



REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CARNÉ DE DISCAPACIDAD



ORTEGA NIETO
VERONICA FERNANDA



MP 10M 04

C.I. No.: 1705850426

CARNÉ No.: 17.2776

DISCAPACIDAD: FÍSICA

PORCENTAJE: 43 %

Y Ortega

FIRMA O HUELLA DIGITAL

NEGATIVO PARA MALIGNIDAD
RESPONSABLE: DRA. OCHOA (2018-10-04)

Médico: 17171287 TAPIA GUERRERO LORENA NATHALIE Cédula: 1717128712
Especialidad: Gineco-Obstetricia
Dependencia: 1148 GINECOLOGIA (HO)
Fecha de Atención: 2018/09/26 MIERCOLES HORA:

==> Servicio: Farmacia Número de Orden: 18544160
Estado: DESPACHADA

INDICACIONES GENERALES :

ITEM ORDENADO PRESENTACIÓN INICIA DESDE
CÓDIGO CANT. DOSIS VIA ADMINIST. FRECUENCIA DURACIÓN FECHA HORA

CARVEDILOL SOLIDO ORAL Sd. Oral 12,5 mg
F 3407008 1 1,000 SOLIDOORAL O QD 01 D 2018/09/26 5:53

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IHC070 Pág: 146
DIRECCIÓN NACIONAL MÉDICO SOCIAL 19/04/01-12:30:50
REGISTRO MÉDICO Pág RM: 1
Unidad Médica: H.ESPEC.CARLOS ANDRADE MA Historia Clínica: 646538
Afilado: ORTEGA NIETO VERONICA FERNANDA Edad: 57 Años
Identificación: C1705850426 Sexo: FEMENINO Fecha Nacimiento: 1962/03/16

Médico: 7387 DE LA ROCHE MARTINEZ RICARDO JAVIER Cédula: 1707337851
Especialidad: Gineco-Obstetricia
Dependencia: 1148 GINECOLOGIA (HO)
Fecha de Atención: 2018/09/26 MIERCOLES HORA: 6:42

Formularios Historia Clínica

005 EVOLUCION PRESCRIP.MED.(HO)

***** EVOLUCION AM *****

NOMBRE: ORTEGA NIETO VERONICA FERNANDA
EDAD: 58 AÑOS
G5 P4 C1 A0 HV5
CODIGO VERDE
DH: 00

DIAGNOSTICO: CANCER DE MAMA DERECHA, ESTADIO CLINICO IIA POSTQUIMIOTERAPIA

SUBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

OBJETIVO: TA: 126/86 MMHG FC:83 FR:18 RPM SAT: 90%
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, TORAX SIMETRICO, CARDIOPULMONAR
NORMAL. MAMAS: SIMETRICAS. MAMA DERECHA PEZON INVERTIDO, MASA DURA IRREGULAR
CII DE 3CM, NODULO DE 1,5 CM EN CSE DURO. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO
DOLOROSO A PALPACION. EXTREMIDADES: NO EDEMA. GENITALES: NO SANGRADO.

ANALISIS: PACIENTE INGRESA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE AMA DERECHA, ESTADIO
CLINICO IIA POSTQUIMIOTERAPIA, PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA DE HOY
MEDIANTE CIRUGIA CONSERVADORA, EN EL QUIROFANO 13, CON LA DRA POZO. CUENTA CON
AUTORIZACION DE MED INTERNA, QUIENES CAMBIAN DE ANTIHIPERTENSIVO A LOSARTAN 50
MG VO. SE EVIDENCIA GLICEMIAS EN PARAMETROS NORMALES.

PLAN: PASE A QUIROFANO

RP
- PASE A QUIROFANO SEGUN PROGRAMACION
- NOVEDADES

DR DE LA ROCHE
DR MENA
DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS: ?



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

No. CERTIFICADO: MSP-87211

IDENTIFICACIÓN:
APELLIDOS: ORTEGA
NOMBRES: VERONICA

FECHA DE RECALIFICACIÓN: 2013-08-30 13:15:55

DISCAPACIDAD		
TIPO	PORCENTAJE	NIVEL
FÍSICA	43 %	MODERADO

DIAGNÓSTICO	
CIE10	[G35X] - Esclerosis múltiple
PERÍODO DE ADQUISICIÓN	
ADQUIRIDA - DESCONOCIDA	
FECHA APROXIMADA DE ADQUISICIÓN	1990-01-02

EMITIDO POR:

JACQUELINE VIVIANA MOLINA TARAPUES
CI No. 1720200193

Dr. Jacqueline Molina T.
Médico
C. de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica
M. de Salud Pública
LA PAZ - BOLIVIA

Información General

Datos de la Solicitud

Solicitud N: 553611
Estado de la Solicitud: CONFIRMADA
Tipo de Seguro: DA
Tipo de Prestación: JUBILACION

