



RAM-1735-25

Resumen de Atención

Nombre: K.L.	Cédula: 8-728-363
Edad: 46 años	Sexo: F
Fecha de atención: 03/07/2025	Lugar de Atención: Urgencias del CHDRAAM

Historia Clínica

Acude referida por aumento de las transaminasas, se hizo un USG hepatobiliar el cual habla de esteatosis hepática y se envía por sospecha de Hepatitis.

Antecedentes Personales Patológicos

-Diabetes Mellitus tipo 2 (recién diagnosticada)

Medicamentos:

-Metformina 850 mg BID
-Insulina lenta 10U SC c/d en am
-Dapaglifozina c/d

Antecedentes quirúrgicos:

-colecistectomía 2010
-salpingectomía 2023
-histerectomía parcial

Examen físico:

Examen general normal sin hallazgos relevantes

Diagnóstico de Egreso:

1. Esteatohepatitis no alcohólica

Manejo:

-Incapacidad por 6 horas
-labs ambulatorios

Destino Final:

Alta

Interconsulta:

No



INFORMACIÓN ADICIONAL RECOPIADA POR EL COMITÉ LOCAL DEL CHDRAAM

Los datos adicionales detallados fueron proporcionados por la paciente vía telefónica:

- Fecha de atención en la Policlínica Manuel María Valdéz: 30/06/2025
- Fecha de atención en Urgencias del CHDRAAM: 03/07/2025
- Diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2: 21 de mayo de 2025
- Medicamentos que utiliza:
 - Insulina NPH 10 U S.C. en AM (desde 21 de mayo de 2025)
 - Metformina 850mg c/12 horas (desde 21 de mayo de 2025)
 - Dapaglifozina 10mg V.O. (inició aprox. 18 de junio de 2025)
- Últimos exámenes de laboratorio: 21 de mayo de 2025 (vistos por Medicina Familiar- aparentemente dentro de rangos normales)
- Motivo de consulta Policlínica Manuel María Valdez: dolor abdominal intenso manejada ambulatoriamente con escopolamina 10mg c/6horas y gastrigel c/12 horas con posterior mejoría.
- Manejo post atención en urgencias del CHDRAAM:
 - Continuar con escopolamina y gastrigel
 - Labs ambulatorios
- Laboratorios recientes: 02 de agosto de 2025 (indica que bajaron los valores pero aun levemente por encima del límite superior)- tendrá seguimiento por médico de cabecera (medicina familiar)