

ISTRO DE ADMISIÓN

IDENTIFICAR CON INICIALES SEXO: H/M. GENERO: M/F. EN CASO DE AFIRMAR: SI/NO. INSTRUCCIÓN: I, II, III, IV, V.

CARRILLO ARCOS BLANCA ISABEL

CEDULA

EDAD

65

NACIÓN

ECUADOR

LOS SAUCES - VIA A BAÑOS

PROVINCIA

TUNGURAHUA

CANTÓN

PATATE

AGRICULTURA

SEXO

M

GENERO

F

ESTADO CIVIL

VIUDA

INSTRUCCIÓN

II

AFILIADA

NO

16/01/1955

DISCAPACIDAD

NO

TIPO

NO

TELÉFONO

CELULAR

TELF

CONVENCIÓN

TIPO

SANGRE

CATALICO

LATERALIDAD

DIESTRO

EN CASO DE EMERGENCIA

AVISAR:

LUPE GUERRA

TELF

0995454276

ECEDENTES PATOLOGICO

GASTRITIS (OMEPRAZOL)

NO

DESCONOCEN

PENICILINA

MENOPAUSIA: 10 AÑOS, G8P8A0C0 HV8 PAPTEST: 10 AÑOS NORMAL.

UCIONES

HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
15:25	<p>PESO: 65.90 Kg. MC: 29.28</p> <p>TALLA: 150 cm Sobrepeso</p> <p>MC: Dolor en región lumb.</p> <p>EA: Relieve dolor lumb. al 7 días de estiramiento con causa aparente actividad física forzada. No auto medica. Pate albit, sube hto.</p> <p>EF: TA: 120/80 mmHg. FC: 82</p> <p>FR: 20. T: 36.8. SatO2: 96</p> <p>Adenex: RHA+; sude deprimible</p> <p>Signo de: a la palpación palpable en fosa ilíaca Izq.</p> <p>Idg: Cuidado fúido Cuidado</p> <p>MC: Dolor en región lumb. derecha</p> <p>EA: Relieve dolor en fosa ilíaca derecha. su causa aparente pate albit. sube hto.</p> <p>EF: Adenex RHA(+) sude deprimible exasente dolor a la palpación Rto praxien(+), lado Izq</p> <p>Idg: Hipercolesterolemia 100 lere</p> <p>Adenex: Amob.</p>	<p>Rp.</p> <p>1. Fluido Cuidado.</p> <p>2. Signo de fúido</p> <p>3. Pate albit de peso 11kg</p> <p>4. Cuidado de fúido</p> <p>5. Relieve dolor 10 días</p> <p>6. Dureza</p> <p>Dr. Andres Ojeda Rosales MÉDICO GENERAL MDR: 1803484896</p> <p>Rp.</p> <p>1. Fluido Cuidado</p> <p>2. Signo de fúido.</p> <p>3. Suavestefia 20g.</p> <p>10 00 30 cm</p> <p>etis de unido</p> <p>x 20 días</p> <p>4. Kufu C a 10 T10</p> <p>x 10 días.</p> <p>5 Eco RENAL y DBO</p> <p>maniz.</p> <p>6 de fúido</p> <p>Dr. Andres Ojeda Rosales MÉDICO GENERAL MDR: 1803484896</p>

3 EVOLUCIONES

EVOLUCION

PRESCRIPCION

FECHA HORA

HC: Cerebral con ECO.
 SA: Refiere dolor aliso
 en fosa lumbal cene de
 ECO: tiene lumbosceles

- Rp
1. Medidas Generales
 2. Analg. 14 días
 3. Prosenida 400 mg
1/4 x 4 días.
 4. Nauseas.

Dr. Andrés Ojeda
 MEDICO GENERAL
 180348489-6

28/06/2020

Paciente femenina, 65 años
 refiere odinofagia de 1 semana de
 evolución, se acompaña de náusea
 cefalea,
 Examen Físico
 Orolaringe: enteromatoso.
 Cardiorpulmonar: ruidos cardiacos
 ritmicos.

