

PACIENTE	UNIDAD OPERATIVA	COO. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE
PRIVADO	HOSPITAL SOLCA		PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	HISTORIA CLÍNICA
			4	1	17	290782

1 REGISTRO DE ADMISIÓN						BUSCAR	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
CAMPOS		CORTEZ		KEYRA		RAFAELA	
						1759252891	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARRIO	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA
BARRIO SANTA BARBARA - CALLE JULIAN ESTRELLA S34-35 Y PRUDENCIO VASCON				SANTA BARBARA	CHILLOGALLO	QUITO	PICHINCHA
						U	0984990888
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (PAÍS)	GRUPO CULTURAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	GENERO	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO
20/12/2018	PICHINCHA	ECUATORIANO	AFROECUATORIANO / AFRODECENDIENT	5	M F	SOL CAS DV VIU U-L	INFANTE
FECHA DE ADMISIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE	
9/8/2023	INFANTE	NO APLICA		IESS		NO APLICA	
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		FUENTE DE INFORMACIÓN		DIRECCIÓN		N° TELEFONO	
DIEGO CAMPOS		PADRE		QUITO		0985846549	
FORMA DE LLEGADA		FUENTE DE INFORMACIÓN		INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE		N° TELEFONO	
AMBULATORIO <input checked="" type="checkbox"/> AMBULANCIA <input type="checkbox"/> OTRO TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		MADRE		NO APLICA		(98) 584-6549	

2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO							
HORA	13:32	TRAUMA	CAUSA CLÍNICA	<input checked="" type="checkbox"/> CAUSA G. OBSTÉTRICA	CAUSA QUIRÚRGICA	GRUPO SANGUÍNEO	O POS
NOTIFICACIÓN A LA POLICIA		OTRO MOTIVO	FIEBRE				

3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA								NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>
FECHA Y HORA DEL EVENTO	LUGAR DEL EVENTO		DIRECCIÓN DEL EVENTO					CUSTODIA POLICIAL	
ACCIDENTE DE TRANSITO	CAÍDA	QUEMADURA	MORDEDURA	AHOGAMIENTO	CUERPO EXTRAÑO	APLASTAMIENTO	OTRO ACCIDENTE		
VIOLENCIA X ARMA DE FUEGO	VIOLENCIA X ARMA C. PUNZANTE	VIOLENCIA X RIÑA	VIOLENCIA FAMILIAR	ABUSO FÍSICO	ABUSO PSICOLÓGICO	ABUSO SEXUAL	OTRA VIOLENCIA		
INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	INTOXICACIÓN X DROGAS	INHALACIÓN DE GASES	OTRA INTOXICACIÓN	ENVENENAMIENTO	PICADURA	ANAFILAXIA		
OBSERVACIONES									
								ALIENTO ETÍLICO	VALOR ALCOHOL

4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES								DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO	NO APLICA
1. ALÉRGICO	2. CLÍNICO	<input checked="" type="checkbox"/> 3. GINECOLÓGICO	4. TRAUMATOLÓGICO	5. QUIRÚRGICO	6. FARMACOLÓGICO	7. OTRO			
2 - PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA, RECIBIO LA SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO EL 02/08/2023									

5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS				CRONOLOGÍA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS - NO INTENSIDAD - FRECUENCIA - FACTORES AGRAVANTES; APLICA	NO APLICA
VÍA AÉREA LIBRE	<input checked="" type="checkbox"/>	VÍA AÉREA OBSTRUIDA	CONDICIÓN ESTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN INESTABLE
PACIENTE ACUDE A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA RECIBIR QT AMBULATORIA, DONDE SE EVIDENCIA TEMPERATURA DE 38°. POR LO ACUDE A EMERGENCIA, MADRE REFIERE QUE HACE 3 DIAS PACIENTE INGIERE ABUNDANTE CANTIDAD DE DULCES TRAS LO CUAL PRESENTA DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO. SE ACOMPAÑA DE VOMITO DE CONTENIDO ALIMENTARIO EN UNA OCASION DE 150 ML. DIAS POSTERIORES PRESENTA DOLOR ABDOMINAL DE LEVE INTENSIDAD, HACE 12 HORAS APROXIMADAMENTE PRESENTA UNA DEPOSICION DE CONSISTENCIA BLANDA, ACUDE POR EMERGENCIA					

6 CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR														NO APLICA						
REGIÓN ANATÓMICA	PUNTO DOLOROSO	SITUACIÓN				EVOLUCIÓN		TIPO		SE MODIFICA CON:				ALMA CON:		INTENSIDAD				
		LOCALIZADO	DIFFUSO	IRRADIADO	REFERIDO	AGUDO	SUB AGUDO	CRÓNICO	EPISÓDICO	CONTINUO	COLICO	POSICIÓN	INGESTA	ESFUERZO	DIAGNÓSTICO		ANALGÉSICO	ANTIESPÁSMODICOS	OPÍOIDE	NO ALMA
ABDOMEN	MARCO COLONICO	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				4

## 7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES

PRESIÓN ARTERIAL	107	70	F. CARDÍACA (min)	137	F. RESPIRAT (min)	28	TEMP. BUCAL °C	NA	TEMP. AXILAR °C	37,8	PESO kg	17,3	TALLA m	101		
GLASGOW	OCCULAR (4)	4	VERBAL (5)	5	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPILA DER	ZMM	REACCIÓN PUPILA IZQ	ZMM	T. LLENADO CAPILAR	2	SATURA OXÍGENO	93%

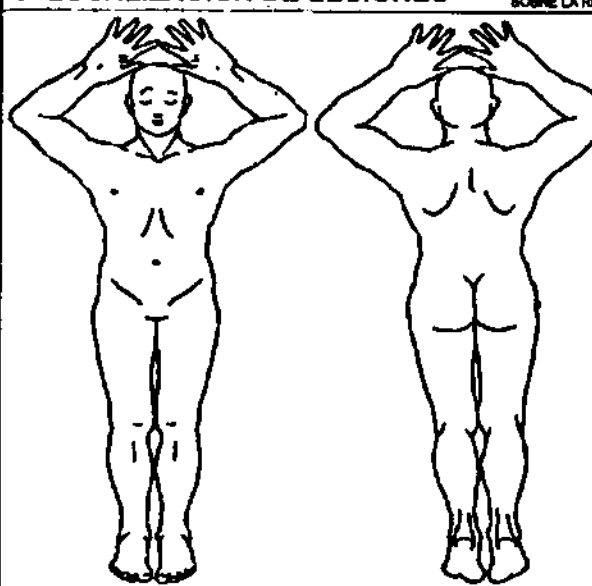
## 8 EXAMEN FÍSICO

R= REGIONAL				CP= CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA MARCAR 'X' Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES				SP= SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA MARCAR 'X' Y NO DESCRIBIR			
CP		SP		CP		SP		CP		SP	
1-R PIEL - PANERAS	X	6-R BOCA	X	11-R ABDOMEN	X	1-S ORGANOS DE LOS SENTIDOS	X	6-S URINARIO	X		
2-R CABEZA	X	7-R ORO FARINGEO	X	12-R COLUMNA VERTEBRAL	X	2-S RESPIRATORIO	X	7-S MUSCULO ESQUELÉTICO	X		
3-R OJOS	X	8-R CUELLO	X	13-R MOLE-PIERNE	X	3-S CARDIO VASCULAR	X	8-S ENDOCRINO	X		
4-R OÍDOS	X	9-R AXILAS - MAMAS	X	14-R MIEMBROS SUPERIORES	X	4-S DIGESTIVO	X	9-S HEMO LINFÁTICO	X		
5-R NARIZ	X	10-R TÓRAX	X	15-R MIEMBROS INFERIORES	X	5-S GENITAL	X	10-S NEUROLÓGICO	X		

