



**SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL**  
**SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD**



HOSPITAL MILITAR DE ZONA ZAPOPAN, JALISCO  
HOSPITAL DE 2/o. NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA  
LICENCIA SANITARIA:

FECHA DE ELABORACIÓN: 12 DE AGOSTO DE 2025 14:50

**NOTA DE EGRESO**

NOMBRE: VERONICA MACIAS HERRERA	No. EXPEDIENTE:	34-144-02MACEEVA
TIPO DE PACIENTE: DERECHOHABIENTE RETIRADO	EDAD:	52 AÑOS 9 MESES 10 DIAS
SEXO: MUJER	C.U.R.P.:	MAHV721102MGRCCR05
PESO: 76.050	FECHA DE NACIMIENTO:	02/11/1972
TALLA: 1.600	TIPO DE SANGRE:	O POSITIVO
SALA:	CAMA:	0
MATRICULA: (C1409862 ESPOSA)		

**EVOLUCION:**

A SU ARRIBO A OBSERVACION SE TOMAN ESTUDIOS DE LABORATORIO Y SE INICÁ CON ESQUEMA DE HIDRATACION BASE SOLUCION HARTMAN , SE OBTIENEN RESULTADOS DE EGO + BIOMETRIA HEMATICA Y SE INICIA CON ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE LEVOFLOXACIONO, POSTERIORMENTE SE AGREGA 1 GRAMO DE PARACETAMOL PARA ANALGESIA. ACTUALMNETE LA PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE CON SIGNOS VITALES DETRO DE PARAMETROS NORMALES, LA PACIENTE REFIERE EVIDENTE MEJORIA EN LA SINTOMATOLOGIA POR LO CUAL SE DECIDE SU EGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS

**HALLAZGOS DE IMPORTANCIA :**

HALLAZGOS EN ESTUDIOS DE LABORATORIO CONPATIBLES CON IVU (LEUCOCITOS DE 45-50 POR CAMPO, HEMOGLOBINA DE 80HEM/UL.)

**PLAN DE MANEJO:**

SE DA RECETA MEDIA  
CITA EN LA CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS  
EGO DE CONTROL EN DOS SEMANAS

**EXCEPTUACIONES Y/O INCAPACIDAD :**

NO AMERITA

**MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS**

Levofloxacino, Paracetamol, Paracetamol,

PRONOSTICO PARA LA VIDA: RESERVADO

PRONOSTICO PARA LA FUNCION: RESERVADO

**RECOMENDACIONES PARA EL EGRESO**

**CUIDADOS GENERALES :**

- FIEBRE PERSISTENTE O ELEVADA > 38 GRADOS QUE NO CEDA CON ANTIPIRETICOS
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR. RESPIRACION RAPIDA O RUIDOS AL RESPIRAR
- VOMITO PERSISTENTE, SANGRE EN VOMITOS O INCAPACIDAD PARA TOLERAR LIQUIDOS
- DOLOR QUE AUMENTA DE INTENSIDAD, NO MEJORA CON ANALEGESICOS
- PERDIDA DE CONCIENCIA, DESORIENTACION O MOVIMIENTOS ANORMALES
- SANGRADO ACTIVO EN CUALQUIER PARTE (ORAL, NASAL, RECTAL)
- ERUPCIONES CUTANES CON FIEBRE O QUE SE EXTIENDE RAPIDAMENTE
- DISMINUCION DE LA CANTIDAD DE ORINA O NO ORINA EN MAS DE 8 HORAS
- COLORACION MORADA O AZULADA EN LABIOS, UÑAS, PIEL
- HINCHAZON O ENROJECIMIENTO LOCAL QUE EMPEORA
- CUALQUIER SINTOMA NUEVO QUE NO SE MENCIONO EN LA CONSULTA

**PROBLEMAS CLINICOS PENDIENTES :**

TOMA DE EGO DE CONTROL  
CITA EN LA CONSULTA EXTERNA EN DOS SEMANAS

**ATENCION DE FACTORES DE RIESGO :**

EVITAR EXPOSICION AL HUMO DEL TABACO, ASI COMO EVITAR INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, EN CASO DE PRESENTAR DETERIORO EN SUS CONDICIONES DE EGRESO, DOLOR INTENSO, FIEBRE, SANGRADO U OTRO SINTOMA QUE NO LE PAREZCA DENTRO DE LA NORMALIDAD O QUE USTED NO SE SIENTA BIEN O NO VEA BIEN A SU PACIENTE FAVOR DE ACUDIR A SU ESCALON SANITARIO MAS CERCANO.

