	PACIENTE UNIDAD OPERATIVA COD. UO COD. LOCALIZACIÓN NUMERO DE																									
PACIENTE				UNIDAD OPERATIVA							<del></del>	·····						NUMERO DE								
PRIVADO			HOSPITAL SOLCA								PARROQUIA CANTÓI					+					ORIA CLÍNICA 00507					
												4 1 1 17							300307							
1 REGISTRO DE ADMISIÓN AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN																										
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE											N° CÉDULA DE CIUDADANÍA															
RODRIGU	AN ENER							JAIR									1756074587									
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y Nº - MAN						<u> </u>					OQUIA CANTÓN				PROVINCIA ZONA						N° TELÉFONO					
PIO XII Y LUIS TUFIÑO						BELLAVISTA				CALDE		···· I OUITO			PICHINCHA (UR)				~	0939800407						
FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO									L`	CULTU		EDAD IAL EN AÑOS				GENERO ESTADO					ULTIMO.				ÑΟ	
15/7/2014 PICHINCHA					ECUATORIANO ME					TIZO/	CUMPLIDOS /A 9				X					PRIM						
FECHA DE ADMISIÓN OCUPACIÓN					EMPRESA DONDE TRABAJA							TIPO DE SEGURO DE SALUD									REFERIDO DE:					
25/8/2023 ESTUDIANTE						NO APLICA						IESS									AUTORREFERIDO					
EN CASO NECESARIO AVISAR A:					FUENTE DE INFORMACIÓN						l	DIRECCIÓN									Nº TELÉFONO					
TANIA GUAMAN					MADRE								Q	UITO	)				*******		0960152356					
FORMA DE LLEGADA					FUENTE DE INFORMACIÓN INSTITUCIO							O PER	SONA	QUE	ENTF	REGA A	L PA	CIEN	ITE		Nº TELÉFONO					
AMBULATORI X	MBULANCI	A		TRO SPORTE	İ	MADRE						NO APLICA									0960152356					
2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO																										
HORA   10H			UMA	1		JSA CLÍ		<del></del>		A G. OF	STÉTE	RICA	T	CAUS	SA OL	JIRÚRO	SICA	1	T					T		
IOTIFICACION A LA	IOTIFICACION A LA																	-	ę	GRUPO SANGUÍNEO				POS		
POLICIA   GIROMOTIVO   SINTOMAS RESPIRATORIOS + FIEBRE EN DOMICILIO   SANGGINES																										
3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA																										
FECHA Y HORA DEL EVENTO	FECHA YHORA LUGAR DEL DIRECCIÓN										T															
ACCIDENTE DE TRANSITO	CAİ	)A		QUEMADURA MORDEDURA AHOGAMIENTO CUERPO APLASTAMII									AMIE	POLICIAL OTRO			†									
VIOLENCIA X	CIAX VIOLENCIAX VIOLENC					AX VIOLENCIA				ABUSO FÍSIC			AB			BUSO				ACCID				+		
ARMA DE FUEGO ARMA C. PUNZANTE R			RIÑA	A FA			ILIAR	. ! !			.0		PSICOLÓ		SICO	! !		BUSC	BUSO SEXUAL			OTRA VIOLENCIA		1_		
ALCOHÓLICA	INTOXICACIÓN INTOXICACIÓN INTOXICACIÓN ALIMENTARIA X DROG			X DROG					OTRA INTOXICACIÓN					O ENVENENAMIENT				PICADURA				ANA	FILAXIA			
OBSERVACIONES																										
ALIENTO VALOR ETILICO ALCOCHECK																										
4 ANTECED					ES Y	FA	MIL	JARE	S				DE	SCRIB	IR AB	AJO, R	EGIS	TRA	NDO	EL NÚ	MER	O RES	SPECTIVO	APLICA	<u> </u>	
1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X GINECOLÓ					SICO 4. TRAUMATÓG. 5. QUIRÚ						RÚRG	RGICO 6. FARMACOLÓG. 7. O						OTRO	0							
2. LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA																										
													_	ć	PON	OLOGI.	A 17	V AI	1740		CARA	CTE:	ISTICAS	- NO		
5 ENFERME					VISIO	J NC	DE .																	APLICA	<u>. </u>	
VÍA AÉREA LIBRE X VÍA AÉREA OBSTRUIDA CONDICIÓN ESTABLE X CONDICIÓN INESTABLE																										
MADRE REFIERE QUE EL 24/08/2023 PACIENTE PRESENTA FIEBRE 38 GRADOS EN DOMICILIO A LAS 3 AM PARA LO QUE APLICA MEDIOS FISICOS Y BAÑA A PACIENTE, NIEGA ADMINISTRAR MEDICACION ALGUNA, REFIERE QUE POSTERIOR AL BAÑO BAJA LA FIEBRE Y QUE NO TRAE POR ESE MOTIVO.																										
