



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí  
Hospital del Niño y la Mujer  
Dr. Alberto López Hermosa



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 17-03-13  
Hora: 06:48 pm

Ficha de identificación

Nombre(s): Linoth Arleth Juñiga Arriaga Edad: 2 años Sexo: Femenina

Dirección: Carretera de Esmeraldas 170, Balcones del Valle FOLIO: \_\_\_\_\_  
Municipio: SLP FOLIO S. Popular: \_\_\_\_\_

Responsable legal del paciente: Condy Carolina Arriaga Oliva  
Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: 25/07/10 Hospital de nacimiento: H. Materno Término:  Pre término  Semanas: \_\_\_\_\_

Gesta: III Cesárea:  Parto:  Patología Perinatal: \_\_\_\_\_ Lactancia Exclusiva:

Peso: 12 kg Talla: \_\_\_\_\_ Patología Perinatal: \_\_\_\_\_ 2a.3m Seno Materno

Antecedentes

Enfermedades Previas Relevantes: \_\_\_\_\_

Internamientos: \_\_\_\_\_

Esquema de Vacunación: Completo para la edad  Incompleto para la edad: \_\_\_\_\_ Mostró cartilla

Alergias: \_\_\_\_\_

Padecimiento Actual

- Inicio el día de hoy con tos con flegma, pico cefálico (NRT), no diarrea, no vómito, rinitis tipo náutica. Ha tomado "Mejorilla" que vombo y Paracetamol.

Peso: 12 kg Talla: \_\_\_\_\_ P.C.: \_\_\_\_\_ Inspección: aponia, actitud, coloración  
Tranquila

A vía aérea:  Despejada  Se puede mantener  No se puede mantener

Buena respiración 28 32

Frecuencia Respiratoria: 30 Oximetría: \_\_\_\_\_ Temp: 38.5

Esfuerzo respiratorio: Normal  Aleteo NASAL

Retracciones torácicas: Subcostal  Subesternal  Interostal   
Supraclavicular  Supraesternal  Esternal   
Disociación Toraco Abdominal  Cabeceo

Murmillo Vesicular: Generalizado  Disminuido en: \_\_\_\_\_

Estridor  Quejido Espiratorio  Roncus   
Sibilancias: Inspiratorias  Espiratorias  P derecho  P izquierdo   
Estertores: \_\_\_\_\_

Circulación

FC: 160 TA: \_\_\_\_\_ Llenado capilar: \_\_\_\_\_

Pulsos Presentes: Centrales  Periféricos

Piel: Palidez  Marmórea  Cianosis   
Hidratación: normal  regular  mala   
Hemorragia activa externa: \_\_\_\_\_

Clasifique: Paciente Estable

Dificultad respiratoria   
Insuficiencia Respiratoria

Déficit Neurológico

Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente

Escala de Glasgow: Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoría: describa

REMs: Simétricos  Asimétricos: describa  
Sensibilidad: Normal  Anormal: describa

Choque hipovolémico	<input type="checkbox"/>	Compensado	<input type="checkbox"/>
Choque distributivo	<input type="checkbox"/>	Hipotensivo	<input type="checkbox"/>
Choque cardiogénico	<input type="checkbox"/>		
Choque obstructivo	<input type="checkbox"/>		

Neonatos a término 0 a 28 día < 60  
Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70  
Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2)  
Niños > 10 años < 90

Definición de Hipotensión según la TA sistólica y la edad

Examen físico complementario Escriba solo los datos relevantes

- Faringe hiperémica ++  
- Polipneica

Diagnósticos: 1.-  
2.-  
3.-

Fiebre

Elaboró: Marina Morales MEJ  
(Nombre, Cédula y Firma)

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

Plan de Manejo y Evolución

1. Paracetamol (24 gotas) ya se dieron

2. Pasa a Control Térmico

37°C.

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí  
Hospital del Niño y la Mujer  
Dr. Alberto López Hermosa



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) B 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 17.03.13  
Hora: 20:10 h

Ficha de Identificación

Nombre(s): Jose Angel Emiliano Apellido Paterno: Hernandez de la Cruz Apellido Materno: Fernandez Edad: 7m Sexo: Masculina

Dirección: Privada de Independencia 109 Municipio: San Luis Potosí FOLIO: \_\_\_\_\_ FOLIO S. Popular: \_\_\_\_\_

Responsable legal del paciente: Nombre(s): Maria Evangelina de la Cruz Apellido Paterno: Morales Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: 22/08/12 Hospital de nacimiento: 4 Central Término:  Pre término Postémbrion

Gesta: 1 Cesárea:  Parto:  Patología Perinatal: \_\_\_\_\_ Lactancia Exclusiva:

Peso: 2790 Talla: 50 Patología Perinatal: Asinia Perinatal Sero Materno: + Non 1.

Antecedentes

Enfermedades Previas Relevantes: \_\_\_\_\_

Internamientos: IVUS a los 3 meses de edad Paracetamol Antibiótico

Esquema de Vacunación:  Completo para la edad  Incompleto para la edad: \_\_\_\_\_ Mostró cartilla:

Alergias: \_\_\_\_\_

Padecimiento Actual

- Inicio hace 1 mes con IVUS debido con Médico portador TX no especializado, desde el día de hoy por que refiere expectoración, no náusea, no vómito, poco caca. Ultra de 385 que remite con Paracetamol.

Peso: 7.40kg Talla: \_\_\_\_\_ P.C.: \_\_\_\_\_ Inspección: Bien hidratado, Bien colorado. Tranquilo.

A vía aérea:  Despejada  Se puede mantener  No se puede mantener

Buena respiración

Frecuencia Respiratoria: 30 Oximetría: \_\_\_\_\_ Temp.: \_\_\_\_\_

Esfuerzo respiratorio:  Normal  Aleteo NASAL:

Retracciones torácicas: Subcostal  Subesternal  Intercostal  Supraclavicular  Supraesternal  Esternal  Disociación Toraco Abdominal  Cabeceo

Murmulo Vesicular: Generalizado  Disminuído en: \_\_\_\_\_

Estridor  Quejido Espiratorio  Roncus  Sibilancias: Inspiratorias  Espiratorias  P derecho  P izquierdo  Estertores: \_\_\_\_\_

Circulación

FC: 120 TA: \_\_\_\_\_ Unedo capilar: \_\_\_\_\_

Pulsos Presentes: Centrales  Periféricos

Plal: Palidez  Marmórea  Cianosis

Hidratación: normal  regular  mala

Hemorragia activa externa: \_\_\_\_\_

Clasifique: Paciente Estable

Dificultad respiratoria:  Insuficiencia Respiratoria:

Choque hipovotémico  Choque distributivo  Choque cardiogénico  Choque obstructivo

Compensado  Hipotenso

Déficit Neurológico

Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente

Escala de Glasgow: Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoría: describa

REMs: Simétricos  Asimétricos: describa

Sensibilidad: Normal  Anormal: describa

Neonatos a término 0 a 28 día	< 60
Lactantes (1 mes a 12 meses)	< 70
Niños de 1 a 10 años	< 70 + (edad x 2)
Niños > 10 años	< 90

Definición de Hipotensión según la TA sistólica y la edad

Examen físico complementario

Escriba solo los datos relevantes

Diagnósticos: 1.- Congestión nasal  
2.-  
3.-

Elaboró: Maria Morales MEP  
(Nombre, Cédula y Firma)

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí  
Hospital del Niño y la Mujer  
Dr. Alberto López Hermosa



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 27.03.13  
Hora: 17:46 hr

Ficha de identificación

Nombre(s): Cristal Nocturne Perez Apellido Paterno: 6m Apellido Materno: Femenino

Dirección: Acomba #205 Fraccionamiento Dollos Municipio: SLP

Responsable legal del paciente: Ruth Gabriela Perez Rosas

FOLIO: \_\_\_\_\_ FOLIO S. Popular: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: 11/09/12 Hospital de nacimiento: H. Materna Término:  Pre término  Semanas

Gesta: 1 Cesárea  Parto  Patología Perinatal: \_\_\_\_\_ Lactancia Exclusiva

Peso: 2950 Talla: \_\_\_\_\_ Sero Materno + Nan 2

Antecedentes

Enfermedades Previas Relevantes: \_\_\_\_\_

Internamientos: \_\_\_\_\_

Esquema de Vacunación:  Completo para la edad  Incompleto para la edad  Mostró cartilla

Alergias: \_\_\_\_\_

**Padecimiento Actual**

- Aponch de "ronchos" en vago apate del campo el día de hoy; no refiere más sintomatología.

Peso: 8.2kg Talla: \_\_\_\_\_ P.C. \_\_\_\_\_

Inspección aparición, actitud, coloración: Buena coloración, Bien hidratado, Tranquilo.

A vía aérea  despejada  Se puede mantener  No se puede mantener

**Buena respiración**

Frecuencia Respiratoria: 30 Oximetría \_\_\_\_\_ Temp. \_\_\_\_\_

Esfuerzo respiratorio: Normal  Aleteo NASAL

Retracciones torácicas: Subcoastal  Subesternal  Intercoastal   
Supraclavicular  Supraesternal  Esternal   
Disociación Toraco Abdominal  Cabeceo

Murmullo Vesicular: Generalizado  Disminuido en: \_\_\_\_\_

Estridor  Quejido Espiratorio  Roncus   
Sibilancias: Inspiratorias  Espiratorias  P derecho  P izquierdo   
Estertores: \_\_\_\_\_

