

PACIENTE	UNIDAD OPERATIVA	COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE
PRIVADO	HOSPITAL SOLCA		PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	HISTORIA CLÍNICA
			4	1	17	276119

1 REGISTRO DE ADMISIÓN									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	
ALMACHI		CARRERA		LILIAN		LEONORA		17-2074203-8	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARRIO		PARROQUIA		CANTÓN	
SECTOR ECUATORIANA, CALLE MARTIN TUAZA 340-101				CHILLOGALLO		QUITO		PICHINCHA	
HERRERA Y CEVALLOS REF. A UNA CUADRA DE LUBRICANTES CARLITOS								U	
FECHA NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD (PAÍS)		GRUPO CULTURAL		EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	
27/10/1986		PICHINCHA		ECUATORIANO		MESTIZO/A		37	
								X	
								X	
								PRIMARIA C	
FECHA DE ADMISIÓN		OCUPACIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE:	
08/08/2023.		Q. DOMÉSTICOS		N/A		IESS		AUTORREFERIDO	
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		FUENTE DE INFORMACIÓN		DIRECCIÓN		N° TELÉFONO			
X		N/A		N/A		NA			
FORMA DE LLEGADA		FUENTE DE INFORMACIÓN		INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE		N° TELÉFONO			
AMBULATORIO X		AMBULANCIA		OTRO TRANSPORTE		PACIENTE		N/A	
								N/A	

2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO									
HORA		TRAUMA		CAUSA CLÍNICA		CAUSA G. OBSTÉTRICA		CAUSA QUIRÚRGICA	
19:49				X					
NOTIFICACIÓN A LA POLICIA		OTRO MOTIVO		GINGIVORRAGIA + ALZA TERMICA		GRUPO SANGUÍNEO		DESCONO CE	

3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA										NO APLICA	X
FECHA Y HORA DEL EVENTO		LUGAR DEL EVENTO		DIRECCIÓN DEL EVENTO		CUSTODIA POLICIAL					
ACCIDENTE DE TRANSITO		CAÍDA		QUEMADURA		MORDEDURA		AHOGAMIENTO		CUERPO EXTRAÑO	
VIOLENCIA X ARMA DE FUEGO		VIOLENCIA X ARMA C. PUNZANTE		VIOLENCIA X RIÑA		VIOLENCIA FAMILIAR		ABUSO FÍSICO		ABUSO PSICOLÓGICO	
INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA		INTOXICACIÓN ALIMENTARIA		INTOXICACIÓN X DROGAS		INHALACIÓN DE GASES		OTRA INTOXICACIÓN		ENVENENAMIENTO	
OBSERVACIONES										PICADURA	
										ANAFILAXIA	
										ALIENTO ETÍLICO	
										VALOR ALCOCHECK	

4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES										DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO	NO APLICA
1. ALÉRGICO		2. CLÍNICO		3. GINECOLÓGICO		4. TRAUMATÓG.		5. QUIRÚRGICO		6. FARMACOLÓG.	
		X								7. OTRO	
2. LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN ALTO RIESGO EN TRATAMIENTO HYPERCVAD X 7 CICLOS. MANTENIMIENTO 12 VO											

5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS										CRONOLOGÍA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS - INTENSIDAD: NO APLICA
VÍA AÉREA LIBRE		VÍA AÉREA OBSTRUIDA		CONDICIÓN ESTABLE		CONDICIÓN INESTABLE				
X				X						
PACIENTE ADULTA MEDIANA CON DG HEMATOLOGICO DE LLA EN TTO ACTIVO, QUE ACUDE POR PRESENTAR GINGIVORRAGIA, ODINOFAGIA DE 12 HORAS DE EVOLUCION, A ESTO SE SUMA, SENSACION DE ALZA TERMICA, DOLOR RETROOCULAR BILATERAL, MALESTAR GENERAL, INCREMENTO DE LESIONDE DERMICAS TIPO PETEQUIAS EN TORAX ANTERIOR Y EXTREMIDADES, CEFALEA, POR LO QUE ACUDE AL SERVICIO DE EMERGENCIAS. AL INGRESO PACIENTE FEBRIL 37.9°C.										
REAS: NIEGA DIARREAS, NO VOMITOS, NO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA										

6 CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR										NO APLICA	X				
REGIÓN ANATÓMICA		PUNTO DOLOROSO		SITUACIÓN		EVOLUCIÓN		TIPO		SE MODIFICA CON:		ALIVIA CON:		INTENSIDAD	
				LOCALIZADO		DIFUSO		IRRADIADO		REFERIDO		AGUDO		SUB AGUDO	
				CRÓNICO		EPISÓDICO		CONTINUO		CÓLICO		POSICIÓN		INGESTA	
				ESFUERZO		DIGITO		PRESIÓN		ANALGESIC		O		ANTIESPAS	
				MODICO		OPIACEO		NO ALIVIA		8 - 10		GRAVE		5 - 7	
				0 - 4		LEVE									
CABEZA		FRONTAL		X		X		X						X	

