

Paciente

Nombre: Karol
Apellido paterno: Millers
Apellido materno: Millers
Foto: FOTO_1785367062.jpg
Fecha de registro: 22/07/2026
Fecha de nacimiento: 20/02/1990
Tipo documento: INE
Documento: 1567282
País: MÉXICO
Origen: Anuncio exterior clínica
Alerta 1: Mal apego a tratamiento
Alergias: Penicilina
Estado civil: Casado(a)
Ocupación: Maestra
Tipo de sangre: b positivo
Idioma: ESP

CONSULTA 02/09/2026**Orden de análisis clínicos #1575**

Fecha: 02/09/2026 12:53 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA		pg			
BIOMETRIA HEMÁTICA	LEUCOCITOS		µl			
BIOMETRIA HEMÁTICA	LINFOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	NEUTROFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	PLAQUETAS		10 ³			
BIOMETRIA HEMÁTICA	RETICULOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	VOLUMEN CORPUSCULAR		fL			

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
	AR MEDIO					

CONSULTA 28/08/2026**Receta #1944****Fecha:** 28/08/2026 10:32 AM**Alergias:** Penicilina**Detalle:**

IBUPROFENO: Suspensión 100 g/ 5 mL

TOMAR 5 ML CADA 8 HRS

CONSULTA 25/08/2026**Orden de análisis clínicos #1572****Fecha:** 25/08/2026 04:42 PM**Médico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Listado de orden de análisis clínicos**

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA		pg			
BIOMETRIA HEMÁTICA	LEUCOCITOS		µl			
BIOMETRIA HEMÁTICA	LINFOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	NEUTROFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	PLAQUETAS		10 ³			
BIOMETRIA HEMÁTICA	RETICULOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		fL			

CONSULTA 29/07/2026

Documento #133

Nombre del documento: Receta pdf
Documento: doc_1785368749.pdf
Fecha: 29/07/2026 05:45 PM
Usuario: Ana V.
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #259

Nombre de la imagen: 2026-07-29
Imagen: img_1_1785368719.jpg
Fecha: 29/07/2026 05:45 PM
Usuario: Ana V.
Sucursal: Clínica Demo

Receta #1921

Fecha: 29/07/2026 05:44 PM
Alergias: Penicilina

Detalle:

Riopan suspension
Tomar 15 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg
Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg
Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Nota de evolución #1434

Fecha: 29/07/2026 05:44 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Diagnósticos: A090 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO
Peso (kg): 60
Talla (cm): 160
IMC: 23.44
Tensión arterial: 100/78
Temperatura (°C): 39
Frecuencia cardíaca (lpm): 89
Frecuencia respiratoria (rpm): 19
Saturación de oxígeno (%): 98
Presión arterial media: 85.33

Glucemia capilar (mg/dL): 100

Peso ideal (kg): 64

Detalle:

S (Subjetivo):

Paciente refiere persistencia de prurito en los antebrazos desde hace 7 días. Comenta que las lesiones aumentan al exponerse al calor y que la crema hidratante ha proporcionado alivio parcial. Niega fiebre, dolor, secreción purulenta y contacto creciente con sustancias irritantes. No hay nuevos medicamentos.

O (Objetivo):

Signos vitales dentro de parámetros normales. Laboratorios sin alteraciones relevantes. A la exploración física se observan placas eritematosas descamativas en la cara extensora de ambos antebrazos con bordes mal definidos. No se observan datos de sobreinfección. Piel seca en general.

A (Análisis):

Dermatitis atópica con afectación bilateral de antebrazos.

P (Plan):

Corticoide tópico de potencia media: triamCinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días.

Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día. Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes. Usar sustitutos de jabón. Se explican signos de alarma. Evaluación de respuesta en dos semanas. Si no hay mejoría, considerar cambio a inhibidor de calcineurina o fototerapia.

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
28/08/2026 10:31 AM	Medis Medis	PRUEBA

Historia clínica #2729

Fecha: 29/07/2026 05:19 PM

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Firmado: Sí

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Chihuahua
Escolaridad	Maestra
Religión	Catolica
Grupo sanguíneo y Rh	B positivo
Acompañante	Ninguno
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	Directo
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	Madre padece DMII

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	Preguntados y negados
Traumático	Preguntados y negados
Transfusiones	Preguntados y negados
Uso de fármacos	Preguntados y negados
Crónico-degenerativas	Preguntados y negados
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	Preguntados y negados
Otro	Preguntados y negados

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	Urbana con todos los servicios
Hábitos higiénicos	Adecuados
Hábitos dietéticos	Adecuados
Inmunizaciones	Completo
Ejercicio	3 veces por semana
Zoonosis	Preguntados y negados
Alergias	Penicilina

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	10/07/2026
Menarca	13 años
Ciclo menstrual	Regular
Gestas	2
Partos	1
Cesáreas	1
Abortos	0
Óbitos	0
Papanicolau	Hace año
Mastografía	Ninguno
Método anticonceptivo	De barrera

VII. MOTIVO DE CONSULTA

363 - Karol Millers Millers

Pregunta	Respuesta
Describe	Dolor abdominal, nauseas

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	Paciente refiere iniciar hace 24 hrs con dolor abdominal tipo colico, difuso, acompañado de vomito de contenido gastrico, asi como fiebre de 38°C y diarrea acuosa, no sanguinolenta 3 evacuaciones, ultima hace 1 hora

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
Visión	Preguntado y negado
Audición	Preguntado y negado
Olfato	Preguntado y negado
Gusto	Preguntado y negado
Tacto	Preguntado y negado
2. Piel y tegumentos	
Piel	Preguntado y negado
Uñas	Preguntado y negado
Pelo	Preguntado y negado
3. Respiratorio	
Describe	Preguntado y negado
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	Preguntado y negado
5. Gastrointestinal	
Describe	Preguntado y negado
6. Genitourinario	
Describe	Preguntado y negado
7. Músculo-esquelético	
Describe	Preguntado y negado
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	Preguntado y negado

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	Preguntado y negado
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	
c) Cabeza	
Cráneo	Preguntados y negados

363 - Karol Millers Millers

Pregunta	Respuesta
Ojos	Preguntados y negados
Oídos	Preguntados y negados
Nariz	Preguntados y negados
Boca	Preguntados y negados
d) Cuello	
Describe	Preguntados y negados
e) Tórax	
Describe	Preguntados y negados
f) Abdomen	
Describe	Preguntados y negados
g) Extremidades	
Describe	Preguntados y negados
h) Columna	
Describe	Preguntados y negados
i) Examen pélvico	
Describe	Preguntados y negados

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	Preguntados y negados

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	A090 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	Antibiotico Hidratacion Vigilancia en consulta externa

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	Reservado