

PACIENTE	UNIDAD OPERATIVA	COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE
PRIVADO	HOSPITAL SOLCA		PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	HISTORIA CLÍNICA
			4	1	17	312760

<b>1 REGISTRO DE ADMISIÓN</b>									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	
SARIMIENTO		MENA		AIRIS		LORENA		17-5991978-8	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARRIO	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	ZONA (UR)	N° TELÉFONO
AVENIDA 21 DE AGOSTO CALLE 7A LA LUCHA DE LOS POBRES				LUCHA DE LOS POBRES	LUCHA DE LOS POBRES	QUITO	PICHINCHA	URB	(99) 901-1478
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (PAÍS)	GRUPO CULTURAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	GENERO M F	ESTADO CIVIL SOL CAS DV VIU U-L			INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO
07/11/2019	QUITO	ECUATORIANO	MESTIZO	3	X	X			NO APLICA
FECHA DE ADMISIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD			REFERIDO DE:		
12/05/2023	INFANTE	NO APLICA		IESS			HOSPITAL IESS QUITO SUR		
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		FUENTE DE INFORMACIÓN		DIRECCIÓN			N° TELÉFONO		
JANETH MENA		MADRE		AVENIDA 21 DE AGOSTO CALLE 7A LA LUCHA DE LOS POBRES			(99) 901-1478		
FORMA DE LLEGADA		FUENTE DE INFORMACIÓN		INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE			N° TELÉFONO		
AMBULATORIO	AMBULANCIA	X	OTRO TRANSPORTE	MEDICO		HOSPITAL IESS QUITO SUR			(02) 398-2700

<b>2. INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO</b>									
HORA	10:09	TRAUMA	CAUSA CLÍNICA	X	CAUSA G. OBSTÉTRICA	CAUSA QUIRÚRGICA	GRUPO SANGUÍNEO		
NOTIFICACIÓN A LA POLICIA		OTRO MOTIVO	Diarrea						

<b>3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA</b>										NO APLICA	X
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 ETILICO	VALOR ALCOCHECK

<b>4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES</b>										DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO	NO APLICA
1. ALÉRGICO	2. CLÍNICO	X	3. GINECOLÓGICO	4. TRAUMATÓG.	5. QUIRÚRGICO	6. FARMACOLÓG.	7. OTRO				
DIAGNÓSTICO DE LLA PRE-B COMÚN BAJO RIESGO EN QUIMOTERAPIA PROTOCOLO POLA EN SEGUNDA SEMANA DE MANTENIMIENTO (22/8/2023)											

<b>5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS</b>										CRONOLOGIA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS	NO APLICA
VIA AÉREA LIBRE	X	VIA AÉREA OBSTRUIDA	CONDICIÓN ESTABLE	X	CONDICIÓN INESTABLE						
DIAGNÓSTICO DE LLA PRE-B COMÚN BAJO RIESGO EN QUIMOTERAPIA PROTOCOLO POLA EN SEGUNDA SEMANA DE MANTENIMIENTO (22/8/2023)											
MC: DIARREA											
ENFERMEDAD ACTUAL: PADRE REFIERE QUE AIRIS PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS DESDE HACE 24 HORAS POR 4 OCASIONES ULTIMA HACE MAS 9 HORAS SIN MOCO NI SANGRE, SIN OTROS SINTOMAS ACOMPAÑANTES.											

<b>6 CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR</b>										NO APLICA	X									
REGIÓN ANATÓMICA	PUNTO DOLOROSO	SITUACIÓN		EVOLUCIÓN		TIPO		SE MODIFICA CON:		ALIVIA CON:		INTENSIDAD								
		LOCALIZADO	DIFUSO	IRRADIADO	REFERIDO	AGUDO	SUB AGUDO	CRÓNICO	EPISÓDICO	CONTINUO	CÓLICO	POSICIÓN	INGESTA	ESFUERZO	DIGITO PRESIÓN	ANALGESIC O	ANTIESPASMÓDICO	OPIACEO	NO ALIVIA	8 - 10 GRAVE 5 - 7 MODERADO 0 - 4 LEVE

