PACI	UNIDAD OPERATIVA							co	COD. UO COD. LOCALIZACIÓN							NUMERO DE								
PRIV	HOSPITAL SOLCA												ANTÓ				HISTORIA CLÍNICA							
											4 1						17		267018					
1 REGISTR	O DE AD	MISI	ÓN 🔙						i. Johann							. سام در				·. ·	Ī	3 8		
APELLIDO PATERNO APELLIDO M									R NOMBR		SEGUNDO NOMBRE								Nº CÉDULA DE CIUDADANÍA					
CATOT	PRAD	ю				0	SCAR	CAR			HERNAN						17-1685869-9							
DIRECCIÓN DE RESID	* **				<u> </u>	PARROC	RROQUÍA CANTÓN			Υ	PROVINCIA			20 10	R) T		ю							
BARRIO VICTORIA A 2 CUADE	IVICTO			RIA AI	RIA ALTA GUAMAR				QUITO		PIC	PICHINCHA U		ر	(93) 996-98									
FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO					ALIDA	O (PAÍS)	PAÍS) GRUPO CULTURA			AL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS			NER(OL (DO CI	ULTIMO AÑ					
16/06/1980	Α	ECUA	RIANO	O MESTIZO/A				43			$ \mathbb{L} $			X				PRIN	ARIA C					
FECHA DE ADMISIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA							TIPO DE SEGURO DE SALUD								REFERIDO DE:							
07/08/2023.	MECANIC	O AUTO	MOTRIZ	_		N	Α						ΙE	<u>ss</u>						AU	TOREFER	DO		
EN CAS	O NECESARIO	AVISAR A:	<u>, w</u>	FUEN	TE DE	INFORM	AACIÓN	134	$(\lambda^i, -\frac{1}{2})$		D	MRECC	HÓN		218	٤٠,				. N	TELÉFON	10		
<u></u>	ANA CHEC	Α			FAI	MILIAR						QUIT	О								NA			
	ORMA DE LLEGA			FUEN	TE DE	INFORM	ACIÓN	·	INSTITU	JCIÓN O	PERSO	NA QU	E ENT	REGA	AL P	ACIEI	ŧΤΕ			N*	TELÉFON	ю		
AMBULATORIO X	MBULANCIA		OTRO ISPORTE	<u> </u>	PAC	CIENTE		i				NA	١								NA			
2 INICIO DE	ATENC	IÓN Y	MOTIV	′ 0	5.43	Maxi i			e de la constante de la consta	ા અ	建基料	le il i	#4-41	2.32	195 c		2 1 5 5 5	3015#	1981	. 6.4		MOSTO SIST		
HORA 2:2	20	TRAUMA		, CAUS	SA CL	NICA	X	CAU	5A G. OB!	TÉTRIC	;A	CA	WSA C	URÚ	RGK	×			GR	UPO	i	NO		
NOTIFICACION A LA POLICIA	01	TRO MOTIV	0					CRIS	is co	NVU	LSIVA	AS						S	ANG	UINE	o :	CONOCE		
3 ACCIDEN	TE VIO	FNC	A INTO	XIC	ACI	ÓN	FN\	/FN	FΝΔ	MIFI	NTO	0.0	OLIF	M	ΔŊ	LIR	Δ					NO Y		
FECHA Y HORA	12, 110	, we	AR DEL			i	DIRECT DEL EV	CIÓN			110						<u> </u>	ر برد	(V.)	200	CUSTO	DIA		
ACCIDENTE DE	DEL EVENTO EVENTO CCIDENTE DE CAÍDA O								AHOGA	MIENTO			CUERPO				APLASTAMIENTO			POLICIAL OTRO ACCIDENTE				
TRANSITO VIOLENCIA X	MOLENCIA X VIOLENCIA X				+	VIOLE		+				 -	EXTRAÑO ABUSO		- 									
ARMA DE FUEGO	PUNZANTE		VIOLENCIA X RIÑA		+	FAMILIAR INHALACIÓN DE		1_	<u> </u>	TRA	<u>'</u>	PSICOL		MAMENT		SEX								
ALCOHOLICA	ITOXICACIÓN INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA ALIMENTARIA		X DROGA			GASES				CACIÓN		O				PICADUR			ANAFI		AXIA			
OBSERVACIONES																								
																	61.15	NTO			44.00			
		·····														_ }		Ю	<u>.</u>		VALOR COCHECK	<u>.</u>		
4 ANTECE	ENTES	PERS	ONALE	SY	FAI	MILIA	ARE	S.	*******	59190	7.45E041.	DE80	RIBIR	ABA.	IO, RI	EGIST	RANDO	ÉL N	UMERK	O RESP	ECTIVO	NO VPLICA		
