

PACIENTE	UNIDAD OPERATIVA	COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE
PRIVADO	HOSPITAL SOLCA		PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	HISTORIA CLÍNICA
			4	1	17	246204

1 REGISTRO DE ADMISIÓN						BUSCAR	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	
YACELGA		DIAZ		LUIS	ENRIQUE	1758905648	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARRIO	PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA
QUITO - BARRIO ATUOCCHO, CALLE UETI Y SUCENIA				QUITO	CABECERA	QUITO	PICHINCHA
BLACIO A DOS CUADRAS DE LA ESCUELA LUIS FELIPE				ATACHUCHO	CANTONAL		U
BOLSA 10 MARZO MCH							3410109
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (PAÍS)	GRUPO CULTURAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	GENERO	ESTADO CML	INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO
20/7/2018	PICHINCHA	ECUATORIANO	MESTIZO/A	5	X	X	INFANTE
FECHA DE ADMISIÓN	OCCUPACIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE:	
22/8/2023	INFANTE	NO APLICA		MSP		AUTORREFERIDO	
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		FUENTE DE INFORMACIÓN		DIRECCIÓN		N° TELÉFONO	
MISHELL DIAZ		MADRE		QUITO		0986015538	
FORMA DE LLEGADA		FUENTE DE INFORMACIÓN		INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE		N° TELÉFONO	
AMBULATORIO	X	AMBULANCIA	OTRO TRANSPORTE	MADRE		NO APLICA	
						0986015538	

2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO					
ORA	17H29	TRAUMA	CAUSA CLÍNICA	X	CAUSA G. OBSTÉTRICA
CAUSA QUIRÚRGICA					
GRUPO SANGUÍNEO					NO REFIERE
MANEJO DE DOLOR + MANEJO POSTQUIRÚRGICO					

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	CAIDA	QUEMADURA	MORDEDURA	AHOGAMIENTO	CUERPO EXTRAÑO	APLASTAMIENTO	OTRO ACCIDENTE		
VIOLENCIA X ARMA DE FUEGO	VIOLENCIA X ARMA C. PUNZANTE	VIOLENCIA X RIÑA	VIOLENCIA FAMILIAR	ABUSO FÍSICO	ABUSO PSICOLÓGICO	ABUSO SEXUAL	OTRA VIOLENCIA		
INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	INTOXICACIÓN X DROGAS	INHALACIÓN DE GASES	OTRA INTOXICACIÓN	ENVENENAMIENTO	PICADURA	ANAFILAXIA		
OBSERVACIONES									
								ALIENTO ETÍLICO	VALOR ALCOHOL

4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES							DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NUMERO RESPECTIVO	NO APLICA	X
1. ALERGICO	2. CLINICO	X	3. GINECOLÓGICO	4. TRAUMATOL.	5. QUIRÚRGICO	X	6. FARMACOLÓG.	7. OTRO	
2 RETINOBLASTOMA BILATERAL. 5 ENUCLEACIÓN DE AMBOS OJOS									

5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS				CRONOLOGÍA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS - NO INTENSIDAD - FRECUENCIA - FACTORES AGRAVANTES, APLICA			
VÍA AEREA LIBRE	X	VÍA AEREA OBSTRUIDA	X	CONDICIÓN ESTABLE		CONDICIÓN INESTABLE	
MADRE REFIERE QUE PACIENTE FUE INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE EL DIA DE HOY EN HOSPITAL METROPOLITANO (ENUCLEACION OJO DERECHO). ACUDE CON NOTA REFIRIENDO SANGRADO ABUNDANTE EN PROCEDIMIENTO. INGRESA PARA MANEJO DE DOLOR Y VIGILANCIA CLINICA							

6 CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR														NO APLICA									
REGIÓN ANATÓMICA	PUNTO DOLOROSO	SITUACIÓN				EVOLUCIÓN		TIPO		SE MODIFICA CON:				ALMA CON:		INTENSIDAD							
		LOCALIZADO	DIRUSO	IRRADIADO	REFERIDO	AGUDO	SUB AGUDO	CRÓNICO	EPISÓDICO	CONTINUO	COLICO	POSICIÓN	INGESTA	ESFUERZO	DIGITO		PRESIÓN	ANALGESICO	ANTESPAS	MODICO	OPACEO	NO ALIVA	
OJO DERECHO	OJO DERECHO	X				X				X						X							8-10 GRAVE 5-7 MODERADO 0-4 LEVE

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES

PRESION ARTERIAL	108	73	F. CARDIACA min	113	F. RESPIRAT. min	21	TEMP. BUCAL °C	NA	TEMP AXILAR °C	36,8	PESO kg	17	TALLA m	105		
GLASGOW	OCULAR (A)	NA	VERBAL (B)	5	MOTORA (C)	6	TOTAL (18)	NA	REACCION PUPILAR DER	-	REACCION PUPILAR IZQ	-	T LLENADO CAPILAR	2SEG	SATURACION OXIGENO	92%

