



#### **FICHA CLÍNICA:**

FEMENINO 82 AÑOS  
ORIGINARIA / RESIDENTE: CDMX / QUERÉTARO, MEX.  
RELIGIÓN: CATÓLICA  
ESTADO CIVIL: VIUDA  
ESCOLARIDAD: PRIMARIA COMPLETA  
OCUPACIÓN: AMA DE CASA

#### **ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES**

MADRE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA FINADA POR COMPLICACIÓN DE FRACTURA DE CADERA A LOS 80 AÑOS  
PADRE SE DESCONOCEN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA  
4 HERMANOS, 1 HERMANA FALLECIDA POR CIRROSIS HEPÁTICA NO ESPECIFICADA, 1 HERMANO FALLECIDO POR CARDIOPATÍA NO ESPECIFICADA, 1 HERMANA FINADA POR COMPLICACIONES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, 1 HERMANA VIVA, CON DIABETES MELLITUS TIPO 2  
7 HIJOS, 1 CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, 1 CON SIRINGOMIELIA, RESTO APARENTEMENTE SANOS  
RESTO INTERROGADOS Y NEGADOS.

#### **ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS**

HABITA EN CASA PROPIA CON TODOS LOS SERVICIOS BÁSICOS DE URBANIZACIÓN, HABITOS HIGIENICO DIETETICOS DIETETICOS ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD, ZONOSIS POSITIVA (2 PERROS), EXPOSICIÓN A BIOMASA NEGADO, TABAQUISMO Y OTRAS TOXICOMANIAS INTERROGADAS Y NEGADAS. COMBE NEGATIVO. HEMOTIPO O RH POSITIVO.

#### **ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS**

EXANTEMATICAS: SARAMPIÓN EN LA INFANCIA, SIN COMPLICACIONES.  
ALERGICOS: PENICILINA  
MÉDICOS: GASTRITIS DE 2 AÑOS DE EVOLUCIÓN, MANEJADA CON CINTAPRIDA 1MG CADA 8 HRS  
QUIRURGICOS: ARTROPLASTÍA TOTAL DE RODILLA IZQUIERDA HACE 6 AÑOS POR OSTEOARTROSIS, SIN COMPLICACIONES. HISTERECTOMÍA HACE 50 AÑOS POR CAUSA NO ESPECIFICADA, SIN COMPLICACIONES.  
TRAUMATICOS: INTERROGADOS Y NEGADOS.  
TRANSFUSIONALES: INTERROGADOS Y NEGADOS

#### **PADECIMIENTO ACTUAL**

INICIA PADECIMIENTO HACE APROXIMADAMENTE 8 MESES PRESENTANDO DISFONÍA QUE PROGRESA A AFONÍA, AGREGÁNDOSE DISNEA DE GRANDES ESFUERZOS QUE HA PROGRESADO A DISNEA EN REPOSO. DISFAGIA INICIALMENTE A LÍQUIDOS QUE HA PROGRESADO A SÓLIDOS HACE 2 MESES. EN UNIDAD DE PRIMER NIVEL DE ATENCION SE LE DIAGNOSTICÓ PROBABLE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DONDE INICIARON MANEJO CON BRONCODILATADORES, SIN MEJORÍA.  
HACE APROXIMADAMENTE 2 MESES ACUDE A SERVICIO DE URGENCIAS DE SU UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN POR PRESENTAR INCREMENTO EN LA DIFICULTAD RESPIRATORIA, DISNEA DE MINIMOS ESFUERZOS, ACROCIAOSIS E INTOLERANCIA AL DECÚBITO DORSAL DE DONDE LA EGRESAN Y REFIEREN AL CMN 20 DE NOVIEMBRE.

#### **EXPLORACIÓN FÍSICA:**



TA 100/70 FC: 70 FR: 18 TEMP: 36.5°C PESO 67.4 KG TALLA 1.42 MT SAT 94% CON OXÍGENO A FLUJO LIBRE POR PUNTAS NASALES

CONSCIENTE, ACTIVA, REACTIVA, COOPERADORA, NO CIANOSIS. POSICIÓN SEDENTE.

MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, REFLEJOS PUPILARES FOTOMOTOR Y CONSENSUAL CONSERVADOS.

OIDOS: PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS, CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS PERMEABLES, MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, SIN ALTERACIONES TRANSMEMBRANA.

NARIZ: PIRAMIDE CENTRAL, DORSO REGULAR, SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES EN CICLO, MUCOSA NORMOCRÓMICA, SIN DESCARGA POR MEATOS AL MOMENTO.

CAVIDAD ORAL: MUCOSAS HIDRATADAS, PISO DE LA LENGUA Y PALADAR SIN ALTERACIONES, UVULA CENTRAL, OROFARINGE HIPEREMICA, SIN DESCARGA POSTERIOR.

CUELLO: CILÍNDRICO, CORTO, TRÁQUEA CENTRAL, FIJA, NO SE PALPA GLANDULA TIROIDES, EN NIVEL II DERECHO SE PALPA NÓDULO DE APROX. 1 CM., PULSOS PRESENTES BILATERAL.

**DRA. MARIA ISABEL BESSERER OCHOA R3ORL**  
**DRA. NORMA ELENA GONZALEZ PEREZ R3ORL**  
**DR. RODRIGO F. FERNANDEZ-PELLON GARCIA R3ORL**  
**DR. JAVIER SOLIS REYES R3ORL**