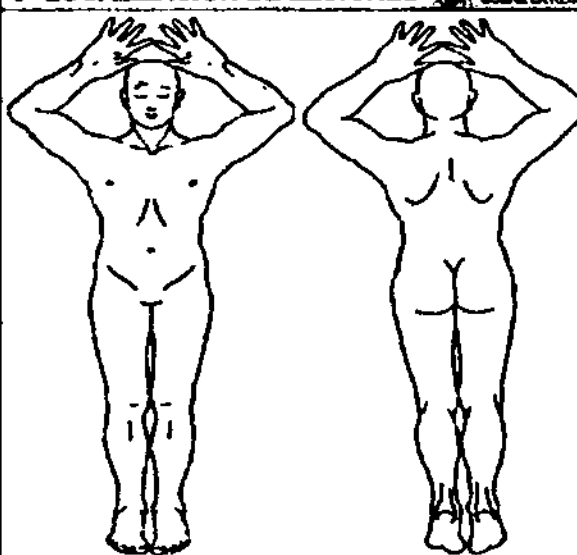


7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES															
PRESION ARTERIAL	88	48	F. CARDIACA	157	F. RESPIRAT.	34	TEMP. BUCAL	N/A	TEMP. AXILAR	36.5	PESO	62.5	TALLA	170	
GLASGOW	15	4	VERBAL	5	MOVILIDAD	6	TOTAL	15	REACCION PUPILA DER	2MM	REACCION PUPILA IZQ	2MM	T. LLENADO CAPILAR	3SEG	
8 EXAMEN FISICO															
R= REGIONAL S= SISTEMICO					CP= CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA. MARCAR 'X' Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES					SP= SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA. MARCAR 'X' Y NO DESCRIBIR					
CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP
1-R	PUL. FANERAS	X	6-R	BOCA	X	11-R	ABDOMEN	X	1-S	ORILLAS DE LOS SEÑALES	X	6-S	URINARIO	X	
2-R	CABEZA	X	7-R	ORO FARINGEA	X	12-R	COLUNA VERTEBRAL	X	2-S	RESPIRATORIO	X	7-S	MUSCULO ESQUELETICO	X	
3-R	OJOS	X	8-R	CUELLO	X	13-R	MIEMBROS SUPERIORES	X	3-S	CARDIO VASCULAR	X	8-S	ENDOCRINO	X	
4-R	OIDOS	X	9-R	AXILAS - MAMAS	X	14-R	MIEMBROS INFERIORES	X	4-S	DIAGNOSTICO	X	9-S	HEMO LINFATICO	X	
5-R	NAZAL	X	10-R	TORAX	X	15-R	MIEMBROS INFERIORES	X	5-S	GENITAL	X	10-S	NEUROLÓGICO	X	
10-R: TAQUIPNEICO 2-S: DESATURACIÓN 3-S: TAQUICARDICO HIPOTENSIÓN 4-S: HEMATEMESIS															
ANÁLISIS PACIENTE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN PHILADELPHIA POSITIVO+ TRANSTORNO MIXTO, CIRUGIA REALIZADA 03-06-2023 RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, ADHESIONIS, COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS, CUADRE DE DOLOR ABDOMINAL MALESTAR GENERAL DECAIMIENTO VÓMITO (HEMATEMESIS) SHOCK AL PARECER MIXTO. SE INICIA RESUSCITACION INTRAVASCULAR CON CRISTALOIDES Y HEMODERIVADOS, REVISIÓN DEL ULTRASONIDO CONDENSACIONES PULMONARES Y LIQUIDO LIBRE EN ABDOMEN. ES NECESARIO VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE CIRUGIA ONCOLÓGICA POR ABDOMEN AGUDO, POSIBILIDAD DE LAPAROTOMIA DIAGNÓSTICA. AÑADIDO DOLO SE INICIA TRATAMIENTO DE CON TERCER ESCALÓN															
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 ERIYEMA / INFLAMACION 13 LUXACION / EMBOLISMO 14 QUEMADURA 15															
10 EMERGENCIA OBSTETRICA															
NO APLICA X															
GESTAS: <input type="checkbox"/> PARTOS: <input type="checkbox"/> ABORTOS: <input type="checkbox"/> CESARIAS: <input type="checkbox"/> FECHA ULTIMA MENSTRUACION: <input type="text"/> EMBARAZO OBSTACULO: <input type="checkbox"/> MOVIMIENTO FETAL: <input type="checkbox"/> FRECUENCIA C. FETAL: <input type="text"/> PRESENTACION: <input type="text"/> TIEMPO: <input type="text"/> ALTURA UTERINA: <input type="text"/> DILATACION: <input type="text"/> PLANIO: <input type="text"/> PELVIS OTE: <input type="checkbox"/> SANGRADO VAGINAL: <input type="checkbox"/> CONTRACCIONES: <input type="checkbox"/>															
11 SOLICITUD DE EXAMENES															
REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NUMERO NO APLICA															
1. BIOMETRIA	X	2. QUIMICA SANGUINEA	X	3. BARIOMETRIA	X	4. ENDOSCOPIA		5. RX ABDOMEN		6. TOMOGRAFIA	X	7. ECOGRAFIA PELVICA	X	8. INTERCONSULTA	X
9. URINARIOS		10. ELECTROLITOS	X	11. ELECTRO CARDIOGRAMA		12. RX TORSO		13. RX CABA		14. HEMOGRAMA		15. ECOGRAFIA ABDOMEN	X	16. OTROS	X
PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPATICA AMILASA LIPASA															
12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO															
PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINITIVO CIE PRE DEF															
1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA				C91.0		X								
2	ANEMIA AGUDA POST HEMORRAGICA				D62.0	X									
3	SHOCK				R57	X									
13 DIAGNÓSTICO DE ALTA															
PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINITIVO CIE PRE DEF															
1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA				C91.0		X								
2	ANEMIA AGUDA POST HEMORRAGICA				D62.0	X									
3	ABDOMEN AGUDO R10				R10	X									
14 PLAN DE TRATAMIENTO															
INDICACIONES MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACION Y PRESENTACION POSOLOGIA															
CANALIZAR UNA VIA VENOSA PERIFERICA LACTATO RINGER 1000CC: 800ML IV STAT 100ML/HORA															
BHC QS PFH AMILASA LIPASA TP TTP INR OMEPRAZOL 40MG FRASCOS 80MG IV STAT															
HEMOCULTIVOS X 3 MORFINA 10MG AMPOLLA 5MG IV STAT Y PRN															
GASOMETRIA ARTERIAL Y SATURACION VENOSA CENTRAL ONDASETRON 8MG AMPOLLA IV STAT															
15 ALTA															
DORSILO COMENTA INTERNA OBSERVACION INTERVENCIÓN X REFERENCIA BORSA VIVO X EN CONDICION ESTABLE EN CONDICION INESTABLE X DISEÑO DE MONITORIO															
SERVICIO DE REPOSICION TERAPIA INTENSIVA ESTABLECIMIENTO SOLCA QUITO MUERTO EN EMERGENCIA CALSA CONTINUAR TRATAMIENTO CLINICO Y QX															
FECHA DE CONTROL 10-ago-23 HORA FINALIZACION 17:46 PROFESIONAL Y CODIGO DR R MASAQUIZA 1802681690 FIRMA NÚMERO DE FOLIA															

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. René Masaquiza
INTENSIVISTA
C.I.: 1802681690

EMERGENCIA (2)