

PACIENTE	UNIDAD OPERATIVA	COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE
PRIVADO	HOSPITAL SOLCA		PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	HISTORIA CLÍNICA
			4	1	17	316935

1 REGISTRO DE ADMISIÓN									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	
FEIJOO		RODRIGUEZ		CAMILA		PATRICIA		11-5005085-2	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARRIO	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	ZONA (URB)	N° TELÉFONO
EL SAGRARIO, CALLE JUAN JOSE PEÑA Y AZUAY				EL SAGRARIO	EL SAGRARIO	LOJA	LOJA	U	(98) 902-6622
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (PAÍS)	GRUPO CULTURAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	GENERO M F	ESTADO CIVIL SOL CAS DIV VIU U-L			INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO
18/11/2004	LOJA	ECUATORIANO	MESTIZO/A	19	X X				SECUND. C
FECHA DE ADMISIÓN	OCCUPACIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD			REFERIDO DE:		
03/08/2023	NINGUNA	N/A		HOSPITAL QUITO 1			AUTORREFERIDO		
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		FUENTE DE INFORMACIÓN		DIRECCIÓN			N° TELÉFONO		
MANUEL JUMBO		N/A		EL SAGRARIO, CALLE JUAN JOSE PEÑA Y AZUAY			N/A		
FORMA DE LLEGADA		FUENTE DE INFORMACIÓN		INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE			N° TELÉFONO		
AMBULATORIO	X	AMBULANCIA	OTRO TRANSPORTE	N/A		N/A			N/A

2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO									
HORA	20:11	TRAUMA	CAUSA CLÍNICA	X	CAUSA G. OBSTÉTRICA	CAUSA QUIRÚRGICA	GRUPO SANGUÍNEO	DESCONO	CE
NOTIFICACIÓN A LA POLICIA	OTRO MOTIVO	CEFALEA MAS PÁRESTESIAS							

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 ALCOCHECK

4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES										DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO	NO APLICA
1. ALÉRGICO	2. CLÍNICO	X	3. GINECOLÓGICO	4. TRAUMATÓG.	5. QUIRÚRGICO	X	6. FARMACOLÓG.	7. OTRO			
2. TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGÍA E IHQ EN SOLCA ***29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1.											
5 RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA											

5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS										CRONOLOGÍA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS - INTENSIDAD - FRECUENCIA - FACTORES AGRAVANTES	NO APLICA
VÍA AÉREA LIBRE	X	VÍA AÉREA OBSTRUIDA	CONDICIÓN ESTABLE	X	CONDICIÓN INESTABLE						
PACIENTE ADULTO JOVEN QUE HACE 5 DIAS PRESENTA EXACERVACION DE CEFALEA, MAS DOLOR RETROCLAR DERECHO, A ESTO SE SUMA NAUSEAS QUE LLEVAN AL VOMITO EN 2 OCASIONES, ADEMAS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO, PERSISTENCIA DE CEFALEA Y DOLOR EN REGION CERVICAL POR LO QUE HACE 12 HORAS ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRIO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL, PACEINTE INGRESA A LA EMERGENCIAS.											
REAS: MAMA REFIERE QUE CONTROL PARCIAL ESFINTERES CENTRALES, CONSTIPACION DE 2 DIAS. PACIENTE CON LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL											