EF: 6-R: LESIONES BLANQUECINAS EN MUCOSA DE CARRILLO IZQUIERDO Y LABIOS SUPERIORES, 11-R: ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN MARCO COLONICO, RHA AUMENTADOS.  
ANÁLISIS: PACIENTE CURSA CON CUADRO FEBRIL Y NEUTROPENIA, REFIERE CUADROS DE DOLOR ABDOMINAL EPISÓDICOS, Y 1 VÓMITO HACE 3 DÍAS. HOY REALIZO UNA DEPOSICIÓN DE CARACTERÍSTICAS BLANDAS. AL MOMENTO SE CATALOGA CUADRO COMO NEUTROPENIA FEBRIL, NO PRESENTA DATOS DE BACTEREMIA, POR LO QUE SE INICIA TERAPIA ANTIBIÓTICA CON CEFTAZIDIMA Y AMIKACINA, Y SE INDICA SU INGRESO A PEDIATRÍA

## 9 LOCALIZACIÓN DE LESIONES

ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA REGIÓN CORRESPONDIENTE. NO APLICA X



- HERIDA PENETRANTE
- HERIDA CORTANTE
- FRACTURA EXPUESTA
- FRACTURA CERRADA
- CUERPO EXTRAÑO
- HEMORRAGIA
- MORDEDURA
- PICADURA
- EXCORIACIÓN
- DEFORMIDAD O MASA
- HEMATOMA
- ERITEMA / INFLAMACIÓN
- LUXACIÓN / ESQUINCE
- QUEMADURA
- 

## 10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA

NO APLICA X

GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESAREAS
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN	MOVIMIENTO FETAL	
FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TIEMPO	
ALTURA UTERINA	PRESENTACIÓN		
DILATACIÓN	ROMPIMIENTO	PLANO	
PELVIS ÓTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES	

## 11 SOLICITUD DE EXÁMENES

REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NÚMERO										NO APLICA
1. BIOMETRÍA	3. QUÍMICA SANGÜÍNEA	X	6. GASOMETRÍA	7. ENDOSCOPIA	9. RX-ABDOMEN	11. TOMOGRAFÍA	13. ECOGRAFÍA PÉLVICA	15. INTERCONSULTA		
2. URONÁLISIS	4. ELECTROLITOS	X	5. ELECTRO CARDIOGRAMA	8. RX-TÓRAX	10. RX-CEBRA	12. RESONANCIA	14. ECOGRAFÍA ABDOMEN	16. OTROS	X	

PCR, PCT, HEMOCULTIVOS, CÓPROPARASITARIO

## 12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	C91.0		X
2	NEUTROPENIA FEBRIL	D70	X	
3				

## 13 DIAGNÓSTICO DE ALTA

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	C91.0		X
2	NEUTROPENIA FEBRIL	D70	X	
3				

## 14 PLAN DE TRATAMIENTO

INDICACIONES	MEDICAMENTO	POSOLÓGIA
HIDRATACION	PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN DEXTRASA EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO	IV A 67ML/H
ANTIBIOTICO	CEFTAZIDIMA	ADMINISTRAR 870 MG IV STAT Y CADA 8
ANTITERMICO	AMIKACINA	ADMINISTRAR 260 MG IV STAT Y CADA 24
PASE A HOSPITALIZACIÓN	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL	ADMINISTRAR 260 MG IV POSTERIOR A LA

## 15 ALTA

DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERVENCIÓN	X	REFERENCIA	ECORREA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X	EN CONDICIÓN INESTABLE		DÍAS DE INCAPACIDAD	
SERVICIO DE REFERENCIA	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	ESTABLECIMIENTO	DOLCA QUITO			MUERTO EN EMERGENCIA		CAUSA		CONTINUAR TRATAMIENTO			

FECHA DE CONTROL	9-ago-23	HORA FINALIZACIÓN	16:19	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DRA TASHIGUAN/DRA ESCOBAR	FIRMA	DE QUITO	NÚMERO DE HOJA	
------------------	----------	-------------------	-------	----------------------	---------------------------	-------	----------	----------------	--

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Geppa Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1810400583

EMERGENCIA

EMERGENCIA (2)