebre. Presenta buenos hábitos de alimentación, realiza actividad física y presenta bajo peso. Al examen físico presenta signos vitales anormales, en examen físico regional presenta metrorragia moderada.

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

PRONÓSTICO: Reservado para la vida y evolución.

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