

1 REGISTRO DE ADMISIÓN

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

APELLIDOS Y NOMBRES	BARRERA PILLA BRYAN ALEXANDER		CEDULA	1851022846	EDAD	18	NACIÓN	ECUADOR
DIRECCION HABITUAL	PELILEO		PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	PELILEO		
OCCUPACION	ESTUDIANTE	SEXO	H	GENERO	MF	ESTADO CIVIL	SOLTERO	INSTRUCCIÓN
FECHA DE NACIMIENTO	07/09/2002	DISCAPACIDAD	NO	TIPO	NO	TELEFONO CELULAR	0958856780	Telf CONVENCIONA
RELIGIÓN	CATOLICA	LATERALIDAD	DERECHA	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR:	JORGE BARRERA (PADRE)		CELULAR	0987541079

2 ANTECEDENTES

APP: No refiere
 APQX: No refiere
 APF: No refiere
 ALERGIAS: No refiere.
 AGO:

3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
22/12/2020	19:35	MC: Dificultad Respiratoria DA: Pulso de 180bts con TAC positivo pro card 1a, refiere al momento de de medos oscurero y dificultad respiratoria EF: Disminucion del ruidos de pecho en base derecha ID: Conf Resp Aguda	Rp. Meds de anal. 1- Sipro de 400 2- Ibuprofeno 600mg 1/12 3- Dexametasona 8mg 1/12 4- Flumazenil 300mg 1/12 5- B.D.M. 1/12 6- Celecoxib 200mg BID x 5d 7- Clonazepam 0.5mg QD x 5d 8- Norfloxacin 400mg 1/12
20/12		Se canaliza via periferica, se administra medicacion segun indicación medica, se reuberta indicaciones medicas, signos de alarma y medidas generales. LIC 6.6.	
26/12/2020		MC: Tos con flema SA: fiebre hs con flema pche pos card con aumento de ruidos de contracción, antihistamínico, antiinflamatorio de efecto real. Rte althl, subcutáneo EF: CRT lipemica aguda Pulso con estertores. ID: Conf Respiratoria Aguda (102)	Rp 1. Fiebre Anal. 2. Clonazepam 0.5mg QD x 5 dias 3. Dexametasona 8mg 1/12 4. Prednisona 5mg QD x 10 dias 5. H2O ambientat sup + 1.5 sal CRT. STA. LIC 6.6.

Md. Diego Mosquera
 MÉDICO GENERAL
 Reg. 1005-2018-196367

PRESCRIPCION

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
03/01/2020		HC: Decaimiento EA: Pecho vuelve decaimido ampliación de vaso sanguíneo nel, adenoides vuelve trachea zona de los pulmones. Pate oficial, sintomático EF: Muñal.	PP. 1. Medicamentos 2. Signos de pulmón. 3. Cultivos + bacterias 4. Otorrinolaringología además 5. ECO torácica 6. Neumólogo
		Id. Arch. Medico. Gen.	MEDIVALLE Dr. Andrés José Rosales CI: 1803484896 MÉDICO Reg. Med. 1005/2018-200538
14/01/2021	17:11	Nota de Terapia Respiratoria Paciente masculino de 18 años refiere sentir fatiga al pararse, al momento se encuentra tranquilo y colaborador • Auscultación: murmullo vesicular conservado ligera disminución en segmento anterior de base de pulmón derecho, no presente ruidos sobre añadidos • Torax: simétrico, buena expansión sin alteraciones visibles • Mecánica pulmonar: buena, patrón respira- torio abdominal diafragmático, sin utilizar músculos accesorios • Tos: buen pico flujo, productiva, elimina de color amarillo-verdoso en poca cantidad • Disnea (escala MRC) 2 moderada Test de marcha de 3 min sat 92% Fc 121/pa Se realiza reeducación de respiración, ventila- ción dirigida abdominal diafragmática, inspiraciones máximas, apnea al final de inspiración, espiraciones lentas con labios fruncidos, ejercicios de re-expansión torácica. Se realiza abomas lavado nasal.	
		TR Andrés Soria 1600669277.	

3 EVOLUCION

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
15/01/21	17:00	<p>Nota de Terapia Respiratoria</p> <p>Paciente masculino de 48 años refiere al momento tener congestión nasal y ojos tapados, no presenta dolor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auscultación: murmullo vesicular conservado sin ruidos sobre oídosidos. • Disnea: moderada a leve al momento en reposo • Tos: no presenta • Buena mecánica ventilatoria <p>Paciente refiere que en la mañana al realizar ejercicios no presenta fatiga al momento ligeramente taquicardia.</p> <p>Se realiza ejercicios inspiratorios más activos e incrementando la movilidad, paciente de sueño a 80% pero refiere no sentir disnea incrementada se recupera en menos de una a sat 94%</p> <p>Inspiraciones maximas controladas + opnes al final de inspiración + espiraciones lentas + ejercicio de re-expansión</p> <p>FC 74 bpm Sat 93%</p>	
16/01/21	10:00	<p>Nota de Fisioterapia Respiratoria</p> <p>Paciente al momento refiere dolor a las pies sobre todo en la noche. ligera inflamación de pie derecho el arco plantar interno.</p> <p>Pulmonar ligera dolor torácico, nariz aun congestionada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auscultación: murmullo vesicular conservado sin presencia de ruidos sobre oídosidos • Mecánica: buena al momento taquicardia con respiraciones superficiales pero no utiliza musculatura accesorias • Disnea: 2 al momento moderado incluso con ejercicios más activos. <p>Se realiza ejercicio de re-expansión pulmonar con ejercicios abdominales y de tobillo intercostal.</p> <p>Final: FC 73 bpm Sat 93%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicio en casa • Limpieza nasal

T.R. Andrés Sorio
1600669277

T.R. Andrés Sorio
1600669277

3 EVOLUCION

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
20/01/2021	11:00	Control.	Rp.
		A: Paciente de 18 años refiere mejoría de	1) Medidas higiénicas
		(a todos niveles, al menos referidos), en pie izquierdo.	2) Medidas generales
		G: Cordo pulmonar, conservado	3) Signos de gl.
		ID: Examen Médico general	4) Valoración del apéndice en la
			zona, abultado como 8 cm
			5) Novedades.

M. Diego Vasquez
MEDICO GENERAL
 Reg. No. 1005-2018-1963003

ECOIMAGEN

SERVICIO DE TOMOGRAFIA.

PACIENTE: BARRERA BRAYAN

martes, 22 de diciembre de 2020.

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 tendencia a la consolidación (30%).

Engrosamiento de la trama bronco vascular difusa.

Columna dorsal de aspecto normal.

Ángulos cardio y costo frénicos libres.

Conclusión.

Neumonía viral en fase de consolidación.

Co-rads 5.

Atentamente.

DR. EDWIN RAMOS.
Radiología.

Tecnología HD live



Voluson E10

Resonancia Magnética Digital 1.5