



| 7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES |        |    |             |     |              |    |             |    |                     |      |                     |      |                    |      |
|--|--------|----|-------------|-----|--------------|----|-------------|----|---------------------|------|---------------------|------|--------------------|------|
| PRESION ARTERIAL                       | 97     | 66 | F. CARDIACA | 104 | F. RESPIRAT. | 24 | TEMP. BUCAL |    | TEMP. AXILAR        | 36.6 | PESO                | 15.8 | TALLA              | 105  |
| GLASGOW                                | OCULAR | 4  | VERBAL      | 5   | MOTORA       | 6  | TOTAL       | 15 | REACCION PUPILA DER | 2MM  | REACCION PUPILA IZQ | 2MM  | T. LLEVADO CAPILAR | 2SEG |
|  |        |    |             |     |              |    |             |    |                     |      |                     |      |                    | 94%  |

| 8 EXAMEN FISICO |                |    |      |                |  |      |                     |    |     |   |    |      |                     |    |
|-----------------|----------------|----|------|----------------|--|------|---------------------|----|-----|---|----|------|---------------------|----|
| R= REGIONAL     |                |    |      |                | 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 |    |      |                     |    |
| S= SISTEMICO    |                |    |      |                |  |      |                     |    |     |   |    |      |                     |    |
| CP              | SP             | CP | SP   | CP             | SP   | CP   | SP                  | CP | SP  | CP  | SP | CP   | SP                  | CP |
| 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 FARINGEO   | 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-PIERNE        | 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             | MARSE          | X  | 10-R | TORAX          | X  | 15-R | MIEMBROS INFERIORES | X  | 5-S | GENITAL   | X  | 10-S | NEUROLOGICO         | X  |

6-R BOCA LESIONES EN PUNTA DE LA LENGUA BLANQUECINAS CON ALO ERITEMATOSA ADEMAS DE LESIONES EN CARILLO DERECHO E IZQUIERDO DOLOROSAS, LENGUA CON PRESENCIA DE ABUNDANTE SARRO OROFARINGE ERITEMATOSA NO CONGESTIVA NO LESIONES ANALISIS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA B COMUN EN QUIMOTERAPIA ACUDE POR CUADRO DE MUCOSITIS QUE LIMITA LA ALIMENTACION EXAMENS COMPLEMENTARIOS BIOMETRIA DENTRO DE RANGOS ADECUADOS SIN EMBARGO PCR ELEVADA, POR LO QUE SE DECIDE INGRESO POR MUCOSITIS GRADO III, SE DECIDE INICIAR COBERTURA ANTIBIOTICA MAS MANEJO INTEGRAL DE PACIENTE EN PISO DE PEDIATRIA

| 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 |
|---------------------------|--|-------------|
| DESTAS                    |  |             |
| FECHA ULTIMA MENSTRUACION |  |             |
| FRECUENCIA C. FETAL       |  |             |
| ALURA UTERINA             |  |             |
| DILATACION                |  |             |
| PELVIS UTIL               |  |             |
| ABORTOS                   |  |             |
| SEMANAS GEMINAS           |  |             |
| MOVIMIENTO FETAL          |  |             |
| MEMBRANAS ROTAS           |  |             |
| PRESENTA CON              |  |             |
| CONTRACCIONES             |  |             |

| 11 SOLICITUD DE EXAMENES |   |                      |  |                        |  |               |  |                |  | NO APLICA             |  |
|--------------------------|---|----------------------|--|------------------------|--|---------------|--|----------------|--|-----------------------|--|
| 1. BIOMETRIA             | X | 3. QUIMICA SANGUINEA |  | 5. GASOMETRIA          |  | 7. ENDOSCOPIA |  | 9. R-X ABDOMEN |  | 11. TOMOGRAFIA        |  |
| 2. URONALISIS            |   | 4. ELECTROLITOS      |  | 6. ELECTRO CARDIOGRAMA |  | 8. R-X TORAX  |  | 10. R-X OSEA   |  | 12. RESONANCIA        |  |
|                          |   |                      |  |                        |  |               |  |                |  | 13. ECOGRAFIA PELVICA |  |
|                          |   |                      |  |                        |  |               |  |                |  | 14. ECOGRAFIA ABDOMEN |  |
|                          |   |                      |  |                        |  |               |  |                |  | 15. ATERCONULATA      |  |
|                          |   |                      |  |                        |  |               |  |                |  | 16. OTROS             |  |

| 12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO |                              | PRE- PRESUNTIVO | DEF- DEFINITIVO | CE    | PRE DEF |
|---------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------|-------|---------|
| 1                         | LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA |                 |                 | C91.0 | X       |
| 2                         | MUCOSITIS GRADO III          |                 |                 | K12.3 | X       |
| 3                         |                              |                 |                 |       |         |

| 13 DIAGNÓSTICO DE ALTA |                              | PRE- PRESUNTIVO | DEF- DEFINITIVO | CE    | PRE DEF |
|------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------|-------|---------|
| 1                      | LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA |                 |                 | C91.0 | X       |
| 2                      | MUCOSITIS GRADO III          |                 |                 | K12.3 |         |
| 3                      |                              |                 |                 |       |         |

| 14 PLAN DE TRATAMIENTO          |  |                |
|---------------------------------|--|----------------|
| INDICACIONES                    | MEDICAMENTO                                    | POSOLOGIA      |
|                                 | PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACION Y PRESENTACION |                |
| INGRESO A PISO DE ONCOPEDIATRIA | TRAMADOL 100MG SOLUCION ORAL                   | 15MG VO C/ 8 H |
|                                 | ONDASETRON 8 MG TABLETA                        | 2 MG VO C/ 8 H |
|                                 |  |                |
|                                 |  |                |

| 15 ALTA                |                  |                   |              |                      |                |                      |                      |   |                        |
|------------------------|------------------|-------------------|--------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------------|---|------------------------|
| CONCLUIDO              | CONSULTA EXTERNA | OBSERVACION       | INTERVENCION | X                    | REFERENCIA     | SORSE VIVO           | EN CONDICION ESTABLE | X | EN CONDICION INESTABLE |
| SERVICIO DE REFERENCIA |                  | ESTABLECIMIENTO   | SOLCA QUITO  |                      |                | MUERTO EN EMERGENCIA | CAUSA                |   | DAS DE RECUPERACION    |
| FECHA DE CONTROL       | 14/8/2023        | HORA FINALIZACION | 18H37        | PROFESIONAL Y CODIGO | DRA VALENCIA L | FIRMA                |                      |   | NUMERO DE HOJA         |

SNS-MSP / HCU-form 008 / 2008

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia /  
MEDICO PEDIATRA  
C.I.: 100346377

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A  
C.I.: 100346377  
EMERGENCIA (2)  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA