



**Nombre paciente: CONSUELO LEONILA REYES
HERNANDEZ**

Edad: 60 AÑOS

Fecha de Ingreso: 03/05/2021

Servicio: URGENCIAS

Diagnóstico de ingreso: TCE LEVE/MODERADO

PLAN: HOSPITALIZACION, PROTOCOLO DE ESTUDIO.

Médico Tratante: DR OMAR MAULION/CAMPOS

HOJA DE INGRESO

NOMBRE DEL PACIENTE: Consuelo Leonila Reyes Hernandez

EDAD: 61 OCUPACIÓN: Hogar.

LUGAR DE NACIMIENTO: Uruapan, Michoacan.

NOMBRE DEL CONYUGE:

NOMBRE DEL PADRE: Catalino Reyes Flores

NOMBRE DE LA MADRE: Juana Hernandez Mota

NOMBRE DEL RESPONSABLE LEGAL: Isabel Avila Reyes

DOMICILIO: Cuahutemoc # 10 Col. Sol Azteca.

DIAGNÓSTICO (S):

CUARTO No.: C-5

FECHA Y HORA DE INGRESO: 03/08/21 2:30PM 60K

FECHA Y HORA DE EGRESO:

Autorizó al(los) MÉDICO(S) para mi tratamiento y/o para que intervenga(n) quirúrgicamente, de ser necesario procedan conforme a lo que se requiera para mi recuperación, en la inteligencia de no desconocer los riesgos a que quedo sujeto(a) por procedimientos Quirúrgicos y Anestésicos, me comprometo a pagar los gastos ocasionados por los servicios adquiridos en mi estancia en esta institución, liquidando el costo total de todos los servicios en general.

ACEPTO

ACEPTO

Consuelo Reyes
FIRMA DEL PACIENTE

Isabel Avila Reyes
FIRMA DEL RESPONSABLE LEGAL

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) A LA ORDEN DE LUIS ANGEL GARCIA VENEGAS EL DÍA _____ DEL MES
DE _____ DE 20 _____. LA CANTIDAD DE: \$ _____
(_____)

VALOR DE LOS SERVICIOS QUE HE(MOS) RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN. ESTE PAGARE ES
MERCANTIL Y SERÁ REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TÍTULOS Y OPERACIONES DE CREDITO.

ACEPTO

ACEPTO

Consuelo Reyes
FIRMA DEL PACIENTE

Isabel Avila Reyes
FIRMA DEL RESPONSABLE LEGAL

CONSUELO LEONILA REYES HERNANDEZ 60 AÑOS

HABITACION U-2

INDICACIONES 03/05/2021 14:30 HRS

1.- AYUNO

2.- Sol HARTMAN 1000ml para 8 hr

3.- MEDICAMENTOS:

DEXAMETASONA 8MG IV C/12 HRS

OMEPRAZOL 40MG IV C/24 HRS

KETOROLACO 30MG IV C/8 HRS

4.- MEDIDAS GENERALES:

- SVPT Y CGE
- SOLICITO LABORATORIALES BH, QS6, EGO, ES3, ANTIGENO COVID *44*
- Reportar eventualidades
- Gracias

DR OMAR MAULION
MEDICO TRATANTE

DR. H. Campos
HELMIN CAMPOS
MEDICO DE GUARDIA

17:40 hrs - *Dresga Normal*
- *Diclofenaco 75mg en 100ml de*
Sol Fisiologica C/12 hrs pesar
en 30min.

- *Ceftriaxona 1gr IV c/12 hrs*

- *Inmovilizador de cuello*
Rigida.

Dr. Campos

HOJA N°.

HAB. N°. 5

Nombre de paciente: **CONSUELO LEONILA
REYES HERNANDEZ**

Edad: 61 AÑOS Peso: Talla:
Dx: POLICONTUNDIDA, FRACTURA APOFISIS ESPINOSA EN C3.

Fecha: 04/05/2021 Hora: 12:00 hrs

FECHA DE INGRESO: 03/05/2021

FECHA DE EGRESO: 04/05/2020

DIAGNOSTICO DE INGRESO: TCE LEVE/MODERADO, POLICONTUNDIDA.

DIAGNOSTICO DE EGRESO: POLICONTUNDIDA, FRACTURA APOFISIS ESPINOSA C3, HEMATOMA SUBGALEAL.

