

**Fecha de admisión** 9/02/26 **Doctor de admisión:** Dr. JORGE YOLIK RAMIREZ MARIN  
**Razón:** 01/DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO/AXA  
**Habitación #:** Cama705

**Fecha de alta** 11/02/26  
**Razón:** ALTA NORMAL (EGRESO POR MEJORÍA)

## ALTA A LAS 13:00 HRS RETIRAR SOLUCIONES IV

### Diagnósticos

**09/02/2026 21:06 DR. ANTONIO BRUGADA YANEZ**  
DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO  
**11/02/2026 12:18 Dr. JORGE YOLIK RAMIREZ MARIN**  
GASTROPATIA EROSIVA AGUDIZADA

### Cirugías

**10/02/2026 09:12 CSCL PROGRAMADOR 01**  
ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA CON O SIN BIOPSIAS DE TUBO DIGESTIVO ALTO

### Evolutivo

**10/02/2026 06:16 DRA. AITZA DANAE ALVAREZ SUAREZ**  
**NOTA DE EVOLUCIÓN CIRUGÍA GENERAL**

Paciente masculino de 28 años cursando primer día de EIH

**Dx:** Dolor abdominal en estudio  
**SV:** TA 112/72, FC 67, FR 19, SAT 96, TEMP 36

Al pase de visita aun refiere dolor abdominal intensidad 3/10 EVA. Niega náusea, vómito, fiebre. Refirió canalización de gases, así como diuresis espontánea.

#### **Exploración física:**

Neurológico: Paciente consciente, alerta, orientado en las tres esferas. Pupilas isométricas normorreflejas.

Cabeza y cuello: Mucosa oral bien hidratada.

Respiratorio: Tórax normolíneo, movimientos de amplexión y amplexación sin alteraciones, campos pulmonares con murmullo vesicular sin agregados.

Cardiovascular: Ruidos cardiacos adecuados en intensidad, ritmo y frecuencia.

Abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan visceromegalias, sin datos de irritación peritoneal, peristalsis

conservada.

Genitourinario: Diuresis espontánea

Extremidades: sin alteraciones

Isaias se encuentra hemodinámicamente estable, a febril sin datos de infección activa, neurológicamente integro orientado en las tres esferas, cardiopulmonar sin compromiso aparente, abdomen no doloroso a la palpación, peristalsis sin alteraciones, sin datos de irritación peritoneal. Genitourinario uresis espontánea, evacuaciones pendientes el día de hoy.

**Plan:** Analgesia

Pronostico reservado

Se mantiene vigilancia

**MT Dr Ramirez Marin //Dra Danae Alvarez R1CG.**

**10/02/2026 14:13 DRA. IVONNE SAMANTHA GARCIA LOPEZ**

NOTA DE VALORACIÓN DEL SERVICIO DE ENDOSCOPIA

10.FEBRERO.2026

Se trata de Isaias de 28 años de edad, de quien se me solicita valoración por médico tratante (Dr. Yolik Ramírez Marín) para realización de panendoscopia por dolor abdominal.

El paciente niega antecedentes de importancia como crónico-degenerativos, alérgicos, traumáticos, quirúrgicos, tabaquismo, alcoholismo, toxicomanías.

Inicia el 8 de febrero de este año, con dolor en epigastrio y mesogastrio tipo urente, 8/10, sin irradiaciones, acompañado de nausea sin llegar a vómito, pirosis, plenitud gástrica y saciedad temprana. Estos síntomas no mejoraron y al contrario aumentaron de intensidad, por lo que acude a Urgencias de esta unidad hospitalaria.

A la exploración física alerta, orientado en las 3 esferas, cooperador, deshidratado +, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen distendido, dolor a la palpación medía y profunda en epigastrio y mesogastrio, timpanismo generalizado, peristalsis aumentada, sin datos de irritación peritoneal. Extremidades superiores e inferiores íntegras, eutróficas, sin edema, fuerza 5/5.

A su ingreso se toman estudios bioquímicos reportando Hb 14.9, Hto 43, Plt 254,000, leucos 5, Glu 89, Cr 0.84, colesterol 155, TG 89, pruebas de función hepática sin alteraciones, Na 140, K 4, Cl 103, P 3.9, Mg 2.1., Ca 9.7, enzimas pancreáticas dentro de parámetros normales.

Debido a que los estudios reportados estan dentro de parámetros normales, se el explica a paciente la necesidad de realizar estudios de panendoscopia para determinar causa de dolor abdominal, explicándole ampliamente beneficios, riesgos y complicaciones, aceptando la realización del mismo.

Se programa estudio de endoscopia ´para el día de hoy a las 15:00hrs.

Pronóstico reservado a evolución.

Dra. Ivonne Samantha García López 11974928

**10/02/2026 18:44 Dr. JORGE YOLIK RAMIREZ MARIN**

\*\*\*\*\*NOTA DE EVOLUCIÓN DE CIRUGIA GENERAL \*\*\*\*\*

TA: 115/75MMHG. FC: 81XMON FR: 15XMIN TEMP: 36.5

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNÓSTICO DE GASTROPATÍA EROSIVA AGUDA

EN ESTE MOMENTO CON MEJORA DEL DOLOR, CANALIZA GASES, URESIS PRESENTE , EVACUACIONES PRESENTES,

EF:

CONSCIENTE , REACTIVO, CON TORAX CON ADECUADA ENTRADA Y SALIDA DE AIRE SIN RUDOS AGREGADOS, CON ABDOMEN PLANO , BLANDO , DEPRESIBLE , CON DOLOR MINIMO A LA PALPACION DE EPIGASTRIO SUPERFICIAL , REBOTE NEGATIVO, PUNTOS PANCREATICOS NEGATIVOS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE LA 3RA DECADE DE LA VIDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , EL DIA DE HOY SE REALIZA PANENDOSCOPIA CON DX DE GASTROPATÍA EROSIVA AGUDA POR LO CUAL SE INSTAURA TRATAMIENTO MÉDICO CON IBP Y UNIVAL, ME MANTENGO PENDIENTE DE EVOLUCIÓN ,PACIENTE DELICADO PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCIÓN , SE ENTREGA INFORMES A PACIENTE Y FAMILIAR HASTA AGOTAR SUS DUDAS. DELICADO , PRONÓSTICO RESERVADO A EVOLUCIÓN.

**10/02/2026 18:44 Dr. JORGE YOLIK RAMIREZ MARIN**

\*\*\*\*\*NOTA DE VALORACION DE CIRUGIA GENERAL \*\*\*\*\*

TA: 110/70MMHG. FC: 80XMON FR: 17XMIN TEMP: 36.5

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNÓSTICO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO,MOTIVO OPOR EL CUAL ACUDE A URGENCIAS

AHF:

INTERROGADOS Y NEGADOS

CX: NEGADAS

ALERGIAS: NEGADAS

TRANFUSIONES: NEGADAS

CRONICO DEGENERATIVOS : NEGADOS

PA: INICIA SU PADECIMIENTO ACTUAL EL DIA 08.02.26 PRESENTA DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO 7/10 ENA, TIPO PUNZANTE, SIN IRRADIACIONES, SIN AGRAVANTES NI ATENUANTES, NAUSEAS SIN LLEGAR A EMESIS, SE ACOMPAÑA DE EVACUACIONES DIARREICAS EN 5 OCASIONES, SIN PRESENCIA DE SANGRE. POR LO QUE ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA VALORACION

EF:

CONSCIENTE , REACTIVO, CON TORAX CON ADECUADA ENTRADA Y SALIDA DE AIRE SIN RUDOS AGREGADOS, CON ABDOMEN PLANO , BLANDO , DEPRESIBLE , CON DOLOR A LA PALPACION DE EPIGASTRIO SUPERFICIAL , REBOTE NEGATIVO, PUNTOS PANCREATICOS NEGATIVOS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

LABS:

ERITROCITOS 5.02 1HEMOGLOBINA 14.90 g/dL HEMATOCRITO 43.3 % VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 86.3 fl HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.7

NEUTROFILOS SEGMENTADOS % 36.0 GLUCOSA 89.1 mg/dL NITROGENO UREICO (BUN) 11.2 mg/dL SERICA 23.9 mg/dL

BILIRRUBINA TOTAL 0.38 mg/dL BILIRRUBINA INDIRECTA 0.20 mg/dL BILIRRUBINA DIRECTA 0.18

LIPASA 39.1

SE TRATA DE PACIOENTE MASCULINO DE LA 3RA DECADE DE LA VIDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CON DOLOR A LA PALPACION DE EPIGASTRIO , POR LO CUAL SE SOLICTA USG DE ABDOMEN COMPLETO , EN ESTE MOMENTO SIN DATOS DE

PANCREATITIS , SE SOLICITA PANENDOSCOPIA Y SE REVALORARA CON LA MISMA. PACIENTE DELICADO PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCIÓN , SE ENTREGA INFORMES A PACOIENTE Y FAMILIAR HASTA AGOTAR SUS DUDAS. DELICADO , PRONÓSTICO RESERVADO A EVOLUCIÓN.

