

1 ANTECEDENTES PATOLOGICO

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

NOMBRES	ASTUDILLO BERMEO MARIO ARTURO		CEDULA	1801821669	EDAD	58	NACIÓN	ECUATORIAN
DIRECCION HABITUAL	EL PROGRESO		PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	PATATE		
Ocupacion	DOCENTE	SEXO	H	GENERO	M	ESTADO CIVIL	CASADO	INSTRUCCIÓN
FECHA DE NACIMIENTO	24/11/1962	DISCAPACIDAD	NO	TIPO	NO	CELULAR	0968360644	Telf CONVENCIONA
RELIGION	CATOLICA	LATERALIDAD	DIESTRA	EN CASO DE EMERGENCIA	SUSANA MESIAS (ESPOSA)			Telf
								0999164592

2 ANTECEDENTES PATOLOGICO

APP: Hipotiroidismo 50 mg. Controlado cronico.
APQX: Menor Rodillo 129.
APF: Modic HTA.
ALERGIAS: No refiere
AGO: No omeletos

3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
13/02/2021	17:30	HC: Poca de espalda P: Poca de 58 años refiere desde hace 3 meses inicio con dolor regular dorsal y lumbar, refiere ademas epigastralgia, y disnea de gran intensidad, tos seca, rubor facial y lo que anda. F: Consulta veniendo afebril algunos mucos, orales humedos regentados ruido: CRT: hipotension CP: Conservado ID: Poca lumbar PC: EDA.	Rp. 1) Metoprolol 50 mg 2) Lisina de alu. 3) Metoprolol 50 mg 10 STAT 4) Dexametasona 8 mg 10 STAT 5) Tramadol 100 mg 12h 10 STAT 6) Metoclopramid 10 mg 10 STAT 7) Ranitidina 50 mg 12h 10 STAT 8) Celecoxib 200 mg BID 10 9) Clonazepam 1 mg BID x 14. TAC de TOROX.
14/02/2021	11:50	HC: Control. P: Paciente refiere mejor de su estado clinico al momento con ligera lumbargia trae TAC simple de toron al momento con afectacion de 20-30% en base programa CORPADS F: CRT hipertension CP: Conservado ID: Enf Resp. Aguda.	Rp. 1) Metoprolol 50 mg 2) Lisina de alu. 3) Metoprolol 50 mg 4) Dexametasona 8 mg 10 STAT 5) Tramadol 100 mg 12h 10 STAT 6) Metoclopramid 10 mg 10 STAT 7) Ranitidina 50 mg 12h 10 STAT 8) Celecoxib 200 mg BID 10 9) Clonazepam 1 mg BID x 14. TAC de TOROX.

Md. Diego Mosquera
MÉDICO GENERAL
Reg. Nº 1005-2018-1963650

Md. Diego Mosquera
MÉDICO GENERAL
Reg. Nº 1005-2018-1963650

3 EVOLUCIÓN

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
EC: AS FR: 16 x1 SPR: 95% TA: 110/58 P: 37.7.	MC: 11:28	Control concurante Paciente grave con resultado de lab qj reportan leucocitos - almonos con intenso dolor de brazos. ORF: huerano CP: ligero descenso de PV en base derecha.	1) Medulos para 2) Spudo Val 3) Solomendrosy (117) 4) Ketorolac 60, 10 (117) 5) Fluimucil 300, 10 (117) 6) Ceftriaxona 1000, 10 (117) 7) Pmiv Vitamin C 10 (117) 8) Enoxaprona 60, 50 STAT (116) 9) Novedad.
28/02/2021 FC: 59/pn FR: 22/pn TA: 110/54 T: 36.8° SO2: 93%	11:28	MC: Control EA: Paciente con alta de Covid hace 8 dias. al momento con tos seca fuerte. EF: Paciente consciente orientado afectado hidratado. MO: húmedo Lengua de coloración blanquecina ORF: boca ligeramente eritematosa Pulmones: RV audible no ruidos subcrepitantes.	1) Medulos para 2) Signos de alarma 3) Flexer 5ml con cada comida 3 veces al día 4) Fluimucil 600 mg TID x 5 días 5. Ingerir abundantes líquidos. 6.- Novedades 7.- Dexa 8mg + 500 Ketozon
10/03/2021 42/66 TA 89/52 FC 89x1 FR 21x1 T 36.2°C SpO2 99% 84.2%		MC: Control. PA: Dolor en cuello, referir odinofagia de 1 día de evolución, tos (p) seco, dolor de espalda, disnea de grandes esfuerzos, molestia general. EF: ORF Normal CP: Cardíaco ID: Control Medulos General	1) Dexametasona 8mg, 10 (117) 2) Ibuprofeno 600, 10 (117) 3) Ibuprofeno 600, 10 (117) 4) Novedades

