

INFORME DE VALORACIÓN MÉDICA A DOMICILIO

FECHA DE ATENCIÓN: 02/06/2025 HORA DE INICIO DE CONSULTA: 13:37 HRS. HORA DE TÉRMINO DE CONSULTA: 14:10 HRS.

EXPEDIENTE: 7351269021

PACIENTE: SONIA CRISTINA VAZQUEZ MIRELES

SEXO: FEMENINO EDAD: 59 AÑOS **FECHA DE NACIMIENTO:** INTERROGATORIO: DIRECTO

APP: ALÉRGICOS INTERROGADOS Y NEGADOS, CRÓNICO-DEGENERATIVOS DIABETES MELLITUS TIPO 2 HACE 23 ANOS, HIPERTENSION ARTERIAL HACE 10 ANOS

PADECIMIENTO ACTUAL: INICIA SU PADECIMIENTO ACTUAL HACE 15 DÍAS CON DOLOR EN PIE IZQUIERDO, POR LO CUAL ACUDE A MEDICO PARTICULAR QUIEN RECETA ANTIBIOTICOTERAPIA, DESDE HACE 12 HORAS DOLOR AUMENTA VOLVIENDOSE PUNZANTE. NO RECUERDA HABER RECIBIDO ALGUN GOLPE.

SIGNOS VITALES: FC: 81 LPM, FR: 17 RPM, TEMP: 36.4°C, TA: 170/90 MMHG, SPO2: 97%, PESO: 110 KG, TALLA: 1.59 CM

EXPLORACIÓN FÍSICA: PACIENTE FEMENINO DE EDAD APARENTE A LA CRONOLÓGICA, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS NEUROLÓGICAS, GLASGOW 15, COOPERADOR. CRÁNEO: SIN ALTERACIONES EN LA SUPERFICIE, ADECUADA IMPLANTACIÓN DE CABELLO. CUELLO CON DOLOR A LA PALPACIÓ, SE SIENTE CONTRACTURA MUSCULAR SOBRE TODO DEL LADO DERECHO, DIFICULTAD PARA MOVER EL CUELLO HACIA LOS LADOS OJOS: CON APERTURA PALPEBRAL SIMÉTRICA, TONO OCULAR Y FUERZA DEL ELEVADOR DEL PÁRPADO CONSERVADOS CONJUNTIVA NORMAL, ESCLERÓTICA DE COLORACIÓN NORMAL, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREFLÉCTICAS. NARINAS: PERMEABLES, MUCOSAS HÚMEDAS Y DE ADECUADA COLORACIÓN, SIN RESTOS HEMÁTICOS, SIN LESIONES TUMORALES APARENTES. CAVIDAD BUCAL: CON DENTADURA COMPLETA, MUCOSA HÚMEDA, SIN LESIONES EN LA SUPERFICIE, ÚVULA Y PALADAR ÍNTEGROS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SINCRÓNICOS DE ADECUADO TONO E INTENSIDAD A LA AUSCULTACIÓN CON ESTETOSCOPIO. TÓRAX SIMÉTRICO CON ADECUADOS MOVIMIENTOS DE AMPLEXIÓN Y AMPLEXACIÓN. CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR AUDIBLE CON ESTETOSCOPIO, NO SE AUSCULTAN ESTERTORES NI CREPITANTES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE APRECIAN LESIONES EN SUPERFICIE NI CICATRICESNORMOPERISTALSIS,NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, TIMPÁNICO. EXTREMIDADES TORÁCICAS ÍNTEGRAS, SIMÉTRICAS, CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS Y FUERZA ESCALA DE DANIELS 5/5, SIN EDEMA. EXTREMIDADES PÉLVICAS HEMATOMA EN LADO EXTERNO DE PIE Y TOBILLO IZQUIERDO, CONTINUIDAD DE PIEL, SE OBSERVA HEMATOMA, SENSIBLE A LA PALPACION, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES ++, NO REFIERE OTRO SINTOMA.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINO CURSANDO SU QUINTO DÍA DE INICIO DE SÍNTOMAS QUIEN CUENTA CON DATOS DE LESION DE PIE Y TOBILLO, NO CUENTA CON ESTUDIOS PARACLÍNICOS PARA CORRELACIÓN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. SE INDICA ANALGESIA Y SE ACONSEJA CONSULTA CON MEDICO INTERNISTA, DOPPLER VASCULAR DE MIEMBROS INFERIORES.

DIAGNÓSTICO(S) PRESUNTIVO(S):

LESION SUPERFICIAL DE PIE Y TOBILLO

TRATAMIENTO:

- DICLOFENACO 1G GEL, COLOCAR DOS VECES AL DIA EN EL AREA DE DOLOR
- MELOXICAM/METOCARBAMOL 7,25MG/215MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.

PRONÓSTICO: BUENO PARA LA VIDA Y PARA LA FUNCIÓN. NO EXENTO DE COMPLICACIONES.

OBSERVACIONES: SE DAN DATOS DE ALARMA. SE INDICA INGESTA DE ABUNDANTES LÍQUIDOS CLAROS.

Ana B Mendoza

DRA. ANA MENDOZA C.P. 14571550

🖀 55 5086 6875 🛚 🙊 ventas@starlightmc.com 🕍 administracion@starlightmc.com