**Circulación**

FC: 120 TA \_\_\_\_\_ Lenado capilar \_\_\_\_\_

Pulsos Presentes: Centrales  Periféricos

Piel: Palidez \_\_\_\_\_ Marmórea  Cianosis   
Hidratación: normal  regular  mala   
Hemorragia activa externa: \_\_\_\_\_

Clasifique:  Paciente Estable

Dificultad respiratoria   
Insuficiencia Respiratoria

**Déficit Neurológico**

Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente

Escala de Glasgow: Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoria: describe \_\_\_\_\_

REMs: Simétricos  Asimétricos: describe \_\_\_\_\_  
Sensibilidad: Normal  Anormal: describe \_\_\_\_\_

Choque hipovolémico	<input type="checkbox"/>	Compensado	<input type="checkbox"/>
Choque distributivo	<input type="checkbox"/>	Hipotensivo	<input type="checkbox"/>
Choque cardiogénico	<input type="checkbox"/>		
Choque obstructivo	<input type="checkbox"/>		

Neonatos a término 0 a 28 día < 60  
Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70  
Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2)  
Niños > 10 años < 90

Definición de Hipotensión según la TA sistólica y la edad

**Examen físico complementario** *Escriba solo los datos relevantes*

- Lesiones en cabeza, tórax, espalda y miembros inferiores, enteromatemáticas.

Diagnósticos: 1.- Pungo por insecto.  
2.-  
3.-

Elaboró: Marina Morales Mej  
(Nombre, Cédula y Firma)

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí
Hospital del Niño y la Mujer
Dr. Alberto López Hermosa



Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Valoración de Urgencias Pediátricas

Fecha: 27-03-13
Hora: 19:15 pm

Formulario de identificación del paciente con campos para nombre, dirección, municipio, responsable legal, edad y sexo.

Formulario de datos de nacimiento y gestación, incluyendo fecha de nacimiento, hospital, tipo de parto y lactancia exclusiva.

Formulario de antecedentes, enfermedades previas, internamientos, esquema de vacunación y alergias.

Formulario de padecimiento actual con descripción de síntomas: inicio con diarrea hace 3 días, evacuaciones líquidas y blanquecinas, picos cefálicos, pérdida del apetito, vómito, no tos.

Formulario de datos físicos: peso (9.0 kg), talla, P.C. e inspección general.

Formulario de vía aérea: despejada, se puede mantener o no se puede mantener.

Formulario de buena respiración con subsecciones para frecuencia respiratoria, oximetría, esfuerzo respiratorio, retracciones torácicas, murmullo vesicular y estridor.

Formulario de circulación con subsecciones para frecuencia cardíaca, tensión arterial, pulso, piel, hidratación y hemorragia.

Formulario de déficit neurológico con subsecciones para alerta, escala de Glasgow, pupilas, REMs y sensibilidad.

Formulario de choque y definición de hipotensión según la TA sistólica y la edad.

Formulario de examen físico complementario con instrucción de escribir solo los datos relevantes.

Diagnósticos: 1.-, 2.-, 3.-

Elaboró: [Firma] (Nombre, Cédula y Firma)

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí  
Hospital del Niño y la Mujer  
Dr. Alberto López Hermosa



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 27-03-13  
Hora: \_\_\_\_\_

Ficha de identificación

Nombre(s): Jesús Gabriel Álvarez Oliva Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_  
 Dirección: L. agro de San Vicente Villa de Reyes Municipio: SLP  
 Responsable legal del paciente: Rosa María Oliva Martínez Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Edad: 5m Sexo: Masculino  
 FOLIO: \_\_\_\_\_ FOLIO S. Popular: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: 19/1/13 Hospital de nacimiento: \_\_\_\_\_ Término:  Pre término  Semanas: \_\_\_\_\_  
 Gesta: II Cesárea:  Parto:  Patología Perinatal: \_\_\_\_\_ Lactancia Exclusiva:   
 Peso: \_\_\_\_\_ Talla: \_\_\_\_\_

Antecedentes

Enfermedades Previas Relevantes: \_\_\_\_\_  
 Internamientos: \_\_\_\_\_  
 Esquema de Vacunación: Completo para la edad  Incompleto para la edad: \_\_\_\_\_ Mostró cartilla:   
 Alergias: \_\_\_\_\_

Padecimiento Actual

*Watermark: A Alicia T. Cas...*

Peso: 7.65 kg Talla: \_\_\_\_\_ P.C.: \_\_\_\_\_  
 Inspección *aparición, actitud, coloración*

A vía aérea Despejada:  Se puede mantener:  No se puede mantener:

Buena respiración

Frecuencia Respiratoria: \_\_\_\_\_ Oximetría: 96% Temp.: 38  
 Esfuerzo respiratorio: Normal  Aleteo NASAL   
 Retracciones torácicas: Subcostal  Subesternal  Intercostal   
 Supraclavicular  Supraesternal  Esternal   
 Disociación Toraco Abdominal  Cabeceo   
 Murmullo Vesicular: Generalizado  Disminuido en: \_\_\_\_\_  
 Estridor  Quejido Espiratorio  Roncus   
 Sibilancias: Inspiratorias  Espiratorias  P derecho  P izquierdo   
 Estertores: \_\_\_\_\_

Circulación

FC: \_\_\_\_\_ TA: \_\_\_\_\_ llenado capilar: \_\_\_\_\_  
 Pulsos Presentes: Centrales  Periféricos   
 Piel: Palidez  Marmórea  Cianosis   
 Hidratación: normal  regular  mala   
 Hemorragia activa externa: \_\_\_\_\_

Clasifique: Paciente Estable   
 Dificultad respiratoria   
 Insuficiencia Respiratoria

Déficit Neurológico

Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente   
 Escala de Glasgow: Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoría: describe \_\_\_\_\_  
 REMs: Simétricos  Asimétricos: describe \_\_\_\_\_  
 Sensibilidad: Normal  Anormal: describe \_\_\_\_\_

Choque hipovolémico   
 Choque distributivo   
 Choque cardiógénico   
 Choque obstructivo   
 Compensado   
 Hipotensivo   
 Neonatos a término 0 a 28 día < 60  
 Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70  
 Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2)  
 Niños > 10 años < 90

Examen físico complementario *Escriba solo los datos relevantes*

Diagnósticos: 1.- \_\_\_\_\_  
 2.- \_\_\_\_\_  
 3.- \_\_\_\_\_  
 Elaboró: \_\_\_\_\_ (Nombre, Cédula y Firma)

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí  
Hospital del Niño y la Mujer  
Dr. Alberto López Hermosa

Hospital del Niño y la Mujer  
"Dr. Alberto López Hermosa"

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Valoración de Urgencias Pediátricas

Fecha: 27-03-13  
Hora: 10:43 p.m.

Ficha de identificación

Nombre(s): Erick Daniel Ruelas Santosa  
Apellido Paterno: Ruelas Santosa  
Apellido Materno: Masalia  
Edad: 3a 8m  
Sexo: \_\_\_\_\_  
Dirección: Recreio de Agua, Santa Maria del Rio  
Municipio: SLP  
FOLIO: \_\_\_\_\_  
FOLIO S. Popular: \_\_\_\_\_  
Responsable legal del paciente: Ma del Caridad Santosa Diaz  
Nombre(s): Ma del Caridad Santosa Diaz  
Apellido Paterno: \_\_\_\_\_  
Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: 11/10/189 Hospital de nacimiento: El Materno Término:  Pre término  Semanas: \_\_\_\_\_  
Gesta: II Cesárea  Parto  Patología Perinatal: \_\_\_\_\_ Lactancia Exclusiva   
Peso: 3700 Talla: \_\_\_\_\_ Sexo Materno la Zm

Antecedentes

Enfermedades Previas Relevantes: \_\_\_\_\_  
Internamientos: \_\_\_\_\_  
Esquema de Vacunación: Completo para la edad  Incompleto para la edad  Mostró cartilla   
Alergias: \_\_\_\_\_

Padecimiento Actual

*Watermark: A Alicia T...*

Peso: 18kg Talla: \_\_\_\_\_ P.C. \_\_\_\_\_ Inspección: apariencia, actitud, coloración

A vía aérea Despejada  Se puede mantener  No se puede mantener

Buena respiración

Frecuencia Respiratoria	Oximetría	Temp.
Esfuerzo respiratorio Normal <input type="checkbox"/> Alateo NASAL <input type="checkbox"/>		
Retracciones torácicas: Subcostal <input type="checkbox"/> Subesternal <input type="checkbox"/> Intercoastal <input type="checkbox"/>	Supraclavicular <input type="checkbox"/> Supraesternal <input type="checkbox"/> Esternal <input type="checkbox"/>	
Disociación Toraco Abdominal <input type="checkbox"/> Cabeceo <input type="checkbox"/>		
Murmullo Vesicular: Generalizado <input type="checkbox"/> Disminuido en: _____		
Estridor <input type="checkbox"/> Quejido Espiratorio <input type="checkbox"/> Roncus <input type="checkbox"/>		
Sibilancias: Inspiratorias <input type="checkbox"/> Espiratorias <input type="checkbox"/> P derecho <input type="checkbox"/> P izquierdo <input type="checkbox"/>		
Estertores: _____		

Circulación

FC	TA	Uenado capilar
Pulsos Presentes Centrales <input type="checkbox"/> Periféricos <input type="checkbox"/>		
Piel: Palidez Marmórea <input type="checkbox"/> Cianosis <input type="checkbox"/>		
Hidratación: normal <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> mala <input type="checkbox"/>		
Hemorragia activa externa: _____		

Clasifique: Paciente Estable

Dificultad respiratoria   
Insuficiencia Respiratoria

Choque hipovolémico  Compensado   
Choque distributivo  Hipotensivo   
Choque cardiogénico   
Choque obstructivo

