PACIENTE	UNIDAD OPERATIVA	COD: UO	COD.	LOCALIZ	ACIÓN	NUMERO DE
		- 61 2 3 2 3 3	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	HISTORIA CLÍNICA
PRIVADO	HOSPITAL SOLCA	N.A	4	1	17	305032

	RO DE AD		2		1000000										
APELLIDO PA	ITERNO	APELLIDO	MATERNO	E	PRIM	ER NOMBRE		SEG	UNDO	NOMBI	RE		,	" CEDL	LA DE CIUDADANÍA
VASQU	EZ	NAVAF	RETE			JOSE			DAN	IEL				17	52251965
DIRECCIÓN DE RES	DENCIA HABITUAL	(CALLE Y Nº - MANZ	(ANA Y CASA)	BARR	10	PARROQUÍA	CANTÓN		PRO	/INCIA		ONA (U/R)		N	TELÉFONO
	등이 있으셨다네요? 엄마 얼마나!	CARLOS FREILE		CARAPU	INGO	CALDERÓN (CARAPUNGO)	QUITO	T	PICH	INCHA		U		09	83937513
FECHA NACIMIENTO	LUGAR D	E NACIMIENTO	NACIONALIDA	AD (PAIS)	GRUP	O CULTURAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	GEN M	NERO F	SOL	CAS	DIV	VIU	0-L	INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO
18/04/2007	PIC	HINCHA	ECUATO	RIANO	ME	STIZO/A	16	X	E BU	X					SECUND. I
FECHA DE ADMISIÓN	OC	UPACIÓN	EMP	RESA DONDE	ETRABAJ	iA .	TIPO DE	SEGU	RO DE	SALUD	24			R	EFERIDO DE:
30/07/2023	NII	NGUNA		NO APL	ICA			IES	ss				P	AUTO	RREFERIDO
EN CA	SO NECESARIO AL	/ISAR A:	FUENTE D	E INFORMAC	IÓN		DIRECCI	ÓN						N	* TELÉFONO
S	OFIA NAVARRE	TE	N	ADRE		QU	ITO PONCE	ANO	ALTO)				09	87870655
10.70	FORMA DE LLEGAD	DA .	FUENTE D	E INFORMAC	IÓN	INSTITUCIÓN O	PERSONA QUE	ENTR	EGA A	L PACI	ENTE			N	* TELÉFONO
MBULATORIO X	AMBULANCIA	OTRO TRANSPORTE	N	ADRE		Control of the Contro	NO REF	IERI	E					NO	REFIERE

2 INIC	IO DE ATI	ENCIÓN Y MO	TIVO				
HORA	15:39	TRAUMA	CAUSA CLÍNICA	X CAUSA G. OBSTÉTRICA	CAUSA QUIRÚRGICA	GRUPO	O POS
NOTIFICACIO POLICI		OTRO MOTIVO		DOLOR EN REGION LU	JMBAR	SANGUÍNEO	UPOS

FECHA Y HORA DEL EVENTO		LUGAR DEL EVENTO	DIRECCIÓN DEL EVENTO				CUSTODIA POLICIAL
ACCIDENTE DE TRANSITO	CAÌDA	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	ENVENENAMIENT O	PICADURA	ANAFILAXIA
OBSERVACIONES							

4 ANTECE	DENTES P	ERSONALES Y	FAMILIARES		DESCRIBIR ABAJO, I	REGISTE	RANDO EL NÚMER	RO RESPEC	TIVO NO APLICA
1. ALÉRGICO	2. CLÍNICO	X 3. GINECOLÓGICO	4. TRAUMATÓG.	6. QUIRÚRGICO	6. FARMACOLÓG.	X	7. OTRO		
DIAGNÓSTICO	DE LLA B COMÚ	IN RIESGO INTERMEDIO							
POTOCOLO T	DTAL XV OT SEN	MANA 9 DE MANTENIMIE	NIO						
ROTOCOLO TI	OTAL XV QT SEN	MANA 9 DE MANTENIMIE	NIO						
OTOCOLO T	OTAL XV QT SEN	MANA 9 DE MANTENIMIE	NIO						
отосого т	OTAL XV QT SEM	MANA 9 DE MANTENIMIE	NIO						
ROTOCOLO T	OTAL XV QT SEN	MANA 9 DE MANTENIMIE	NIO						
PROTOCOLO T	OTAL XV QT SEM	WANA 9 DE MANTENIMIE	NIO						

5 ENFERM	ED#	D ACTUAL Y R	EVISIÓN DE SI	STE	EMAS	CRONOLOGIA - LOCALIZACIÓN - CARACTERISTICAS - INTENSIDAD NO FRECUENCIA - FACTORES AGRAVANTES APLICA
VÍA AÉREA LIBRE	X	VÍA AÉREA OBSTRUIDA	CONDICIÓN ESTABLE	X	CONDICIÓN INESTABLE	
STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY.						ELEVADA INTENSIDAD EVA 9/10 EN REGION LUMBAR QUE

IMPIDE LA MOVILIZACION, DOLOR SE IRRADIA A MUSLOS, LIMITANDO LA MARCHA, INDICA QUE EN OCASIONES ANTERIORES PRESENTABA MISMO
MALESTAR EL MISMO QUE CEDE A LA ADMINISTRACION DE TRAMADOL VIA ORAL, EN ESTA OCASION SE ADMINISTRA 50 MG DE TRAMADOL CON LO CUAL
PERSISTE EL CUADRO, NIEGA ALZA TERMICA, VOMITO U OTROS SINTOMAS ACOMPAÑANTES, POR LO QUE ACUDE A EMERGENCIA

	6 830/531	-					4			- 6					100				APLICA
PUNTO DOLOROSO	LOCALIZAD	DIFUSO		REFERIDO	AGUDO	SUB AGUDO	CRÓNICO	EPISÓDICO		correc	POSICIÓN	INGESTA	ESFUERZO	DIGITO	ANALGÉSIC	ANTIESPAS	OPIACEO	Y.	8-10 GRAVE 5-7 MODERAD D-4 LEVE
REGION LUMBAR	X				X				X		X				X				10 - GRAVE
	DOLOROSO	DOLOROSO POPO	PUNTO DOLOROSO PUNTO OSOLICO	TOCALIZA O DIFUSO DIFUSO	DOLOROSO 100 O O O O O O O O O O O O O O O O O	DECALIZAD OSONOTOR SEFERIDO OSONOTOR SEPERIDO OS	DOLOROSO DIFUSO DIFUSO O DIFUSO O PEFERIDO O	DELEGALIZAD OSONODO SEERINDO OSONODO CRONICO C	DEPLOSO DIFUSO DIFUSO DIFUSO DIFUSO DIFUSO DIFUSO CRONICO CREFERIDO CRONICO CRONICO CREFERIDO CRONICO CRONI	DOLOGO O CRONICO CRONICO CRONICO CRONICO CONTINUO CONTINU	DEFERING OSONORO CROWING CONTINUO COLICO COL	DOLICO CONTINUO CONTI	DOLOGO O O O O O O O O O O O O O O O O O	LOCALIZAD O DIFUSO O DIFUSO O CROMICO CONTINUO C	DOLOGO CONTINUO CONTI	LOCALIZAD O DIFLUSO O DIFLUSO O CRONTINUO O CONTINUO O CONTINUO O DIGITO DI DIGITO DI DIGITO DIGITO DI	LOCALIZAD O DIFUSO O DIFUSO O CRONTINUO CONTINUO	PUNTO DOLOROSO REFERIDO CONICO O O O O O O O O O O O O O O O O O O	PUNTO DOLOROSO REGION LUMBAR X X X X X X REGION LUMBAR X X X X X X X X X X X X X

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008 EMERGENCIA (1)

7 SIG	NO	S VITA	LES	, MED	ICION	NES Y VA	LORE	S								The	9334
PRESIÓN ARTERIAL	140	/ 103	F. C.	ARDIACA	130	F. RESPIRAT.	24	TE	EMP. BUCAL	N/A	TEMP. AXLAR	36,5	PES Kg		9,5	TALLA	166
GLASGO	w	OCULAR (4)	4	VERBAL (0)	5	MOTORA (E)	6	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPILA DER	2MM	REACCIÓN PUPILA IZO	2MM	T. LLENADO CAPILAR	2SEG	SATURA OXIGENO	97%

8	EXAMEN F	ÍSICO	5	R= REGION S= SISTÉMI	A 12-57 AUGUST						MARCAR "X" Y DESCRIE A CORRESPONDIENTE		AIO		SIN EVIDENCIA DE PAT ARCAR "X" Y NO DESC		A.
		CP SP		C)	SP			CP	5P			CP	SP			CP	SP
1-R	PIEL - FANERAS	X	6-R	BOCA	X	11-R	ABDOMEN		X	1-5	ORGANOS DE LOS SENTIDOS		X	6 -S	URINARIO		X
2-R	CABEZA	X	7-R	ORO FARINGE	X	12-R	COLUMNA VERTEBRAL			2-5	RESPIRATORIO	100	X	7-5	MUSCULO ESQUELÉTICO		X
3-R	OJOS	X	8-R	CUELTO	X	13-R	INGLE-PERINÉ		X	3- S	CARDIO VASCULAR		X	8 -S	ENDOCRINO		X
4-R	oloos	X	9-R	AXILAS - MAMAS	X	14-R	MIENEROS SUPERIORES		Х	4- S	DIGESTIVO		X	9-5	HEMO LINFÁTICO		X
5-R	NARIZ	X	10-R	TÓRAX	X	15-R	MIEMBROS INFERIORES		Х	5 -S	GENITAL		X	10-S	NEUROLÓGICO		X

12-R: REGION LUMNAR: DOLOROSO A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSA Y CUADRANTES LUMBARES.

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO, ULTIMA QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO EL 25/07/2023, RECIBIO DOXORUBICINA, VINCRISTINA Y ASPARAGINASA, CON CUADRO PREVIOS DE LUMBALGIA QUE CEDEN A LA ADMINISTRACION DE ANALGESIA VIA ORAL, AL MOMENTO PERSISTE ALGICO PESE A DOSIS DE TRAMADOL VIA ORAL, POR LO QUE SE INDICA ANALGESIA INTRAVENOSA. SE INDICA INGRESO A HOSPITALIZACIÓN PARA MANEJO DEL DOLOR.



GESTAS	. 17	PARTOS		ABOR	ROS		CEB	REAS	
FECHA ULT MENSTRUA				SEMA GESTA				OTAL TAL	
C FETAL	4		MEMB RO	RANAS TAS		TE	MPO		
ALTURA UTERINA				ENTA ÔN				-	
DILATACIÓN				AMIEN D			PLAN	ic	
PELVIS ÚTIL			RADO		CONT	RACC	ONES		

11 SOLICI	TUD DE EXÁM	ENES		REGISTRAR	ABAJO COMENTARIOS Y R	ESULTADOS, ANOTAND	DEL NUMERO NO APLICA
1 BOMETRÍA	3 QUÍMICA SANGUÍNEA	S GASOMETRIA	7 ENDOSCOPIA	S R-X ABDOMEN	11. TOMOGRAFIA	13 ECOGRAFIA PÉLVICA	15 NTERCONSULTA
2 URCANALISIS	4 ELECTROLITOS	6 ELEGTRO CARDIOGRAMA	8 R-X TORAX	10 R-X ÖSEA	12 RESONANCIA	14 ECOGRAFÍA ABDOMEN	16 OTROS

12	DIAGNÓSTICO DE INGRESO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA	AGUDA	C91.0		X
2	LUMBALGIA		M54		X
3					

13	DIAGNÓSTICO DE ALTA	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLASTIC	C91.0		X	
2	LUMBALGIA		M54		X
3					

MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN			
DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO	ADMINISTRAR IV 83 ML/HORA (BASALES)		
ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML	ADMINISTRAR IV 7 MG PREVIO A TRAMADOL ADMINISTRAR IV 45 MG		
	DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO ONDANSETRON SOLUCION INVECTABLE 2 MG/ML (4 ML)		

15 AL	TA											
DOMICILIO	X	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERNA	o din	REFERENCIA	EGRESA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X	EN CONDICIÓN INESTABLE	DÍAS DE INCAPACIDAD
SERVICIO DE REFERENCIA		ONCOPEDIATRIA		ESTABLECIMIENTO SOLCA		MUERTO EN EMERGENCIA		GAUSA	MANEJO DEL DOLOR			
FECHA DE CONTROL		30/07/2023	HORA FINALIZACIÓN	17:40	PROFESIONA Y CÓDIGO		ASHIGUANO / I NINABANDA	DRA.	FIRMA	S	OLCA NUE	NUMERO DE QUITOPE HOJA

FECHA DE 20/07/2023 FII SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008



SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650