**DIETETICAS:**

DIETA LIBRE DE IRRITANTES (CAFE, CHOCOLATE, REFRESCO, ALCOHOL, PICANTE, COMIDA, MUY GRASA O CONDIMENTADA)  
INGESTA ABUNDNATE DE LIQUIDOS (2L DE AGUA AL DIA)

**OTROS MEDICAMENTOS:**

LEVOFLOXACION 750MG CADA 24 HORAS POR 5 DIAS  
METAMIZOL SODIO 500MG CADA 12 HORAS POR 3 DIAS  
BUTILHIOSINA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

**PROXIMA CITA: 2 SEMANAS**



**SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL**  
**SISTEMA DIGITAL DE SANIDAD**



HOSPITAL MILITAR DE ZONA ZAPOPAN, JALISCO  
HOSPITAL DE 2/o. NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA  
LICENCIA SANITARIA:

FECHA DE ELABORACIÓN: 12 DE AGOSTO DE 2025 14:50

**NOTA DE EGRESO**

<b>NOMBRE:</b> VERONICA MACIAS HERRERA	<b>No. EXPEDIENTE:</b> 34-144-02MACEEVA
<b>TIPO DE PACIENTE:</b> DERECHOHABIENTE RETIRADO	<b>EDAD:</b> 52 AÑOS 9 MESES 10 DIAS
<b>SEXO:</b> MUJER	<b>C.U.R.P.:</b> MAHV721102MGRCCR05
<b>PESO:</b> 76.050	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 02/11/1972
<b>TALLA:</b> 1.600	<b>TIPO DE SANGRE:</b> O POSITIVO
<b>SALA:</b>	<b>CAMA:</b> 0
<b>MATRICULA:</b> (C1409862 ESPOSA)	

<b>PESO</b> 76.050 kgs.	<b>TENSION ARTERIAL SISTOLICA</b> 140	<b>FRECUENCIA RESPIRATORIA</b> 18 RPM
<b>TALLA</b> 1.600 Mts.	<b>TENSION ARTERIAL DIASTOLICA</b> 95	<b>HEMOGLOBINA</b> 0
<b>TEMPERATURA</b> 36.9 °C	<b>TENSION ARTERIAL MEDIA</b> 117.50	<b>GLUCOSA</b> 0
<b>FRECUENCIA CARDIACA</b> 111 LPM	<b>SATURACION DE OXIGENO</b> 96	

DIAGNOSTICO DE INGRESO			
TIPO	CLAVE	DESCRIPCION	OBSERVACION
PRINCIPAL	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	INFECCION DE VIAS URINARIAS

DIAGNOSTICO DE EGRESO			
TIPO	CLAVE	DESCRIPCION	OBSERVACION
PRIORIDAD 1	N958	OTROS TRASTORNOS MENOPAUSICOS Y PERIMENOPAUSICOS ESPECIFICADOS	
PRIORIDAD 1	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	DISLIPIDEMIA
PRIORIDAD 1	M653	DEDO EN GATILLO	DEDO EN GATILLO
PRIORIDAD 1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CRISIS HIPERTENSIVA
PRIORIDAD 1	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA
PRIORIDAD 1	N803	ENDOMETRIOSIS DEL PERITONEO PELVICO	ENDOMETRIOSIS PELVICA.
PRIORIDAD 1	D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO	TUMOR ANEXIAL
PRIORIDAD 1	M707	OTRAS BURSITIS DE LA CADERA	
PRIORIDAD 1	K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	
PRINCIPAL	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	INFECCION DE VIAS URINARIAS

<b>EPONIMO DE EGRESO:</b> INFECCION DE VIAS URINARIAS
--

RESUMEN CLINICO DEL PACIENTE
<b>PADECIMIENTO ACTUAL:</b> PACIENTE FEMENINO DE 52 AÑOS ES TRAIDA DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS POR PRESENTAR DISURIA DE 2 DIAS DE EVOLUCION ADEMAS DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, MALESTAR GENERAL, DOLOR EN FOSA RENAL, ACTUALMENTE REFIERE QUE SE AGREGA CON ARTRALGIAS, VOMITO Y PERSISTENCIA DE LA POLIURIA, NIEGA PRESENCIA DE ALGUN OTRO SINTOMA ACOMPAÑANTE. A LA EXPLORACION SE APRECIA GIORDANO POSITIVO EN FOSA RENAL DERECHA.
<b>TRATAMIENTOS:</b> HIDRATACION A BASE DE SOLUCION HARTMAN 1000ML ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE LEVOFLOXACINO 750MG IV ANALGESIA A BASE DE PARACETAMOL 1G IV
<b>COMORBILIDADES:</b> HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA