

**JEFE DE FAMILIA: GONZALEZ GARCIA ANGEL**  
**PACIENTE: GONZALEZ HERNANDEZ CRISTINA**  
**LOCALIDAD: LAS TIENDAS**

**NOTA DE EVOLUCION**

**P:** Paciente Femenino de 39 años de edad con antecedente de epilepsia de larga evolución en mal control

Fecha: 06/01/15  
Hora: 08:30 horas.

**SIGNOS VITALES**

**AHF.** Padre sano, madre finada por cáncer de mama. 3 hermanos sanos.

**APNP** soltera, habita en medio rural, servicio de agua, luz, y letrina, consume agua hervida, aseo y baño irregular, cambio de ropa irregular, alimentación regular en cantidad y calidad

**APP.** Niega alergias, niega traumatismos epiléptica a los 2 años de edad, con tratamiento con fenitoina, pero no se tomaba el medicamento.

**AGO.** Menarca a los 15 años, rito 5 x 30, No Inicio de Vida Sexual Parejas Sexuales 0 Gesta 0, Partos 0, Abortos 0, Cesáreas 0, Método de planificación ninguno, FUR 15/12/14

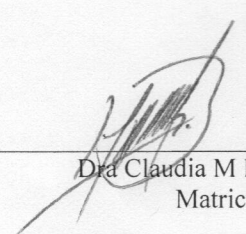
Acuden los familiares de la paciente cristina, para reportar que en la madrugada aproximadamente a las 4:00 am encontrándose en su cama, presento estatus epiléptico sin golpearse, ni caerse de la cama, el cual no sedio, ocasionando la muerte de la paciente. Aproximadamente a las 8:30 del día 06/01/15 acudo al domicilio explorando el cuerpo, sin encontrar evidencia de golpes, o lesiones, sin evidencia a la exploración de aumento uterino que sospechara de embarazo.

Se levanta el acta con el juez y se orienta a los familiares para que acudan a hospital básico para que se llene el certificado de defunción ya que no contamos con este documento en la clínica.

**IDX: CAUSA DE LA MUERTE ESTATUS EPILEPTICO/ EPILEPCIA DE LARGA EVOLUCION.**

**PLAN:**

SE ENVIA A LOS PACIENTES PARA SOLICITAR CERTIFICADO DE DEFUNCION EN HOSPITAL BASICO DE XILITLA YA QUE NO CONTAMOS CON EL DOCUMENTO.

  
Dra Claudia M Bravo Galicia  
Matricula 99258662

