



Secretaría  
de Salud

SECRETARÍA DE SALUD GUERRERO  
HOSPITAL GENERAL DE ACAPULCO



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



### NOTA DE ALTA

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                 |                 |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|
| PACIENTE                                                                    | Reyes Loeza Rosendo                                                                                                                                                                                                                         |           | Edad                            | 97 años         | Expediente                |
| Sexo                                                                        | Femenino                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                 |                 | No. de póliza             |
| Fecha de ingreso                                                            | 26/04/22                                                                                                                                                                                                                                    |           | Días de estancia                | 12              |                           |
| Fecha de egreso                                                             | 28/04/22                                                                                                                                                                                                                                    |           | Reingreso por la misma afección | Si              | No                        |
| Motivo de egreso                                                            | Memoria XX                                                                                                                                                                                                                                  | Defunción | Traslado                        | Alta voluntaria |                           |
| Diagnósticos de ingreso                                                     | Estado Hipoglucémico, DM, descompensada                                                                                                                                                                                                     |           |                                 |                 |                           |
| Diagnósticos finales                                                        | 1.- Diabetes mellitus en tratamiento                                                                                                                                                                                                        |           |                                 |                 |                           |
|                                                                             | 2.-                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                 |                 |                           |
|                                                                             | 3.-                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                 |                 |                           |
| Resumen de evolución y estado actuales                                      | Inicia padecimiento el día 26/04/22 en presencia de síntomas de hipoglucemia y fatiga crónica. Se le da de alta voluntaria por la que acude a consulta para su valoración. Se le da de alta por aplicar insulina y soluciones parenterales. |           |                                 |                 |                           |
| Signos vitales a su egreso. Tensión arterial                                | 130/80                                                                                                                                                                                                                                      |           | FC                              | 90 x'           | FR 25 x' Temperatura 36.5 |
| Manejo durante la estancia hospitalaria (incluir procedimientos realizados) | Subyacente y medicación<br>estudios de imagen y gabinete<br>Toma de laboratorio                                                                                                                                                             |           |                                 |                 |                           |
| Problemas clínicos pendientes                                               | Pide consulta externa de Medicina Interna para su control.                                                                                                                                                                                  |           |                                 |                 |                           |
| Plan de manejo y tratamiento                                                | → Metformina 850mg<br>→ Insulina NPH                                                                                                                                                                                                        |           |                                 |                 |                           |
| Recomendación de vigilancia ambulatoria                                     | → por el manejo Ninguna                                                                                                                                                                                                                     |           |                                 |                 |                           |
| Atención de factores de riesgo                                              | 1.- Dietéticas no azucar, no grasa, no picantes<br>2.- Higiénicas Baño diario<br>3.- Adicionales (alcoholismo, tabaquismo, otros) No ingerir alcohol, no fumar, hasta autorización del médico tratante                                      |           |                                 |                 |                           |
|                                                                             | No consumir Azúcar, Ni alcohol Ni tabaquismo o drogas                                                                                                                                                                                       |           |                                 |                 |                           |
| Pronóstico                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                 |                 |                           |
| Acapulco, Gro., a                                                           | 28 de Abril                                                                                                                                                                                                                                 |           | del 20 22                       | Hora            | 14:00                     |

Firma de recibido Paciente o Familiar

Dr. Victor Hugo Mata Bautista  
Médico Cirujano  
Ced. 2007167  
Firma y ced. profesional del médico