



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN

NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NBS: 7583-65-1077

A. MÉDICO: 5M1965PE

NOMBRE DEL PACIENTE

LEONEL ZEPEDA IBARRA

DELEGACIÓN: MÉXICO ORIENTE CURP: ZEIL651116HMCPEB00

UNIDAD: HGR 72 GUSTAVO BAZ CVE. PTAL: 150619062151

CONSULTORIO: NEURÓLOGO_02 TURNO: MATUTINO

SERVICIO: NEUROLOGÍA

Fecha y hora	Talla	Peso	Glucosa	Temperatura	Presión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria	Saturación de Oxígeno
Viernes, 28 de Febrero de 2025 09:36 AM	1.62 m	83.0 Kg	-	36.0 °C	110/70 mmHg	65 latidos/min	18 resp./min	98 %

Resumen clínico:
09:37 AM

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Hospital General Regional N. 72
Nota de valoración para Ocrelizumab

Masculino de 59 años, referido de HGZ 58 con diagnóstico de Esclerosis múltiple. Cuenta con los siguientes antecedentes de importancia.

APNP. Originario y residente de Naucalpan de Juárez, escolaridad secundaria completa, casado, sin actividad laboral.

3 hermanos con enfermedad tiroidea y padre diabético y 2 hermanos diabéticos.

1 hermana con fibromialgia.

**APP:

- Niega DM2 e HAS

- Refiere presente crisis convulsiva en 1 ocasión en tratamiento con lamotrigina 50mg vo c/24hrs.

- En tratamiento con olanzapina 5mg vo c/24hrs, venlafaxina 1 cada 24hrs y gabapentina 300mg cada 24hrs.

- Quirúrgicos negados

- Traumáticos negados

- Alérgico negados.

PA. Refiere iniciar hace 9 años con la presencia de disminución de la fuerza en Ms Torácicos, con mejoría posterior a 6 meses, nuevo evento de disminución de la fuerza de MTD.

Presento crisis convulsiva en una ocasión. Se realizó protocolo de estudio con diagnóstico en CMN La Raza, se realizó punción lumbar donde se identificaron bandas oligoclonales, concluyéndose esclerosis Múltiple se le inició interferón 6 millones, también gabapentina, prednisona, lamotrigina.

Presento nuevo brote caracterizado por disminución de la fuerza muscular de miembro Torácicos

(EDSS:2) así como somnolencia por lo que se pulsó de metilprednisolona con mejoría parcial, 1 año después vuelve a presentar otro cuadro de debilidad por lo que se pulsó con metilprednisolona, durante ese lapso de tiempo presentó mejoría del 100%.

Posteriormente se le inició acetato de glatiramer con el cual curso estable, sin embargo 4 meses después de iniciado presenta episodio de habla incoherente y lateropulsión indistinta (EDSS: 4.0) por lo que se pulsó con metilprednisolona con recuperación nuevamente al 100% (EDSS:2.0)

Se le cambió el tratamiento nuevamente en el 2020 por interferón 8 millones, en diciembre del 2021 presenta brote manifestado por sensación de inestabilidad al deambular e hipoacusia (EDSS: 4.0), No acudió al servicio de urgencias para pulsos de esteroide (EDSS: 3.0), En enero del 2022 refiere nuevamente alodinia de

Auxiliares de diagnóstico y tratamiento

Receta:

Solicitud estudios de radiodiagnóstico:

Resultados de RX:

Grupo o región

Estudio

Interpretación



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN

NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 7583 65 1077

A. MÉDICO: SM1965PE

NOMBRE DEL PACIENTE

LEONEL ZEPEDA IBARRA

DELEGACIÓN: MÉXICO ORIENTE CURP: ZEIL651118HMCPEBRR

UNIDAD: HGR 72 GUSTAVO BAZ CVE: PTAL: 150519062151

CONSULTORIO: NEUROLOGO 02 TURNO: MATUTINO

SERVICIO: NEUROLOGÍA

hemisferio derecho así como parestesias (EDSS: 4.5), no acudió al servicio de urgencias para pulsos de esteroide, se recuperó al 90% (EDSS: 4.0)

En el 2018 estuvo en tratamiento con Natalizumab completando 6 infusiones las cuales se suspendieron en abril del 2019 por elevación del Index para virus JC.

