



RESUMEN CLINICO

FECHA: 08 DE ENERO DEL 2019

NOMBRE DEL PACIENTE: NORMA RODRIGUEZ RUBIO.
NSS: 4186-66-0136-6-2F1973OR.

FECHA INGRESO A MEDICINA INTERNA: 03 DE ENERO DEL 2019.
FECHA DE EGRESO: 07 DE ENERO DEL 2019.

DX INGRESO: HIPOGLICEMIA / FALLA HEPÁTICA / TUBERCULOSIS PULMONAR / INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.

DX EGRESO: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / INSUFICIENCIA HEPÁTICA AGUDA / ENFERMEDAD TOXICA DEL HÍGADO / TUBERCULOSIS PULMONAR.

AHF: PADRE DIABÉTICO, CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y CÁNCER NO ESPECIFICADO.

APNP: PACIENTE ORIGINARIA DE CIUDAD VALLES, SLP. CON FECHA DE NACIMIENTO EL 08/11/1973, ESTADO CIVIL CASADA, ESCOLARIDAD PRIMARIA INCOMPLETA, RELIGIÓN CATÓLICA, ALIMENTACIÓN DEFICIENTE, CURSA CON PERIODOS DE HIPOREXIA. HABITA EN MEDIO URBANO, CASA RENTADA DE CONCRETO, COHABITA CON TRES PERSONAS, CUENTA CON LOS SERVICIOS DE AGUA, LUZ, DRENAGE Y GAS, SE DEDICA AL COMERCIO, HIGIENE PERSONAL MODERADA CON BAÑO CADA TERCER DÍA CON CAMBIO DE ROPA. TOXICOMANÍAS CON ALCOHOLISMO (4 CAGUAMAS CADA TRES DÍAS) Y TABAQUISMO.

AGO: M: 10 AÑOS, IVSA: 12 AÑOS, G: 5, PARA: 0, A: 1, CESÁREA: 4, FECHA DE ULTIMO PARTO: 2002, NÚMERO DE HIJOS VIVOS: 4, NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES: 1, MPF: OTB.

APP: DIABÉTICA DESDE HACE 17 AÑOS, HIPERTENSA DESDE HACE 16 AÑOS, PADECIO TUBERCULOSIS PULMONAR EN EL 2008 REGISTRADO Y EN TRATAMIENTO EN SECRETARIA DE SALUD. ALÉRGICA A LA PENICILINA.

PA: INICIA PADECIMIENTO HACE UN MES CON NAUSEA, VOMITO E INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL, ACOMPAÑADO DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO SIN IRRADIACIÓN DE TRES DÍAS DE EVOLUCIÓN DONDE LE ADMINISTRAN OMEPRAZOL TAB 1 AL DÍA POR LO QUE REFIERE LEVE MEJORÍA, POSTERIORMENTE CON EXACERBACIÓN DEL CUADRO PRESENTANDO ASTENIA Y ADINAMIA, CON CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA PIEL Y CONJUNTIVAS POR LO QUE ES TRAÍDA A ESTA UNIDAD, LA PACIENTE TIENE EL ANTECEDENTE DE INICIAR TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EL DÍA 05/11/2018 ADEMÁS HIPO ACTIVA, SIN RESPUESTA A ESTÍMULOS, INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON HIPOGLICEMIA DE 20MG/DL DE GLICEMIA CAPILAR, ICTERICIA CONJUNTIVAL, MUCOSAS SEMI HIDRATADAS, CUELLO SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CON BRADICARDIA, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, ABDOMEN NO DISTENSIÓN CON HEPATOMEGALIA, EXTREMIDADES SIN EDEMA, AL PASE DE VISITA SE ENCUENTRA CON DATOS DE DESORIENTACIÓN, SE REALIZA GASA CON ALCALEMIA METABÓLICA, HB: 11, PLAQ: 252 MILES, LEU: 30 MIL, GL: 37, CREAT: 2.5, UREA: 61.7, BT: 12.99,



BD: 12, BI: 0.99, TGP: 10, TGO: 41, FOSFATASA ALCALINA: 166, CL: 85MMOL, K: 3.35MMOL, NA: 132 MMOL, CON ESTO SE DEMUESTRA FALLA HEPÁTICA Y RENAL.

EL DÍA 05/01/19 EL MEDICO HACE LA OBSERVACIÓN DE QUE LA PACIENTE PRESENTA ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA REPORTÁNDOLA COMO GRAVE CON ALTO RIESGO DE MAYORES COMPLICACIONES, PRONÓSTICO FUNCIONAL MALO Y POR ENDE PARA LA VIDA A PLAZO NO PRECISABLE.

PACIENTE CONTINUANDO CON DETERIORO IMPORTANDO OCURRIENDO DEFUNCIÓN EL DIA 07 DE ENERO DEL 2019 CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA.
- INSUFICIENCIA HEPÁTICA AGUDA.
- ENFERMEDAD TOXICA DEL HÍGADO.
 - TUBERCULOSIS PULMONAR.
 - DIABETES MELLITUS TIPO II.

ATENTAMENTE:

DRA MARÍA EUGENIA BARRIENTOS ROA
EPIDEMIÓLOGA HGZ 6.