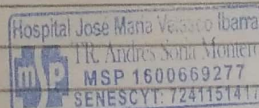
Dr. Diego Mosquera
MÉDICO GENERAL
C.O.P. 1005-2018-1963650

Dr. Christian Casañas
MÉDICO GENERAL
C.O.P. 1005-2018-1963650

Dr. Diego Mosquera
MÉDICO GENERAL
C.O.P. 1005-2018-1963650

3 EVOLUCION

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
16/02/21		<p>Nota de Terapia Respiratoria</p> <p>Paciente de 58 años de edad refiere sensación de fatiga al esfuerzo, malestar general, debilidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> Auscultación: murmullo vesicular disminuido a bases pulmonares, poca ventilación a resto del pulmón sin ruidos sobre añadidos. Tórax: simétrica, buena expansión torácica superior e inferior. Mecánica respiratoria: buena, sincrónica patrón respiratorio costal superior y abdomen diafragmático, sin uso de musculatura accesorio. Tos: no productiva, buen pico flujo. Disnea: Moderada. Intensidad al ejercicio: Borg Regular. <p>1' Fc 68 FR Sat 96 Disnea: ligera 2' Fc 78 FR Sat 92 Disnea: Regular 3' Fc 79 FR Sat 92 Disnea: Regular</p> <p>Post prueba: 1' Fc 55 Sat 96 Disnea: Regular.</p> <p>Se realiza reeducación de la respiración, ventilación dirigida, inspiraciones máximas controladas, apnea al final de inspiración, hiperinflación.</p>	<p>Indicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cominatos 2min epleno Ejercicios Respiratorios No esfuerzos
20/02/21		<p>Terapia Respiratoria</p> <p>Paciente refiere dolor en el pecho, con disnea y malestar general, debilidad se encuentra al nivel de hipotensión.</p> <ul style="list-style-type: none"> Auscultación: murmullo vesicular conservado presente repitente sibilos en segmento lateral del lóbulo inferior izquierdo del mismo pulmón. Mecánica respiratoria: buena, sincrónica sin presencia de uso de accesorios, patrón abdomen diafragmático y costal superior. Disnea: Moderada. <p>Se realiza ventilación dirigida, hiperinflación por se hipotensa por lo q no se realiza mas terapia.</p>	<p>Indicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios ventilatorios Cominatos de 2min No esfuerzos



SERVICIO DE TOMOGRAFIA.

PACIENTE: ASTUDILLO MARIO

domingo, 14 de febrero de 2021.

REFIERE:

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE

Se realizan cortes axiales simples desde ápices pulmonares a bases con ventana de mediastino y pulmonar encontrando:

Las estructuras vasculares del mediastino y la silueta cardiaca son de aspecto normal.

No hay evidencia de hipertrofia ganglionar.

Se observa infiltrado en vidrio deslustrado y retículo acinar subpleural bilateral con un compromiso del (20-30%).

Engrosamiento de la trama bronco vascular difusa.

Columna dorsal con cambios degenerativos.

Ángulos cardio y costo frénicos libres.

Conclusión.

Neumonía viral en fase progresiva.

Co-rads 5.