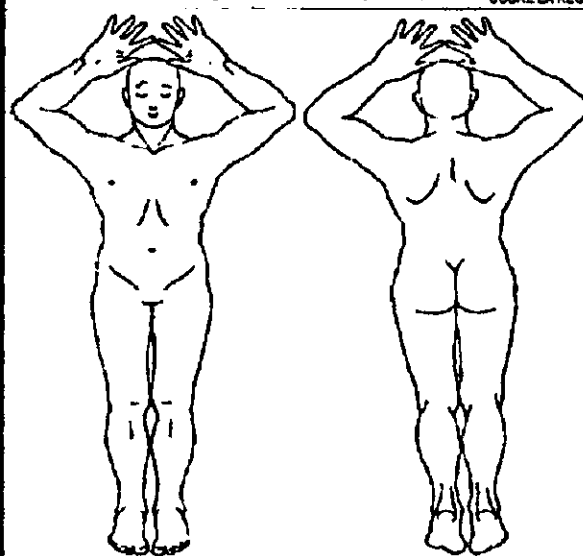
8 EXAMEN FISICO

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

3R OJOS: PROTESIS OCULAR IZQUIERDA. OJO DERECHO TAPADO CON APOSITOS COMPRESIVOS SECOS Y LIMPIOS, NO SANGRADO 5R NARIZ: ESTIGMAS DE SANGRADO PREVIO. NO SANGRADO ACTIVO 1S AMAUROSIS. GLASGOW NO VALORABLE POR ESTE MOTIVO A: PACIENTE QUE EL DIA DE HOY SE REALIZO ENUCLEACION DE OJO DERECHO. INGRESA PARA MANEJO DE DOLOR Y ANTIBIOTICOTERAPIA.

9 LOCALIZACION DE LESIONES

ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA REGIÓN CORRESPONDIENTE. NO APLICA X



- HERIDA PENETRANTE
- HERIDA CORTANTE
- FRACTURA EXPUESTA
- FRACTURA CERRADA
- CUERPO EXTRAÑO
- HEMORRAGIA
- MORDEDURA
- PICADURA
- EXCORIACIÓN
- DEFORMIDAD O MASA
- HEMATOMA
- ERITEMA / INFLAMACIÓN
- LUXACIÓN / ESQUINCE
- QUEMADURA
-

10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA

NO APLICA X

GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESAREAS
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN	MOVIMIENTO FETAL	
FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TIEMPO	
ALTURA UTERINA	PRESENTACIÓN		
DILATACIÓN	ROMPIMIENTO	PLACENTA	
PELVIS ÚTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES	

11 SÓLICITUD DE EXÁMENES

11 SÓLICITUD DE EXÁMENES														REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS. ANOTANDO EL NUMERO		NO APLICA
1 BIOMETRIA	X	3 QUÍMICA SANGUÍNEA	X	5 GASOMETRIA		7 ENDOSCOPIA		9 RX ABDOMEN		11 TOMOGRAFIA		13 ECOGRAFIA PELVICA		15 INTERCONSULTA		
2 URICANALIS		4 ELECTROLITOS	X	6 ELECTRO CARDIOGRAMA		8 RX TORAX		10 RX OSEA		12 RESONANCIA		14 ECOGRAFIA ABDOMEN		16 OTROS		

12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO

PRE- PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA	C69.2			X
2 MANEJO DE DOLOR OCULAR	H571		X	
3				

13 DIAGNÓSTICO DE ALTA

PRE- PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF
1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA	C69.2			X
2 MANEJO DE DOLOR OCULAR	H571		X	
3				

14 PLAN DE TRATAMIENTO

INDICACIONES	MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN	POSOLÓGIA
ANALGESIA	PARACETAMOL	250 MG IV CADA 6 HORAS
EXÁMENES COMPLEMENTARIOS		
INGRESO A PEDIATRIA		

15 ALTA

DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERNACIÓN X	REFERENCIA	EGRESA VIVO X	EN CONDICIÓN ESTABLE X	EN CONDICIÓN INESTABLE	DÍAS DE INCAPACIDAD
SERVICIO DE REFERENCIA	ONCOLOGIA PEDIATRICA	ESTABLECIMIENTO	SOLCA QUITO	MUERTO EN EMERGENCIA	CAUSA			
FECHA DE CONTROL	22/8/2023	HORA FINALIZACIÓN	17H50	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DR. MENDOZA	FIRMA	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Gema MENDOZA PEDIATRA 1400583	NÚMERO DE HOJA

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES

PRESIÓN ARTERIAL	108	73	F. CARDÍACA /min	113	F. RESPIRAT. /min	21	TEMP. BUCAL °C	NA	TEMP. AXILAR °C	36,8	PESO kg	17	TALLA m	105		
GLASGOW	OCULAR (4)	NA	VERBAL (5)	5	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	NA	REACCIÓN PUPILA DER	-	REACCIÓN PUPILA IZQ	-	T. LLENADO CAPILAR	2SEG	SATURACIÓN O2GENO	92%

