

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES

PRESION ARTERIAL	148	84	F. CARDIACA min	64	F. RESPIRAT min	19	TEMP. ORAL °C	N.A	TEMP. AXILAR °C	37,5	PESO kg	64,1	TALLA m	1,5
GLASGOW	15	4	5	6	15	2MM	2MM	2MM	2MM	25EG	90%			

8 EXAMEN FISICO

REG. REGIONAL				CP + CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR 'X' Y DESCRIBIR ABAJO				SF + SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR 'X' Y NO DESCRIBIR			
S= SISTEMICO				ANOTANDO EL NUMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES							
CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP
1-R	PIEL - FANERAS	X	5-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-PERINE	X	3-S	CARDIO VASCULAR	X
4-R	ODONTO	X	9-R	AXILAS - MAMAS	X	14-R	MIEMBROS SUPERIORES	X	4-S	DIGESTIVO	X
5-R	NAZAL	X	10-R	TORAX	X	15-R	MIEMBROS INFERIORES	X	5-S	GENITAL	X
										6-S	URINARIO
										7-S	MUSCULO ESQUELETICO
										8-S	ENDOCRINO
										9-S	HEMO LINFATICO
										10-S	NEUROLOGICO

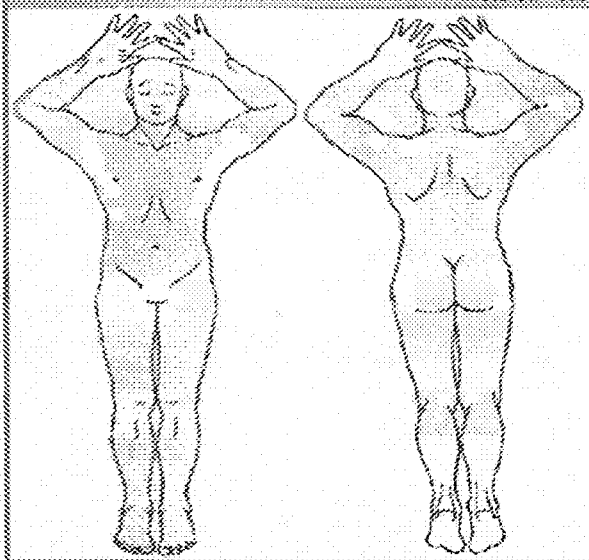
2R - CEFALEA MODERADA 6R - MUCOSAS ORALES SECAS

ANALISIS:

PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO DE CEFALEA, NAUSEA, VOMITO DE DIFICIL MANEJO DOMICILIARIO. ACUDE POR TRES OCASIONES CON SEMEJANTE SINTOMATOLOGIA POR LO QUE SE SOLICITAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA DEFINIR CONDUCTA TERAPEUTICA.

9 LOCALIZACION DE LESIONES

ESCRIBIR EL NUMERO DE LESION SOBRE LA REGION CORRESPONDIENTE. NO APLICA X



- HERIDA PENETRANTE
- HERIDA CORTANTE
- FRACTURA EXPUESTA
- FRACTURA CERRADA
- MIEMBRO EXTRAÑO
- HEMORRAGIA
- MOEDURA
- PICADURA
- EXCORIACION
- DEFORMIDAD O MASA
- HEMATOMA
- ERITEMA / INFLAMACION
- LUXACION / ESGUINCE
- QUEMADURA
-

10 EMERGENCIA OBSTETRICA

NO APLICA X

EMBARAZO	1. 1-3 MESES	2. 4-6 MESES	3. 7-9 MESES	4. 10 MESES
TIPO DE EMERGENCIA	1. HEMORRAGIA	2. DOLOR	3. FIEBRE	4. OTRO
TIPO DE LESION	1. HERIDA	2. FRACTURA	3. QUEMADURA	4. OTRO
TIPO DE LESION	1. HERIDA	2. FRACTURA	3. QUEMADURA	4. OTRO
TIPO DE LESION	1. HERIDA	2. FRACTURA	3. QUEMADURA	4. OTRO

11 SOLICITUD DE EXAMENES

REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS ANOTANDO EL NUMERO. NO APLICA									
1. EXAMENES	X	2. EXAMENES	X	3. EXAMENES		4. EXAMENES		5. EXAMENES	
6. EXAMENES		7. EXAMENES	X	8. EXAMENES		9. EXAMENES	X	10. EXAMENES	

PACIENTE CUENTA CON TAC CEREBRAL DEL 13/08/2023

12 DIAGNOSTICO DE INGRESO

PRE- PRESUNTIVO	DEF. DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PERITONEO Y DEL RETROPERITONEO	C78.6		X
2	CEFALEA INDUCIDA POR DROGAS	G44.4	X	
3	NAUSEA Y VOMITO	R11	X	

13 DIAGNOSTICO DE ALTA

PRE- PRESUNTIVO	DEF. DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PERITONEO Y DEL RETROPERITONEO	C78.6		X
2	EFEECTO ADVERSO NO ESPECIFICADO DE MEDICAMENTO	T88.7	X	
3	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	G44.8	X	

14 PLAN DE TRATAMIENTO

INDICACIONES	MEDICAMENTO	
1. ANALGESIA	PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACION Y PRESENTACION	PASAR IV 500CC EN BOLO, LUEGO A 6ACCIÓN
2. EXAMENES DE LABORATORIO	LACTATO DE RINGER 1000CC	1 G IV STAT
3. ESTUDIO RADIOGRAFICO DE COLUMNA CERVICAL	PARACETAMOL 1 G LIQUIDO PARENTERAL	100 MG IV STAT
	TRAMADOL 100 MG/2ML LIQUIDO PARENTERAL	8 MG IV STAT
	ONDANSETRON 8 MG LIQUIDO PARENTERAL	8 MG IV STAT

15 ALTA

CONDICION	1. CONDICION	2. CONDICION	3. CONDICION	4. CONDICION	5. CONDICION	6. CONDICION	7. CONDICION	8. CONDICION	9. CONDICION	10. CONDICION
CONDICION	1. CONDICION	2. CONDICION	3. CONDICION	4. CONDICION	5. CONDICION	6. CONDICION	7. CONDICION	8. CONDICION	9. CONDICION	10. CONDICION

FECHA DE CONTROL	15-ago-23	HORA FINALIZACION	8:24	PROFESIONAL Y CODIGO	DRA NANCY LUCERO 0104075783	FIRMA	NUMERO DE HOJA
------------------	-----------	-------------------	------	----------------------	-----------------------------	-------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

EMERGENCIA (2)

CLINICA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

CLINICA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.D. 0104075783

[Firma]