

PACIENTE		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO		COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE	
PRIVADO		HOSPITAL SOLCA				PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA			HISTORIA CLÍNICA	
						4 1 17			194836	

1 REGISTRO DE ADMISIÓN															
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA							
MUÑOZ		VICUÑA		SILVIA		XIMENA		03-0083742-4							
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARRIO		PARROQUIA		CANTÓN		PROVINCIA		ZONA (UR)		N° TELÉFONO	
URB. EL EDEN, LAS VIÑAS E13-315 Y CESAR TERAN REF. DETRAS DE SOLCA				EL EDEN		COTOCOLLAO		QUITO		PICHINCHA		U		(98) 324-5141	
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	
21/11/1963		CAÑAR		ECUATORIANO		MESTIZO/A		60		X		X		SECUND. C	
FECHA DE ADMISIÓN		OCUPACIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE:							
30/08/2023		Q. DOMÉSTICOS		NA		IESS		AUTOREFERIDO							
EN CASO NECESARIO AVISAR A:				FUENTE DE INFORMACIÓN		DIRECCIÓN		N° TELÉFONO							
MARIA OCHOA				FAMILIAR		QUITO		NA							
FORMA DE LLEGADA				FUENTE DE INFORMACIÓN		INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE		N° TELÉFONO							
AMBULATORIO X AMBULANCIA				OTRO TRANSPORTE		ESPOSO		NA		NA					

2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO															
HORA		11:57		TRAUMA		CAUSA CLÍNICA		X CAUSA G. OBSTÉTRICA		CAUSA QUIRÚRGICA		GRUPO SANGUÍNEO		O POS	
NOTIFICACIÓN A LA POLICIA		OTRO MOTIVO		DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO											

3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA										NO APLICA X							
FECHA Y HORA DEL EVENTO		LUGAR DEL EVENTO		DIRECCIÓN DEL EVENTO		CUSTODIA POLICIAL		OTRO ACCIDENTE									
ACCIDENTE DE TRANSITO		CAÍDA		QUEMADURA		MORDEDURA		AHOGAMIENTO		CUERPO EXTRAÑO		APLASTAMIENTO					
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 NÚMERO RESPECTIVO. NO APLICA					
1. ALÉRGICO		2. CLÍNICO		X 3. GINECOLÓGICO		4. TRAUMATÓLOGO		5. QUIRÚRGICO		6. FARMACOLÓGICO		7. OTRO			
2 TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA CEREBRAL A DESC OTRA PATOLOGIA V/S MTS), RECIBE QT + RT COLUMNA DORSOLUMBAR Y PELVIS + RT HOLOCRAEANA															
2 CRISIS PARCIALES DESDE LOS 58 AÑOS EN RELACION A PROGRESION DE ENFERMEDAD Y POR CAUSA METABOLICA (HIPOCALCEMIA). TTO LEVATIRACETAM 1G AM Y 1G PM. SUSPENDIO CORTICOIDES															
2 DM SECUNDARIO A USO DE CORTICOTERAPIA. EN CONTROLES DIETETICOS SUSPENDIO INSULINA															
2 HTA TRATAMIENTO CON LOSARTAN (DIFERIDO)															

5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS										CRONOLOGÍA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS - INTENSIDAD		NO APLICA			
VÍA AÉREA LIBRE		X VÍA AÉREA OBSTRUIDA		CONDICIÓN ESTABLE		X CONDICIÓN INESTABLE		FRECUENCIA - FACTORES AGRAVANTES							
FAMILIAR REFIERE QUE DESDE HACE UNA SEMANA APROXIMADAMENTE PACIENTE PRESENTA DETERIORO PROGRESIVO DE SU ESTADO GENERAL, CON EXACERBACION DE SU DOLOR ONCOLOGICO GENERALIZADO, REQUIRIENDO 2 RESCATES DE MORFINA CADA DIA, DESDE HACE 24 HORAS APROXIMADAMENTE SE ASOCIA MAYOR DETERIORO NEUROLOGICO CON EPISODIOS DE CONFUSION, POR LO QUE ES TRAIDA PARA VALORACION RAS: NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA															

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		ANTIESPAS MÓDICO OPIACEO NO ALIVIA		8 - 10 GRAVE 5 - 7 MODERADO 0 - 4 LEVE	

