

PACIENTE	UNIDAD OPERATIVA	COD. UD	COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE
PRIVADO	HOSPITAL SOLCA		PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	HISTORIA CLÍNICA
			4	1	17	269688

1 REGISTRO DE ADMISIÓN						BUSCAR	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
CASTILLO		HERNANDEZ		SAHORI		MAYBETH	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)		BARRIO		PARROQUIA		CANTÓN	
BARRIO LAS CARMEN - AV 26 DE AGOSTO Y BEREJU REF. ATRS DE IGLESIA. SAN LORENZO / 24-8-21 PB		LAS CARMEN		SAN LORENZO, CABECERA CANTONAL		SAN LORENZO	
FECHA NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD (PAÍS)		GRUPO CULTURAL	
19/10/2018		ESMERALDAS		ECUATORIANO		MESTIZO/A	
FECHA DE ADMISIÓN		OCUPACIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD	
7/8/2023		ESTUDIANTE		NO APLICA		IESS	
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		FUENTE DE INFORMACIÓN		DIRECCIÓN		N° TELÉFONO	
ROSA HERNANDEZ		HERMANA		SAN LORENZO		0991343871	
FORMA DE LLEGADA		FUENTE DE INFORMACIÓN		INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE		N° TELÉFONO	
AMBULATORIO		AMBULANCIA		OTRO TRANSPORTE		NO APLICA	
						NO APLICA	

2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO							
HORA	8:45	TRAUMA	CAUSA CLÍNICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CAUSA G. OBSTÉTRICA	CAUSA QUIRÚRGICA	
NOTIFICACIÓN A LA POLICIA		OTRO MOTIVO	FIEBRE EN CASA + TOS				GRUPO SANGUÍNEO
							O POS

3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA								NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>
FECHA Y HORA DEL EVENTO	LUGAR DEL EVENTO		DIRECCIÓN DEL EVENTO					CUSTODIA POLICIAL	
ACCIDENTE DE TRANSITO	CAÍDA	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 ALCOHOLICA	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	INTOXICACIÓN X DROGAS	INHALACIÓN DE GASES	OTRA INTOXICACIÓN	ENVENENAMIENTO	PICADURA	ANAFILAXIA		
OBSERVACIONES									
								ALIENTO ETÍLICO	
								VALOR ALCOHOL	

4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES							DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO:	NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>
1. ALÉRGICO	2. CLÍNICO	3. GINECOLÓGICO	4. TRAUMATOLÓGICO	5. QUIRÚRGICO	6. FARMACOLÓGICO	7. OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>		
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO QUE RECIBIO QUIMIOTERAPIA 85 DE MANTENIMIENTO EL 28/07/2023									

5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS				CRONOLÓGIA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS - INTENSIDAD - FRECUENCIA - FACTORES AGRAVANTES	NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>
VÍA AÉREA LIBRE	<input checked="" type="checkbox"/>	VÍA AÉREA OBSTRUIDA	CONDICIÓN ESTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN INESTABLE	
HERMANA REFIERE QUE DESDE AYER 14H00 PACIENTE PRESENTA TOS QUE NO MOVILIZA SECRECIONES + RINORREA LEVE + MALESTAR GENERAL, A LA MEDIA NOCHE MADRE ENCUENTRA A PACIENTE CALIENTE, NO TOMA TEMPERATURA Y ADMINISTRA UNA DOSIS DE PARACETAMOL NO REFERIDA NO REFIEREN NEXO EPIDEMIOLÓGICO NI OTRA SINTOMATOLOGÍA. PACIENTE ACUD EA PROCEDIMIENTO PROGRAMADO EL DÍA DE HOY DONDE INDICAN QUE POR CUADRO FEBRIL DEBE ACUDIR POR LA EMERGENCIA						

6 CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR														NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>							
REGIÓN ANATÓMICA	PUNTO DOLOROSO	SITUACIÓN				EVOLUCIÓN				TIPO				SE MODIFICA CON:				ALIVA CON:				INTENSIDAD
		LOCALIZADO	DIFFUSO	IRRADIADO	REFERIDO	AGUDO	SUB AGUDO	CRÓNICO	EPISÓDICO	CONTINUO	CÓLICO	POSICIÓN	INGESTA	ESFUERZO	DIGITO	PRESIÓN	ANALGESIC	ANTESPASA	MÓVICO	OPACIO	NO ALIVA	

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES

PRESIÓN ARTERIAL	90	68	F. CARDÍACA min	140	F. RESPIRAT min	32	TEMP. BUCAL °C	NA	TEMP. AXILAR °C	38,2	PESO Kg	20,8	TALLA m	1,07		
GLASGOW	OJALAR (4)	4	VERBAL (5)	5	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPILA DER	2 MM	REACCIÓN PUPILA IZQ	2 MM	T. LLENADO CAPILAR	2 s	SATURACIÓN O2	90%

