

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES															
PRESION ARTERIAL	114	74	F. CARDIACA min	134	F. RESPIRAT. min	24	TEMP. BUCCAL °C	NA	TEMP. AXILAR °C	38,4	PESO kg	54,1	TALLA m	158,5	
GLASGOW	OCULAR (E)	4	VERBAL (S)	5	MOTOR (S)	6	TOTAL (15)	15	REACCION PUPILA DER	2MM	REACCION PUPILA IZQ	2MM	T. LLENADO CAPILAR	2	
8 EXAMEN FISICO R= REGIONAL S= SISTEMICO OP= CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABARCO ANOTANDO EL NUMERO Y LETRA CORRESPONDIENTE 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	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	

EF: ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA AUMENTADOS; 13-R: ERITEMA PERIANAL; 3-S: TAQUICARDIA MODERADA; 4-S DEPOSICIONES DIARREICA

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL, SIN DATOS DE BACTEREMIA. ADEMAS DE GASTROENTERITIS, PACIENTE NIEGA INGESTA DE ALIMENTOS EN MAL ESTADO O FUERA DE CASA, INDICA PRESENTO 2 DEPOSICIONES DIARREICAS. SE HA ALIMENTADO BIEN. PRESENTO DIURESIS AL INGRESO. EN EXAMENES DE LABORATORIO SE CONFIRMA LA NEUTROPENIA, POR LO QUE SE INDICA SU INGRESO.

9 LOCALIZACION DE LESIONES		ESCRIBIR EL NUMERO DE LA LESION 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 / ESGUINCE 14. QUEMADURA 15.	

10 EMERGENCIA OBSTETRICA				NO APLICA X	
GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CEASAREAS		
FECHA ULTIMA MENSTRUACION		SEMANAS GESTACION		MOVIMIENTO FETAL	
FRECUENCIA C. FETAL		MEMBRANAS ROTAS		TIEMPO	
ALTURA UTERINA		PRESENTACION			
DILATACION		BORRAMIENTO		PLANO	
PELVIS OTIL		SANGRADO VAGINAL		CONTRACCIONES	

11 SOLICITUD DE EXAMENES										REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS. ANOTANDO EL NUMERO NO APLICA					
1. SICOMETRIA	X	3. QUIMICA SANGUINEA	X	5. GASOMETRIA		7. ENDOSCOPIA		9. R-X ABDOMEN		11. TOMOGRAFIA		13. ECOGRAFA PELVICA		15. INTERCONSULTA	
2. UROANALISIS		4. ELECTROLITOS	X	6. ELECTRO CARDIOGRAMA		8. R-X TORAX		10. R-X OSEA		12. RESONANCIA		14. ECOGRAFA ABDOMEN		16. OTROS	X

PCR, HEMOCULTIVOS, CORPO + COPROPARASITARIO + COPROCULTIVO

12 DIAGNOSTICO DE INGRESO				13 DIAGNOSTICO DE ALTA			
PRE PRESENTIVO	DEF DEFINITIVO	CI	PRE DEF	PRE PRESENTIVO	DEF DEFINITIVO	CI	PRE DEF
1	LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA	C91.0	X	1	LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA	C91.0	X
2	NEUTROPENIA FEBRIL	D70	X	2	NEUTROPENIA FEBRIL	D70	X
3	GASTROENTERITIS AGUDA	A09	X	3	GASTROENTERITIS AGUDA	A09	X

14 PLAN DE TRATAMIENTO		
INDICACIONES	MEDICAMENTO	POSOLOGIA
HIDRATACION	PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACION Y PRESENTACION	
ANTIBIOTICOS	DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO	IV A90ML/HR (100% DE BASALES)
	CEFTAZIDIMA LIQUIDO PARENTERAL	2 GR IV STAT
	AMIKACINA SOLIDO APRENTERAL	800 MG IV STAT
EXAMENES DE LABORATORIO Y CULTIVOS		

15 ALTA									
COMO LIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACION	INTERNACION	X	REFERENCIA	ESCREA VIVO	EN CONDICION ESTABLE	X	EN CONDICION INESTABLE
SERVICIO DE REFERENCIA	ONCOLOGIA PEDIATRICA	ESTABLECIMIENTO	SOLCA QUITO			MUERTO EN SUBSISTENCIA	CAUSA		CONFINAR TRATAMIENTO
FECHA DE CONTROL	21/8/2023	HORA FINALIZACION	16:14:00	PROFESIONAL Y CODIGO	DRA. ESCOBAR/ DRA. VILLANUEVA	FIRMA		NUMERO DE HOJA	