**11/02/2026 06:51 DRA. AITZA DANAE ALVAREZ SUAREZ  
NOTA DE EVOLUCIÓN CIRUGÍA GENERAL**

Paciente masculino de 28 años cursando segundo día de EIH

**Dx:** Gatropatía erosiva aguda

**SV:** TA 108/67, FC 62, FR 18, SAT 94, TEMP 36.4

Al pase de visita aun refiere dolor abdominal intensidad 3/10 EVA. Niega náusea, vómito, fiebre. Refirió canalización de gases, así como diuresis espontánea. Adecuada tolerancia a la vía oral.

**Exploración física:**

Neurológico: Paciente consciente, alerta, orientado en las tres esferas. Pupilas isométricas normorreflejas.

Cabeza y cuello: Mucosa oral bien hidratada.

Respiratorio: Tórax normolíneo, movimientos de amplexión y amplexación sin alteraciones, campos pulmonares con murmullo vesicular sin agregados.

Cardiovascular: Ruidos cardiacos adecuados en intensidad, ritmo y frecuencia.

Abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan visceromegalias, sin datos de irritación peritoneal, peristalsis conservada.

Genitourinario: Diuresis espontánea

Extremidades: sin alteraciones

Isaias se encuentra hemodinámicamente estable, a febril sin datos de infección activa, neurológicamente integro orientado en las tres esferas , cardiopulmonar sin compromiso aparente, abdomen no doloroso a la palpación, peristalsis sin alteraciones, sin datos de irritación peritoneal. Genitourinario uresis espontánea, evacuaciones pendientes el día de hoy.

**Plan:** De acuerdo a evolución clínica se valora egreso el día de hoy.

Pronostico reservado

Se mantiene vigilancia

**MT Dr Ramirez Marin // Dra Danae Alvarez R1CG.**

**11/02/2026 12:18 Dr. JORGE YOLIK RAMIREZ MARIN**

**NOTA DE ALTA**

**ISAIAS MENDOZA CHAGALA**

**MASCULINO**

**Fecha: 11 de FEBRERO de 2026**

**28 años**

**10:00hrs**

**FECHA DE INGRESO: 9 DE FEBRERO DE 2026**

**FECHA DE EGRESO: 11 DE FEBRERO DE 2026**

**DIAGNÓSTICO DE INGRESO: DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO**  
**DIAGNÓSTICO DE EGRESO: GASTROPATÍA EROSIVA AGUDIZADA**  
**PANENDOSCOPIA: 10/2/26**

TA: 110/70MMHG. FC: 70 XMON FR: 14XMIN TEMP: 36.5

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE LA 3RA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICO DE GASTROPATÍA EROSIVA AGUDIZADA

ACTUALMENTE CANALIZA GASES, URESIS PRESENTE , EVACUACIONES PRESENTES ,NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

CONSCIENTE , REACTIVO , CANALIZA GASES, URESIS PRESENTE, EVACUACIONES PRESENTES PACIENTE CONSCIENTE ,CON TORAX COMN ADECUADA ENTRADA Y SALIDA DE AIRE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMNEN PLANO, BLANDO, DEPRESIBLE,, REBOTE NEGATIVO, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

SE TRATA DE PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIOPN CLINICA CON TRATAMIENTO MÉDICO INSTAURADO, POR LO CUAL SE DECIDE SU EGRESO EL DÍA DE HOY CON LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

PLAN:

