



**Mi Universidad**

## **Nota Médica**

*Llenifer Yaquelin Garcia Diaz*

*Nota Médica*

*Parcial 2°*

*Medicina Interna*

*Dr. Gerardo Cancino Gordillo*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*5° semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas. A 15 de octubre del 2023*

### Hoja del Médico

**Fecha:** 15 de octubre del 2023  
**Nombre:** ----- **No. Expediente:** 0000649  
**No. Cama:** 07 **Nombre de médico tratante:** Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Fecha y hora	Evolución
<p> <b>14/10/23</b>  <b>Hrs:</b> 17:00pm  <b>TA:</b> 110/60 mmHg  <b>Fc:</b> 93 lpm  <b>Fr:</b> 22 rpm  <b>Temp:</b> 38.5°C  <b>Sat O2:</b> 90%  <b>Peso:</b> 65 kg  <b>Talla:</b> 1.62 m.         </p>	<p>           Nota médica: Leucemia mieloblástica aguda  <b>Paciente</b> masculino de 68 años de edad que ingresa al servicio de urgencias donde cuenta con 1 día de estancia por presencia de sangrado, hematomas, palidez, debilidad, fiebre, cefalea, así como también grado leve de inflamación.  <b>Subjetivo:</b> Actualmente la paciente se le ha estabilizado en cuanto al sangrado, se encuentra con debilidad persistente, malestar general, petequias y dolor torácico leve, además presenta pérdida del apetito y peso de forma repentina.  <b>Objetivo.</b> A la exploración física, paciente masculino de 68 años de edad de complexión delgada presenta facies pálidas, estado de la marcha normal, normocefalo, implantación de pabellón auricular normal, en escala de glasgow se encuentra dentro de sus 3 esferas neurológicas, se encuentra orientado en tiempo, lugar y persona; pupilas isocóricas, conductos auditivos permeables, abdomen sin alteraciones, peristalsis normal, extremidades íntegras, simétricas y funcionales.  <b>Análisis:</b> De acuerdo al estado de la paciente se solicita laboratoriales; Hemograma(BH): donde se encuentra una disminución de glóbulos rojos( anemia), trombocitopenia y neutropenia. Química Sanguínea: se encuentra una elevación de ácido úrico en sangre. Y aspirado de médula ósea donde se encuentra una infiltración por blastos por lo que se solicita marcadores de línea para mieloperoxidasa positivo. Se llega al diagnóstico <b>de leucemia mieloblástica aguda.</b>  <b>Indicaciones:</b>            1.- Dieta; al ingreso de la paciente se mantuvo con dieta normal.            2.- Sol. NaCl 0.9% 1000 PVP            3.- Medicamentos: Realizar Quimioterapia para poder destruir las células leucémicas de la sangre y médula ósea. También realizar transfusiones de glóbulos rojos y plaquetas y antibióticos en caso de alguna infección.            4.- CGE/SVPT -Vigilar cambios en Temperatura -Vigilar curva tensional -Mantener deambulaci3n            5.- Pendientes: sin aparentes            6.- Reportar eventualidades            7.- GRACIAS         </p>

Nombre del médico: Dr. Gerardo Cancino Gordillo    Cédula profesional:  ----- Firma del médico
--

### Hoja del Médico

<b>Fecha:</b>	15 de octubre del 2023
<b>Nombre:</b> -----	<b>No. Expediente:</b> 000000650
<b>No. Cama:</b> 08	<b>Nombre de médico tratante:</b> Dr. Gerardo Cancino Gordillo
<b>Fecha y hora</b>	<b>Evolución</b>
<b>14/10/2023</b> <b>Hrs: 18:00pm</b> <b>TA: 110/ 80</b> <b>mmHg</b> <b>Fc: 91 lpm</b> <b>Fr: 20 rpm</b> <b>Temp: 39°C</b> <b>Sat O2: 94%</b> <b>Peso: 44 kg</b> <b>Talla: 1.23m</b>	<p>Nota medica: leucemia linfoblastica aguda</p> <p><b>Paciente:</b> masculino de 7 años de edad con síndrome de Down quien acude al servicio de urgencias, con tiempo de estancia de 1 día, quien presento fiebres altas, fatiga, palidez, petequias, malestar general, epistaxis,cefalea, vómitos, pérdida del apetito, presenta linfadenopatias en cuellos, axilas e ingle, la madre refiera que la niña presenta antecedentes por anemia falconi, posteriormente de infección por Retrovirus.</p> <p><b>Subjetivo:</b> Actualmente el paciente se encuentra con fátiga, palidez de tegumentos, petequias, epistaxis, fiebres y las linfadenopatias persisten.</p> <p><b>Objetivo:</b> a la exploración física paciente masculino de 7 años de edad, quien se encuentra con una marcha normal, facies pálidas, normotensa, frente estrecha,perfil facial plano, nariz ancha, pabellones auriculares displásicos, aparente micrognatia, cuello corto, en escala de glagow se encuentra dentro 12 puntos, y funcionales, narinas con presencia de sangrado, mucosa oral hidratada, conductos auditivos permeables, cuello con presencia de linfadenopatias, .. Abdomen a la palpación se encuentra presencia de hepatomegalia, peristalsis nerviosa, extremidades integras, simétricas y funcionales.</p> <p><b>Análisis:</b> De acuerdo al estado del paciente se solicitan laboratoriales: BH: presenta anemia, trombocitopenia y neutropenia. Aspirado de médula ósea donde el infiltrado de blastos se encuentra por debajo de lo normal alrededor del 15-20%, por lo que se realizan los marcadores de línea son los CD3, CD19, CD22 se encuentran sensibilizados por lo que de acuerdo a los estudios solicitados y sus resultados el diagnóstico es una <b>Leucemia Linfoide Aguda</b></p> <p><b>Indicaciones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Dieta; al ingreso con dieta liquida</li> <li>2.- Sol. Glucosada al 5% , como nutrición parenteral</li> <li>3.- Medicamentos; terapia dirigida con inhibidores de tirosina-cinasas usar mesilato desatinib,, terapia de anticuerpos monoclonales; blinatumomab, inotuzumab</li> </ol>

Para el tx se lleva a cabo en 3 fases, el primero es de inducción con quimioterapia, radioterapia, la segunda fase es la consolidación donde debe realizarse para destruir las células linfoides que hayan quedado y la tercera fase que es la de mantenimiento que debe darse por lo menos 2 años.

4.- CGE/SVPT -Vigilar cambios en Temperatura  
 -Vigilar los cambios tegumentarios  
 -Vigilar si hay signos de infección

5.- Pendientes: sin aparentes

6.- Reportar eventualidades; en caso de sangrados espontáneos, aumento de linfadenopatias en cuello, axilas e ingle reportar de inmediato

7.- GRACIAS

Nombre del médico:  
 Dr. Gerardo Cancino Gordillo Cédula profesional:

-----  
 Firma del medico

### Hoja del Médico

**Fecha:** 15 de octubre del 2023

**Nombre:** ----- **No. Expediente:** 000000651

**No. Cama:** 09 **Nombre de médico tratante:** Dr.Gerardo Cancino Gordillo

Fecha y hora	Evolución
<b>13/10/2023</b> <b>Hrs: 14:00 pm</b> <b>TA: 100/60</b> <b>mmhg</b> <b>Fc:88lpm</b> <b>Fr:20rpm</b> <b>Temp:38°C</b> <b>Sat O2: 92%</b> <b>Peso: 60 kg</b> <b>Talla: 1. 56m</b>	Nota médica: linfoma de hogking  <b>Paciente:</b> masculino de 20 años de edad quien acude al servicio de medicina interna con 2 días de estancia, quien presenta una adenopatías dolorosas posteriores al consumo de alcohol a nivel cervical y mediastinica; sin el consumo de alcohol estas se encuentran indoloras , presenta fatiga, fiebre, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso de forma repentina y sin esfuerzo, prurito intenso, y además posee antecedentes de herpes zóster.

**Subjetivo:** Actualmente el paciente se encuentra con adenopatías cervicales y mediastínicas indoloras, sudoración abundante, fiebre y prurito controlado.

**Objetivo:** A la exploración física paciente masculino de 20 años edad, marcha normal, facies normales, complexión delgada, normocefalo, implantación del pabellón auricular normal, en escala de glasgow se encuentra dentro de sus 3 esferas neurológicas (orientado en tiempo, lugar y persona), pupilas isocóricas, narinas permeables, mucosa oral hidratada, conductos auditivos permeables, cuello cilíndrico con presencia de adenomegalia indolora de tamaño moderado, desplazable. Abdomen sin alteraciones, peristalsis normal, extremidades íntegras, simétricas y funcionales.

