

1 REGISTRO DE ADMISIÓN

IDENTIFICAR CON INICIALES SEXO: H/M GÉNERO: M/F EN CASO DE AFIRMAR S/N/O INSTRUCCIÓN: I, II, III, IV, V

APELLIDOS Y NOMBRES	CAICEDO TAIBE JOSSELYNE FERNANDA			CEDULA	1850206515	EDAD	21	NACIÓN	ECUADOR
DIRECCIÓN HABITUAL	PATATE, LOS NARDOS			PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	PATATE		
OCCUPACIÓN	ESTUDIANTE	SEXO	F	GÉNERO	M	ESTADO CIVIL	SOLTERA	INSTRUCCIÓN	III
FECHA DE NACIMIENTO	20/08/1998	DISCAPACIDAD	NO	TIPO	NO	TELÉFONO CONVENCIONAL	032870354	TELÉFONO CELULAR	0984007740
RELIGIÓN	CATÓLICO	LATERALIDAD	DERECHO	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR:	INES TAIBE	TELF	0983570948		

2 ANTECEDENTES PATOLÓGICO

APP:	NO
APQX:	NO
APF:	NO
ALERGIAS	NO

3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN	PRESCRIPCIÓN
09/09/2019	19:35	<p>Medicina General</p> <p>HC: Amigdalitis + Odinofagia</p> <p>EA: Paciente refiere que hace 3 días presente dolor a nivel de garganta que se acrecienta de pronto, dolor de cabeza y fiebre de 38.5°C en axila de izquierda como causa opresiva el contacto con el polvo, al momento de la exploración amigdalitis continuada y se acrecienta de cabeza de gran intensidad por lo que acude.</p> <p>EF: FC 98x', FR 16x', Sat O2 93%.</p> <p>TA: 110/70 mmHg</p> <p>Peso: 68,18 kg Talla: 155 cm.</p> <p>IMC: 28,38 kg/m².</p> <p>Se evidencia amigdalitis hiperplásica, amígdalas hipertrofiadas. Rto del examen físico dentro de rangos normales.</p> <p>IDG:</p> <p>Amigdalitis aguda (J00) +</p> <p>Amigdalitis aguda operada (J039)</p>	<p>Indicaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> Dexametasona 8 mg IM STAT Doloflex 75 mg IM STAT Ibuprofeno 800 mg TID VO por 3 días Paracetamol 500 mg TID VO por 3 días Loratadina 10 mg VO HS por 15 días Medicamentos generales Signos de alarma.
18/09/2019	21:35	<p>Medicina General.</p> <p>HC: Dolor en la garganta</p> <p>EA: Pte refiere disfagia, odinofagia de 5 días de evolución, acompañada de alca trueno, rinorrea líquida. Automejora con reposo y analgésicos.</p>	

Md. Christian Alemán M.
MÉDICO GENERAL
180462038-1

Md. Christian Alemán M.
MÉDICO GENERAL
180462038-1

3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
—		acompañia con disfeja, disfeja tos sin flema, no tose general. Ref. al. al. rinitis EF: Pso: 67.5 Kg. Talla: 154cm TA: 120/80 FC: 87 IMC: 28.04 Sat O ₂ : 93%. T: 37°C. Dro. faryngea hiperemica, amigdalas hipertroficadas, presencia de placas purulentas. Cuello con cadena nervical. inflamada. CP: normal. Abdomen: normal. Amigdalitis streptococica. Otitis media aguda Neuritis (cc.).	Rp. 1. Penicilina Benzatínica 2400000 UI. IM STAT. 2. Ketorolaco 60mg. IM STAT. 3. Amoxicilina 1g. + Ac. Clavulánico. VO BID x 7 días. 4. Ibuprofeno. 600mg. VO TID x 5 días. 5. Signos de Pnea 6. Novedades 7. Dieta Saludable.
27/03/2020	MC: Rincón		Dr. Andrés Ojeda MEDICO GENERAL 180348489-6
TA 132/84 FC 106x1 FE 17x1 T 37.3 SPo2 95%	PA: Paciente de 21 años refiere desde hace 1 día presente odinofagia, dolor en cadenas ganglionares, tos productiva ocasional. alta fiebre no continuada, dolor articular por lo que cae.	1) Medidos generales 2) Antojos de la tona 3) Medidos generales 4) Abundantes flegmas 5) Penicilina G Benzatínica 2'400 000 UI IM STAT 6) Ketorolaco 60mg IV STAT 7) Amoxicilina 500mg + Ac. Clavul. nue 125mg VO TID x 7 días 8) Ibuprofeno 600mg TID x 5 días 9) Paracetamol 10mg BP x 7 días 10) Novedades	Diego Mosquera MEDICO GENERAL Reg. Nº 1005/2018 - 196365
	EF: OLF: epitemporales, hiperemias amigdalas hipertroficadas purulentas dolor en cadenas ganglionares Cordón pulmonar: Normal.		
	ID: Amigdalitis Aguda		