



7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES														
PRESIÓN ARTERIAL	104	70	F. CARDIACA min	130	F. RESPIRAT. min	21	TEMP. BUCAL °C	NA	TEMP. AXILAR °C	36,6	PESO kg	40,3	TALLA m	145
GLASGOW	OCULAR (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
SATURA OXIGENO 89%														

  

8 EXAMEN FÍSICO		R = REGIONAL S = SISTÉMICO		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR	
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
2-R CABEZA	X	7-R ORO FARINGE	X	12-R COLUMNA VERTEBRAL	X	2-S RESPIRATORIO	X
3-R OJOS	X	8-R CUELLO	X	13-R INGLE-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 URINARIO	X
						7-S MUSCULO ESQUELÉTICO	X
						8-S ENDOCRINO	X
						9-S HEMO LINFÁTICO	X
						10-S NEUROLÓGICO	X

2-S: PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. CREPITANTES BASALES LEVES EN BASES BILATERALES

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE OSTEORSARCOMA QUE RECIBIÓ SU QT SEMANA 30 EL 10/08/2023. CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO A 3.1L CON LO QUE SATURA 98%, NO SE PUEDE DESTETAR. AL EXAMEN FÍSICO CON TAQUICARDIA MODERADA, SIN DISTRESS RESPIRATORIO, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL CON ESTERTORES BILATERALES EN BASES. SE DECIDE INGRESO POR REQUERIMIENTO DE OXÍGENO Y PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA

  

9 LOCALIZACION DE LESIONES		ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA REGIÓN CORRESPONDIENTE		NO APLICA
		1	HERIDA PENETRANTE	X
		2	HERIDA CORTANTE	
		3	FRACTURA EXPUESTA	
		4	FRACTURA CERRADA	
		5	CUERPO EXTRAÑO	
		6	HEMORRAGIA	
		7	MORDEDURA	
		8	PICADURA	
		9	EXCORIACIÓN	
		10	DEFORMIDAD O MASA	
		11	HEMATOMA	
		12	ERITEMA / INFLAMACIÓN	
		13	LUXACIÓN / ESGUINCE	
		14	QUEMADURA	
		15		

  

10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA		NO APLICA
GESTAS	PARTOS	ABORTOS
CEBAREAS		
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN	MOVIMIENTO FETAL
FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TEMPO
ALTURA UTERINA	PRESENTACIÓN	
DILATACIÓN	BORRAMIENTO	PLANO
PELVIS ÚTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES

  

11 SOLICITUD DE EXÁMENES		REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NÚMERO		NO APLICA
1. BIOMETRIA	X	3. QUÍMICA SANGÜEÑA	X	5. GASOMETRIA
2. UROANÁLISIS		4. ELECTROLITOS		6. ELECTRO CARDIOGRAMA
		7. ENDOSCOPIA		8. R-X TÓRAX
		9. R-X ABDOMEN		10. R-X ÓSEA
		11. TOMOGRAFIA		12. RESONANCIA
		13. ECOGRAFIA PÉLVICA		14. ECOGRAFIA ABDOMEN
		15. INTERCONSULTA	X	16. OTROS

RESPUESTA INTERCONSULTA A UCI: NO AMERITA UCI

  

12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		C40.2		X
2	NEUMONIA		J18,9	X	
3					

  

13 DIAGNÓSTICO DE ALTA		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		C40.2		X
2	NEUMONIA		J18,9		
3					

  

14 PLAN DE TRATAMIENTO		
INDICACIONES	MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN	POSOLÓGIA
INGRESO A HOSPITALIZACIÓN	LORATADINA	10 MG VO STAT
	SERETIDE	2 PUFF STAT
	SALBUTAMOL	2 PUFF STAT
	OXIGENO POR CANULA NASAL	SEGUN REQUERIMIENTO

  

15 ALTA	
DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA
SERVICIO DE REFERENCIA	ONCOPEDIATRIA
OBSERVACIÓN	ESTABLECIMIENTO
INTERNACIÓN	SOLCA QUITO
EGRESA VIVO	X
MUERTO EN EMERGENCIA	
EN CONDICIÓN ESTABLE	X
EN CONDICIÓN INESTABLE	
CAUSA	
DÍAS DE INCAPACIDAD	

  

FECHA DE CONTROL	24-ago-23	HORA FINALIZACIÓN	8:55	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DRA. VALENCIA / DR. PINTO	FIRMA	DR. VALENCIA / DR. PINTO	NÚMERO DE HOJA	1
------------------	-----------	-------------------	------	----------------------	---------------------------	-------	--------------------------	----------------	---