



7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES														
PRESIÓN ARTERIAL	110	58	F. CARDIACA min	133	F. RESPIRAT. min	32	TEMP. BUCAL °C	NA	TEMP. AXILAR °C	36,7	PESO Kg	14,5	TALLA m	104
GLASGOW	OCULAR (4)	4	VERBAL (5)	5	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPILA DER	2MM	REACCIÓN PUPILA IZQ	2MM	T. LLENADO CAPILAR	2
SATURA OXIGENO														93%

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	6-S URINARIO	X	12-R COLUMNA VERTEBRAL	X	2-S RESPIRATORIO	X	7-S MUSCULO ESQUELÉTICO	X
2-R CABEZA	X	7-R ORO FARINGE	X	13-R ANGLE-PERINÉ	X	3-S CARDIO VASCULAR	X	8-S ENDOCRINO	X	14-R MIEMBROS SUPERIORES	X	4-S DIGESTIVO	X	9-S HEMO LINFÁTICO	X
3-R OJOS	X	8-R CUELLO	X	15-R MIEMBROS INFERIORES	X	5-S GENITAL	X	10-S NEUROLÓGICO	X						
4-R OÍDOS	X	9-R AXILAS - MAMAS	X												
5-R NARIZ	X	10-R TÓRAX	X												

11-R: PRESENCIA DE FUNDA DE ILEOSTOMIA CON CONTENIDO LIQUIDO APROXIMADO EN 50 ML; 3-S: LLENADO CAPILAR DISTAL DE 3 SEGUNDOS; 3-S ILEOSTOMIA PRODUCTIVA.  
ANÁLISIS: PACIENTE CON CUADRO DE DESHIDRATACION SEVERA, FALLA RENAL AGUDA, EXAMENES DE LABORATORIO CON SIGNOS DE LISIS TUMORAL, SE CONFIRMA ALTERACION DE EXAMENES CON CREATININA EN 0,92, HIPERKALEMIA DE 7,4, HIPONATREMIA DE 122, SE INICIA CORRECCION HIDRICA Y DE ELECTROLITOS, SE SOLICITA VALORACION POR CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS, Y SE DECIDE SUINGRESO A ESTA UNIDAD.

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 / ESGUINCE			
	14	QUEMADURA			
	15				

10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA		NO APLICA X	
GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESÁREAS
FECHA ULTIMA MENSTRUACION	SEMANAS GESTACION	MOVIMIENTO FETAL	
FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TEMPO	
ALTURA UTERINA	PRESENTACION		
DILATACION	BORRAMIENTO	PLANO	
PELVIS UTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES	

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

PROTEINAS, PERFIL HEPATICO, PERFIL PANCREATICO

12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO				13 DIAGNÓSTICO DE ALTA			
PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE DEF	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE DEF
1	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	C91.0	X	1	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	C92.0	X
2	GASTROENTERITIS AGUDA	A09	X	2	FALLA RENAL AGUDA	N17	X
3				3	ALTERACION DEL EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO	E78.7	X

14 PLAN DE TRATAMIENTO		
INDICACIONES	MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACION Y PRESENTACION	POSOLOGIA
HIDRATACION	LACTATO RINGER 1000ML	PASAR IV 300 ML EN BOLO
	DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9%	PASAR IV A 105 ML/H POR 8 HORAS Y LUEGO
PROTECTOR GASTRICO	OMEPRAZOL LIQUIDO PARENTERAL	15 MG IV STAT

15 ALTA									
DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACION	INTERNACION	X	REFERENCIA	EGRESA VIVO	EN CONDICION ESTABLE	EN CONDICION INESTABLE	X
SERVICIO DE REFERENCIA	ONCOLOGIA PEDIATRICA	ESTABLECIMIENTO	SOLCA QUITO	MUERTO EN EMERGENCIA	CAUSA	CONTINUAR TRATAMIENTO			

FECHA DE CONTROL	4/8/2023	HORA FINALIZACION	11:43:00	PROFESIONAL Y CODIGO	DRA. LIZETH ESCOBAR 1500575219	FIRMA	NUMERO DE HOJA
------------------	----------	-------------------	----------	----------------------	-----------------------------------	-------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA (2)