Neonatos a término 0 a 28 día < 60  
Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70  
Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2)  
Niños > 10 años < 90

Déficit Neurológico

Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente   
Escala de Glasgow: Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoria: describe \_\_\_\_\_  
REMs: Simétricos  Asimétricos: describe \_\_\_\_\_  
Sensibilidad: Normal  Anormal: describe \_\_\_\_\_

Definición de Hipotensión según la TA estadística y la edad

Examen físico complementario Escriba solo los datos relevantes

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí  
Hospital del Niño y la Mujer  
Dr. Alberto López Hermosa



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 28 03 13  
Hora: 5:27

Ficha de identificación		Nombre(s) <u>Diana Gpe</u>		Apellido Paterno <u>Peralta</u>		Apellido Materno <u>Fernandez</u>		Edad: <u>9m</u>		Sexo: <u>F</u>	
Dirección: <u>Paseo (C) Aguilas #3 int. 2</u>		Municipio: <u>SLP</u>		Responsible legal del paciente: <u>Monica Peralta Fernandez</u>		Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
FOLIO: <u>74 12 12 5038</u>											
FOLIO S. Popular <u>74 12 12 5038</u>											

Fecha de Nacimiento: <u>18/06/12</u>	Hospital de nacimiento: <u>H IMSS</u>	Término: <input checked="" type="checkbox"/> Pre término <input type="checkbox"/> <i>Semanas</i>
Gesta: <u>10</u>	Cesárea: <input type="checkbox"/> Parto: <input checked="" type="checkbox"/>	Patología Perinatal: <u>NO</u>
Peso: <u>2850</u>	Talla: <u>NO</u>	Lactancia Exclusiva: <input type="checkbox"/>

Antecedentes

Enfermedades Previas Relevantes: Bronquitis hace 2 meses

Internamientos: a los 7 meses (10 días)

Esquema de Vacunación:  Completo para la edad  Incompleto para la edad:  Mostró cartilla

Alergias: NO

Padecimiento Actual

Comienza el día de ayer por la noche, con tos productiva, FVET, estornudos, mucosidad congestiva nasal.

El día de hoy con empeoramiento de la rinitis

Peso: <u>7.6</u>	Talla: <u></u>	P.C. <u></u>	Inspección <i>aparición, actitud, coloración</i> : <u>Tranquila</u>
------------------	----------------	--------------	---

A vía aérea  Despejada  Se puede mantener  No se puede mantener

Buena respiración

Frecuencia Respiratoria	Oximetría	Temp. <u>37.3°C</u>
Esfuerzo respiratorio: Normal <input type="checkbox"/> Aleteo NASAL <input type="checkbox"/>	Retracciones torácicas: Subcostal <input type="checkbox"/> Subesternal <input type="checkbox"/> Intercostal <input type="checkbox"/>	
Disociación Toraco Abdominal <input type="checkbox"/> Cabeceo <input type="checkbox"/>		
Murmulo Vesicular: Generalizado <input checked="" type="checkbox"/> Disminuido en:	Estridor <input type="checkbox"/> Quejido Espiratorio <input type="checkbox"/> Roncus <input type="checkbox"/>	
Sibilancias: Inspiratorias <input type="checkbox"/> Espiratorias <input type="checkbox"/> P derecho <input type="checkbox"/> P izquierdo <input type="checkbox"/>		
Estertores: <input type="checkbox"/>		

Circulación

FC	TA	Ueno capilar
Pulsos Presentes: Centrales <input checked="" type="checkbox"/> Periféricos <input checked="" type="checkbox"/>	Piel: Palidez <input type="checkbox"/> Marmórea <input type="checkbox"/> Cianosis <input type="checkbox"/>	
Hidratación: normal <input checked="" type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> mala <input type="checkbox"/>		
Hemorragia activa externa: <input type="checkbox"/>		

Clasifique: Paciente Estable

Dificultad respiratoria   
Insuficiencia Respiratoria

Déficit Neurológico

Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente

Escala de Glasgow: 15 Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoría: *describa*

REMs: Simétricos  Asimétricos: *describa*

Sensibilidad: Normal  Anormal: *describa*

Choque hipovolémico	<input type="checkbox"/>	Compensado	<input type="checkbox"/>
Choque distributivo	<input type="checkbox"/>	Hipotensivo	<input type="checkbox"/>
Choque cardiogénico	<input type="checkbox"/>		
Choque obstructivo	<input type="checkbox"/>		

Neonatos a término 0 a 28 día < 60  
Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70  
Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2)  
Niños > 10 años < 80

Definición de Hipotensión según la TA sistólica y la edad

Examen físico complementario *Escriba solo los datos relevantes*

Faringe hiperémica, tórax bien ventilado

oídos ok.

Diagnósticos: 1.- UDD.

2.- UDD.

