# Dr. Oscar Zumarán Cuéllar

CIRUGIA GENERAL / LAPAROSCOPIA
Ced. Prof. 4036041
Ced. Esp. 4768429
CMCG 4216


CENTRO MEDICO ABC
*Excelencia en Medicina*

México, D.F. a 8 de Septiembre de 2014

A quien corresponda:

A través de la presente, informo a Usted (es) acerca del estado de salud de la Srta. Mónica Isabel Serrano Velarde, a quien recibo en consulta y realizo examen clínico completo.

Con antecedente de lesión por aplastamiento el 31 de agosto de 2014 en Tijuana, cuando se produce compresión y machacamiento por caída de caballo sobre pierna y pie izquierdos, recibió atención primaria en el lugar y posteriormente el día 5 de septiembre en México D.F., recibe valoración por cirujano quien le solicita Rx de pierna y pie en dos posiciones y US doppler de extremidad izquierda.

La paciente presenta aumento de volumen importante de la pierna y pie izquierdos, con equimosis generalizada, disminución de pulsos pedios, herida contuso cortante en cara interna de pierna izquierda, con eritema perilesional, sin secreción purulenta al momento. Las Rx de pierna y pie no demuestran lesiones óseas y el US doppler no muestra trombosis arterial o venosa.

Con dichos hallazgos tiene diagnóstico de compresión y machacamiento de pierna y pie izquierdos, con los riesgos de desarrollar trombosis venosa profunda, síndrome compartimental de extremidad inferior izquierda, lesión vascular o nerviosa transitoria, insuficiencia renal aguda por mioglobinuria.

La paciente amerita reposo intradomiciliario estricto por dos semanas a partir de esta fecha.

Es cuanto certifico para los fines que a la interesada convengan

Atentamente,

Dr. Oscar Alberto Zumarán Cuéllar
Ced. Prof. 4036041


Sur 132 No. 108, Consultorio 205 Col. Las Américas C.P. 01120 México, D.F.
Tel.: 5276-9216 Radio: 5629-9800 Clave: 21216290 E-mail: ozumcue@gmail.com

**THE AMERICAN BRITISH COWDRAY MEDICAL CENTER I.A.P.**
DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA E IMAGEN

**CAMPUS OBSERVATORIO**
Sur 136 No. 116. Col. Las Américas
Delegación Álvaro Obregón.
CP 01120 México, D.F.
Tel. 5230-8000/5230-8110 Fax 5230-8116
Licencia Sanitaria 2001003633

**CAMPUS SANTA FE**
Av. Carlos Graef Fernández No. 154.
Col. Tlaxala Santa Fe, Delegación Cuajimalpa
CP 05300 México, D.F.
Tel. 11031610
Licencia Sanitaria 1005001030

| | |
|---|---|
| **Nombre del Paciente:** **MONICA ISABEL SERRANO VELARDE** | |
| **Sexo:** F | **Id. Estudio:** 13103337 |
| **Edad:** 35Y | **Fecha estudio:** 06-09- 2014 |
| **Fecha de Nac.:** February 03, 1979 | **Hora del Estudio:** 1503:00 |
| **Id. Paciente:** 0001264650 | **Realizó Estudio:** |
| **Tipo de Paciente:** EXTERNO | **Transcribió:** |
| **Médico Tratante:** RUIZ SPEARE JOSE OCTAVIO | |
| **Tipo de Estudio:** U DOPPLER VENOSO UNA REGION | |

Ultrasonido Doppler venoso del miembro pélvico izquierdo.

Se realiza exploración ecográfica con transductor lineal de alta resolución, con aplicación de Doppler color, Doppler pulsado y análisis espectral.
En escala de grises se observan vena femoral común, profunda, superficial, poplítea, tronco tibio peroneo, tibial anterior y posterior así como safena mayor y menor de calibre normal, pared vascular delgada y luz anecoica, con adecuada compresibilidad. Mediante Doppler color con adecuada saturación en el patrón de flujo, sin defectos de llenado anormales que sugieran la presencia de trombosis.
Posterior a la aplicación de Doppler pulsado y al análisis espectral con flujos presentes, espectros de morfología normal, con velocidad de retorno venoso en rangos normales.

Impresión diagnóstica:
Estudio dentro de límites normales

ATENTAMENTE

DRA. LESLIE CERON TENA
MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGEN

**Revisión Preliminar por : DRA. LESLIE CERON TENA**

**Aprobado y Firmado por : DR. MIGUEL ANGEL RIOS NAVA CED 3279880 en 2014-09-08 a las 8:46**