Paciente femenino en la séptima década de vida cursando su primer día de estancia intrahospitalaria con los diagnósticos ya mencionados. Tolera vía oral sin presentar náuseas ni vómito, aún no ha presentado evacuaciones, uresis al corriente de características normales, sin datos de déficit neurológico ni bajo gasto.

EF: TEMP 36.5 FC 71 FR 21 SATO2: 91% TA 130/90

Consiente, orientada, cooperadora, Glasgow 15pts orientada en sus tres tiempos, tranquila, adecuada coloración de piel y tegumentos, mucosas regularmente hidratadas, pupilas isocóricas normorreflexicas, coanas permeables, presenta herida por contusión en unión de parietales con occipital, suturada con mínimo sangrado impregnado en gasas de 10x12cm aprox, con hematoma subgaleal escaso, vendaje tipo capelina funcional, se palpa leve depresión ósea, cavidad oral con faringe hiperemia sin hipertrofias ni retrocarga, cuello tráquea central y móvil, sin ingurgitación yugular ni alteraciones, con inmovilizador blando, tórax simétrico con adecuados movimientos de amplexión y amplexación, campos pulmonares ventilados, sin agregados, ruidos cardíacos ritmicos adecuada frecuencia e intensidad sin agregados, abdomen globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, no doloroso, normoperistalsis, miembro torácico izquierdo con herida suturada en cara externa de brazo, de 8cm aprox por contusión, poco sangrado impregnado en gasas, resto extremidades integras, móviles, pulsos periféricos adecuados, reflejos osteotendinosos normales, llenado capilar inmediato.

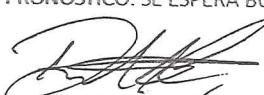
ANALISIS: Gabinete reporta fractura no desplazada de apófisis espina de c3, hematoma subgaleal occipital.

LAB: leucocitosis 18,700 con neutrofilia segmentados 12,155 y bandas 561.

IDX: POLICONTUNDIDA, FRACTURA APOFISIS ESPINOSA EN C3, HEMATOMA SUBGALEAL

PLAN: CONTINUA TRATAMIENTO AMBULATORIO CON ANTIBIOTICO, ANALGESICO, ANTIINFLAMATORIO Y CITA EN 8 DIAS PARA VALORACION

PRONOSTICO: SE ESPERA BUENO PARA LA VIDA Y FUNCION A LARGO PLAZO



DR HEIOM CAMPOS OCAMPO

CEDULA PROFESIONAL: AC-16788/21

MEDICO TRATANTE

ATENCIÓN: DR HELOIM CAMPOS OCAMPO
PACIENTE: CONSUELO REYES HERNANDEZ
EDAD/SEXO: 60 Años / Femenino

FECHA REGISTRO: 03/05/2021
No. ORDEN: 11409

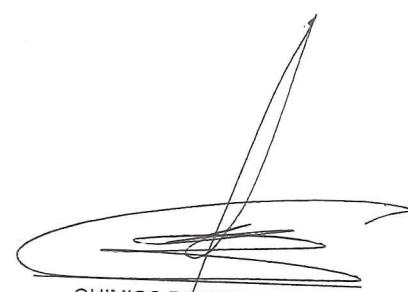
NOMBRE DE EXAMEN	RESULTADO	INTERVALO DE REFERENCIA
IgG IgG e IgM SARS-COVID-19		
ANTICUERPOS IgM	NEGATIVO	NEGATIVO
	<i>Nota: Un resultado NEGATIVO, no descarta la posibilidad de enfermedad clínica COVID-19.</i>	
ANTICUERPOS IgG	POSITIVO	NEGATIVO
	<i>Nota: tener anticuerpos protectores IgG no excluye la posibilidad de una eventual reinfección.</i>	
Temperatura	-	< 37.5 °C
Saturación de oxígeno	-	> 90 %

INTERPRETACIÓN:

- IgM -/IgG- No hay evidencia de infección por SARS-CoV-2
- IgM +/IgG- Probable infección reciente sin anticuerpos protectores.
- IgM +/IgG + Probable infección reciente con anticuerpos protectores en desarrollo.
- IgM -/IgG + Probable infección pasada con anticuerpos protectores.

Las pruebas no deben utilizarse como único criterio para el diagnóstico de SARS-CoV2 (LA RECOMENDACIÓN ES LA VERIFICACIÓN POR PCR) El resultado negativo de la prueba no descarta la infección actual o futura por SARS-CoV2 particularmente en aquellos que han estado en contacto con el virus, por lo que la prueba puede realizarse en días posteriores arrojando resultados distintos.

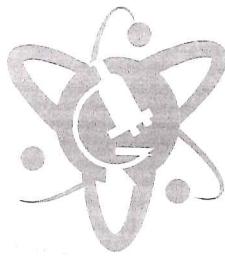
Método empleado: Inmunoensayo Cromatográfico



QUÍMICO RESPONSABLE

QFB-EHDL CARLOS ALEJANDRO MACÍAS GAMIZ
CED. PROF. 4647216 CED. ESP. 6595650

Laboratorio evaluado por PACAL



LACE
LABORATORIO DE ANÁLISIS
CLÍNICOS Y ESPECIALIZADOS

"Diagnóstico confiable para tu salud"

ATENCIÓN: DR HELOIM CAMPOS OCAMPO
PACIENTE: CONSUELO REYES HERNANDEZ
EDAD/SEXO: 60 Años / Femenino

Página 1 de 1
FECHA: 03/05/2021
MUESTRA: SANGRE TOTAL
No. ORDEN: 11409

BIOMETRÍA HEMÁTICA COMPLETA

		Rango Normal
ERITROCITOS		
ERITROCITOS	3.85	4.00 - 5.40 /MM3
HEMOGLOBINA	11.9	10.9 - 16.1 gr/dL
HEMATOCRITO	36.3	36.0 - 45.0 %
VGM	94.3	82.9 - 99.1 fL
MCH	30.8	26.9 - 34.1 pg/cel
CHCM	32.7	30.9 - 34.6 g/dL
RDW	13.5	11.6 - 14.0 %
LEUCOCITOS		
LEUCOCITOS	18,700.0	4,500.0 - 11,000.0 cel/µl
LINFOCITOS (cel/µl)	4,114.0	1,199.0 - 6,801.0 cel/µl
MONOCITOS (cel/µl)	1,496.0	99.0 - 801.0 cel/µl
EOSINOFILOS (cel/µl)	374.0	20.0 - 450.0 cel/µl
BASOFILOS (cel/µl)	0.0	0.0 - 100.0 cel/µl
NEUTROFILOS SEGMENTADOS (cel/µl)	12,155.0	1,799.0 - 7,001.0 cel/µl
NEUTROFILOS EN BANDA (cel/µl)	561.0	49.0 - 401.0 cel/µl
LINFOCITOS %	22	24 - 41 %
MONOCITOS %	8	2 - 9 %
EOSINOFILOS %	2	0 - 5 %
BASOFILOS %	0	0 - 2 %
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	65	45 - 67 %
NEUTROFILOS EN BANDA %	3	0 - 5 %
PLAQUETAS		
PLAQUETAS	133	150 - 400 X10^3/µl
VPM	10.7	7.3 - 12.1 fL
OBSERVACIONES		
LEUCOCITOSIS		


QUÍMICO RESPONSABLE

QFB-EHDL CARLOS ALEJANDRO MACÍAS GAMIZ
CED. PROF. 4647216 CED. ESP. 6595650

Laboratorio evaluado por PACAL

Matriz: Calz. Benito Juárez No. 107 Col. Francisco J. Mujica, Uruapan, Mich.
Sucursal: Manuel Pérez Coronado No. 2 Col. La Magdalena, Uruapan, Mich.
452 148 26 66 452 134 14 75 laboratoriolaceup@gmail.com

ATENCIÓN: DR HELOIM CAMPOS OCAMPO
PACIENTE: CONSUELO REYES HERNANDEZ
EDAD/SEXO: 60 Años / Femenino

Página 1 de 2

FECHA REGISTRO: 03/05/2021
No. ORDEN: 11409

NOMBRE DE EXAMEN	RESULTADO	INTERVALO DE REFERENCIA
RESULTADO	116.1	
		Normal 70-99 mg/dL Pre-Diabetes 100-125 mg/dL Diabetes >126 mg/dL Embarazadas <92 mg/dL
Método empleado: Espectrofotometria Automatizada		
CREATININA		
RESULTADO:	29.6	14.9 - 39.1 mg/dL
NITROGENO UREICO (BUN)	13.82	6.99 - 18.23 mg/dL
Método empleado: Espectrofotometria Automatizada		
CREATININA		
RESULTADO:	0.96	0.29 - 1.11 mg/dL
Método empleado: Espectrofotometria Automatizada		
CREATININA		
RESULTADO	2.70	2.59 - 6.10 mg/dL
Método empleado: Espectrofotometria Automatizada		
CREATININA		
RESULTADO	205.5	0.0 - 201.0 mg/dL
Método empleado: Espectrofotometria Automatizada		
CREATININA		
RESULTADO	176.4	0.0 - 150.1 mg/dL
Método empleado: Espectrofotometria Automatizada		
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH		
GRUPO SANGUINEO	"O"	
FACTOR RH	POSITIVO	
Método empleado: Inmunoaglutinación		
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)		
RESULTADO	13.8	
INR	1.17	11.0 - 16.0 Segundos
Método empleado: Coagulometrico		0.89 - 1.31

QUINCO RESPONSABLE

QFB-EHDL CARLOS ALEJANDRO MACÍAS GAMIZ
CED. PROF. 4647216 CED. ESP. 6595650

Laboratorio evaluado por PACAL

ATENCIÓN: DR HELOIM CAMPOS OCAMPO
PACIENTE: CONSUELO REYES HERNANDEZ
EDAD/SEXO: 60 Años / Femenino

Página 2 de 2

FECHA REGISTRO: 03/05/2021
No. ORDEN: 11409

RESULTADO: 25.4

Método empleado: Coagulometrico

24.0 - 46.0

segundos

RESULTADO: 6.2

Método empleado: HEMOGLOBINA GLICOSILADA

6.2

CRITERIOS ADA

Normal.	< 5.6%
Prediabetes.	5.7 - 6.4 %
Diabetes.	> 6.5 %
<i>Control de diabéticos</i>	
Buen control.	< 6.5%

Método empleado: Inmunofluorescencia

RESULTADO:

Método empleado: Ión Selectivo

137.4

136.0 - 149.0

mEq/L

RESULTADO:

Método empleado: Ión Selectivo

4.0

3.8 - 5.0

mEq/L

RESULTADO:

Método empleado: Ión Selectivo

107.4

98.0 - 106.0

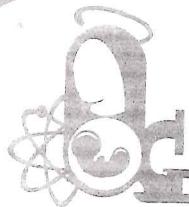
mEq/L



QUÍMICO RESPONSABLE

QFB-EHDL CARLOS ALEJANDRO MACÍAS GAMIZ
CED. PROF. 4647216 CED. ESP. 6595650

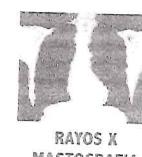
Laboratorio evaluado por PACAL



DIAGNÓSTICO INTEGRAL GUADALUPANO®



ULTRASONIDO
5ta. DIMENSION



RAYOS X
MASTOGRAFIA
(DIGITAL)



MASTOGRAFIA

LABORATORIO
DE ANALISIS CLINICOS

TEL. 52 8 68 08

LUNES 03 DE MAYO 2021

MEDICO: DR. HELOIM CAMPOS OCAMPO

PACIENTE: CONSUELO LEONILA REYES HERNANDEZ 60a

ESTUDIO: TAC DE CRANEO SIMPLE CON CORTES AXIALES, SAGITALES Y CORONALES

- SE IDENTIFICA AUMENTO DE VOLUMEN Y AUMENTO EN LA DENSIDAD DE PARTES BLANDAS EN REGIÓN OCCIPITAL DE PREDOMINIO DERECHO.
- SE VISUALIZA TRAZO DE FRACTURA, COMPLETO, NO DESPLAZADO A NIVEL DE LA APOFISIS ESPINO A NIVEL C3.
- REGIONES ORBITARIAS, SENOS PARANASALES, CELDILLAS MASTOIDEAS, CLIVUS Y LOS MARGENES DEL AGUJERO MAGNO ESTAN CONSERVADOS.
- LA ATENUACION Y DENSIDAD DEL PARENQUIMA CEREBRAL NORMAL, SIN EVIDENCIA DE LESIONES QUISTICAS O SOLIDAS.
- LOS GIROS Y SURCOS SE VISUALIZAN CON GROSOR Y CALIBRE CONSERVADO.
- NO SE EVIDENCIAN DATOS DE HEMORRAGIA, HEMATOMAS O PROCESOS ACUPATIVOS ASOCIADOS, LINEA MEDIA SIN DESPLAZAMIENTOS. TRANSICION MESENCEFALICA PONTINA, GANGLIOS BASALES Y REGION DE TALAMOS CONSERVADOS.
- INFRATENTORIALMENTE LA ESTRUCTURA PONTINOBULBAR Y CEREBELOSA CONSERVADA, CUARTO VENTRICULO DE DIMENSIONES Y CARACTERISTICAS NORMALES, SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL NORMAL. CALCIFICACIONES FISIOLOGICAS EN PLEXOS COROIDEOS.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

- 1.- PARÉNQUIMA CEREBRAL SIN ALTERACIONES AL MOMENTO DEL ESTUDIO.
- 2.- FRACTURA DE LA APOFISIS ESPINOSA A NIVEL DE C3.
- 3.- EMATOMA SUBGALEAL EN REGIÓN OCCIPITAL DE PREDOMINIO DERECHO.