3.- UDD.

Elaboró: Dentificuto  
(Nombre, Cédula y Firma)

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 29 03 13  
Hora: 18:20

Ficha de identificación

Nombre(s) Mayra Lidpe Apellido Paterno Hdz Apellido Materno Gonzales Edad: Sm Sexo: Gen

Dirección: \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ FOLIO S. Popular \_\_\_\_\_

Responsable legal del paciente: Nombre(s) Mayra Lidpe Apellido Paterno Gonzales Apellido Materno Castro

Fecha de Nacimiento 01 Oct 12 Hospital de nacimiento HNYM Término  Pre término  Semanas \_\_\_\_\_

Gesta: I Cesárea  Parto  Patología Perinatal \_\_\_\_\_ Lactancia Exclusiva

Peso: 3360 Talla: \_\_\_\_\_

Antecedentes

Enfermedades Previas Relevantes: NO

Internamientos: NO

Esquema de Vacunación: Completo para la edad  Incompleto para la edad  Mostró cartilla

Alergias: NO

Padecimiento Actual

Inicia ante todo por la noche con tos húmeda, rinoeúea, no fiebre, no dificultad respiratoria.

Peso: 7.14 Talla: \_\_\_\_\_ P.C. \_\_\_\_\_ Inspección apariencia, actitud, coloración pc tranquila

A vía aérea Despejada  Se puede mantener  No se puede mantener

Buena respiración

Frecuencia Respiratoria 40 Oximetría \_\_\_\_\_ Temp. 36.6

Esfuerzo respiratorio Normal  Aleteo NASAL

Retracciones torácicas: Subcostal  Subesternal  Intercostal   
Supraclavicular  Supraesternal  Esternal   
Disociación Toraco Abdominal  Cabeceo

Murmullo Vesicular: Generalizado  Disminuido en: \_\_\_\_\_

Estridor  Quejido Espiratorio  Roncus   
Sibilancias: Inspiratorias  Espiratorias  P derecho  P izquierdo   
Estertores: \_\_\_\_\_

Circulación

FC 110 TA \_\_\_\_\_ Usado capilar \_\_\_\_\_

Pulsos Presentes Centrales  Periféricos

Piel: Palidez  Marmórea  Cianosis

Hidratación: normal  regular  mala

Hemorragia activa externa: \_\_\_\_\_

Clasifique: Paciente Estable

Dificultad respiratoria   
Insuficiencia Respiratoria

Choque hipovolémico  Compensado   
Choque distributivo  Hipotensivo   
Choque cardiogénico   
Choque obstructivo

Neonatos a término 0 a 28 día < 80  
Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70  
Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2)  
Niños > 10 años < 90

Definición de Hipotensión según la TA sistólica y la edad

Déficit Neurológico

Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente

Escala de Glasgow: Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoría: describe \_\_\_\_\_

REMs: Simétricos  Asimétricos: describe \_\_\_\_\_  
Sensibilidad: Normal  Anormal: describe \_\_\_\_\_

Examen físico complementario *Escriba solo los datos relevantes*

Campos pulmonares bien cubiertos.  
faringe hiperémica

Diagnósticos: 1.- faringitis viral.  
2.-  
3.-

Elaboró: Dpcz Rocha MI / J. Saubé  
(Nombre, Cédula y Firma)

488 Anverso

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí  
Hospital del Niño y la Mujer  
Dr. Alberto López Hermosa



Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) 8 15 69 71, CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Valoración de Urgencias Pediátricas

Fecha: 29/03/2013  
Hora: 16:20

Ficha de identificación  
 Nombre(s): José Alexander Apellido Paterno: Lora Apellido Materno: Quirino Edad: 4m Sexo: H.  
 Dirección: Cd. del Nacimiento col. Angostura FOLIO: 2412 103615  
 Municipio: S.L.P. FOLIO S. Popular: 2412 103615  
 Responsable legal del paciente: Vicente Selene Quirino Apellido Paterno: Quirino Apellido Materno: Quirino

Fecha de Nacimiento: 1 Nov. 2008 Hospital de nacimiento: H del niño y la mujer Término:  Pre término  semanas  
 Gesta: 212 Cesárea  Parto  Patología Perinatal: NO Lactancia Exclusiva   
 Peso: 3,120 Kg. Talla: NO exclusivo

Antecedentes  
 Enfermedades Previas Relevantes:  
 Internamientos: NO  
 Esquema de Vacunación: Completo para la edad  Incompleto para la edad:  Mostró cartilla   
 Alergias:

Padecimiento Actual  
Tiene "Flema" desde que nació  
Hace 2 días inicia con tos productiva, rinitis y  
irritabilidad