1. ALÉRGICO	2. CLÍNICO		3. GINECOLÓ		- 1	TRAUN				NÚRGIC		6. F/	ARMA	COLO	G		7.	OTRO	·	ī	<u> </u>			
2 APP: TUMOR NEL				DE SIS	STEN	AA NE	RVICO	so c	ENTRA	L (FR	ONTO	TEM	POR	AL 12	QU	IERC	o co	N P	ROTI	RUSIC	N OCU	LAR).		
EPILEPSIA ESTRUI 5 AQX: CRANIECTO	OMIA FRONT	O TEMP	ORAL IZQU																					
(ENERO 2021). HP QUISTE INTRACRA																	PRA	ΓEΝΤ	ORI	4L + P	UNCIÓI	N DE		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·																								
5 ENFERM	EDAD A	CTUA	L Y REV	/ISIÓ	N [)E S	ISTI	EMA	S sse		CRO	NOLO	GK-L	OCAL	JZAC F						ISIDAD:	NO APLICA :		
VÍA AÉREA LIBRE	X VAAE	REA OBSTI	RUIDA	CONDIC	IÓN E	STABLE	X	CON	DICIÓN IN					.,										
FAMILIAR REFIERE EXTREMIDAD SUP																								
DESDE HACE 24 H	ORAS DICH	os mov	IMIENTOS :	SE VUE	LVE	N MAS	FRE	CUEN	ITES, A	PARE	CIEND	O CA	ADA 3	30 M	INÚ,	TOS	Y HA	CE 2	HOP	RAS P	RESEN'			
CONVULSION TON CONSCIENCIA, XIA															IMA	DAM	ENTE	., CO	N PE	RDID	A DE			
RAS: PACIENTE RE	FIERE CEF.	ALEA HO	DLOCRANE	ANA E	/A 4	/10, Nil	EGA A	ALZA	TERMIC	A														
						.,	v.,															NO 1		
6 CARACTI	ERISTIC	AS DE	L DOL	OR .			.		FF1.	وا رأو		10 % 1					1				Т	APLICA		
nesi.	}	dar -	NTO	<u></u>	SITU	ACIÓN	_	EVOL	UCIÓN	<u> - </u>	TIPO	_	_ 1	100H			0		A CO		INT	ENSIDAD		
REGIÓN ANATÓMICA			DROSO	OCALIZAD	DIFTUSO	READIADO	REFERDO	92	AGUDO	EPISÓDICO	CONTINUO	800	POSICIÓN	NGESTA	ESFUERZO	DIGITO	ANALGESIC	NTESPA	OPIACEO	NO ALMA		GRAVE MODERADO LEVE		
CABEZA		HOLOCE	RANEANO		X	-	_	\mathbf{x}^{\dagger}	+	X	 	\dashv	╗	\exists	X	T	X		+	 -	1	LEVE		
		_	· · · · ·	\top			十	\top		+	1	_	_			1	+-	T	+	+-	†			
SNS-MSP / HCU-fo	rm.008 / 200	8																	E	MER	GEN	CIA (1		

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES																		
PRES ARTE		9 min 77 min 20			BUCAL C	NA c		36,6	PE K	0			ALLA	1,66				
GL	ASGOW 7 OCULAR	4	VERBAL (5)	4	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	14	REACCIÓN PUPILA DER	2	REACCIÓN PUPRA IZO	3		EMADO 2		SATURA OXIGENO	92%	
8	EXAMEN FIS	icc		R= REG							AR 'X' Y DESC		<i>J</i> O :	SP = SIN E				
CP SP CP SP CP SP																		
1-R	PIEL - FANERAS	Χ	6-R	BOCA	X	11-R		DOMEN	X	1-5	RGANOS DE LO BENTIDO	8: 4	X 6-8			URINARIO X IRUSCULO X ESQUELÉTICO X		
2-R	CABEZA;	X	7-R	ORO FARINGE	 	12-R		TEBRAL	X	2-8		-	7-S		MUSCULO ESQUELÉTICO			
3-R	OJOS	X	8-R	CUELLO	1/2	13-R		PERMÊ	X	3-S CA	RDIO VASCULI	IRÍ	Χļ	8-8	ENDO	ENDOCRINO		
4R	oloos	X	9-R AX	DLAG - MAMAS	X	14-R	SUPE	MBROS RIORES	X	4-S	DIGESTA	/o)	Χ	9-S H	EMO LINI	Anco	X	
5-R	NARIZ:		10-R	TÓRAX		MBROS RIORES	Х	5- S	GENIT			0-S		óœco)	• .			
