


Universidad del Sureste.

Campus Comitán de Domínguez, Chiapas.

Licenciatura en Medicina Humana.



Tema: expediente clínico.

Nombre del alumno: Iris Rubí Vázquez Ramírez.

Materia: clínicas medicas complementarias.

Grado: séptimo semestre **grupo:** "B"

Nombre del docente: Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: José Alfredo López Villalibos **Edad:** 64 años **Género:** masculino
FN:15/08/1958 **Lugar de nacimiento:** Paraíso, Tabasco
Domicilio: col. La primavera, C. azucena SN **Municipio:** Macuspana
Estado: Tabasco **CP:** 86700 **N. telefónico:** 9936783490
Motivo de consulta: cistitis.

ANTECEDENTES FAMILIARES.

Madre: DM2, HAS, cáncer cervicouterino (difunto) **Padre:** HAS y EPOC (difunto) **Hermanos:** migrañas (vivo)

DATOS NO PATOLOGICOS.

Estado civil: casado **Escolaridad:** licenciatura **ocupación:** jubilado
Descripción de vivienda: B (+) M (--) R (--) **N-De habitantes:** 2
Agua (+) Sanitario (+) Animales (--)
Toxicomanías: negadas **Tabaquismo:** negado **Alcoholismo:** bebedor social en su juventud **Inmunización:** esquema de vacunación completo

DATOS PATOLOGICOS.

Alergias: negados **Traumatismos:** negados **Quirúrgicos:** apendicectomía
Patológicos: hipertensión desde hace 27 años, DM desde hace 24 años y adenocarcinoma de próstata microinvasor desde hace 12 años
Transfusiones: negadas
Medicamentos: bicalutamida 50 mg, tamaulosina 0.4 mg, gabapentina capsulas 300 mg, januvia tabletas 100 mg, alfacetoanalogos capsulas, insulina glargina (Lantus), victoza (liraglutida), eritropoyetina 4000 UI.

EXAMEN FISICO

Signos vitales	Datos
PA: 137/86 mm Hg T°: 39° FC: 98 lat x min FR: 18 resp x min Peso: 76 kg Talla: 1.65 cm	Examen general: acude a la unidad médica paciente masculino con signos de polaquiuria y dolor pélvico, fiebre de 39° y nauseas. Se observa piel, tejido y faneras normales. Con marcha rítmica y movimientos alternantes. Con facie laxa, se observa ligeras placas rojizas en mejillas. Examen regional: <ul style="list-style-type: none">• Cabeza: no se observan anormalidades tanto en tamaño como en forma en cabeza, se percibe aliento cetónico y poca hidratación en cavidad bucal. Cuenta con buena implantación del cabello.

- Cuello: tiene una forma cilíndrica normal.
- Tórax y pulmones: se observa polipnea profunda sin sonidos anormales, con caja torácica simétrica
- A. cardiovascular: se escucha ligero aumento de la frecuencia cardiaca. Sin sonidos cardiacos anormales.
- Abdomen: no se detectan masas anormales.
- AGU: en la exploración se percibe abultamiento en zona de la próstata, dolor pélvico y en fosas renales.
- SN: no se observan anormalidades.

DIAGNOSTICO

Diagnostico presuntivo: se percibe mediante la clínica signos de cistitis

Diagnostico definitivo:

TRATAMIENTO

Fecha: 13/10/23 **Hora:** 11:23 am

Indicaciones terapéuticas:

- PARACETAMOL
- CIPROFLOXACINO
- BICALUTAMIDA 50 mg Tomar una tableta vía oral cada 12 horas
- TAMAULOSINA 0.4 mg Tomar una cápsula vía oral por las mañanas
- GABAPENTINA CÁPSULAS 300 mg Tomar una cápsula vía oral por las noches
- JANUVIA TABLETAS 100 mg Tomar 1/4 de tableta (25 mg) vía oral por las mañanas
- ALFACETOANALOGOS CÁPSULAS Tomar 3 cápsulas vía oral cada 8 horas
- INSULINA GLARGINA (LANTUS) Aplicar 15 UI de manera subcutánea a las 19 horas
- VICTOZA (LIRAGLUTIDA) Aplicar 1.2 mg de manera subcutánea por las noches
- ERITROPOYETINA 4000 UI Aplicar una ampolla subcutánea cada tercer día

HOJA DE INDICACIONES

1. Ayuno
2. Solución fisiológica 0.9%, 500 ml en 24 hrs

3. Administrar Insulina glargina (lantus) Aplicar 15 UI de manera subcutánea a las 19 horas, Victoza (liraglutida) Aplicar 1.2 mg de manera subcutánea por las noches, ciprofloxacino 100 mg/10 ml por IV cada 8 hrs, paracetamol 500 mg VO
4. Realizar EGO, BUN, BH de 6 elementos, cultivo
5. Valoración de T° c/ 24 hrs

FORMATOS DE LABORATORIO