

10 - VIANEY GUADALUPE PEREZ CASAS

Paciente

Nombre: VIANEY GUADALUPE
Apellido paterno: PEREZ
Apellido materno: CASAS
Fecha de registro: 26/09/2024
Fecha de nacimiento: 22/08/2014
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: NUEVO LEÓN
Municipio: APODACA
Localidad: CIUDAD APODACA
Calle: GUERRERO 706, DULCES NOMBRES PESQUERIA
Código postal: 66635
Telefonos: 8110800108
Email: odjc.saludplus@outlook.com
Titular: Oliva Aragón Nicacio
Idioma: ESP

CONSULTA 27/09/2024

Orden de análisis clínicos #6

Fecha: 27/09/2024 12:18 PM
Médico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus
Otros análisis:
BIOMETRIA HEMATICA
QUIMICA SANGUINEA

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	BASOFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	EOSINOFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	ERITROCITOS		µl			
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBINA		gr/dl			
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBINACORPUSCULAR MEDIA		pg			

10 - VIANEY GUADALUPE PEREZ CASAS

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	LEUCOCITOS		µl			
BIOMETRIA HEMÁTICA	LINFOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	NEUTROFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	PLAQUETAS		10 ³			
BIOMETRIA HEMÁTICA	RETICULOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		fL			
QUIMICA SANGUINEA	ÁCIDO URICO		mg/dl			
QUIMICA SANGUINEA	BUN		mg/dl			
QUIMICA SANGUINEA	CREATININA		mg/dl			
QUIMICA SANGUINEA	GLUCOSA		mg/dl			
QUIMICA SANGUINEA	UREA		mg/dl			
REACTANTES INFLAMATORIOS	DHL		U/L			
REACTANTES INFLAMATORIOS	FACTOR REUMATOID E		u/ml			
REACTANTES INFLAMATORIOS	PCR		mg/dl			
REACTANTES INFLAMATORIOS	VSG		mm/h			

10 - VIANEY GUADALUPE PEREZ CASAS

Historia clínica #10

Fecha: 27/09/2024 09:43 AM
Medico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	PRIMARIA
Lugar de nacimiento:	MONTERREY
Grupo sanguíneo:	O POSITIVO
Alergias:	NINGUNA
Acompañante:	ADRIANA AGUILAR LOPEZ
Tel. acompañante:	8110800108

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	HERPES ZOSTER ERITEMATOSO, DESDE LOS 3 AÑOS, BAJO TRATAMIENTO A BASE DE ANTIVIRALES, 800 UI DIARIAS.

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	PREMATURA A LOS 5 MESES. ALIMENTACION: COME GALLETAS CRAQUETS, CEREAL DE RUEDITAS DE COLORES, LECHE DE ALMENDRAS, O DE COCO, CARNE DE POLLO EMPANIZADO, JUGO DE UVA JUMEX, ESPAGUETTI, TACOS DE HARINA, GOMITAS DE FIGURA DE TODOS LOS COLORES,LAGRIMITAS.

VI. MOTIVO DE CONSULTA

10 - VIANEY GUADALUPE PEREZ CASAS

Pregunta	Respuesta
Describe:	HERPES ZOSTER ERITEMATOSO, BAJO TX A BASE DE ACICLOVIR 1200 UI.

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	ACTUALMENTE REFIERE CUADROS FUERTES DE HERPES VIRAL, EN CARA, DEL LADO IZQUIERDO, CON DOLOR, DESDE LOS 3 AÑOS, QUE SE DESENCADENA CON CAMBIOS CLIMATICOS Y SU ESTADO DE ANIMO.

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	CICATRICES EN OJO IZQUIERDO A CONSECUENCIA DEL HERPES.
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	AMPULAS BULOSAS EN HEMICARA IZQUIERDA.
-- Uñas:	
-- Pelo:	SE CAE EL CABELLO CON BAÑOS DE AGUA CALIENTE.
3. Respiratorio:	INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS, CADA TRES MESES, BAJO TRATAMIENTO A BASE DE ANTIBIOTICOS
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	EVACUACIONES DIARIAS, DURAS, A VECES HAY ESTREÑIMIENTO DE DOS DIAS Y SE RESUELVE CON METAMUCIL.
6. Genitourinario:	
7. Músculo-esquelético:	
8. Nervioso-psiquiátrico:	MUCHO TEMOR A TODO TIPO DE SONIDOS, LLORAR Y GRITOS CON RUIDOS FUERTES.

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	CONVIVE CON 10 NIÑAS, EN CASA HOGAR, Y TIENE 4 HERMANAS. SUS HERMANAS TIENEN ALTERACIONES GENETICAS.

10 - VIANEY GUADALUPE PEREZ CASAS

Pregunta	Respuesta
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 48.5 Talla (cm): 148 IMC: 22.14 Tensión arterial: 120/70 Temperatura (°C): 36.5 Frec. cardíaca (lpm): 80 Frec. respiratoria (rpm): 20
c) Cabeza.	NORMOCEFALO.
-- Ojos:	CON AFECTACION DE OJO IZQUIERDO POR SECUELAS DE HERPES VIRUS ZOSTER.
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	HIPERTROFIA AMIGDALINA (+++), FARINGE HIPEREMICA(++)
d) Cuello:	
e) Tórax:	
f) Abdomen:	BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DATOS DE I.P., TIMPANICO A LA PERCUSION(++), CON DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO DERECHO.
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	LE HAN REALIZADO ESTUDIOS PARA DESCARTAR ENFERMEDAD AUTOINMUNE , CON RESULTADOS NEGATIVOS.

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	HERPES ZOSTER ERITEMATOSO EN HEMICARA IZQUIERDA. HERPES EN CORNEA IZQUIERDA HIPERTROFIA AMIGDALINA GRADO III.
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	KEFIR DE COCO 1 SHOT ANTES DE LOS ALIMENTOS. LYMPHOMYOSOT 1 TAB. SL CADA 8 HORAS POR

10 - VIANEY GUADALUPE PEREZ CASAS

Pregunta	Respuesta
	TRES MESES NUX HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR TRES MESES. BHI KIDNEY 1 TAB SL CADA 8 HORAS POR TRES MESES ENGYSTOL 1 TAB. SL CADA 8 HORAS POR TRES MESES ECHIHEEL F 1 AMPULA V.O. TRES VECES POR SEMANA POR DOS SEMANA

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	