DURANTE EL DIA DE AYER NO VUELVE A PRESENTAR FIEBRE. HOY EN HORAS DE LA MAÑANA REFIERE EXACERBACION DE LA TOS QUE MOVILIZA																										
SECRECIONES QUE PRESENTA CRONICAMENTE DESDE HACE 1 MES APROX. CUANTIFICA NUEVA TEMPERATURA EN 37 GRADOS POR LO QUE DECIDE ACUDIR A EMERGENCIAS.																										
ACODIN A EMILINOL	incing.																									
6 CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR											X															
						EVOLUCIÓN			TIPO S			SE MODIFICA CON:				ALIV	/IA CO	ON:	<del>-   -  </del>	NTENSID.	`—					
REGIÓN		PUNTO			ð					<del></del>					T 1 a				0 10							
ANATÓMICA			DOLOROSO			DIFUSO	IRRADIADO	REFERIDO	SUB	AGUDO	ЕРІЅОВІСО	CONTINUO	correc	POSICIÓN	NICE STA	INGES IA		PRESIÓN	LGÉ	ESP	MODICO	į   :	5-7			
			LOCALIZAD	٥	R	RE A	Ĺ	₹ <b>წ</b>	Ĕ	8	ŏ	18	┇	≧   ½	1	- Æ	3	\ <u>\$</u>	<u></u>	5   9	2 0-4	LEVE				
									$\perp$				L	_	$\perp$		$\perp$			L	$\perp$	$\perp$				
						Ш			$\perp$												$\perp$	$\perp$		,		
l	T								T	T	T	T		T	T	T	T				T	T				

	· .												
7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES PRESION   100   F. CARDIACA   100   F. RESPIRAT.   11EM	P. BUCAL NO. TEMP. MILA 200 PESO 200 TALLA 6.												
ARTERIAL 108 / 70 min 127 min 24	4C NA 4C 36,9 Kg 28,9 m 127												
GLASGOW ( CLAAR 4 VERBAL 5 MOTORA 6 TOTAL (15)	15 REACCIÓN 2MM REACCIÓN 2MM T.LENADO 2SEG BATURA 91%												
8 EXAMEN FÍSICO R- REGIONAL CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA:  S= SISTÉMICO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR													
CP SP CP SP CP SP													
	ABDOMEN X 1-S SENTROS X 5-S URINARIO X												
··· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	COLUMNA X 2-S RESPIRATORIO X 7-S MUSCULO X ESQUELÉTICO X												
	LE-PERINÉ X 3-S CARDIO VASCULAR X 8-S ENDOCRINO X												
4-R ODOS X 9-R AXILAS - MAMAS X 14-R SU	PERIORES X 4-S DIGESTINO X 9-S HEMOLINFATICO X												
5-R NARIZ X 10-R TÓRAX X 15-R MEMBROS X 5-S GENTAL X 10-S NEUROLÓGICO X 1R PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA, 2S TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES. A: PACIENTE CON LLA QUE RECIBIO QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 EL 16/08/2023,													
1R PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA, 2S TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES. A: PACIENTE CON LLA QUE RECIBIO QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 EL 16/08/2023, QUE ACUDE EL DIA DE HOY POR FIEBRE EN DOMICILIO DE HACE MAS DE 24 HORAS PARA LO QUE MADRE COLOCO MEDIOS FISICOS Y CEDE SIN REITERAR. EL DIA DE HOY ACUDE POR EXACERBACION DE TOS CRONICA. AL MOMENTO AFEBRIL, SIN SIGNOS DE CHOQUE, NI DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, SE PROCEDE A TOMAR EXAMENES COMPLEMENTARIOS, SE EVIDENCIA EN EXMENES HACE 48 HORAS NEUTROPENIA PROFUNDA, SE NGRESA CON ANTIBIOTICOTERAPIA DE PRIMERA LÍNEA													