Peso: 6,700 kg. Talla: NO P.C. NO Inspección aparición, actitud, coloración

A vía aérea  
 Despejada  Se puede mantener  No se puede mantener

Buena respiración  
 Frecuencia Respiratoria 36x' Oximetría - Temp. -  
 Esfuerzo respiratorio Normal  Aleteo NASAL   
 Retracciones torácicas: Subcostal  Subesternal  Intercoastal   
 Supraclavicular  Supraesternal  Esternal   
 Disociación Toraco Abdominal  Cabeceo   
 Murmullo Vesicular: Generalizado  Disminuido en:  
 Estridor  Quejido Espiratorio  Roncus   
 Silbancias: Inspiratorias  Espiratorias  P derecho  P izquierdo   
 Estertores: Parte Anterior de tórax

Circulación  
 FC 120x' TA - Lienado capilar 11 minutos  
 Pulsos Presentes Centrales  Periféricos   
 Piel: Palidez  Marmórea  Cianosis   
 Hidratación: normal  regular  mala   
 Hemorragia activa externa:

Clasifique: Paciente Estable   
 Dificultad respiratoria   
 Insuficiencia Respiratoria   
 Choque hipovolémico  Compensado   
 Choque distributivo  Hipotensivo   
 Choque cardiogénico   
 Choque obstructivo   
 Neonatos a término 0 a 28 días < 60  
 Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70  
 Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2)  
 Niños > 10 años < 90  
 Definición de Hipotensión según la TA sistólica y la edad

Déficit Neurológico  
 Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente   
 Escala de Glasgow: Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoría: describe  
 REMs: Simétricos  Asimétricos: describe  
 Sensibilidad: Normal  Anormal: describe

Examen físico complementario Escriba solo los datos relevantes  
hiperemia de faringe ++  
Resto normal.

Diagnósticos: 1.- Faringitis  
 2.-  
 3.-  
 Elaboró: J. Scandly (Nombre, Cédula y Firma)  
 488 Anverso

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510  
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 29/03/2013  
Hora: 15:45

Ficha de Identificación

Nombre(s): Guadalupe Hilda Bravo Marmolejo Edad: 1 año 3 m. Sexo:   

Apellido Paterno: Antonio Rocha Cordero Apellido Materno: 1995

Dirección: SLP Municipio: SLP FOLIO: 2405063013

Responsible legal del paciente: Maín Adelita Marmolejo Acuña

Fecha de Nacimiento: 13 Dic 2011 Hospital de nacimiento: H.C. Término:  Pre término  *semanas*

Gesta: 52 Cesárea:  Parto:  Patología Perinatal:    Lactancia Exclusiva:  6 meses

Peso: 3,500 kg Talla:    no

Antecedentes

Enfermedades Previas Relevantes: no

Internamientos: no

Esquema de Vacunación:  Completo para la edad  Incompleto para la edad  Mostró cartilla

Alergias: no

Padecimiento Actual

Inicio con fiebre, tos y rinitis.

no ha sido tratado

Peso: 9,100 kg Talla:    P.C.    Inspección *aparición, actitud, coloración*

A vía aérea

Despejada:  Se puede mantener  No se puede mantener

Buena respiración

Frecuencia Respiratoria: 25 x' Oximetría: - Temp: 36.6°C

Esfuerzo respiratorio:  Normal  Aleteo NASAL

Retracciones torácicas: Subcostal  Subesternal  Intercostal   
Supraclavicular  Supraesternal  Esternal   
Disociación Toraco Abdominal  Cabeceo

Murmulo Vesicular: Generalizado  Disminuido en:   

Estridor  Quejido Espiratorio  Roncus   
Sibilancias: Inspiratorias  Espiratorias  P derecho  P izquierdo   
Estertores:   

Circulación

FC: 130 x' TA:    Ueudo capilar   

Pulsos Presentes: Centrales  Periféricos

Piel: Palidez  Marmórea  Cianosis

Hidratación: normal  regular  mala

Hemorragia activa externa:   

Clasifique: Paciente Estable

Dificultad respiratoria   
Insuficiencia Respiratoria

Déficit Neurológico

Alerta  Responde solo a la voz  Responde solo al dolor  Inconsciente

Escala de Glasgow: Pupilas simétricas  reactivas  Anisocoría: *describe*

REMs: Simétricos  Asimétricos: *describe*

Sensibilidad: Normal  Anormal: *describe*

Choque hipovolémico	<input type="checkbox"/>
Choque distributivo	<input type="checkbox"/>
Choque cardiogénico	<input type="checkbox"/>
Choque obstructivo	<input type="checkbox"/>
Compensado	<input type="checkbox"/>
Hipotensivo	<input type="checkbox"/>

Neonatos a término 0 a 28 día < 60  
Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70  
Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2)  
Niños > 10 años < 90

Definición de Hipotensión según la TA sistólica y la edad

Examen físico complementario

Escríba solo los datos relevantes

hipertensión de Fontaine HT. y de ambos oídos ++

Rinorrea abundante.