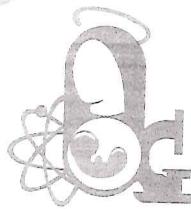
DR. JOSE COBARRUBIAS HDEZ.

MEDICO RADIOLOGO 7:30 p.m.

RE-CERTIFICADO POR EL 200 P.M. Folio 1849

Av. Juárez 121 int. 3 Col. Morelos (casi Esq. con Hilanderos)

Uruapan, Mich. (452) 523 55 35



DIAGNÓSTICO INTEGRAL GUADALUPANO®



ULTRASONIDO
5ta. DIMENSION



RAYOS X
MASTOGRAFIA
(DIGITAL)



MASTOGRAFIA

LABORATORIO
DE ANALISIS CLINICOS

TEL. 52 8 68 08

Lunes, 03 de mayo de 2021.

MEDICO : DR. HELOIM CAMPOS
PACIENTE : CONSUELO LEONILA REYES HERNANDEZ 61a.
ESTUDIO : RX AP Y LATERAL DE BRAZO IZQUIERDO.

Los tejidos blandos muestran volumen y densidad levemente aumentadas. La forma y posición anatómicas son normales del humero y de la parte proximal del cubito y radio.

El contenido mineral y densidad están conservados.

El hueso compacto y la cortical tienen una anchura normal con un contorno liso. Las superficies articulares presentan una configuración correcta, límites lisos bien definidos y su separación es normal sin esclerosis. No se observan calcificaciones interarticulares o peri articulares. No se observa soluciones de continuidad ósea. Ni presencia de cuerpos extraños.

CONCLUSION:

1.- brazo izquierdo, con proceso inflamatorio de tejidos blandos, sin lesión ósea demostrable que sugiera fractura ó luxación.

ATENTAMENTE

DR. Carlos Cobarrubias Hdez.

Médico Radiólogo

Re-Certificado por el C.M.R.I. Folio 2761

Horario de Lunes a Viernes: 7:30 a.m. a 7:30 p.m.
Sábado: De 7:30 a.m. a 2:00 p.m.

Av. Juárez 121 int. 3 Col. Morelos (casi Esq. con Hilanderos)
Uruapan, Mich.  (452) 523 55 35



COL. FCO. J. MUJICA
URUAPAN, MICH.

14:00 pm

452 116 5296

HOJA DE INGRESO

NOMBRE DEL PACIENTE: Consuelo Leonila Reyes Hernandez

EDAD: 61 años OCUPACIÓN: Ama de casa

LUGAR DE NACIMIENTO: Oaxaca

NOMBRE DEL CONYUGE: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE LEGAL: Silviano Avila Barriga

Domicilio: Privada de Uyamel # 18 Col: Norte

DIAGNÓSTICO (S): _____

CUARTO No.: Urg 2

FECHA Y HORA DE INGRESO: 03 Mayo - 2021 14:00 PM

FECHA Y HORA DE EGRESO: _____

Autorizó al(s) MÉDICO(S) para mi tratamiento y/o para que intervenga(n) quirúrgicamente, de ser necesario proceder conforme a lo que se requiera para mi recuperación, en la inteligencia de no desconocer los riesgos a que quedo sujeto(a) por procedimientos Quirúrgicos y Anestésicos, me comprometo a pagar los gastos ocasionados por los servicios adquiridos en mi estancia en esta institución, liquidando el costo total de todos los servicios en general.

ACEPTO

ACEPTO

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL RESPONSABLE LEGAL

DEBO(EMOS) Y PAGARE(MOS) A LA ORDEN DE LUIS ANGEL GARCIA VENEGAS EL DIA _____ DEL MES
DE _____ DE 20____ LA CANTIDAD DE \$ _____

VALOR DE LOS SERVICIOS QUE HE(MOS) RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y SERÁ REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO.

ACEPTO

ACEPTO

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL RESPONSABLE LEGAL