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES														
PRESIÓN ARTERIAL	94	66	F. CARDIACA min	125	F. RESPIRAT. min	125	TEMP. BUCAL °C	NA	TEMP. AXILAR °C	37,3	PESO Kg	37	TALLA m	NA
GLASGOW	OCULAR (4)	3	VERBAL (5)	4	MOTORA (6)	5	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPILA DER	2MM	REACCIÓN PUPILA IZQ	2MM	T. LLENADO CAPILAR	2SEG
											SATURA OXIGENO	70%		

8 EXAMEN FÍSICO															
R= REGIONAL					CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO					SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR					
S= SISTÉMICO					ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES										
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
3-R OJOS	X	8-R CUELLO	X	13-R INGLE-PERINÉ	X	3-S CARDIO VASCULAR	X	8-S ENDOCRINO	X	4-R OÍDOS	X	9-R AXILAS - MAMAS	X	14-R MIEMBROS SUPERIORES	X
5-R NARIZ	X	10-R TÓRAX	X	15-R MIEMBROS INFERIORES	X	4-S DIGESTIVO	X	9-S HEMO LINFÁTICO	X						

6R BOCA, MUCOSAS SECAS, LENGUA SABURRAL
 10R PULMONES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE IZQUIERDA
 14R 15R: FUERZA Y SENSIBILIDAD DISMINUIDA EN LAS 4 EXTREMIDADES. 3/5, EDEMA DE EXTREMIDADES INFERIORES QUE DEJA FOVEA +++/+++
 ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE ONCOLÓGICO DESCRITO, CON DETERIORO PROGRESIVO DE SU ESTADO GENERAL, A SU LLEGA CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES, HIPOXEMICA, CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, SOLICITO EXAMENES COMPLEMENTARIOS A DESCARTAR ALTERACION NEUROLÓGICA, METABOLICA O INFECCIOSA ASOCIADA

9 LOCALIZACION DE LESIONES		ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA REGIÓN CORRESPONDIENTE	NO APLICA
	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 / INFLAMACION	
	13	LUXACION / ESGUINCE	
	14	QUEMADURA	
	15		

10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA				NO APLICA
GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESÁREAS	
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANAS GESTACIÓN	MOVIMIENTO FETAL		
FRECUENCIA C. FETAL	MEMBRANAS ROTAS	TIEMPO		
ALTURA UTERINA	PRESENTACIÓN			
DILATACIÓN	BORRAMENTO	PLANO		
PELVIS ÚTIL	SANGRADO VAGINAL	CONTRACCIONES		

11 SOLICITUD DE EXÁMENES									
REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NÚMERO									
1. BIOMETRÍA	X	3. QUÍMICA SANGÜINEA	X	5. GASOMETRÍA	X	7. ENDOSCOPIA		9. R-X ABDOMEN	
2. UROANÁLISIS		4. ELECTROLITOS	X	6. ELECTROCARDIOGRAMA		8. R-X TÓRAX		10. R-X ÓSEA	
11. TOMOGRAFÍA	X	13. ECOGRAFÍA PÉLVICA		15. INTERCONSULTA					
12. RESONANCIA		14. ECOGRAFÍA ABDOMEN		16. OTROS					

12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO				PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	C77.0		X				
2	DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO	E87	X					
3	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	I67.9	X					

13 DIAGNÓSTICO DE ALTA				PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	C77.0		X				
2	METASTASIS CEREBRAL	C80	X					
3								

14 PLAN DE TRATAMIENTO		
INDICACIONES	MEDICAMENTO	POSOLÓGIA
HIDRATACION	LACTATO RINGER	100 ML/H
ANTIEMETICO	ONDANSETRON	8 MG IV

15 ALTA									
DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERVENCIÓN	X	REFERENCIA	EGRESA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X
SERVICIO DE REFERENCIA	NA	ESTABLECIMIENTO	NA	MUERTO EN EMERGENCIA	CAUSA	TRATAMIENTO INTEGRAL			
FECHA DE CONTROL	30-ago-23	HORA FINALIZACIÓN	14:59	PROFESIONAL Y CÓDIGO	DRA NANCY LUCERO 0104075783	FIRMA	NÚMERO DE HOJA		

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

EMERGENCIA (2)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

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

[Firma]