

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES														
PRESION ARTERIAL	147	58	F. CARDIACA	122	F. RESPIRATORIA	24	TEMP. BUCAL	N.A	TEMP. AXILAR	37,5	PESO	NPP	TALLA	NPP
GLASGOW	OCULAR	2	VERBAL	3	MOVILIDAD	5	TOTAL	10	REACCION PUPILA DER	3MM	REACCION PUPILA IZD	3MM	TIEMPO CAPILAR	> 4SEG

8 EXAMEN FISICO														
R= REGIONAL					CP= CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA. MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO					SP= SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA. MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR				
S= SISTEMICO					ANOTANDO EL NUMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES									
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 ESQUELETICO	X
3-R	OJOS	X	8-R	CUELLO	X	13-R	INGLE PERINE	X	3-S	CARDIO VASCULAR	X	8-S	ENDOCRINO	X
4-R	OIDOS	X	9-R	AXILAS - MAMAS	X	14-R	MIEMBROS SUPERIORES	X	4-S	DIGESTIVO	X	9-S	HEMO LINFATICO	X
5-R	NARIZ	X	10-R	TORAX	X	15-R	MIEMBROS INFERIORES	X	5-S	GENITAL	X	10-S	NEUROLOGICO	X

10-S. ESTUPOROSO GCS: 10/15 (O: 2 V: 3 M: 5). 2-R. FACIE PALIDA, DIAFORETICO. 6-R. LESIONES COSTROSAS A NIVEL DE LABIOS Y CAVIDAD ORAL, CIANOSIS LABIAL MARCADA 3-S. TAQUICARDICO PRESENCIA DE 3ER RUIDO, NO SOPLOS. 10-R. 2-S. MALA MECANICA VENTILATORIA CON USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, TAQUIPNEICO, MV ABOLIDO EN BASES. 15-R. EXTREMIDADES: EDEMA 3+/4+ MUSLO DERECHO 2+/4+ PIERNA DERECHA EDEMA DE MILOZ. +/4+, LLENADO CAPILAR > 4SEG. ANALISIS: PACIENTE ADULTO JOVEN CON HISTORIA ONCOLOGICA DESCRITA. CURSA CON CUADRO DE ALTERACION DE LA CONCIENCIA; EN EL CONTEXTO DE, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA SEVERA Y FACTORES DE RIESGO ELEVADOS PARA TROMBOEMBOLIA PULMONAR. NO DESCARTO PROGRESION TUMORAL A NIVEL DE SNC. SE ASOCIA PROCESO INFECCIOSO A NIVEL DE MUCOSAS Y URINARIO COMO FACTORES AGRAVANTES DE SU NOXA ACTUAL. PACIENTE EN CONDICION CRITICA, CON RIESGO ELEVADO DE FALLECIMIENTO.

9 LOCALIZACION DE LESIONES		ESCRIBIR EL NUMERO DE LA LESION SOBRE LA REGION 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	EXCORIACION	
	10	DEFORMIDAD O MASA	
	11	HEMATOMA	
	12	ERITEMA / INFLAMACION	
	13	LUXACION / ESQUINCE	
	14	QUEMADURA	
	15		

10 EMERGENCIA OBSTETRICA														
NO APLICA: X														
GESTAS		PARTOS		ABORTOS		CESAREAS								
FECHA ULTIMA MENSTRUACION		SEMANAS GESTACION		MOVIMIENTO FETAL										
FRECUENCIA C FETAL		MEMBRANAS ROTAS		TIEMPO										
ALTURA UTERINA		PRESION C/FA												
DIATAGIA		BOQUANET		PLANO										
PELVIS UTE		SANGRADO VAGINAL		CONTRACCIONES										

11 SOLICITUD DE EXAMENES															
REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS. ANOTANDO EL NUMERO															
NO APLICA: X															
1. DEMETRIA	X	1. JIRKA SANGRE	X	2. MAGNETIA	X	3. ENDOSCOPIA		4. RX ABDOMEN		11. TOMOGRAFIA	X	12. ECTOGRAFIA PELVICA		13. INTERCONSULTA	
2. ECT. ANALIS	X	4. ELECTROCARDIOGRAMA	X	5. ELECTROCARDIOGRAMA	X	6. RAYOS X		10. RX JOSEA		12. RESONANCIA		14. ECTOGRAFIA ABDOMEN		16. DTOS	X

DIMERO-D, TROPONINA, PRO-BNP

12 DIAGNOSTICO DE INGRESO					13 DIAGNOSTICO DE ALTA				
PRE- PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO					PRE- PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO				
1	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIEMBRO INFERIOR.	C49.2		X	1	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIEMBRO INFERIOR.	C49.2		X
2	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	J96.0		X	2	EMBOLIA PULMONAR	I26.0		X
3	EMBOLIA PULMONAR	I26.0	X		3	INFECCION URINARIA	N39.0	X	

14 PLAN DE TRATAMIENTO														
INDICACIONES					MEDICAMENTO					POSOLOGIA				
					PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACION Y PRESENTACION									
HIDRATACION EV					CLORURO DE SODIO AL 0,9% 1000CC					PASAR IV A 60CC/H				
ANTICOAGULACION					ENOXAPARINA 60MG					60MG SC STAT				
ANTIBIOTICOTERAPIA EV					CEFTRIAXONA 1G					2G IV STAT				

15 ALTA															
CONSEJO		CONSULTA EXTERNA		OBSERVACION		INTERACION	X	REFERENCIA		EGRESO VIO	X	ENCENDICION ESTABLE	X	ENCENDICION INESTABLE	
SERVICIO DE REFERENCIA		ESTABLECIMIENTO		MUERTO EN EMERGENCIA		CAUSA		CONTINUA TRATAMIENTO							

FECHA DE CONTROL														
19-ago-23	HORA FINALIZACION	18:31	PROFESIONAL Y CODIGO	DR. OLIVER JARA/0603335159	FIRMA		NUMERO DE HOJA							

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Oliver Jara
EMERGENCIOLÓGICO
C.I. 0603335159

EMERGENCIA (2)