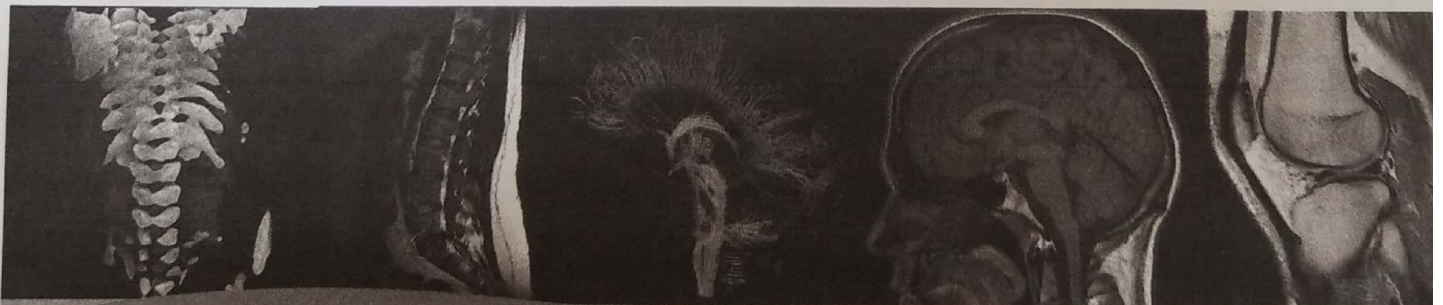
Atentamente.

DR. EDWIN RAMOS.
Radiología.



Voluson E10

Resonancia Magnetica Digital 1.5



🕒 Lunes A Sabados 8h00 - 19h00

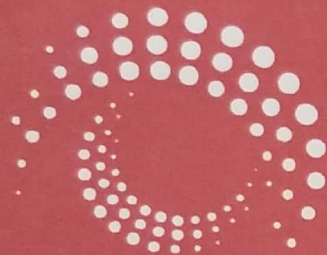
Av. Juan Velasco y vía Olmedo
(en la parte Superior del Hospital Pelileo)

☎ 099 4812 968
099 3824 526

Pelileo - Tungurahua
Ecuador

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

Dra. Verónica Fernanda Veintimilla Verdezoto, Msc



SURGIMED

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Excelencia Profesional para su Salud

MARIO ASTUDILLO

58 años

JOSE LUIS BONILLA V.

1802821669



15/02/2021

15:26:00



COVID-19 anticuerpos IgM/IgG CUANTITATIVO

PACIENTE: MARIO ASTUDILLO
DOCTOR: JOSE LUIS BONILLA V.

FECHA: 15/02/2021

EDAD: 58 años
HORA: 15:26:00

SARSCOV-2 anticuerpos IgM/IgG CUANTITATIVO:

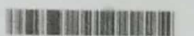
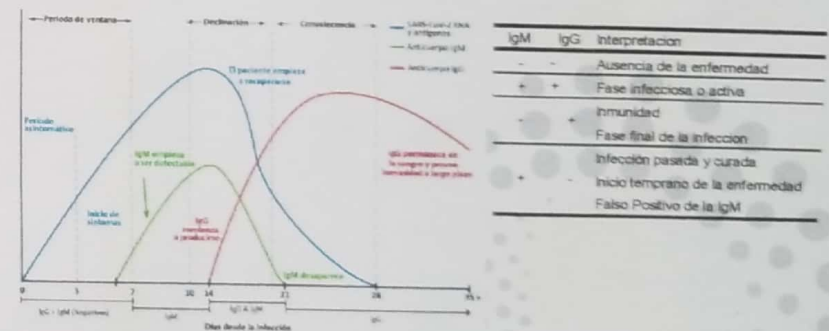
Anticuerpos IgM COVID-19: 3,7920

Anticuerpos IgG COVID-19: 2,1310

METODO: Inmunoensayo por quimioluminiscencia (CLIA) SENSIBILIDAD >98%

INTERPRETACION:

Negativo: MENOR a 0,9 para IgM o IgG
Indeterminado: Entre 0,9 A 1,1
Positivo: MAYOR a 1.1 para IgM o IgG



1802821669



Calle Oscar E Reyes s/n y Rocafuerte. Baños de Agua Santa - Tungurahua - Ecuador
surgimed2012@gmail.com
(+593) 096 171 9504 / 032 743 333 / 099 583 5258 / 099 271 3349
@surgimedbanios



Calle Oscar E Reyes s/n y Rocafuerte. Baños de Agua Santa - Tungurahua - Ecuador
surgimed2012@gmail.com
(+593) 096 171 9504 / 032 743 333 / 099 583 5258 / 099 271 3349
@surgimedbanios