# 7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES

PRESIÓN ARTERIAL	99	63	F. CARDIACA min	124	F. RESPIRAT. min	27	TEMP. BUCAL °C	0	TEMP. AXILAR °C	36,7	PESO Kg	12,8	TALLA m	87		
GLASGOW	OCULAR (4)	4	VERBAL (5)	5	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPILA DER	2MM	REACCIÓN PUPILA IZQ	2MM	T. LLENADO CAPILAR	2	SATURA OXIGENO	100%

# 8 EXAMEN FISICO

R= REGIONAL  
S= SISTÉMICO

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO  
ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES

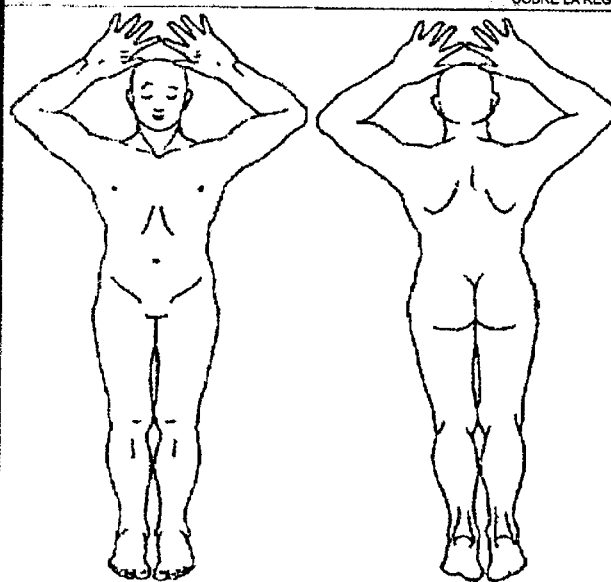
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP
1-R PIEL - FANERAS	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 FARINGE	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 ANGLE-PERINÉ	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

# 9 LOCALIZACION DE LESIONES

ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA REGIÓN CORRESPONDIENTE

NO APLICA X



1. HERIDA PENETRANTE
2. HERIDA CORTANTE
3. FRACTURA EXPUESTA
4. FRACTURA CERRADA
5. CUERPO EXTRAÑO
6. HEMORRAGIA
7. MORDEDURA
8. PICADURA
9. EXCORIACIÓN
10. DEFORMIDAD O MASA
11. HEMATOMA
12. ERITEMA / INFLAMACION
13. LUXACION / ESGUINCE
14. QUEMADURA
- 15.

# 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	BORRAMIENTO	PLANO	
PELVIS ÚTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES	

# 11 SOLICITUD DE EXÁMENES

REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NÚMERO

NO APLICA

1. BIOMETRÍA	3. QUÍMICA SANGUÍNEA	5. GASOMETRÍA	7. ENDOSCOPIA	9. R-X ABDOMEN	11. TOMOGRAFÍA	13. ECOGRAFÍA PÉLVICA	15. INTERCONSULTA
2. UROANÁLISIS	4. ELECTROLITOS	6. ELECTRO CARDIOGRAMA	8. R-X TÓRAX	10. R-X ÓSEA	12. RESONANCIA	14. ECOGRAFÍA ABDOMEN	16. OTROS

COPROLOGICO, SANGRE OCULTA, PMN, PH EN HECEs

# 12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE DEF

1	LECUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	C91.0	X
2	DIARREA	A09	X
3			

# 13 DIAGNÓSTICO DE ALTA

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE DEF

1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	C91.0	X
2	DIARREA	A09	X
3			

# 14 PLAN DE TRATAMIENTO

INDICACIONES	MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN	POSOLOGÍA
HIDRATACION	DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 CC MAS 20 MEQ DE POTASIO	PASAR IV A 47 ML/HORA (BASALES)
EXAMENES COMPLEMENTARIOS		
INGRESO A HOSPITALIZACIÓN		

# 15 ALTA

DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERNACIÓN	X	REFERENCIA	EGRESA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X	EN CONDICIÓN INESTABLE		DÍAS DE INCAPACIDAD
SERVICIO DE REFERENCIA	PEDIATRIA ONCOLOGICA	ESTABLECIMIENTO	SOLCA QUITO			MUERTO EN EMERGENCIA		CAUSA		INGRESO A HOSPITALIZACIÓN		
FECHA DE CONTROL	30-ago-23	HORA FINALIZACIÓN	10:49	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DRA PONCE/DRA. MOLINA	FIRMA				NÚMERO DE HOJA		

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1906297555

EMERGENCIA (2)