



Av. Venustiano Carranza 2395, Col Universitaria.
Tel. (01 444) 8342700 - 03. Dirección: 811 2597. Fax: 8135620

I. Ficha de Notificación ISB BACTERIANA Fecha: 1/06/2018 Hora: 21:28:57

Nombre: HERNANDEZ HERNANDEZ SONIA ESMERAL Sexo: Femenino Edad: 023 A 009 M 018 D
Domicilio: VILLA ELENA # 228. Colonia: VILLAS DEL ROBLE. C.P.: 0078116
Municipio: S.L.P. Estado: 24 SAN LUIS POTOSÍ

Fecha de Ingreso: II. Antecedentes Reg. Hospital: Reg. RX:

Alergias: Negativo FUM:

Crónico Degenerativas: Negativo

Cirugías Previas: Apendicectomía (2010), CX no esp. hcc mgla (2014)

Medicamentos que toma actualmente: Negativo

Adicciones ☒ ☐ No Especifique: Alcohol y tabaco

III. Motivo de Atención en Urgencias

Inicié padecimiento con astenias dinámicas, calos fríos, elevación térmica no con fríos, dolor en planta de los pies por lo que acude con facultativo, con diagnóstico de IUA que es tratado posteriormente comienza con náuseas, vómito, con dolor en hipocóndrio derecho, OPRESIVO

Escala del Dolor

Leve			Moderado				Severo		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

IV. Exploración física

TA: 100/60 FC: 107 FR: 23 SAT 02: 93
Temperatura: 38.5 Glasgow: 15

Describe alteraciones:

Habitus: Dermatosis generalizadas, máculas hiperpigmentadas

Cabeza: SOP

Cuello: SOP

Tórax: Soplo sistólico pulmonar

Abdomen: Hepato-esplenomegalia

Extremidades: SOP

Genitales: SOP

Neurológico: SOP

Resultado de estudios realizados y acciones emprendidas (NO TRANSCRIBA):

Diagnósticos: Sx conjuntiva en estado + Sx Rictus en estado

Procedimientos:

Destino: Alta ☐ Hospital ☐ Observ. ☐ Pronóstico: Bueno: ☐ Malo: ☐ Reservado: ☐

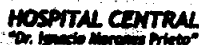
Tratamiento:

Ramos MZP

Nombre, Firma y cédula prof.

EVOLUCIÓN Y ÓRDENES MÉDICAS
CADA NOTA Y ORDEN MÉDICA DEBE SER FIRMADA ÚNICAMENTE POR EL MÉDICO ADJUNTO

Fecha y Hora	Nota / Orden Médica	Enfermería
01062018 2206	Nota de valoración Medicina Interna Urg Se trata de Esmeralda, femenino de 23 años de edad, cuenta con los siguientes antecedentes de importancia. O y R de San Luis Potosí, soltera, cristiana, de escolaridad secundaria, actualmente trabajadora de centro comercial. AHF. Cuenta con carga genética para DM por rana paterna, e HAS por rama materna, así como antecedente de Ca no especificado en abuelos. APNP. Habita casa del medio urbano que cuenta con todos los servicios intra y extra domiciliarios, baño y cambio de ropa diario, dos comidas al día en regular cantidad y calidad. biomasa-, zoonosis(perro), come-, niega toxicomanías, tabaquismo y alcoholismo, esquema de vacunación completo. APP. Niega antecedentes de padecimiento crónico-degenerativos infectocontagiosos y oncológicos, Axx. apendicectomía 2016, cirugía no especificada en ingle en 2014, aFx brazo derecho a los seis años, (ADD Axx colecistectomía 2014), niega alergias, transfusiones, (a los cinco años) última hospitalización 2013 embarazo molar. AGO. menarquia 11 años NPS 1 G2P0COA2 MPF - ITS: - Ritmo: irreg PA: Inicia su padecimiento actual 1 052018 con la presencia de astenia, adinamia, calosfrios y elevación térmica no cuantificada termométricamente, agregándose posteriormente dolor en la planta de ambos pies, motivo por el cual acude confacultativo el 08052018 quien diagnostica IVAS proporciona tratamiento notando mejoría parcial disminuyendo la elevación térmica, notando mejoría parcial hasta el 12052018, momento en el que vuelve a aparecer la presencia de elevación térmica, agregándose la presencia de náuseas, persistencia de sintomatología y agregándose dolor en hipocondrio derecho de moderada intensidad de carácter opresivo, motivo por el cual acude a esta institución para su valoración con facultativo quien refiere a esta institución con diagnóstico de pb endocarditis bacteriana. IPAYS. Refiere pérdidas ponderales de aprox 10 kg en 30 días, así como la presencia de elevación térmica no cuantificada sin patrón característico, disnea progresiva de medianos a altos esfuerzos, así como referir edema de miembros inferiores de inicio en el último mes, artralgias??, niega pérdidas pinar confacultativo, ojo rojo y boca seca. EF. Sat: 98 FC: 110 FR: 22: TA: 90/50 Femenino de edad aparente a la cronológica, alerta reactiva, cooperativa, con mucosas y tegumentos en regular edo de hidratación, hipocromicos, con presencia de dermatosis generalizada caracterizada por la presencia de maculas hiperpigmentadas, precordio rítmico, hiperdinámico, con presencia de soplo sistólico plurifocal sin irradiaciones??, campos pulmonares con miv de ampliación y emplexación conservados, ruidos respiratorios generalizados, abdomen globoso a expensas de pániculo adiposo con ruidos peristálticos presentes disminuidos en intensidad y frecuencia, resaca de hepato-espleno megalia, y dolor a la palpación superficial en hipocondrio derecho, extremidades íntegras con presencia de edema de MI+, neurológico sin compromiso. IDX: Síndrome consuntivo en estudio + síndrome febril en estudio PM: endocarditis bacteriana. Plan. Solicitamos BH, QS, ES, PFH, tiempos, PCR EGO, Urocultivo, cultivos periféricos y perfil lipídico. Revaloraremos con resultados	
7:39.3	Dr. Magaña / Dr. Jorge Mera	



HC-DM-EC-NEIA

2

M

Nombre completo, cedula Profesional y firma del médico responsable

9236517/7192

Nombre completo, cedula Profesional y firma del médico responsable



Paciente: SONIA ESMERALDA HERNANDEZ HERNANDEZ..... : HCR723162

Médico : DE LA ROSA

Sexo : F

Sala : URA

Cedula : 332400

Fecha: 02-JUN-2018

Hora: 00:54

Diagnos.: FIEBRE

F.Nac: 02-JUN-1993

Edad: 25A

FEBRILIDAD INTERMITENTE EN LA NOCHE

HEMOCULTIVO PERIFERICO DERECHO

Cama : 1 Fecha de Recolección: 02/06/2018 Hora de Recolección: 12:30

ANTIBIOTERAPIA : No tiene

TINCION DE GRAM : cgn

CULTIVO : Brucella melitensis

OBSERVACIONES : Detección de positividad: 66.47 horas de incubación

Fec: 08 JUN-2018 Hora: 11:11

*Realizo: MGMM

ANTIBIOGRAMA

Organismo Seleccionado: Brucella melitensis

INFORME DE SENSIBILIDAD

Antibiotico

CMI Inter. Antibiotico

CMI Inter.

Observaciones: No requiere patrón de sensibilidad por sistema Vitek

Fec: 08 JUN-2018 Hora: 11:11

*Realizo: GI711