

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
DELEGACIÓN REGIONAL EN ZACATECAS
HGZ 1 Zacatecas

Calle Torreón 313 Col. Lomas de la Soledad 98040, Zacatecas
Licencia Sanitaria No. 32056100006

NOMBRE: GAYTAN RAUDALES ALONDRA GUADALUPE**NSS:** 3495800057 3F2006OR**UMF:** UMF 004 GAVILANES **CONSULTORIO:** 5 **TURNO:** M**EDAD:** 12 **SEXO:** F**FOLIO:** 20681/19**TRIAGE Y NOTA INICIAL DEL SERVICIO DE URGENCIAS**

(1) **FECHA Y HORA DE LLEGADA A URGENCIAS**
01/05/2019 23:46

TRIAGE

(2) FECHA Y HORA INICIO TRIAGE 01/05/2019 23:47	TENSIÓN ARTERIAL 109/070	FRECUENCIA CARDIACA 83	FRECUENCIA RESPIRATORIA 20	TEMPERATURA 36.2 °C	PESO 58 Kg.	TALLA Mts.	GLUCEMIA CAPILAR	ESCALA DE GLASGOW 15
(3) FECHA Y HORA TERMINO TRIAGE 01/05/2019 23:48	MOTIVO DE LA ATENCIÓN							
NIVEL DE GRAVEDAD	I: ROJO	II: NARANJA	III: AMARILLO (XXX)	IV: VERDE	V: AZUL			

NOTA MÉDICA INICIAL

(4) FECHA Y HORA	02/05/2019 - 00:37
MOTIVO DE LA ATENCIÓN	ENVIADA DE UMF04 POR PRESENTAR HEMIPARESIA IZQUIERDA QUE HA IDO EN AUMENTO. CON MARCHA CLAUDICANTE, DEBILIDAD
RESUMEN DEL INTERROGATORIO	<p>FEMENINA DE 12 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR SU MADRE Y ENVIADA DE UMF04 POR PRESENTAR HEMIPARESIA IZQUIERDA, DEBILIDAD, MAREO, QUE HA PROVOCADO CAIDA DE SU PLANO DE SUSTENTACION. REFIERE QUE HACE 1 SEMANA INICIA CON DATOS DE PARALISIS FACIAL, HORMIGUEO, CON ANTECEDENTE DE RETIRO DE HEMANGIOMA CAPILAR Y CAVERNOSO RETROOCULAR DERECHO, CON SECUELA DE PTOSIS PALPEBRAL, CON 3 CX POR PTOSIS PALPEBRAL, HACE 8 AÑOS, SIN COMPLICACIONES, VALORADA EL DIA DE AYER POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA EL DR. CESAR DIAZ DE LEON PESCADOR QUIEN LE SOLICITA RESONANCIA PARA CONTINUAR CON SU CONTROL.</p> <p>APP: NIEGA CRONICODEGENERATIVOS, QX POR PTOSIS PALPEBRAL HACE 7 AÑOS, TRAUMATICOS NEGADOS. TRANSFUSIONES NEGADAS, TIPO DE SANGRE. O POSITIVO. ALERGIAS. NEGADAS.</p>
EXPLORACIÓN FÍSICA	<p>MARCHA CLAUDICANTE, CONCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS. GLASGOW 14, PUPILA DERECHA MIDRIATICA, PTOSIS PALPEBRAL, SIN REACCION A LA LUZ, PUPILA DERECHA CON REFLEJO FOTOMOTOR PRESENTE. CON BUENA COLORACION DE PIEL Y TEGUMENTOS, MUCOSA ORAL CON BUEN ESTADO DE HIDRATACION, CAMPOS PULMONARES CON BUENA ENTRADA Y SALIDA DE AIRE, PRECORDIO RITMICO SIN PRESENCIA DE SOPLOS O AGREGADOS. ABDOMEN ASIGNOLOGICO, EXTREMIDADES SUPERIOR IZQUIERDA CON DISIMINUCION DE LA FUERZA 4/5 RESTO CONSERVADA. ROMBERG POSITIVO.</p>
AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO	BH, QS, ES, TAC CRANEO
DIAGNÓSTICO(S)	G723 - PARALISIS PERIODICA HEMIPARESIA IZQUIERDA/ A DESCARTAR ORIGEN
TRATAMIENTO	PLAN. PASA A OBSERVACION MENORES A CARGO DE MEDICO PEDIATRA.

3