

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES															
PRESION ARTERIAL	94	53	F. CARDIACA MIN	53	F. RESPIRAT MIN	20	TEMP. BUCAL °C	0	TEMP. AXILAR °C	38,1	PESO Kg	36	TALLA m	156	
GLASGOW	OJALAR (4)	4	VERBAL (5)	5	MOVILIDAD (6)	6	TOTAL (15)	15	REACCION PIELA DER	3MM	REACCION PIELA IZD	3MM	T. LLENADO CAPILAR	2S	
														SATURACION OXIGENO	92%

8 EXAMEN FISICO															
R= REGIONAL					CP= CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA. MARCAR 'X' Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES					SP= SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA. MARCAR 'X' Y NO DESCRIBIR					
CP		SP		CP		SP		CP		SP		CP		SP	
1-R	PIEL - FANERAS	X	8-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	9-R	CUELLO	X	13-R	INGUE PERINE	X	3-S	CARDIO VASCULAR	X	8-S	ENDOCRINO	X	
4-R	OIDOS	X	10-R	AXILAS - MAMAS	X	14-R	MIEMBROS SUPERIORES	X	4-S	DIGESTIVO	X	9-S	HEMO LINFATICO	X	
5-R	NARIZ	X				15-R	MIEMBROS INFERIORES	X	5-S	GENITAL	X	10-S	NEUROLOGICO	X	

11R: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION A NIVEL DE HIPOGASTRIO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO PERITONISMO, COLOSTOMIA FUNCIONANTE 13R: PRESENCIA DE NEFROSTOMIAS, CON SALIDA DE ORINA TURBIA, CON ABUNDANTES DETRITUS, BILATERAL ULCERA SACRA CUBIERTA CON APOSITO MANCHADO REGION GENITAL, SALIDA DE ESCASA MATERIA FECAL POR CANAL VAGINAL

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTE ONCOLOGICO DESCRITO, ACUDE POR CUADRO FEBRIL DE 48 HORAS DE EVOLUCION ASOCIADO A DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO, SOLICITO EXAMENES COMPLEMENTARIOS A DETERMINAR ETIOLOGIA INFECCIOSA ASOCIADA