8 EXAMEN FÍSICO

R = REGIONAL				CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA. MARCAR 'X' Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES				SF = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA. MARCAR 'X' Y NO DESCRIBIR			
CP		SF		CP		SF		CP		SF	
1-R	PIEL - PÁMPERAS	X	6-R	BOCA	X	11-R	ABDOMEN	X	1-S	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	X
2-R	CABEZA	X	7-R	ORO FARINGEO	X	12-R	COLUMNA VERTEBRAL	X	2-S	RESPIRATORIO	X
3-R	OJOS	X	8-R	CUELLO	X	13-R	MOLE-PERINÉ	X	3-S	CARDIO VASCULAR	X
4-R	OÍDOS	X	9-R	AXILAS - MAMAS	X	14-R	MIEMBROS SUPERIORES	X	4-S	DIGESTIVO	X
5-R	NARIZ	X	10-R	TÓRAX	X	15-R	MIEMBROS INFERIORES	X	5-S	GENITAL	X
									6-S	NEUROLÓGICO	X

EXAMEN FÍSICO ADECUADO

ANÁLISIS: PACIENTE SAHORI DE 5 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMUN QUE RECIBIÓ SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 85 EL 28/07 QUE ACUDE POR UN CUADRO COMPATIBLE CON NEUTROPENIA FEBRIL + SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. RX DE TÓRAX SE EVIDENCIA AUMENTO DE TRAMA SIN EVIDENCIA DE INFILTRADOS NI CONSOLIDACIONES. PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILA, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO A 0.2 L PARA MANTENER SATURACIONES MAYOR A 90%. AL EXAMEN FÍSICO AUSCULTACIÓN PULMONAR NEGATIVA. PENDIENTE RESULTADO DE PANEL VIRAL. SE DECIDE INGRESO A HOSPITALIZACIÓN.

9 LOCALIZACIÓN DE LESIONES

ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA REGIÓN CORRESPONDIENTE. NO APLICA X

- HERIDA PENETRANTE
- HERIDA CORTANTE
- FRACURA EXPUESTA
- FRACURA CERRADA
- CUERPO EXTRAÑO
- HEMORRAGIA
- MORDEDURA
- PICADURA
- EXCORIACIÓN
- DEFORMIDAD O MASA
- HEMATOMA
- ERITEMA / INFLAMACIÓN
- LUXACIÓN / ESQUINCE
- QUEMADURA
-

10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA

NO APLICA X

GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESAREAS
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN	MOVIMIENTO FETAL	
FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TEMPO	
ALTURA UTERINA	PRESIÓN C. FETAL		
DILATACIÓN	SORRAMENTO	PLANO	
PELVIS QTE	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES	

11 SÓLICITUD DE EXÁMENES

REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NÚMERO											NO APLICA				
1. BIOQUÍMICA	X	3. QUÍMICA SANGUÍNEA	X	5. GABOMETRÍA	X	7. ENDOSCOPÍA		9. R-X ABDOMEN		11. TOMOGRAFÍA		13. ECOGRAFÍA PÉLVICA		15. INTERCONSULTA	
2. URONALIS		4. ELECTROLITOS		6. ELECTROCARDIOGRAMA		8. R-X TÓRAX	X	10. R-X OIRA		12. RESONANCIA		14. ECOGRAFÍA ABDOMEN		16. OTROS	X

HISOPADO NASOFARÍNGEO Y PANEL VIRAL, HEMOCULTIVOS DE SVP Y CVC

12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	C91.0		X
2	NEUTROPENIA FEBRIL	D70	X	
3				

13 DIAGNÓSTICO DE ALTA

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	C91.0		X
2	NEUTROPENIA FEBRIL	D70	X	
3				

14 PLAN DE TRATAMIENTO

INDICACIONES	MEDICAMENTO	POSOLÓGIA
INGRESO A ONCOPEDIATRIA	PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN	
	CEFEPIME	1000 MG IV STAT
	PARACETAMOL	300 MG IV STAT
	DEXTRÓSA EN SOLUCIÓN SALINA 0,9%	PASAR 31 ML/M IV

15 ALTA

DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERVENCIÓN	REFERENCIA	EGRESO VNO	EN CONDICIÓN ESTABLE	EN CONDICIÓN INESTABLE	DÍAS DE INCAPACIDAD
SERVICIO DE REFERENCIA	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	ESTABLECIMIENTO	SOLCA QUITO		MUERTO EN EMERGENCIA	CAUSA		
FECHA DE CONTROL	7-ago-23	HORA FINALIZACIÓN	11:25	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DR. PINTO	FIRMA		NÚMERO DE HOJA

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE NTL
C.I.: 1713849522

EMERGENCIA (2)