



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN SINALOA
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMF N.3

NOMBRE:	BURGUEÑO NIEBLAS LAURA ELENA
N.S.S:	23978041232F1981OR
CAMA:	206
SERVICIO:	Ginecología y obstetricia
FECHA:	24/03/2021 0:00

NOTA DE INGRESO

Paciente de 39 años ingresa a piso para vigilancia del posopetatorio de LAPE por piosalpinx roto

AHF	Refiere carga genética por línea materna para DM2, línea paterna con antecedente de cancer de esófago
APNP	alcoholismo (-), tabaquismo (-), toxicomanías (-), escolaridad preparatoria, ocupación asistente educativa, grupo y Rh A(+)
APP	Niega alergias, transfusiones, traumatismos. 2 cesáreas

AGO	G2C2. Primer embarazo a los 24 años. C1 2006 por DCP, C2 2008 por cesárea previa, si complicaciones. MENARCA 11 años, ritmo 30x5, IVSA 16 años, NPS 1, FUM 2/marzo/2021, PAP nunca se ha realizado, DOCMA negada, niega dispareunia y sangrado postcoito. MPF: 13 años (ignoraba que lo traía nunca lo revisó) actualmente ninguno.
-----	---

PA	Inicia con dolor abdominal difuso 7/10 que se irradia hacia fosa renal, con náusea, vómito de contenido gástrico en varias ocasiones, refiere pico febril y coluria.
----	---

Actualmente con distensión abdominal, dolor generalizado en abdomen, no canaliza gases, evacuaciones líquidas, tolerando VO, deambulacion asistida

EF	TA	FC	FR	tº	SO2
	100/60	70	16	36°C	99%

A la exploración física se encuentra alerta, consciente y orientada; adecuado estado hídrico de tegumentos y mucosas, sin palidez; cabeza y cuello sin linfadenopatías; campos pulmonares sin compromiso aparente, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos; abdomen distendido, peristalsis aumentada, blando, depresible, doloroso a la palpación media y profunda, herida quirúrgica con bordes bien afrontados sin salida de líquido, ni datos de infección, penrose drenando material serohematíco, no fétido; TV diferido, extremidades íntegras, sin edema.

LABORATORIOS	23/03/21: Hb 12.5, HTO, 35.6, leucocitos 28300, plaquetas 407, glucosa 94, EGO oh 6, leucocitos 25, nitritos negativos, veto a 150, leucocitos 5xc cristales uratos amorfos ++
--------------	--

GABINETE	USG obstretrico 23/03/2021: Utero en AVF, DE BORDES REGULARES, DIU a nivel de fondo uterino, ovario derecho no valorable, anexo izquierdo con imagen ovalada, heterogénea, híper escocia bien definida, sin vascularidad, 43x 43 mm, fondo de saco con liquido libre, abundante gas intestinal.
----------	---

DIAGNOSTICO	PO LAPE + salpingectomia izquierda + fimbriectomia derecha
-------------	--

PLAN	Vigilancia de herida quirúrgica, cuantificación de pérdidas por penrose, impregnacion con antibiótico
------	---

PRONOSTICO	Reservado ligado a evolución, alto riesgo de sepsis por piosalpinx roto
------------	---

Dra. Lorena González MBGYO / Dra. Esparza MBGYO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ZONA 3

BURGEÑO NIEBLAS LAURA ELENA
2397804123 2F19810R

23/03/2021
21:00 HRS

DIAGNOSTICO PRE OPERATORIO: SINDROME DOLOROSO ABDOMINAL PROBABLE QUISTE HEMORRÁGICO IZQUIERDO VS EPI CON PIOSALNPX IZQUIERDO MAS IVU.

CIRUGIA PROYECTADA. LAPE GINECOLOGICA

RIESGOS: INFECCION, CHOQUE SEPTICO, LESION VISCERAL, PERFORACION UTERINA, HEMORRAGIA, MUERTE

PRONOSTICO: RESERVADO A EVOLUCION

NOTA PREQUIRURGICA

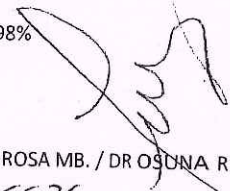
PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SINDROME DOLOROSO ABDOMINAL PROBABLE QUISTE HEMORRÁGICO IZQUIERDO VS EPI CON PIOSALNPX IZQUIERDO.

ACTUALMENTE SE REFIERE CON DOLOR ABDOMINAL AGUDO, EN AYUNO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE PÉRDIDAS TRANSVAGINALES CON OLOR FETIDO.


A LA EXPLORACION FISICA SE ENCUENTRA ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, ADECUADA HIDRATACIÓN DE PIEL Y TEGUMENTOS, SIN COMPROMISO CARDIOPULMONAR, ABDOMEN GLOBOSO, DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y A LA PALPACION PROFUNDA, TACTO VAGINAL CERVIX POSTERIOR FIRME, DOLOROSO A LA MOVILIZACION, FONDO DE SACO ABOMBADO, CAVIDAD VAGINAL HIPERTERMICA, SECRECIÓN VERDOSA FETIDA AL GUANTE EXPLORADOR. EXTREMIDADES INFERIORES SIN ALTERACIONES

SIGNOS VITALES ESTABLES TA 90/64 mmHG FC 107 LPM FR TEMP 36.8°C SATO2 98%

PLAN: SOLICITAR QUIROFANO AL SOLICITAR


DRA DE LA ROSA MB. / DR OSUNA R1GYO

98 08 5536

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS	Unidad Médica HGZMF 3 Mazatlán Ejército Mexicano S/N Col. Adolfo López Mateos 82149
	Carta de consentimiento informado para ingreso al servicio de Urgencias	Nombre LAURA ELENA BURGUEÑO NIEBLAS
Fundamentos: Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica; artículo 80, 81, 82 y 83; Norma Oficial Mexicana, NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico, numerales 4.2, 10.1, 10.1.2, 10.1.3 y apéndice D-17.		Número de seguridad social 2397804123 - 2F19810R
Lugar y Fecha: Mazatlán, 23 de marzo del 2021		Edad 39 año(s)
<p>Yo <u>LAURA ELENA BURGUEÑO NIEBLAS</u></p> <p>Expreso mi libre voluntad para autorizar mi ingreso al servicio de urgencias después de haberme proporcionado la información completa sobre mi enfermedad y estado actual, la cual fue realizada en forma amplia, precisa y suficiente en un lenguaje claro y sencillo, informándome sobre los beneficios, posibles riesgos, y secuelas, derivadas de la terapéutica propuesta.</p> <p>De igual forma hago constar que el médico me informó sobre la existencia de procedimientos alternativos, el derecho a cambiar mi decisión en cualquier momento y con el propósito de que mi atención sea adecuada, me comprometo a proporcionar información completa y veraz así como seguir las indicaciones médicas.</p> <p>Así mismo autorizo al personal de salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas de la atención médica motivo de mi ingreso, atendiendo al principio de libertad prescriptiva.</p> <p>Otorgo mi autorización al Hospital para hacer uso de mis datos personales incluido el estado de salud; en el entendido de que aparecerán en las pantallas del Sistema Centro de Información Hospitalario en Urgencias (Sistema De Información Tipo Aeropuerto).</p>		
Diagnóstico al ingresar a Urgencias DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO INFECCION VIAS URINARIAS		
Riesgos más frecuentes inherentes a la (s) enfermedad (es) que padezco		
Beneficios		Alternativas
Nombre completo y firma del paciente, familiar, tutor o representante legal <u>Laura Elena Burgueño</u>		Nombre completo y firma del testigo
Nombre completo, matrícula y firma del médico tratante 99264045 SANCHEZ CORONADO ADOLFO		Nombre completo y firma del testigo
<div style="text-align: right;">Clave 2660-009-097</div>		