

1 REGISTRO DE ADMISIÓN

IDENTIFICAR CON INICIALES SEXO M/M GENERO M/F EN CASO DE AFIRMAR SINO INSTRUCCIÓN I, II, III, IV, V

APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA CARRILLO LOURDES NARCISA			CEDULA	1802996593	EDAD	44	NACIÓN	ECUADOR
DIRECCION HABITUAL	BARRIO MIRAFLORES		PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	PATATE			
OCCUPACIÓN	NINGUNA	SEXO	M	GENERO	F	ESTADO CIVIL	SOLETERA	INSTRUCCIÓN	AFILIADA MEDVALLE
FECHA DE NACIMIENTO		DISCAPACIDAD	NO	TIPO	NO	TELEFONO CELULAR		TELF CONVENCIONA	NO
RELIGIÓN		LATERALIDAD		EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR:				TELF	

2 ANTECEDENTES PATOLOGICO

APP:	GASTRITIS, HIGADO GRASO
APQX:	NO REFIERE
APF:	PADRE: CA ESTOMAGO
ALERGIAS	NO REFIERE
AGO	FUM: 20/02/2020 G2P2A0C0 HV2 PF:NO PAPTEST: NORMAL ITS:NO

3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
17/03/2020	9:30	HC: Gastritis en garganta. EA: Pácidu refirido de velator de garganta de 1 día de evolución, acompaña de tos y flema. Pete afbil, sibilante. Idg: fenigitis viral (100)	Rp. 1. Medidas Generales 2. Ketorolac 30g. 10 STAT 2. Nastrod. 10 QD nocto 4. Acetaminofen 1gr. BID. 5. Novedoclor
20/03/20	11:00	HC: Cuello; dificultad en gargar. EA: Refiere velator al ligar y ligro ceses de velat. No auto medicado. Pete afbil EF: Disfagia hipereica. no placas Idg: Pirofungitis viral (100)	Rp. 1. Medidas Generales 2. Diclofenaco 50g. 10 TID x 3 días 3. Loratacna 10g. 10 BID x 3 días 4. Oral sept. 10g. 10 BID
25/03/20	11:20	HC: Cuello de disfgia EA: Pácidu refirido de velator de garganta de 1 día de evolución. refiere escasa tos. Pete afbil, sibilante. EF: Disfagia hipereica. no placas Cuello: Tiroideo palpable. Idg: Cuello tiroideo Disfgia	Rp. 1. Medidas Generales 2. Ibuprofeno 10g. 10 BID 3. Abilco. 10g. 10 BID 4. Loratacna 10g. 10 BID 5. Paril Tiroideo + GA 6. Novedoclor

3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
03/04/20.	12:00	MC: Tos persistente EA: Pausa de ser súbita por 20 tute de tos. Afán, sibilancias EF: Oligofagia lipéica, no angustia. no plus Idg. Faringitis aguda	PP 1. Codeol. ibe uo 20 nada y 15 das 2. Medios Generales 3. Signos de plus Dr. Andrés Ojeda MEDICO GENERAL 180348489-6
		MC: Malestar en garganta EA: Paciente presenta molestias en garganta con una evasión de 6 meses al. ingerir agua disminuy lo sensuoso no fiebre no tos; y K acompaña de irritación. EF: Aumentado de tamaño la glándula hroides ambos lados. Idg: faringitis aguda (joo)	PP 1. Flemex 5ml cada 8 hrs x 3 días 2. Abundante líquido 3. Signos de alarm Dr. Andrés Ojeda MEDICO GENERAL 180348489-6
02/06/20	Pao: 62.20 TA: 120/80 FC: 87 FR: 17 T: 36.1.	MC: Dolor de Garganta EA: Refiere dolor y molestia de gar ganta, su casa aparte. Pte afán, sibilancias. EF: Oligofagia lipéica, no plus con pus, hroides aumentados de tam no. Idg: faringitis aguda	PP 1. Medios Generales 2. Signos de plus. 3. Cloridort tes uo Bio. x 3 días 4. Doblever 500mg. uo TIOx 3 días Dr. Andrés Ojeda MEDICO GENERAL 180348489
		MC: Dolor en cuello EA: Pausa de ser súbita en cuello. Afán EF: Pausa de ser súbita hroides, que se uo uo tiroi dao directo Idg. Hipertrofia de hroides (solid)	PP 1. Medios Generales 2. Signos de plus 3. Eco cuello y hroides 4. Zaldia uo Bio x 4 días 5. Moxa Dr. Andrés Ojeda Rosales MEDICO GENERAL MSP: 180348489-6

[illegible]

ULTRAMED ECO-IMAGEN

SERVICIO DE ECOGRAFÍA

PACIENTE: GUERRA LOURDES

lunes, 08 de junio de 2020.

REFIERE: DR. OJEDA

EXAMEN: ECOSONOGRAFIA DE CUELLO

INFORME:

Con transductor lineal multifrecuencia se procede a realizar estudio de cuello encontrando.

Tiroides de forma, tamaño y ecogénicidad normal, homogénea, no se observa nódulos sólidos o quísticos ocupantes de espacio.

Lóbulo derecho mide 38x12x12 mm, con un volumen de 2.8cc.

Lóbulo izquierdo mide 38x8x10 mm, con un volumen de 1.6cc.

Istmo mide 1.8mm.

Glándulas submaxilares y parótidas de características normales.

En la cadena yugulo carotidea no se observa adenopatías.

CONCLUSIONES.

1.- Tiroides y glándulas salivales de características normales.

Atentamente.



DR. EDWIN RAMOS.

Medico Radiólogo.