9 LOCALIZACION DE LESIONES  ESCRIBIR EL NUMER SOBRE LA REGIÓN COI													
	ERIDA PENETRANTE GESTAS PARTOS ABORTOS CESÁREAS												
1	FECHA ULTIMA SENANAS MOVIMENTO MENSTRUACIÓN GESTACIÓN FETAL												
(C) (C) ) 3 FI	PACTURA EXPUESTA FRECUENCIA MEMBRANAS TEMPO C FETAL ROTAS TEMPO												
	RACTURA CERRADA UTERNA CON CON												
50	JERPO EXTRAÑO DIATACIÓN BORRAMEN PUNO												
	EMORRAGIA PELVIS ÚTIL SANGRADO CONTRACCIONES												
\ \ \ \ \ 7\\	ORDEDURA												
/ / Y \ 8PM	CADURA												
9 EXCORIACIÓN													
10 DEFORMIDAD O MASA													
) *\\`.\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	EMATOMA												
	MA / INFLAMACION												
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	CION / ESGUINCE												
1	UEMAQURA												
الروبياليين الم													
11 SOLICITUD DE EXÁMENES	REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NUMERO APLICA												
1. BIOMETRIA X SANGUINEA X 5 GASOMETRIA 7 ENDOSCOPIA	9 R.XABDOVEN 11. TOMOGRAFÍA 13 ECOGRAFÍA 15 INTERCONSULTA												
2 URGANALISIS 4 ELECTROLITOS X G ELECTRO CARDIOGRAMA & RIXTGRAX	10 R-X OSEA 12 RESONANCIA 14. ECOGRAFÍA ABOMEN 16 OTROS X												
HEMOCULT VOS Y PANEL RESPIRATORIO													
42 DIACNOSTICO DE INCRESO PRE PRESUNTIVO	12 DIACNÓSTICO DE ALTA PRE-PRESUNTIVO												
12 DIAGNOSTICO DE INGRESO DEF* DEFINITIVO	DEF* DEFINITIVO CIE PRE DEF												
	X 1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA C91.0 X												
2 NEUTROPENIA FEBRIL D70 X	2 NEUTROPENIA FEBRIL D70 X												
3 -	3												
14 PLAN DE TRATAMIENTO													
INDICACIONES	MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN PRESENTACIÓN POSOLOGÍA												
ANTIBIOTICOTERAPIA	CEFTAZIDIMA 1450 MG IV STAT												
EXAMENES COMPLEMENTARIOS	AMIKACINA 430 MG IV STAT												
IMGRESO A PEDIATRIA													
15 ALTA	C												
DOMIGILIO CONSULTA OBSERVACIÓN INTERNACIÓN X REFERENCIA	EGRESA VVO X EN CONDICIÓN X EN CONDICIÓN DÍAS DE ESTABLE X INESTABLE NICAPACIDAD												
SERVICIO DE ONCOLOGÍA PEDIATRICA ESTABLECIMENTO SOLCA QUITO	MUERTO EN CAUSA CAUSA												
	A MENDOZA / DRA FIRMA   SOLCA NUÇLED DE QUITONMERO DE ;												
CONTROL 25/0/2023 FINALIZACIÓN 11H0/ Y CÓDIGO SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008	VILLANUEVA Dra. Gerpa Mendoza HOLA												
5.15 m.s. 7 mountaini,000 7 2000	OLCA NUCLEO DE QUITO CALTIEMERGENCIA (2)												
	EMERGENCIA /												