

V) EVOLUCION DEL PACIENTE

14 DE ENERO DE 1984:

El paciente se encuentra poco cooperadora, con aspecto de deprimida, mal hidratada y dolor abdominal de localización epigástrica, indicándose:

* ayuno

* balance hídrico

* soluciones parenterales:

* 500 ml. de Sol. Hartman en 4 horas.

* al terminar pasar:

1000 ml. de Sol. Mixta + 1 Amp. de KCL
en 8 horas, posteriormente:

1000 ml. de Sol. Mixta + 1 Amp. de KCL +
1 Amp. de Complejo B + 1 Gr. de Cevalin
para 12 horas, alternado con:

1000 ml. de Sol. Mixta + 1 Amp. de KCL
para 12 horas.

* medicamentos: Primperam 10 Mgrs IV c/8 horas.

* Vit. K 10 Mgrs. IM c/3 días.

* exámenes de laboratorio:

Biometría hemática: Hb 14.9 gr. %
Ht 43 %
Leucocitos 8,600

Preoperatorios: Sangrado 30 "
Coagulación 6 "

Química sanguínea: Glucosa 125 mgs. %
Creatinina 2.2 %

dio, se descarta problema metabólico, al parecer tiene -- manifestaciones a nivel del SNC.

13:00 Horas: La paciente cursa con períodos alternados de negativismo y excitación, no encontrándose una causa orgánica que lo justifique, se dará un antidepresivo.

Exámenes de laboratorio: Biometría hemática.

Hb 12.2 gr %	Ht 35 %	Leucocitos 8 600
Eosinófilos 0	N. Encayado 12	segmentada 67
Linfocitos 18	Mnocitos 3	

Química sanguínea: Glucosa 62 mg % Creatinina 1.0 %
Acído úricó 3.6 %

2 DE FEBRERO DE 1984:

Nota endoscópica:

Hallazgos: Estómago con abundante material verdoso, mucoide y adherente, a nivel de antro se introdujo encontrando la mucosa con amplias lesiones equimóticas no sangrantes activamente, la boca anastomótica es amplia, los bordes se ven cicatrizados, al entrar a la boca la mucosa es lisa y -- brillante observandose material biliar.

Sodio: 138 Meq/L Cloro: 100 mgs %
Potasio: 3.8 Meq/L Tiempo de protombina 14 "
Calcio 9.0 Mg % Tiempo P. Tromboplastina 38"
Placa de Tórax no muestra alteraciones.

18 DE ENERO DE 1984:

Nota posoperatoria: Dx. pre y posoperatorio:
Obstrucción pilórica por enfer-
medad péptica.
Operación realizada y proyectada:
Gastroeyunoanastomosis y vagotomía truncal.

19 DE ENERO DE 1984:

Paciente que se encuentra con buena evolución refiriendo sentirse bien, tos productiva con poco esputo blanquesino y dolor en herida quirúrgica. Afebril, mucosa oral regularmente hidratada, diuresis de 1150 ml/24 hrs., con succión por gastrostomía que drena por pen-rose escaso material sanguinolento. Sin venoclisis. Balance hídrico negativo 170-ml.

INDICACIONES:

- * a y u n o
- * Vendaje abdominal
- * balance hídrico
- * Sonda de gastrostomía a succión baja
- * Sonda vesical a derivación
- * Retirar pen-rose
- * Solución parenteral: 100 ml. de Sal. Mixta +
1 Amp KCl/8 H.
- * Medicamentos: Ampicilina 1 gr. IV c/6 Hrs.
Analgésico 1v c/4 ó 6 Hrs.

20 DE ENERO DE 1984, 18:00 Horas:

Exámenes de laboratorio.

Biometría hemática: Hb 9.0 gr %

Ht 26 %

Leucocitos 5 400

Química sanguínea: Glucosa 98 mg %

22 DE ENERO DE 1984:

Indicaciones: Dieta: agua, té y gelatina

Deambulación asistida

Cerrar sonda de gastrostomía

25 DE ENERO DE 1984, 18:45 horas:

Refiere dolor abdominal de regular intensidad, no orina, hipotensa, afebril, pálida y de regular hidratación, -- campos pulmonares con estertores finos, abdomen doloroso, -- distendido, con salida de material alrededor de gastrostomía, peristalsis presente.

I n d i c a c i o n e s

- * a y u n o
- * Diuresis horaria
- * Transfundir 500 ml. de sangre total
- * Resto igual
- * medicamentos: Furosemide 10 mg despues de pasar - sangre.

Exámenes de laboratorio:

Amilasa sérica 80 Ud/ml.

Sodio: 134 Meq/L Potasio: 3.6. Meq/L Calcio 8.1 Meq/L

Cloro: 96 Meq/L

Química sanguínea: Creatinina 1.4 % Glucosa: 100 mg. %

Proteinas totales: 4.60 Gr %

CO₂ 14 Meq/L Amonio 108 Meq/L

27 DE ENERO DE 1984:

Paciente que se muestra con cierta indiferencia al me-

Dx endoscópico: Boca anastomótica amplia y permeable.

Gastritis antral severa y difusa.

Exámenes de laboratorio:

TGO 96 usf TFP 54 usf Fosfatasa alcalina 42
mu/ml

3 DE FEBRERO DE 1984:

Nota de Psiquiatria: Paciente con períodos de excitación que alterna con aislamiento e incomunicación, hay expresiones repetitivas ante necesidad física, como repetir: "agua, agua, gotitas de agua" al pedir comunicación insiste en su misma expresión.

Se indica valium 10 mg IV según necesidades.

Cultivo de secreción de gastrostomía: Se aísla Klebsiella.

22:00 Horas: Familiares de la paciente solicitan alta voluntaria para ser trasladada a Puerto Peñasco.

4 DE FEBRERO DE 1984:

Paciente que presenta paro cardiorrespiratorio, no realizándose maniobras de resucitación, falleciendo a las 1:05 hrs.