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES																																																																																																																																																		
PRESIÓN ARTERIAL	164	71	F. CARDÍACA min	144	F. RESPIRAT. min	18	TEMP. BUCAL °C	NC	TEMP. AXILAR °C	37,9	PESO kg	55KG	TALLA m	148CM																																																																																																																																				
GLASGOW	OCULAR (4)	4	VERBAL (5)	5	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPILA DER	3MM	REACCIÓN PUPILA IZO	3MM	T. LLENADO CAPILAR	2SEG																																																																																																																																				
8 EXAMEN FÍSICO <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> 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 </div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th colspan="2">CP</th> <th colspan="2">SP</th> <th colspan="2">CP</th> <th colspan="2">SP</th> <th colspan="2">CP</th> <th colspan="2">SP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1-R PIEL - FANERAS</td> <td>X</td> <td></td> <td>6-R BOCA</td> <td>X</td> <td></td> <td>11-R ABDOMEN</td> <td>X</td> <td></td> <td>1-S ORGANOS DE LOS SENTIDOS</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2-R CABEZA</td> <td>X</td> <td></td> <td>7-R ORO FARINGE</td> <td>X</td> <td></td> <td>12-R COLUMNA VERTEBRAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>2-S RESPIRATORIO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3-R OJOS</td> <td>X</td> <td></td> <td>8-R CUELLO</td> <td>X</td> <td></td> <td>13-R INGLETE-PERINÉ</td> <td>X</td> <td></td> <td>3-S CARDIO VASCULAR</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4-R OÍDOS</td> <td>X</td> <td></td> <td>9-R AXILAS - MAMAS</td> <td>X</td> <td></td> <td>14-R MIEMBROS SUPERIORES</td> <td>X</td> <td></td> <td>4-S DIGESTIVO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5-R NARIZ</td> <td>X</td> <td></td> <td>10-R TÓRAX</td> <td>X</td> <td></td> <td>15-R MIEMBROS INFERIORES</td> <td>X</td> <td></td> <td>5-S GENITAL</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6-S URINARIO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7-S MÚSCULO ESQUELÉTICO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>8-S ENDOCRINO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9-S HEMO LINFÁTICO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10-S NEUROLÓGICO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>6-R: MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS, GINGIVORRAGIA EN ENCIAS CANINOS Y PREMOLAR INFERIOR IZQUIERDO QUE SE AUTOLIMITA, 1-R: PIEL: PETEQUIAS EN CUELLO, TÓRAX ANTERIOR, Y MUSLOS DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES, CUELLO MOVIL,</p> <p>ANÁLISIS:</p> <p>-P0: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMUN ALTO RIESGO EN TRATAMIENTO HYPERCVAD X 7 CICLOS, MANTENIMIENTO 12 VO (POR MIELOTOXICIDAD GRADO IV). METO/DEXA INTRATECAL 31/07/2023.</p> <p>-P1: TROMBOCITOPENIA SEVERA CON SANGRADO ACTIVO. EN ESTADO NADIR.</p> <p>-P2: SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR D/C</p>															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 INGLETE-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 MÚSCULO ESQUELÉTICO	X											8-S ENDOCRINO	X											9-S HEMO LINFÁTICO	X											10-S NEUROLÓGICO	X	
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 INGLETE-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 MÚSCULO ESQUELÉTICO	X																																																																																																																																								
									8-S ENDOCRINO	X																																																																																																																																								
									9-S HEMO LINFÁTICO	X																																																																																																																																								
									10-S NEUROLÓGICO	X																																																																																																																																								

9 LOCALIZACIÓN DE LESIONES		ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA REGIÓN 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	EXCORIACIÓN	
	10	DEFORMIDAD O MASA	
	11	HEMATOMA	
	12	ERITEMA / INFLAMACIÓN	
	13	LUXACIÓN / ESGUINCE	
	14	QUEMADURA	
	15		

10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA		NO APLICA X
GESTAS	PARTOS	ABORTOS
CEASÁREAS		
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN	MOVIMIENTO FETAL
FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TIEMPO
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. BIOMETRÍA	X	3. QUÍMICA SANGUÍNEA	X
2. UROANÁLISIS	X	4. ELECTROLITOS	X
5. GASOMETRÍA		6. ELECTROCARDIOGRAMA	
7. ENDOSCOPIA		8. RX TÓRAX	
9. R-X ABDOMEN		10. R-X ÓSEA	
11. TOMOGRAFÍA	X	12. RESONANCIA	
13. ECOGRAFÍA PÉLVICA		14. ECOGRAFÍA ABDOMEN	
15. INTERCONSULTA		16. OTROS	X

11, TAC SIMPLE DE CRÁNEO Y TÓRAX, 16, HEMOCULTIVOS POR 3

12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO		PRE-PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA		C91.0		X
2	TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA		D695	X	
3	INFECCIÓN BACTERIANA NO ESPECIFICADA		A499	X	

13 DIAGNÓSTICO DE ALTA		PRE-PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA		C91.0		X
2	TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA		D695	X	
3	INFECCIÓN BACTERIANA NO ESPECIFICADA		A499	X	

14 PLAN DE TRATAMIENTO		
INDICACIONES	MEDICAMENTO	POSOLÓGIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES	CLORURO DE SDIO 0,9% 1000 MILILITROS	INTRAVENOSO
	PARACETAMOL 1GRAMO	INTRAVENOSO
	PIPERACILINA MAS TAZOBACTAM 4,5 GRAMOS	INTRAVENOSO

15 ALTA									
DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERVENCIÓN	REFERENCIA	EGRESA VIVO	EN CONDICIÓN ESTABLE	EN CONDICIÓN INESTABLE	DÍAS DE INCAPACIDAD	
SERVICIO DE REFERENCIA	N/A	ESTABLECIMIENTO	N/A		MUERTO EN EMERGENCIA	CAUSA	MANEJO HOSPITALARIO		
FECHA DE CONTROL	08/08/2023	HORA FINALIZACIÓN	23:12	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DR. RONALD PALMA MSP:0704318807	FIRMA		NÚMERO DE HOJA	