- 1.- DIETA SIN IRRITANTES
- 2.- DEXIVANT 30 MG CAPS CADA 24 HRS 15 MINS ANTES DEL DESAYUNO X 3 SEMANAS
- 3.- UNIVAL SUSP 1G /5 ML , TOMAR 10 ML 1 HRA POSTERIOR A DESAYUNO, COMIDA Y CENA X 3 SEMANAS
- 4.- LIBERTRIM SII 200 MG , TOMAR 1 CADA 8 HRS POR 2 SEMANAS
- 5.- CITA A CONSULTA EXTERNA EN 3-4 SEMANAS EN CAMPECHE 430, HIPODROMO CONDESA
- 6.- CITA ABIERTA A URGENCIAS EN CASO DE DOLOR ABDOMINAL
- 7.- ME MANTENGO PENDIENTE DE EVOLUCIÓN.
- 8.- SE SUGIEREN 2 SEMANAS DE INCAPACIDAD

DR. JORGE YOLIK RAMÍREZ MARÍN  
ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL , LAPAROSCÓPICA Y CIRUGÍA DE TRASPLANTES

## Interconsultas

**09/02/2026 22:40 Dr. JORGE YOLIK RAMIREZ MARIN**  
CONSULTA

## Peticiones de pruebas

**09/02/2026 20:57 DRA LILIANA GUADALUPE LOPEZ ANGUIANO**

PROTEINA C REACTIVA  
EXAMEN GENERAL DE ORINA  
QUIMICA SANGUINEA (50 ELEMENTOS)  
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA

**09/02/2026 20:57 DRA LILIANA GUADALUPE LOPEZ ANGUIANO**

ULTRASONIDO DE ABDOMEN COMPLETO

**10/02/2026 16:18 DRA. IVONNE SAMANTHA GARCIA LOPEZ**

BIOPSIAS ENDOSCOPICAS 1 FRASCO (EHP A)

### **Recomendaciones al alta**

**09/02/2026 20:35 DR. ANTONIO BRUGADA YANEZ**

INDICACIONES DE MEDICO TRATANTE

1. DIETA

AYUNO

2. SOLUCIONES

SOLUCION HARTMANN 1000 MILILITROS INTRAVENOSO PARA 24 HORAS

3. MEDICAMENTOS

PARECOXIB 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

4. MEDIDAS GENERALES

SIGNOS VITALES POR TURNO

CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA

BARANDALES EN ALTO

REPORTAR EVENTUALIDADES

MEDIAS TED

5. ESTUDIOS DE LABORATORIO

QUIMICA SANGUINEA (50), BIOMETRIA HEMATICA, PCR, EGO

6. ESTUDIOS DE IMAGEN

USG DE ABDOMEN COMPLETO

7. INGRESA A CARGO DEL DOCTOR JORGE YOLIK RAMIREZ MARIN

CONTINUAR CON INDICACIONES EN PISO

GRACIAS

**10/02/2026 06:16 DRA. AITZA DANAE ALVAREZ SUAREZ**

### **INDICACIONES MÉDICAS**

1. DIETA

AYUNO

2. SOLUCIONES

SOLUCION HARTMANN 1000 MILILITROS INTRAVENOSO PARA 24 HORAS

3. MEDICAMENTOS

PARECOXIB 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

4. MEDIDAS GENERALES

SIGNOS VITALES POR TURNO

CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA

BARANDALES EN ALTO

REPORTAR EVENTUALIDADES

MEDIAS TED

GRACIAS

MT DR. RAMIREZ MARIN// DRA DANAE ALVAREZ R1CG

**10/02/2026 08:59 Dr. GUSTAVO ESTEBAN CONTRERAS FERNANDEZ**

Por indicación de médico tratante, Dr. Jorge Yolik Ramírez Marín:

- No amerita preparación gastrointestinal para estudio colonoscopia

Gracias

**11/02/2026 06:51 DRA. AITZA DANAE ALVAREZ SUAREZ**  
**INDICACIONES MÉDICAS**

**a.Dieta**

-Dieta blanda sin irritantes

**b.Soluciones**

-Solución Hartmann 1000 cc para 24 hrs

**c.Medicamentos**

-Esomeprazol 40 mg Iv cada 12 hrs

-Sucralfato 10 ml Vo una hora posterior a desayuno, comida y cena

**d.Cuidados generales**

-SVPT

-Notificar eventualidades

Gracias

MT Dr. Ramirez Marin// Dra Danae Alvarez R1CG

Firmado por: Dr. JORGE YOLIK RAMIREZ MARIN  
Número de Cédula: 08733329  
Fecha de Firma: 11-02-2026 12:19:30