



RESUMEN MÉDICO

Mujer de 46 años, originaria y residente de Toluca, Estado de México, ama de casa.

Madre finada por cardiopatía isquémica. Padre finado por hepatopatía.

Tiene 5 hermanos y 3 en hijos en aparente buen estado de salud.

Alérgica a penicilina, angioedema.

Transfusionales: Positivo para concentrados plaquetarios sin reacciones transfusionales

Alcoholismo: Negado

Tabaquismo: Negado

Toxicomanías: Negadas

Antecedentes gineco-obstetricos: Menarca: 11 años, FUM: hace 3 años, después del síndrome de Guillain barre. MPF: TB. G: 3, A: O, P: 3, C: 0.

Crónico-degenerativos:

- **Asma** diagnosticada a los 29 años, en tratamiento con Montelukast 10mg cada 24 horas, Fluticasona una inhalación cada 24 horas y salbutamol de rescate
- **Síndrome de Guillain Barré** que requirió manejo avanzado de la vía aérea en 2017

Padecimiento actual:

Inicia padecimiento actual, 15 días previos a su hospitalización, con astenia, adinamia así como hiperbromuria se agrega edema de extremidades pélvicas ascendente, primer valoración con inicio de tratamiento no especificado en medio externo. Posteriormente se presenta náuseas llegando a la emesis y hematuria macroscópica. Presenta además úlceras en mucosa oral y equimosis en extremidades inferiores, acudiendo a hospital general de zona, se documenta creatinina sérica de 13mg/dl y urea 305 mg/dL, ameritando terapia de reemplazo renal con hemodiálisis, se coloca catéter no tunelizado yugular derecho. Recibe primera sesión de HD. Cursa con sangrado de tubo digestivo bajo así como trombocitopenia severa (10mil). Se decide su envío a tercer nivel para continuar con abordaje.

Exploración física:

Tensión arterial: 082/063mmhg Frecuencia cardiaca: 112 lpm frecuencia respiratoria: 18 rpm temperatura 37.6°C Ultimas 24h volumen urinario 1500cc.

Alerta, consciente cooperadora, palidez de tegumentos +, mucosa oral con mal estado de hidratación. Cuello sin plétora yugular, acceso vascular yugular derecho no tunelizado, campos pulmonares con adecuada entrada y salida de aire. Precordio rítmico, dinámico, sin soplos. Abdomen blando, depresible, no doloroso, extremidades pélvicas edema ++.

Laboratorios:

02.07.2022. Glucosa 67mg/dl, Creatinina 13.01mg/dl, Sodio 134mmol/l, Cloro 101mmol/l

02.07.2022: Examen general de orina: Color amarillo paja, Densidad 1.010, Ph 6.5, Glucosa normal

Cetonas negativo, Sangre 250 mg/dl, Esterasa leucocitos 500 cel/UI, Nitritos negativos, Proteínas 75 mg/dl, Leucocitos 40-50 c por campo, Eritrocitos 18-10/C por campo

Lectura de sedimento: células epiteliales abundantes bacterias moderadas, fosfato Amorfo moderado.

Evolución y resto de abordaje será presentado durante la sesión.

Dra. Deissy Ivonne Flores Valenzuela
Residente de Nefrología