Datos de la Prestación

Número de Orden Médica: 296960
Número de Informe de la Comisión: CNV-S2-004948
Fecha de Sesión de la Comisión: 2019-06-07
Fecha de Invalidez: 2019-06-07
Cancelación de Derecho Conservación: 1

Datos Personales Solicitante

Cédula del Solicitante: 1705650426
Apellidos y Nombres: ORTEGA NIETO, VERONICA FERNANDA
Edad: 57
Fecha de Cese: 2019-06-08
Fecha de Solicitud: 2019-03-17

Datos Bancarios del Solicitante

Cuenta: 2589033573
Nombre del Banco: BANCO INTERNACIONAL S.A.
Tipo: AHO
Estado: AUT

INVALIDEZ

SALA 2 DETERMINA INCAPACIDAD PERMANENTE ABSOLUTA

LA CONFIRMACION DE LA SOLICITUD SE HA REALIZADO CON EXITO

REHABILITAR S.A
ELECTRODIAGNOSTICO
1800 REHABILITAR (734224)

Patient: ORTEGA VERONICA
Age: 56
Sex: Female
D.#: 1705850426
Ref. M.D.: DRA CATALINA CUESTA

City: QUITO IESS
Phone:
Physician: Dra. Iliana Gonzalez G.
Test Date: 18/06/01

ESTUDIO NEUROFISIOLOGICO DE MIEMBROS INFERIORES

NEUROCONDUCCIONES

El estudio de neuroconducción MOTORA del nervio PERONEO Y TIBIAL ES NORMAL bilateralmente por obtener potenciales de acción nerviosos con latencias, amplitudes y velocidades de conducción en rangos de normalidad.

El estudio de neuroconducción del nervio SENSITIVA del nervio SURAL Y PERONEO SUPERFICIAL ESTÁ ALTERADO por obtener potenciales de acción nerviosos con amplitudes REDUCIDAS.

El estudio de ONDA F de nervio TIBIAL ES NORMAL por encontrar ondas con adecuada reproducibilidad y latencias en rangos de normalidad.

El estudio de REFLEJO H de nervio TIBIAL ESTÁ AUSENTE EN AMBOS LADOS.

ELECTROMIOGRAFIA AVANZADA

El estudio de electromiografía de aguja DEL ABDUCTOR DEL HALLUX ESTÁ ALTERADO POR PRESENTAR POTENCIALES DE UNIDAD MOTORA CON AMPLITUDES AUMENTADAS.

ELECTRODIAGNOSTICO

Estudio neurofisiológico de miembros inferiores COMPATIBLE CON POLINEUROPATÍA DE PREDOMINIO SENSITIVO, AXONAL Y GRADO SEVERO.

Agradezco su confianza

Dra. Iliana González
Medicina Física y Rehabilitación

Rehabilitar S.A.
Dra. Iliana González
FISIATRA
MSP CUIB 1705850426

Rehabilitar
RUC: 179217629806



INSTITUTO ECUATORIANO
DE SEGURIDAD SOCIAL

Código de Derivación: 17CVS-2018001067231

Fecha: 27 de marzo del 2018
Unidad: UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DE SANGOLQUI
Unidad Médica a la que se deriva: OMNISCAN RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.

Nombre afiliado: ORTEGA NIETO VERONICA FERNANDA
N° Cedula: 1705850426
Parentesco: TITULAR

Edad Paciente: 56 Sexo Paciente: FEMENINO Tipo Afiliación: ACTIVO (SEGURO GENERAL)

Tipo de Atención: IMAGEN
Código CIE: I25 Diagnóstico: ENFERMEDAD ISQUEMICA CRONICA DEL CORAZON

Procedimiento Requerido: TOMOGRAFIA ANGIOTAC CORONARIAS*

Area Solicitante: CARDIOLOGIA
Medico solicitante: LISBETH REINA
Motivo Transferencia: NO SE REALIZA PROCEDIMIENTO EN UNIDAD

Observaciones: ANGIOTAC CORONARIA

MEDICO SOLICITANTE O DE DERIVACION

RESPONSABLE DE DERIVACION

002 EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES CE

PCTE DE 50 AÑOS CASADA ATENCION AL PUIBLICO REFIERE QUE HACE 18 MESES SIN CAUSA APARENTE PRESENTA DOLOR EN RODILLA DERECHA AL EXF ZHOLEN + BORDES DE ROTULA + BADO + MC MURAY + SOBREPESO SE PIDE RX Y RMN RODSILLA DERECHA TOMA AINES CON MEJORIA

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS:

1 M23 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA

==> Servicio: Imagenología Número de Orden: 5360882

RADIOLOGIA CONVENCIONAL
RODILLA AP Y LATERAL

CD 01 D Inicia: 2012/07/27-12:09

Muestra No. 01 Asignada a: 2022/11/15 10:40 VALOR REFERENCIAL

(El afiliado no se ha presentado aún a su cita)