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

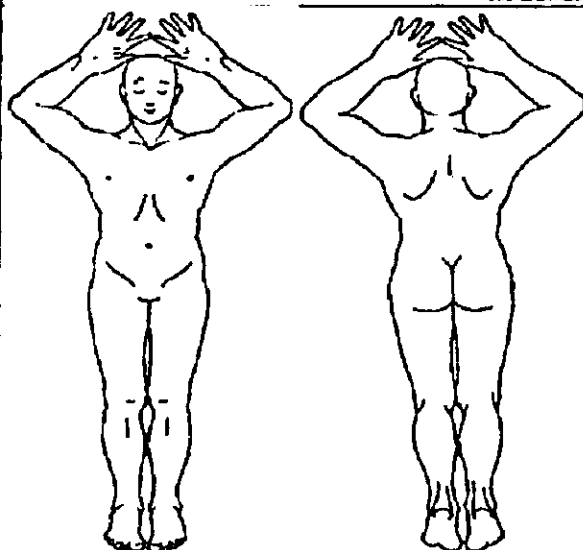
CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP	CP	SP
1-R PIEL - FANERAS	X	6-R BOCA	X	11-R ABDOMEN	X	1-S ORGANOS DE LOS SENTIDOS	X	6-S URINARIO	X
2-R CABEZA	X	7-R ORO FARINGE	X	12-R COLUMNA VERTEBRAL	X	2-S RESPIRATORIO	X	7-S MUSCULO ESQUELÉTICO	X
3-R OJOS	X	8-R CUELLO	X	13-R SÍMPL. PERNE	X	3-S CARDIOVASCULAR	X	8-S ENDOCRINO	X
4-R OÍDOS	X	9-R AXILAS - NARIZ	X	14-R MIEMBROS SUPERIORES	X	4-S DIGESTIVO	X	9-S HEMOLINFÁTICO	X
5-R NARIZ	X	10-R TÓRAX	X	15-R MIEMBROS INFERIORES	X	5-S GENITAL	X	10-S NEUROLÓGICO	X

3R OJOS. PROTESIS OCULAR IZQUIERDA. OJO DERECHO TAPADO CON APOSITOS COMPRESIVOS SECOS Y LIMPIOS. NO SANGRADO 5R NARIZ. ESTIGMAS DE SANGRADO PREVIO, NO SANGRADO ACTIVO 1S AMAUROSIS. GLASGOW NO VALORABLE POR ESTE MOTIVO A. PACIENTE QUE EL DIA DE HOY SE REALIZO ENUCLEACION DE OJO DERECHO. INGRESA PARA MANEJO DE DOLOR Y ANTIBIOTICOTERAPIA.

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 / ESQUINCE
14. QUEMADURA
- 15.

10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA

NO APLICA X

OBSTAS	PARTOS	ABORTOS	CESÁREAS
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN	MOVIMIENTO FETAL	
FRECUENCIA C. PÉTAL	MEMBRANAS ROTAS	TIEMPO	
ALTURA UTERINA	PRESENTACIÓN		
DILATACIÓN	BORRACHO	PLACENTA	
PELVIS ÚTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES	

11 SOLICITUD DE EXÁMENES

REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NÚMERO

NO APLICA

1 BIOMETRIA	X	3 QUÍMICA SANGÜNEA	X	5 GASTROESTRÍA		7 ENDOSCOPIA		9 RX ABDOMEN		11 TOMOGRAFIA		13 ECOGRAFIA PÉLVICA		15 INTERCONSULTA	
2 URONALIS		4 ELECTROLITOS	X	6 ELECTRO CARDIOGRAMA		8 RX TÓRAX		10 RX OSEAS		12 RESONANCIA		14 ECOGRAFIA ABDOMEN		16 OTROS	

12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

1	TUMOR MALIGNO DE LA RETINA	C69.2		X
2	MANEJO DE DOLOR OCULAR	H571	X	
3				

13 DIAGNÓSTICO DE ALTA

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

1	TUMOR MALIGNO DE LA RETINA	C69.2		X
2	MANEJO DE DOLOR OCULAR	H571	X	
3				

14 PLAN DE TRATAMIENTO

INDICACIONES	MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN	POSOLÓGIA
ANALGESIA	PARACETAMOL	250 MG IV CADA 6 HORAS
EXÁMENES COMPLEMENTARIOS		
INGRESO A PEDIATRIA		

15 ALTA

CONVULSO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERVENCIÓN	X	REFERENCIA	EXPRESA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X	EN CONDICIÓN INESTABLE		DÍAS DE INCAPACIDAD	
SERVICIO DE REFERENCIA	ONCOLOGIA PEDIATRICA	ESTABLECIMIENTO	SOLCA QUITO			MUERTO EN EMERGENCIA		CAUSA					

FECHA DE CONTROL	22/8/2023	HORA FINALIZACIÓN	17H50	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DRA MENDOZA	FIRMA	Dra. Gema Mendoza	NÚMERO DE HOJA	2
------------------	-----------	-------------------	-------	----------------------	-------------	-------	-------------------	----------------	---