

Indicaciones médicas al término de la atención:

AM: IR tipo II ; Cr. de pánico ; Depresión en tto hace un mes

AQx: Nefrectomía (al año x Tu)

AGO: G1P0A0

FUR: 30/06/19

Medicamentos. Enalapril 5 mg/día ; Sertralina 50mg/día

Alergias: No

MC: Refiere metrorragia de 5 días de evol., que define como abundante, asoc. a algia pélvica tipo CU. Dice que por cr. de pánico en SU, consultó en E.S., donde se solicitó Eco TV. el cual se realizó hoy e informa endometrio de 25mm.

Al ex:

Pcte en BCG, HDN estable, afebril

Bien hidratada y perfundida

EPC: cuello sano, abierto, con salida de tejido compatible con restos ovulares (sin mal olor), por OCE.

TV: útero en AVF, vol. normal, cuello permeable ; anexos normales

Eco TV: útero en AVF, contornos regulares, parénquima homogéneo, endometrio heterogéneo 22mm ; anexos normales ; sin imágenes anexiales patol., sin liq. libre

Se explica indicación de AMEU. Se firma consentimiento informado.

Aseptización con Povidona. Lidocaína 2% a la hora 12, 2, 5, 7 y 10. Introducción de cánula n°9. Se conecta a cánula de AMEU y se aspira contenido hasta signos de cavidad limpia. Se envía muestra a biopsia diferida. Eco TV control: endometrio heterogéneo 7.8mm

IND:

Reposo en domicilio por 10 días

Reg. común

Abstinencia sexual por 2-3 semanas

Paracetamol 1g c/8hrs VO por 2-3 días

Plazolit 20-40 gotas c/8hrs VO, por 2-3 días

Iniciar anticonceptivo

Retiro de biopsia en 1 mes y control con matrona / med. tratante

Consulta en S. Urgencia según indicaciones y signos de alarma

AGH

Especialidad fin de la atención: Ginecología	Motivo de alta: Indicación médica	Destino de alta: Domicilio	Pronóstico méd. legal provisorio: Sin especificar
---	--------------------------------------	-------------------------------	--

Médico que autoriza el alta:	RUN:	Fecha y Hora fin de la atención:
------------------------------	------	----------------------------------