



NOTA DE EGRESO Y CONTRARREFERENCIA

Acapulco, Guerrero a 21 de Diciembre del 2022

11:00 horas

NOMBRE: ANA LIZBETH RADILLA CRUZ EDAD: 40 años SEXO: Femenino Expediente: 206922 CAMA: 215

Fecha de Nacimiento: 27.04.1982

Fecha de ingreso a piso de Medicina Interna: 18.12.22

Fecha de Egreso del piso de Medicina Interna: 21.12.2022

Diagnóstico de ingreso: EVC isquémico de la arteria cerebral media / Diabetes Mellitus tipo 2 descontrolada / Hipertensión Arterial sistémica descompensada

Diagnóstico de Egreso: Secuelas de EVC RANKIN II / Diabetes tipo 2 controlada / Hipertensión Arterial Sistémica en control

Días de Estancia intrahospitalaria en piso de Medicina Interna: 48 días

Motivo del egreso del piso de Medicina Interna: Mejoría clínica.

Paciente femenino, de edad aparente a la cronológica, con adecuada coloración de piel y tegumentos, Glasgow de 14 (O:4, puntos, obedece órdenes sencillas, Praxia, Gnosia no valorable y Lenguaje afasia motora, no hay rigidez de nuca, Kerning, Brudzinski, Binda sin alteración, Olfatorio: no valorable Óptico: sin alteración en agudeza visual, Motor ocular común: Sin paresias de músculos extraoculares, pupilas isocóricas de 2 mm con adecuado reflejo fotomotor y consensual sin ptosis palpebral. Patético y motor ocular externo: sin paresias de músculos extraoculares, Trígémino: sin alteraciones en sus tres ramas, músculos maseteros y temporales con adecuado tono, Facial: Músculos asimétricos, con desviación de la comisura labial a la izquierda, Glosofaríngeo: Reflejo nauseoso presente, Vago: úvula central, maniobra de barre con caída de miembro superior izquierdo, respuesta plantar flexora bilateral indiferente, Fuerza muscular miembro torácico derecho 1/5 tanto como proximal como distal, miembro torácico izquierdo 4/5 tanto proximal como distal, extremidad pélvica derecha 1/5, extremidad pélvica izquierda 4/5 en escala de Daniels, rots ++/++++, sensibilidad disminuida en hemicuerpo derecho, normocefalo, cuello cilíndrico sin datos de ingurgitación yugular, no se palpan adenomegalias, torax normolineo con movimientos respiratorios simétricos, claro pulmonar a la percusión de ápices a bases, murmullo vesicular de ápices a bases, sin estertores ni sibilancias, precordio rítmico, de adecuado tono e intensidad, no se auscultan ruidos agregados ni soplos, abdomen globoso a expensas de pániculo adiposo, peristalsis presente, timpanico en marco colico, sin datos de abdomen agudo al momento, genitales acorde a edad y sexo, extremidades simétricas, adecuado llenado capilar, pulsos presentes, sin edema Clínicamente apto para continuar tratamiento y seguimiento en la consulta externa.

CITAS PENDIENTES:

- Cita abierta en Urgencias, se explican datos de alarma al familiar y al paciente
- Se otorga resumen médico, estudios de gabinete y referencia.
- Cita a la consulta externa de Neurología
- Cita a la consulta externa en medicina interna con estudios de laboratorio recientes.
- Cita a la consulta externa de rehabilitación
- Cita a la consulta externa de nutrición

*BH. OS. CS. AFA. TIEMPOS*

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

- Atorvastatina 80 mg VO cada 24 horas (22:00 horas)
- Senosidos AB 1 tableta cada 24 horas (22:00)
- Clopidogrel 75 mg VO cada 24 horas
- Telmisartán 40mg cada 12 horas
- Ácido acetilsalicílico tableta de 100 mg, tomar una tableta vía oral cada 24 horas.
- Linagliptina 5mg cada 24 horas

Dr. Erick Magdiel Ramírez Rayón.

Dr. Domínguez Salinas Alan