9 LOCALIZACION DE LESIONES															10 EMERGENCIA OBSTETRICA																																																																																																																																																																																																																																																								
ESCRIBIR EL NUMERO DE LA LESION SOBRE LA REGION CORRESPONDIENTE. APLICA															NO APLICA																																																																																																																																																																																																																																																								
															<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>HERIDA PENETRANTE</td><td></td> <td colspan="2">VESTAS</td> <td></td> <td colspan="2">PARTOS</td> <td></td> <td colspan="2">ABORTOS</td> <td></td> <td colspan="2">CESAREAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td><td>HERIDA CORTANTE</td><td></td> <td colspan="2">FECHA ULTIMA MENSTRUACION</td> <td></td> <td colspan="2">SEMANAS GESTACION</td> <td></td> <td colspan="2">NO. EMBRIG FETAL</td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td><td>FRACTURA EXPUESTA</td><td></td> <td colspan="2">FRECUENCIA G. VETRI</td> <td></td> <td colspan="2">MENSTRUAS ROTAS</td> <td></td> <td colspan="2">TIEMPO</td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td><td>FRACTURA CERRADA</td><td></td> <td colspan="2">ALTURA UTERINA</td> <td></td> <td colspan="2">PRESENIA C/PA</td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td><td>CUERPO EXTRAÑO</td><td></td> <td colspan="2">DEUTACION</td> <td></td> <td colspan="2">BORRANEN TO</td> <td></td> <td colspan="2">PLAZO</td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td><td>HEMORRAGIA</td><td></td> <td colspan="2">PELVIS UTE</td> <td></td> <td colspan="2">SANGRADO VAGINAL</td> <td></td> <td colspan="2">CONTRACCIONES</td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td><td>MORDEDURA</td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> <tr> <td>8</td><td>PICADURA</td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> <tr> <td>9</td><td>EXCORIACION</td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> <tr> <td>10</td><td>DEFORMIDAD O MASA</td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> <tr> <td>11</td><td>HEMATOMA</td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> <tr> <td>12</td><td>ERITEMA / INFLAMACION</td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> <tr> <td>13</td><td>LUXACION / ESQUINCE</td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> <tr> <td>14</td><td>QUEMADURA</td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> <tr> <td>15</td><td></td><td></td> <td colspan="13"></td> </tr> </table>															1	HERIDA PENETRANTE		VESTAS			PARTOS			ABORTOS			CESAREAS			2	HERIDA CORTANTE		FECHA ULTIMA MENSTRUACION			SEMANAS GESTACION			NO. EMBRIG FETAL						3	FRACTURA EXPUESTA		FRECUENCIA G. VETRI			MENSTRUAS ROTAS			TIEMPO						4	FRACTURA CERRADA		ALTURA UTERINA			PRESENIA C/PA									5	CUERPO EXTRAÑO		DEUTACION			BORRANEN TO			PLAZO						6	HEMORRAGIA		PELVIS UTE			SANGRADO VAGINAL			CONTRACCIONES						7	MORDEDURA															8	PICADURA															9	EXCORIACION															10	DEFORMIDAD O MASA															11	HEMATOMA															12	ERITEMA / INFLAMACION															13	LUXACION / ESQUINCE															14	QUEMADURA															15															
															1	HERIDA PENETRANTE		VESTAS			PARTOS			ABORTOS			CESAREAS																																																																																																																																																																																																																																												
															2	HERIDA CORTANTE		FECHA ULTIMA MENSTRUACION			SEMANAS GESTACION			NO. EMBRIG FETAL																																																																																																																																																																																																																																															
															3	FRACTURA EXPUESTA		FRECUENCIA G. VETRI			MENSTRUAS ROTAS			TIEMPO																																																																																																																																																																																																																																															
															4	FRACTURA CERRADA		ALTURA UTERINA			PRESENIA C/PA																																																																																																																																																																																																																																																		
															5	CUERPO EXTRAÑO		DEUTACION			BORRANEN TO			PLAZO																																																																																																																																																																																																																																															
															6	HEMORRAGIA		PELVIS UTE			SANGRADO VAGINAL			CONTRACCIONES																																																																																																																																																																																																																																															
															7	MORDEDURA																																																																																																																																																																																																																																																							
															8	PICADURA																																																																																																																																																																																																																																																							
															9	EXCORIACION																																																																																																																																																																																																																																																							
															10	DEFORMIDAD O MASA																																																																																																																																																																																																																																																							
															11	HEMATOMA																																																																																																																																																																																																																																																							
															12	ERITEMA / INFLAMACION																																																																																																																																																																																																																																																							
															13	LUXACION / ESQUINCE																																																																																																																																																																																																																																																							
															14	QUEMADURA																																																																																																																																																																																																																																																							
15																																																																																																																																																																																																																																																																							

11 SOLICITUD DE EXAMENES																
REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NUMERO. NO APLICA																
1	ECG/TEMA	X	3	QUINCA SANGUISEA	X	5	ECG/TEMA		7	ENDOSCOPIA		9	RX ABDOMEN			
2	ECG/TEMA		4	ELECTRUCOS	X	6	ELECTRO CARDIOGRAMA		8	RX TORAX		10	RX C/CEA			
														15	INTERCONSULTA	
														16	OTODOS	X

12 DIAGNOSTICO DE INGRESO															13 DIAGNOSTICO DE ALTA														
PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO															PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO														
1											DE	PRE	DEF	1											DE	PRE	DEF		
1	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO										C53		X	1	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO										C53		X		
2	FIEBRE										R50,9	X		2	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA REAGUDIZADA										N18		X		
3	PIELONEFRITIS										N10	X		3	PIELONEFRITIS										N10	X			

14 PLAN DE TRATAMIENTO																			
INDICACIONES										MEDICAMENTO					POSOLOGIA				
										PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACION Y PRESENTACION									
CANALIZAR VIA PERIFERICA										PARACETAMOL 1 GRAMO					IV STAT				
CONTROL HIDRICO																			
HIDRATACION INTRAVENOSA																			

15 ALTA														
EXAMEN	EXAMEN EXTERNA	RESERVACION	INTERACCION	X	REFERENCIA		EGRESO (NO)	X	ENCUENTRO ESTABLE	X	ENCUENTRO INESTABLE		DIA DE INICIACION	
SERVICIO DE REFERENCIA	NA		ESTABLECIMIENTO		NA		MEJOR EN ENFERMERIA		CAUSA	TRATAMIENTO INTEGRAL				
FECHA DE CONTROL	02-ago-23	HORA FINALIZACION	5:52	PROFESIONAL Y CODIGO	DRA NANCY LUCERO 0104075783					FIRMA				
SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008														

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.: 0104075783

[Firma]

EMERGENCIA (2)