==> Servicio: Imagenología Número de Orden: 5361109

RESONANCIA MAGNETICA
RM UNA ARTICULACION SIMPL

CD 01 D Inicia: 2012/07/27-12:33

Muestra No. 01 Asignada a: 2022/11/15 12:30 VALOR REFERENCIAL

Tratante: SILVA ARELLANO AMERICA DEL CARMEN Cédula: 1712965837

Fecha de Atención: 2012/08/06 LUNES Hora: 10:13

Comentarios:

RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA:

LA INTENSIDAD DE LA SEÑAL DE LA MEDULA OSEA SE ENCUENTRA INCREMENTADA EN LA CARILLA LATERAL DE LA ROTULA VISUALIZADA EN LA SECUENCIA STIR, COMO SIGNOS DE EDEMA TRABECULAR, ASOCIADO ADELGAZAMIENTO DEL CARTILAGO, COMO SIGNOS DE CONDROMALACIA GRADO III.

LA INTENSIDAD DE LA SEÑAL DE LA MEDULA OSEA SE ENCUENTRA INCREMENTADA EN LOS CONDILOS FEMORALES VISUALIZADA EN LA SECUENCIA STIR, COMO SIGNOS DE EDEMA TRABECULAR, ASOCIADO A LA PRESENCIA DE QUISTES SUBCONDRALES Y ADELGAZAMIENTO DEL CARTILAGO, COMO SIGNOS DE CONDROMALACIA EN EL CONDILO FEMORAL INTERNO.

EL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO INTERNO PRESENTA FRACTURA HORIZONTAL.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL MÉDICO SOCIAL
REGISTRO MÉDICO

IHC070 Pág: 60

19/04/01-12:30:50

Pág RM: 2

Unidad Médica: H.ESPEC.CARLOS ANDRADE MA

Historia Clínica: 646538

Afiliado: ORTEGA NIETO VERONICA FERNANDA

Edad: 57 Años

Identificación: C1705850426 Sexo: FEMENINO

Fecha Nacimiento: 1962/03/16

HALLAZGO EN RELACION CON LESION TIPO III.

EL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO EXTERNO PRESENTA DEGENERACION MUOCIDE, HALLAZGO EN RELACION CON LESION TIPO I.

EL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR PRESENTA EDEMA INTRAFIBRILAR EN SU INSERCIÓN FEMORAL.

LOS LIGAMENTOS CRUZADO POSTERIOR, COLATERALES LATERAL Y MEDIAL SON DE GROSOR E INTENSIDAD DE SEÑAL CONSERVADA.

TENDONES ROTULIANO Y CUADRICIPITAL SIN ALTERACIONES.

INCREMENTO DEL LIQUIDO INTRARTICULAR EN LA BURSA SUPRAROTULIANA.

EDEMA DE PARTES BLANDAS PREROTULIANA.

QUISTE POPLITEO DE BAKER.

ATTE.

DRA. AMERICA SILVA ARELLANO

MEDICA RADIOLOGA

2012/08/06

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL MÉDICO SOCIAL
REGISTRO MÉDICO

IHC070 Pág: 61

19/04/01-12:30:50

Pág RM: 1

Unidad Médica: H.ESPEC.CARLOS ANDRADE MA

Historia Clínica: 646538

Afiliado: ORTEGA NIETO VERONICA FERNANDA

Edad: 57 Años

GUITO HOS. CARLOS ANDRADE
NANCYU
HCAMRXA1

Visualis & Resultados
Imagenología

IORD153

CEDOBJ

14:12:20

11/01/03

Historia: 646538

Nombre paciente ...: ORTEGA NIETO VERONICA FERNANDA

No. Documento: C 1705850426 Dependencia:

Orden No. 2623691

PAGINA: 01

RESONANCIA MAGNETICA
R.M. COL. LUMBO-SACRA SIMPLE

Muestra No. 01 Asignada a: 2011/01/11 08:

Resultados:

ACENTUACION DE LA LORDOSIS LUMBAR CON LINEA DE PROYECCION DEL PESO POR DELANTE DEL SACRO. ADECUADA ALINEACION DE LOS CUERPOS VERTEBRALES. DISCARTROSIS EN LOS DOS ULTIMOS SEGMENTOS LUMBARES. HEMANGIOMA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L1. L4-L5, L5-S1: DESGARRO ANULAR MAS PROTRUSION DIFUSA POSTEROCENTRAL QUE COMPRIME EL SACO TECAL SIN COMPROMISO RADICULAR. ARTROSIS INTERFACETARIA BILATERAL EN L4-L5.

F3-Salir

F17-Inicio

F18-Final

Más...