**Análisis:** de acuerdo al estado del paciente se solicita laboratoriales: BH donde se espera encontrar, Hb elevada, eosinofilia, una linfocitosis >600, una VSG aumentada. Se solicita frotis sanguíneo donde se aprecia presencia de células lacunares. También se realizan estudios de gabinete, buscando ensanchamiento mediastínico a través de una radiografía de tórax y un USG, una TAC o RM para verificar el tamaño del linfoma, en la adenopatía se realiza PET y GAMAGRAMA donde se registra inmunofluorescencia y se espera la confirmación con biopsia. De acuerdo a los estudios solicitados se da el diagnóstico probable de **Linfoma de Hodgkin**

**Indicaciones:**

- 1.- Dieta normal, de acuerdo al plato del buen comer.
- 2.- Sol. NaCl 0.9% 1000 PVP y Sol. Glucosada al 5%
- 3.- Medicamentos; Uso de Quimioterapia, inmunoterapia, terapia con inhibidores de PD-1 y PD-L1 y Radioterapia.
- 4.- CGE/SVPT -Vigilar cambios en Temperatura -Vigilar la función respiratoria -Vigilar si hay signos de infección
- 5.- Pendientes: sin aparentes
- 6.- Reportar eventualidades; en caso de aumento de tamaño de adenopatía cervical y mediastínica
- 7.- GRACIAS

Nombre del médico: Dr. Gerardo Cancino Gordillo	Cédula profesional: -----
Firma del medico	

### Hoja del Médico

<b>Fecha:</b> 15 de octubre del 2023
<b>Nombre:</b> -----
<b>No. Expediente:</b> 00000652
<b>No. Cama:</b> 10
<b>Nombre de médico tratante:</b> Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Fecha y hora	Evolución
<b>12/10/2023</b> <b>Hrs. 20:00pm</b> <b>TA: 110/70mmhg</b> <b>Fc: 88 lpm</b> <b>Fr: 15rpm</b> <b>Temp: 38.5°c</b> <b>Sat O2: 90%</b> <b>Peso: 65 kg</b> <b>Talla: 1.63m</b>	<p>Nota medica: linfoma de no hogking</p> <p><b>Paciente:</b> Paciente masculino de 60 años que acude al servicio de medicina interna con 3 días de estancia, quien presenta fatiga, escalofríos, dificultad para respirar, fiebre, diaforesis, dolor óseo, presenta parestesias, sudoración nocturna, náuseas, pérdida del apetito y peso de forma repentina, eructos frecuentes, refiere el paciente diagnóstico inflamación de los ganglios linfáticos</p> <p><b>Subjetivo:</b> Actualmente el paciente se encuentra con fiebre, sudoración, dificultad para respirar y la inflamación de los ganglios linfáticos va en aumento.</p> <p><b>Objetivo:</b> A la exploración física paciente masculino 60 años de edad, facies normales, complexión delgada, normocefalo implantación del pabellón auricular normal, en escala de glasgow se encuentra dentro de sus 3 esferas neurológicas, ojos simétricos y funcionales, narinas permeables, mucosa oral hidratada, conductos auditivos permeables, cuello cilíndrico normal, sin compromiso respiratorio, desplazable, no ingurgitación yugular. Campos pulmonares sin alteración. Abdomen con presencia de hepato-esplenomegalia, peristalsis normal, extremidades integras, simétricas con alteraciones en los movimientos.</p>

**Análisis:** de acuerdo al estado del pacientes se solicitan laboratoriales: BH: disminución en el recuento de células sanguíneas , VSG, QS,PFH: donde la deshidrogenasa láctica se encuentra elevada, electrolitos séricos, examen general de orina. Realizar biopsia de la zona tumoral, también aspirado de médula ósea, de igual forma estudios de inmunofenotipo y genético. Los exámenes de gabinete a realizar son radiografía de tórax, tomografía computada de tórax, abdomen y pelvis, así como PET CT. De acuerdo a todo lo antes mencionado la sospecha diagnóstica nos indica la presencia de un Linfoma de no Hodgkin.