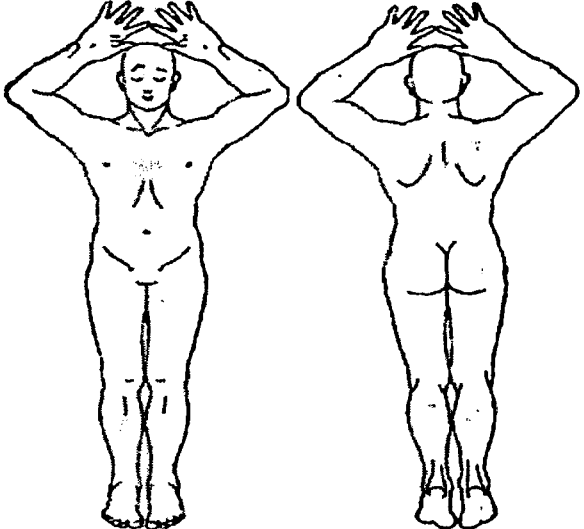
6 CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR										NO APLICA														
REGIÓN ANATÓMICA	PUNTO DOLOROSO	SITUACIÓN	EVOLUCIÓN	TIPO	SE MODIFICA CON:	ALIVIA CON:	INTENSIDAD																	
		LOCALIZADO	DIFUSO	IRRADIADO	REFERIDO	AGUDO	SUB AGUDO	CRÓNICO	EPISÓDICO	CONTINUO	CÓLICO	POSICIÓN	INGESTA	ESFUERZO	DIGITO	PRESIÓN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

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES														
PRESIÓN ARTERIAL	131	92	F. CARDÍACA min	96	F. RESPIRAT. min	24	TEMP. BUCAL °C	N/A	TEMP. AXILAR °C	37,1	PESO Kg	NPP	TALLA m	NPP
GLASGOW	OCULAR (4)	4	VERBAL (5)	5	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPILA DER	3MM	REACCIÓN PUPILA IZQ	3MM	T. LLENADO CAPILAR	2SEG.
													SATURACIÓN OXÍGENO	89%

8 EXAMEN FÍSICO															
R= REGIONAL CP= CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO SP= SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR															
CP		SP		CP		SP		CP		SP		CP		SP	
1-R	PIEL - PANERAS	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	COLOMNA VERTEBRAL	X	2-S	RESPIRATORIO	X	7-S	MUSCULO ESQUELÉTICO	X	
3-R	OJOS	X	8-R	CUELLO	X	13-R	INGLE-PERINÉ	X	3-S	CARDIO VASCULAR	X	8-S	ENDOCRINO	X	
4-R	OIDOS	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	TÓRAX	X	15-R	MIEMBROS INFERIORES	X	5-S	GENITAL	X	10-S	NEUROLÓGICO	X	

10-S. NEUROLÓGICO: DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA (GLASGOW: 15/15). PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +++/+++ FUERZA MUSCULAR DANIELS 2/5 MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +++/+++ FUERZA MUSCULAR DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4, M4, B4, R4)

ANÁLISIS: -P0: TUMOR DE ÁNGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCIÓN DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGÍA E IHQ EN SOLCA. EN ESPERA DE REVISIÓN DE LAMINILLAS PARA DEFINIR CONDUCTA -P1: DOLOR TIPO ONCOLÓGICO INFLAMATORIO. CEFALEA EVA8/10 MAS DOLOR RETROOCULAR DERECHO. -P2: DESCARTAR HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA

9 LOCALIZACIÓN DE LESIONES		10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA																																														
ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN: NO APLICA X		NO APLICA X																																														
		<table border="1"> <tr> <td>GESTAS</td> <td>PARTOS</td> <td>ABORTOS</td> <td>CEÁREAS</td> </tr> <tr> <td>FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN</td> <td colspan="2">SEMANAS GESTACIÓN</td> <td>MOVIMIENTO FETAL</td> </tr> <tr> <td>FRECUENCIA C. FETAL</td> <td>MEMBRANAS ROTAS</td> <td colspan="2">TIEMPO</td> </tr> <tr> <td>ALTURA UTERINA</td> <td colspan="3">PRESENTACIÓN</td> </tr> <tr> <td>DILATACIÓN</td> <td>SORRAMENTO</td> <td>PLANO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PELVIS ÚTIL</td> <td>SANGRADO VAGINAL</td> <td colspan="2">CONTRACCIONES</td> </tr> </table>		GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CEÁREAS	FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN		MOVIMIENTO FETAL	FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TIEMPO		ALTURA UTERINA	PRESENTACIÓN			DILATACIÓN	SORRAMENTO	PLANO		PELVIS ÚTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES																						
GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CEÁREAS																																													
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN		MOVIMIENTO FETAL																																													
FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TIEMPO																																														
ALTURA UTERINA	PRESENTACIÓN																																															
DILATACIÓN	SORRAMENTO	PLANO																																														
PELVIS ÚTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES																																														
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>HERIDA PENETRANTE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>HERIDA CORTANTE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>FRACTURA EXPUESTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>FRACTURA CERRADA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>CUERPO EXTRAÑO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>HEMORRAGIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>MORDEDURA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>PIGADURA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>EXCORIACIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>DEFORMIDAD O MASA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>HEMATOMA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>ERITEMA / INFLAMACIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>LUXACIÓN / ESGUINCE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>QUEMADURA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>15</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		1	HERIDA PENETRANTE		2	HERIDA CORTANTE		3	FRACTURA EXPUESTA		4	FRACTURA CERRADA		5	CUERPO EXTRAÑO		6	HEMORRAGIA		7	MORDEDURA		8	PIGADURA		9	EXCORIACIÓN		10	DEFORMIDAD O MASA		11	HEMATOMA		12	ERITEMA / INFLAMACIÓN		13	LUXACIÓN / ESGUINCE		14	QUEMADURA		15				
1	HERIDA PENETRANTE																																															
2	HERIDA CORTANTE																																															
3	FRACTURA EXPUESTA																																															
4	FRACTURA CERRADA																																															
5	CUERPO EXTRAÑO																																															
6	HEMORRAGIA																																															
7	MORDEDURA																																															
8	PIGADURA																																															
9	EXCORIACIÓN																																															
10	DEFORMIDAD O MASA																																															
11	HEMATOMA																																															
12	ERITEMA / INFLAMACIÓN																																															
13	LUXACIÓN / ESGUINCE																																															
14	QUEMADURA																																															
15																																																

11 SOLICITUD DE EXÁMENES															
REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS. ANOTANDO EL NÚMERO NO APLICA															
1. RIOMETRÍA	X	3. QUÍMICA SANGÜNEA	X	5. GASOMETRÍA		7. ENDOSCOPIA		9. R-X ABDOMEN		11. TOMOGRAFÍA	X	13. ECOGRAFÍA PÉLVICA		15. INTERCONSULTA	
2. UROANÁLISIS		4. ELECTROLITOS	X	6. ELECTROCARDIOGRAMA		8. R-X TÓRAX		10. R-X ÓSEA		12. RESONANCIA		14. ECOGRAFÍA ABDOMEN		16. OTROS	

12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO				13 DIAGNÓSTICO DE ALTA			
PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE DEF	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE DEF
1	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	D43.9	X	1	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL SISTEMA NERVIOSO	D43.9	X
2	CEFALEA	R51	X	2	CEFALEA	R51	X
3	HEMIPLEJIA ESPÁSTICA	G811	X	3	HEMIPLEJIA ESPÁSTICA	G811	X

14 PLAN DE TRATAMIENTO		
INDICACIONES	MEDICAMENTO	POSOLÓGIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES	PARACETAMOL 1GRAMO	INTRAVENOSO
	DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS	INTRAVENOSO
	ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO	INTRAVENOSO

15 ALTA									
DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERNACIÓN	X	REFERENCIA	EGRESA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X
SERVICIO DE REFERENCIA	N/A	ESTABLECIMIENTO	N/A			MUERTO EN EMERGENCIA		CAUSA	CONTINUAR CON MANEJO HOSPITALARIO
FECHA DE CONTROL	03-jun-23	HORA FINALIZACIÓN	22:10	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DR. RONALD PALMA MSP:0704318807	FIRMA		NÚMERO DE HOJA	

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

EMERGENCIA (2)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIA 011.000  
C.I.: 0704318807