

## 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             | ARCOS VACA LUIS RAUL                  |              | CEDULA    | 18018350400           | EDAD                     | 57               | NACIÓN | ECUADOR     |
| DIRECCION HABITUAL  | AMBATO AV ATAHUALPA Y JULIO JARAMILLO |              | PROVINCIA | TUNGURAHUA            | CANTON                   | AMBATO           |        |             |
| OCCUPACION          | MECANICO                              | SEXO         | H         | GENERO                | M                        | ESTADO CIVIL     | CASADO | INSTRUCCIÓN |
| FECHA DE NACIMIENTO | 10/06/1962                            | DISCAPACIDAD | NO        | TIPO                  | NO                       | TELEFONO CELULAR |        | TIPO SANGRE |
| RELIGIÓN            | CATOLICA                              | LATERALIDAD  | DIESTRO   | EN CASO DE EMERGENCIA | JUAN CARLOS ARCOS (HIJO) |                  | TELF   | 0990253412  |

## 2 ANTECEDENTES PATOLOGICO

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| APP:     | Hb.                         |
| APQX:    | Apandicectomia ; Adenotomía |
| APF:     | Hb.                         |
| ALERGIAS | Hb.                         |
| AGO      | Hb aplica                   |

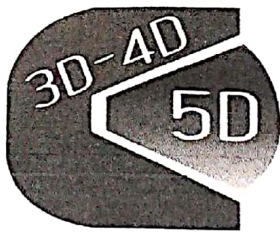
## 3 EVOLUCIONES

| FECHA      | HORA  | EVOLUCION  | PRESCRIPCION   |
|------------|-------|--|--|
| 22/08/2020 |       | <p>MC: Mac lator. General</p> <p>SA: Pete refirme dolor gase realizado de 1 día de evolución amplia de distensión y ruidos gaseosos. Pete refiere sub útero.</p> <p>EF: Acidez con.</p> <p>RT- PCR en fugo Recu Positivo - 14/08/20.</p> <p>Que fue Ciperina agustina con diarrea espumosa</p> <p>Idg Eif Reproductiva Ayuda</p> | <p>Rp.</p> <p>1. Medicos Cerebros</p> <p>2. Signos de Alve</p> <p>3. Jaqueca aguda. 1u.</p> <p>4. Ketoleno 300 1u STAT</p> <p>5. Eloxapenta 600 3c. STAT y x 4 dhs</p> <p>5. Olfmaxon 2gr 1u STAT</p> <p>6. Profil. (liver) 3c.</p> <p>7. Anal. 300 1u STAT</p> <p>8. Aspirin. 400 1u STAT</p> <p>7. Aspirin 300 1u STAT x 5 dhs</p> <p>10. decaen</p> |
| 01/08/2020 | 11.   | Control.   |  |
| 13/08/2020 | 13:19 | <p>CA: Paciente acude con resultados de laboratorios Dimen D: 267.42</p> <p>Ferritina 560. completa esquemas de pulsos.</p> <p>EF: Pulmones Murmullos crecientes conservados</p>   | <p>Rp.</p> <p>1) Prednisona 10g 1u STAT 10 dhs</p> <p>2) Flumucil 600, 1u STAT</p> <p>3) Signos de alve</p> <p>4) Control en 1 semana.</p>   |

Dr. Andres Cylla Rosales  
MÉDICO GENERAL  
RSP. 1200-84896

Md. Diego Mosquera  
MÉDICO GENERAL  
Reg. No 1005-2018-196365





# imágenes

*Dr. Hector Eduardo Camino Fiallos*

TOMOGRFIA \*  
AXIAL COMPUTARIZADA  
MULTIDETECTORES

ECOCARDIOGRAMA \*

ECOGRAFIA 3D - 4D - 5D \*  
DOPPLER COLOR \*  
ENDOCAVITARIA \*  
PARTES BLANDAS \*  
ELASTOGRAFIA \*

RAYOS X DIGITAL \*  
DENSITOMETRIA OSEA \*  
MAMOGRAFIA DIGITAL \*  
PANORAMICA DENTAL \*

Paciente: Sr.- Luis Arcos  
Fecha: Ambato a 23 de agosto de 2020  
Estudio: TAC PULMONAR  
Médico:  
Reporte: Sr. Dr.- Andrés Ojeda

Se realiza estudio del tórax, en un tomógrafo multicorte con 16 filas de detectores, marca NEUSOFT-PHILIPS, se procede a reformateo axial, sagital y coronal con imágenes MPR, en los que se observan:

El parénquima pulmonar presenta áreas de densidad incrementada, con aspecto de vidrio esmerilado, multifocales, de contornos irregulares y ubicación subpleurales dispersas bilaterales.  
Tráquea, bronquios principales y bronquios segmentarios libres.  
Hilios pulmonares de tamaño normales.  
Los diafragmas se encuentran ubicados normalmente, no se observan alteraciones de posición diafragmática  
Corazón y mediastino de aspecto y configuración normales. No se observan crecimientos ganglionares.

Categorización de COVID por TAC

CO-RADS 1: Normal o anormalidades no relacionadas a proceso infeccioso

CO-RADS 2: Anormalidades compatibles con infección no relacionadas a COVID-19

CO-RADS 3: Probabilidad intermedia de COVID-19

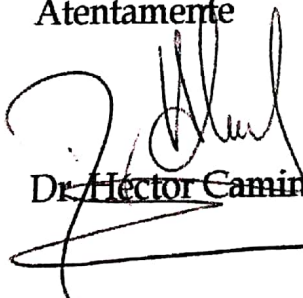
CO-RADS 4: Probabilidad alta. Anormalidades sospechosas de COVID-19

CO-RADS 5: Probabilidad muy alta. Imágenes típicas de COVID-19

## CONCLUSIONES

1. CO-RADS 5 Probabilidad muy alta de COVID 19.

Atentamente

  
Dr. Hector Camino Fiallos

**REPORTE DE LABORATORIO**

ID ORDEN: 165713



Paciente: **ARCOS VACA LUIS RAUL**  
Edad: 58 Años 2 Meses  
Sexo: Masculino  
Documento Id: 1801835040

Fecha de ingreso: 28/08/2020 9:14  
Fecha Impresión: 28/08/2020 15:06  
Dr. (a) OJEDA ANDRES

| Examen                      | Resultado | Unidades | Referencia     |
|-----------------------------|-----------|----------|----------------|
| <b>HEMATOLOGIA</b>          |           |          |                |
| FERRITINA                   | 560.0     | ng/mL    | 30.00 - 350.00 |
| <b>MARCADORES CARDIACOS</b> |           |          |                |
| DIMERO D                    | 267.42    | ng/mL    | Hasta 500      |

[www.movilab.com.ec](http://www.movilab.com.ec)

**MOVILAB S.A.**  
LABORATORIO CLÍNICO  
LIC. WILIAN LÓPEZ  
MSP L2 F33N. 98