**Indicaciones:**

- 1.- Dieta normal.
- 2.- Sol. NaCl 0.9% 1000 PVP
- 3.- Medicamentos; Realizar quimioterapia ,Doxorubicina 50 mg IV infusión mínima 30 min, Prednisona 100 mg VO con alimentos. También hacer uso de radioterapia, trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, e inmunoterapia.
- 4.- CGE/SVPT -Vigilar cambios en Temperatura -Vigilar si hay signos de infección
- 5.- Pendientes: sin aparentes
- 6.- Reportar eventualidades;
- 7.- GRACIAS

Nombre del médico:

Dr. Gerardo Cancino Gordillo Cédula profesional:

-----

Firma del medico

## Hoja del Médico

<b>Fecha:</b> 15 de octubre del 2023	
<b>Nombre:</b> -----	<b>No. Expediente:</b> 00000653
<b>No. Cama:</b> 11	<b>Nombre de médico tratante:</b> Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Fecha y hora	Evolución
<b>13/10/2023</b> <b>Hrs: 9:00 am</b> <b>TA: 120/100</b> <b>Fc:98lpm</b> <b>Fr:26rpm</b> <b>Temp:37.5°c</b> <b>Sat O2: 96%</b> <b>Peso: 56kg</b> <b>Talla: 1. 62m</b>	<p>Nota medica: lesion renal aguda</p> <p><b>Paciente:</b> Paciente femenino de 45 años de edad quien acude al servicio de urgencias, con estancia de 2 dias por presentar, náuseas, vómito, cefalea, dolor en espalda baja, asterixis e hiperreflexia, dolor en el pecho que empeora en la inspiración , orina de coloración oscura. Edema periférico</p> <p><b>Subjetivo:</b> Actualmente el paciente se encuentra con, edema periférico persistente, deshidratado, orina de coloración oscura y leve malestar general.</p> <p><b>Objetivo:</b> A la exploración física paciente femenino de 45 años de edad, marcha normal, facies normales, complexión delgada, normocefalo, implantación del pabellón auricular normal, en escala de glasglow 10 puntos fuera de sus 3 esferas neurológicas, ojos simétricos y funcionales, narinas permeables, mucosa oral deshidratada, conductos auditivos permeables, cuello cilíndrico normal , no ingurgitación yugular. Abdomen sin alteraciones, peristalsis normal, extremidades integra, simétricas y funcionales.</p> <p><b>Analisis:</b> : Los estudios a realizar son una biometría hemática, gasometría arterial por presencia de acidosis metabólica , realizar un examen general de orina para evaluar el daño renal, presencia de proteinuria, una química sanguínea por presencia de uremia, elevación de creatinina sérica. En los estudios radiológicos, se realiza una radiografía simple de abdomen se encuentra la presencia de litos en vía urinaria lo cual nos indica el deterioro funcional renal. Por lo consiguiente se llega al probable diagnóstico probable de Lesión renal aguda</p> <p><b>Indicaciones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Dieta baja en sodio, potasio y proteínas</li> <li>2.- Infusión IV de 10 mL de gluconato de calcio al 10%, 50 g de dextrosa</li> </ol>

	<p>3.- Realizar diálisis según sea el caso para estabilizar el edema pulmonar, la acidosis metabólica y los síntomas urémicos</p> <p>4.- CGE/SVPT -Vigilar cambios en Temperatura -Vigilar diuresis - Vigilar edema periférico</p> <p>5.- Pendientes: sin aparentes</p> <p>6.- Reportar eventualidades; en caso de cambio en la diuresis,</p> <p>7.- GRACIAS</p> <p>Nombre del médico:</p> <p>Dr. Gerardo Cancino Gordillo Cédula profesional</p> <p>-----</p> <p>Firma del medico</p>
--	--

### Hoja del Médico

<b>Fecha:</b> 15 de octubre del 2023	
<b>Nombre:</b> -----	<b>No. Expediente:</b> 0000654
<b>No. Cama:</b> 12	<b>Nombre de médico tratante:</b> Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Fecha y hora	Evolución
<p><b>14/10/2023</b>  <b>Hrs: 22:00pm</b>  <b>TA:</b>  <b>140/110mmhg</b>  <b>Fc: 97 lpm</b>  <b>Fr: 26 rpm</b>  <b>Temp: 38°c</b>  <b>Sat O2: 95%</b>  <b>Peso: 54 kg</b>  <b>Talla: 1.53m</b></p>	<p>Paciente:femenino de 70 años de edad quien acude al servicio de urgencias, con un día de estancia por presentar, náuseas, vómitos, pérdida del apetito, fatiga, disminución de la micción, hinchazón de pies, calambres musculares, dolor en el pecho. Además, paciente refiere DM2 de 30 años de evolución con mal apego al tratamiento</p> <p>Subjetivo: Actualmente el paciente se encuentra diuresis disminuida, filtrado glomerular disminuido, con proteinuria y con presencia de hematuria, con obstrucción de las vías urinarias.</p> <p>Objetivo: A la exploración física paciente.</p>