Dg: Faringitis Aguda

- Rp
1. Medidas Generales
 2. Ketorolaco 30mg IV stat
 3. Buprex 400 mg
10 BID
 4. Troval BID x 3d
 5. Agudo de flema

Dr. Gabriela Freire T.
 MEDICO GENERAL
 180348489-6

24/01/2021 9:58 HC: odinofagia

T.A 104/84
 F: 16
 FC: 62
 SO: 92%
 T: 36.5

SA: Paciente de 67 años refiere desde
 noche, dolor intenso con odinofagia, los
 productos molestos general, hace 4
 días diarrea en 3 veces, dolor
 logranza estueros, insomnio, refiere
 ademas sintomas comunios. polimio.
 disuria, tenesmo vesical

Dr: consentimiento informado cefalea - dolor
 DNE. Enteromatoso respiratorio.
 Cerebral pulmonar normal.
 Abdomen sin evidencia de dolor en hipogastrio
 para intestinales dolor

CD: F90
 370

- 1) Medidas generales
- 2) Sips de agua
- 3) Metomazol 1000mg IV STAT
- 4) Desmetozol 50mg IV STAT
- 5) Flumazenil 300, IV STAT
- 6) Omeprazol 40mg, VO QD x 5d
- 7) Celecoxib 200, VO BID x 5d
- 8) Clonit 100 QD x 5d
- 9) Microelementos, VO QD x 7d
- 10) Nauseas

Dr. Gabriela Freire T.
 MEDICO GENERAL
 180348489-6

Carillo Blanca

2

EVOLUCIÓN

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
10/11/2021		MC: Control con mapeo de T1.	1 Medida, gema 1/1 gema de alba
11/11/21	6:21 18:1 30.7°C 95.1	Q: Poca al momento refiere dolor de miembros superiores derecho de 1 cm de evolución EVA: 7/10 por lo que acude, odora trax mapeo de T1: q se adaptó a t1.	1/1 Kebrado 30 IV STAT 1/1 DZoldo - 10 TID x 5 d 1/1 Novedades.
		CF: Consulta orientada al nivel algi muros hueras conjuntos mapeo OZF: Normal CP: Normal abdomen SPN. Extremidades: Dolor alba muros activos, en entubos - de hueras.	
		ID: Tendinitis	
		MC: Moreo + consensu	
15/11/2021	12:41:21 FC 65x 20.1 36.6°C 92.1	Q: Paciente 67 años refiere desde hace 2 días muros con moreos, q se intensifican por la noche 1 día; Refiere leve, Molestia, general, sensación de quemar en pies, novates que no llegan al vomito, por lo q acude.	Anou tr como TID x 5 d Dolo. Neurológico IMBID x 3 Equis 10 TID x 5 d Examen Lab Control con examen Novedades.
		CF: Consulta orientada al nivel algi muros hueras conjuntos mapeo OZF: hueras - EP: consensu Abdomen Suave deprimible no dolor	Sin novedades
		ID: Refiere leve muros	

Md. Diego Mosquera
MEDICO GENERAL
Reg. Nº 1005 - 2018 - 1963688

Md. Diego Mosquera
MEDICO GENERAL
Reg. Nº 1005 - 2018 - 1963688

CONSULTORIO RADIOLO.

SERVICIO DE ECOGRAFÍA
lunes, 18 de m

lunes, 18 de mayo de 2020.

PACIENTE: CARRILLO BLANCA

REFIERE: DR. OJEDA.

EXAMEN: ECOSONOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL.

INFORME:

INFORME:
Hígado es de forma, tamaño y ecogénicidad normal, no se aprecia lesiones focales o difusas ocupantes de espacio. Venas hepáticas y porta de características normales.

Vesícula biliar de paredes delgadas, alitiásica.

Vía biliar intra y extra hepática no dilatada, colédoco mide 2.2mm.

Páncreas de características normales.

Bazo homogéneo mide 9cm.

Los riñones son de forma, tamaño y ecogénicidad normal, relación cortico medular conservados, leve dilatación pielocalicial bilateral.

Por vía supra pùblica se realiza estudio encontrando útero en anteverso, bordes uterinos lisos, mide 59x36x25mm. Con un volumen de 28cc.

Miometrio heterogéneo, con cambios fibromiomatosos difusos.

Endometrio central ecogénico mide 4.0mm.

Cérvix ecográficamente bien conformado.

Ovarios no visibles probablemente atroficos.

Fondo de saco líquido libre en moderada cantidad. Vejiga de características normales.

CONCLUSIONES.

- CONCLUSIONES.**
1.- Útero fibromiomaso.
2.- Leve hidronefrosis bilateral.

Recomiendo realizar TAC.

Atentamente,

DR. EDWIN RAMOS.

Medico Especialista en Radiología e Imagen.