Durante la pandemia de infección por Virus SARS-CoV2 se le estuvo dando interferón en el H32 58 y debido a la pandemia no fue valorado por Neurología durante ese periodo. En el 2021 inició seguimiento por neurología sin embargo se identificó un incremento en la afectación cognitiva así mismo refirió brote sensitivo derecho, por lo que se inició protocolo para Fingolimod ya que por elevación del Index para JC no se le puede continuar con Natalizumab.

Clinicamente con deterioro cognitivo, el cual probablemente es secundario a la evolución natural de la enfermedad, por lo que se solicitara cambio de tratamiento por Ocrelizumab.

Ocupación:

Exploración física:

09:37 AM

Neurológicamente. Funciones mentales: Desorientado en espacio, inatención, discalculia (fallo 1/5), alteración del juicio y alteración de la abstracción, resto de funciones mentales conservadas, Nervios del cráneo sin alteración, motor tono y trofismo normal, fuerza 5/5 generalizada, reflejos 3/4 en Ms inferiores, cerebelo: dismetría bilateral, sin diadiadocosis, sensibilidad normal, Marcha normal. Lateropulsión indistinta.

Exámenes de laboratorio de 27 de enero del 2025.

HB: 15.8, Hto: 45.6, Leucocitos: 4400, Plaquetas: 284 000, Glucosa: 105.77, Urea: 17.10, Creatinina: 1.04.

AST: 40.62, alt: 78, Bilirrubinas totales: 0.55, B. Indirecta: 0.35, B. Directa: 0.20.

Prueba rápida para VIH: Negativa.

En síntesis masculino de la sexta década de la vida con dx de Esclerosis Múltiple desde hace 14 años, clínicamente se ha mantenido estable en lo motor, sensitivo y cerebeloso, sin embargo presenta deterioro cognitivo, el cual se ha incrementado desde hace 18 meses, por lo que solicitaremos cambio de tratamiento por Ocrelizumab.

Ocrelizumab frasco ampula de 300 mg, envase con frasco ampula con 10 ml.

Dosis inicial 1 frasco/ segunda dosis 1 frasco (15 días después de la primera aplicación)/ 2 frascos ámpulas a los 6 meses.

4 FRASCOS AMPULA PARA 12 MESES



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN
NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS:	7583-65-1077	A. MÉDICO:	SM1905PE
NOMBRE DEL PACIENTE			
LEONEL ZEPEDA IBARRA			
DELEGACIÓN:		MÉXICO ORIENTE	CURP: ZEIL651116HACPSB00
UNIDAD:		HGR 72 GUSTAVO BAZ	CVE. PTAL.: 150619062151
CONSULTORIO:		NEUROLOG_02	TURNO: MATUTINO
SERVICIO:		NEUROLOGÍA	

Procedimiento de consultorio realizados:		Tipo de procedimiento:		Solicitud estudios de laboratorio:			
Indicaciones higiénico-dietéticas:				Resultados de Laboratorio:			
Descripción del lugar:				Solicitud estudios de anatomía patológica:			
				Modulo		Tipo	
				Referencia:			
				Contrarreferencia:			
Diagnóstico		Complemento de dx		Tipo de diagnóstico		Solicitud de servicio(s) dentro de la unidad:	
Esclerosis múltiple				Dx Principal		Incapacidad:	
						Motivo de autorización / No autorización:	
Nombre y firma del médico				Cédula profesional		Matrícula	
DORIAN CABALLERO ESPINOSA				9271258		98375013	