ANAL PO: T P1: C VALF AMB EXA	10S NEUROLOGICO: PACIENTE ORIENTADO EN ESPACIO Y PERSONA, DESORIENTADO EN TIEMPO, LENGUAJE CONFUSO, OBEDECE PARCIALMENTE A COMANDOS SENCILLOS. EXTREMIDADES HIPOESTESIA EN ANTEBRAZO DERECHO ANALISIS: PO: TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO DE SITEMA NERVIOSO CENTRAL, EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, NEUROLOGIA, NEUROCIRUGIA P1: CRISIS CONVULSIVAS, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA ESTRUCTURAL ONCOLÓGICA EN TRATAMIENTO CON FENITOÍNA + ÁCIDO VALPROICO, HA PRESENTADO CRISIS FOCALES DESDE HACE 4 DIAS, HACE 24 HORAS FUE VALORADO EN ESTE SERVICIO, SE INDICO MANEJO AMBULATORIO CON MODIFICACION DE DOSIS DE ACIDO VALPROICO, HOY PRESENTO CONVULSIONES TONICO-CLONICO GENERALIZADAS, SOLICITO EXAMENES PARACLÍNICOS Y DE IMAGEN A DESCARTAR ALTERACION METABOLICA, ESTRUCTURAL O INFECCIOSA ASOCIADA 9 LOCALIZACION DE LESIONES **SOSRE LA REGIÓN CORRESPONDENTE APLICA X **PLICA X																	
3	LOCALIZACI	VIA.	DE LEC	SIONES	50	BRE LA RE				44		т						
	Man I HER									+	FECHA ULTIM		BEMANA		us	MOVIME	لسلما	
/											MENSTRUACK FRECUENCIA		MEM	GESTACI	ON	FETAL		
K.)	\succ)(\prec	11	\nearrow	/		EXPUESTA CERRADA	+	C. FETAL ALTURA			SENTA	,,,,	TIEMPO		
`	1750	_	/ \	\			-	ERPO EX		+	UTERINA DILATACIÓN			IÓN .		PLANO		
1	1. "			1-	ハヘ	/		MORRAG		+-1	PELVIG ÚTIL		107400	TO .	CONTRACC	! 	L	
1			RDEDUR		+			CONNE										
			ADURA		+1	1												
) I I I									+-1								
l									DO MASA	╅╌┨	1							
ł) V ,			\	₩.	l		MATOMA	U U MAGA	+	}							
ŀ	7.05 (Y (Y) \	(VFLAMACION	-	i							
	\ 'X' <i>)</i>			,	\	l	—		ESGUINCE									
) () (MUnd	(
}	103					\		EMADUR	<u> </u>	4-1								
	dec)Cap				<u> </u>		15				<u> </u>							
11	SOLICITUD	DE I	EXÁME	NES 🚴	97 CT 40		-	Sec. 16.5	REGISTRA	ABAJO C	MENTARIOS Y	RESULTA	DOS, A	NOTANDO	EL NUMI	RO APL		
		ANGUIN	 	6 GAROMETR		7. ENDOSC	OPIA	9. A.	KABOOMEN	- 11.	TOMOGRAFIA	X _ "	PELVIC		15.0	TERCONEU		
		LECTRO		CARDIOGRAM		A R-X TÓ	rux	10	rix Ósea	12.	RESONANCIA		ABDOM			16. OTROS	X	
10, 1	TEMPOS DE COAG	ULAU	JON															
12	DIAGNÓSTICO	DE	INGRESC	DEF DE	SUNTIVO	, CE	PRE DE	7 1	3 DIAGI	NÓSTIC	O DE AL			REBUNTA DEFINITIV		T	RE DEF	
1	TUMOR I	ALIC	SNO DEL EI	NCEFALO		C71	X		•	TUMOR	MALIGNO					71	X	
2									2	OTRAS	CONVUESI		LAS N	10	R	568	Х	
3								1	3			UNUNA.			\top	\dashv	-	
14	PLAN DE TR	AT	AMIENT	O														
			INDICAC	*****	<u> </u>			1		MEI	XCAMENTO			i		OSOLOGÍA	e de Compresión	
Line	ZATACION				<u> </u>	. 4		-			CENTRACIÓN	Y PRESEN	TACIÓN	'	3.57		<u>.</u>	
				-	CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ML/H							l ——,						
	ALGESIA		PARACETAMOL 1 GR IV AHO)RA								
ANTICONVULSIVANTE									FENITOIN	A					1 GF	IV AHO	RA	
<u></u>														<u></u>				
15	ALTA		<u> </u>	· · · · · ·		· py1////		G 1/2						/a-6	merter.	11051		
	DOMECIJO CONSULTA OBSERVACIÓN INTERNACIÓN X REFERENCIA SERVICIO DE								resa vivo	X	CONDICIÓN ESTABLE	X r	NESTAE	CIÓN		MAS DE APACIDAD		
REFER		NA		ESTABLECA	менто МА			E	UERTO EN IERGENCIA		CAUSA		TRAT	AMIENT	O INTE	GRAL		
	HA DE 07/08/20	23	HORA FINALIZACIO	N 4:09		SIONAL,	DRA		Y LUCERO)	FIRMA					MUMERO DE HOJA	2	
	-MSP / HCU-form.0	08 / 2			1			01090	75783					EM		ENCI	A (2)	
											/1						(~)	

SOLCA NUCLEO DE QUITO EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Ora. Nancy Lucero EMERGENCIOLOGA C.I.: 0104075783