Diagnósticos: 1- Rinofaringitis

Elaboró: Y. Ramos (Nombre, Cédula y Firma)

488 Anverso

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510 Telf (01 444) 8 15 69 71. CP 78364, San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 29/07/17 Hora: 13:40

Ficha de identificación: San Juana Gdpe Jacro, Rosas, 3a, f. Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno, Edad, Sexo. Dirección, Municipio, Responsable legal del paciente: Diana Rosas Aguilar.

Fecha de Nacimiento 16/06/09, Hospital de nacimiento H. Central, Término Pre término. Gesta: VI, Cesárea, Parto. Patología Perinatal SAM, Lactancia Exclusiva.

Antecedentes: Enfermedades Previas Relevantes: Asma. Internamientos. Esquema de Vacunación: Completo para la edad. Alergias: NO.

Padecimiento Actual: Inicia hoy tras caída de trazo, golpeándose codo y brazo contra el suelo.

Peso: 15.5kg, Talla: P.C., Inspección: px corriente.

A vía aérea: Despejada, Se puede mantener, No se puede mantener.

Buena respiración: Frecuencia Respiratoria 40, Oximetría, Temp., Esfuerzo respiratorio Normal, Aleteo NASAL, Retracciones torácicas, Murmullo Vesicular: Generalizado.

Circulación: FC 80, TA, Llenado capilar, Pulso Presentes Centrales, Periféricos, Piel: Palidez, Marmórea, Cianosis, Hidratación: normal, regular, mala, Hemorragia activa externa.

Déficit Neurológico: Alerta, Responde solo a la voz, Responde solo al dolor, Inconsciente, Escala de Glasgow, Pupilas simétricas, reactivas, Anisocoría, REMs: Simétricos, Asimétricos, Sensibilidad: Normal, Anormal.

Clasifique: Paciente Estable, Dificultad respiratoria, Insuficiencia Respiratoria, Choque hipovolémico, Choque distributivo, Choque cardiogénico, Choque obstructivo, Neonatos a término 0 a 28 día < 60, Lactantes (1 mes a 12 meses) < 70, Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2), Niños > 10 años < 90.

Examen físico complementario: Escriba solo los datos relevantes. gusur de codo cono usq.

Diagnósticos: 1.- Fr. separación usq humeral, 2.-, 3.-. Elaboró: [Firma]

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/Gabinete

**Plan de Manejo y Evolución**

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)



Servicios de Salud

Servicios de Salud de San Luis Potosí
Hospital del Niño y la Mujer
Dr. Alberto López Hermosa



Valoración de Urgencias Pediátricas

Boulevard Antonio Rocha Cordero 2510
Tel (01 444) 8 15 69 71. CP 78364. San Luis Potosí, S.L.P.

Fecha: 29 07 17
Hora: 12:05

Formulario de identificación del paciente: Nombre (Andrea Elizabeth Roche), Apellido Paterno (Roche), Apellido Materno (Palomares), Edad (4m), Sexo (F), Dirección, Municipio, Responsable legal del paciente (Ana María Palomares Niño).

Formulario de datos de nacimiento: Fecha de nacimiento (30 Nov 12), Hospital de nacimiento (HNGM), Término (Pre término), Gesta (II), Cesárea, Parto, Patología Perinatal, Lactancia Exclusiva, Peso (7060), Talla (NO).

Formulario de antecedentes: Enfermedades Previas Relevantes (NO), Internamientos (NO), Esquema de Vacunación (Completo para la edad), Alergias (NO).

Formulario de padecimiento actual: Inicio hace 1 semana con tos, rinorrea, fiebre URT.

Formulario de inspección: Peso (5.6), Talla, P.C., Inspección (aparición, actitud, coloración).

Formulario de vía aérea: A vía aérea despejada (Se puede mantener / No se puede mantener).

Formulario de Buena respiración: Frecuencia Respiratoria (40), Oximetría, Temp. (39), Esfuerzo respiratorio (Normal), Retracciones torácicas, Murmullo Vesicular, Estridor, Sibilancias, Estertores.

Formulario de Circulación: FC (100), TA, Uensdo capilar, Pulsos Presentes (Centrales, Periféricos), Piel: Palidez, Marmórea, Cianosis, Hidratación, Hemorragia activa externa.

Formulario de Clasifique: Paciente Estable, Dificultad respiratoria, Insuficiencia Respiratoria, Choque hipovolémico, Choque distributivo, Choque cardiogénico, Choque obstructivo, Compensado, Hipotensivo.

Formulario de Déficit Neurológico: Alerta, Responde solo a la voz, Responde solo al dolor, Inconsciente, Escala de Glasgow, Pupilas simétricas, reactivas, Anisocoría, REMs, Sensibilidad.

Formulario de Examen físico complementario: Escriba solo los datos relevantes (CA 2 hipocloruro).

Diagnósticos: 1.- otitis media

Elaboró: [Firma]

Factores de Riesgo

Exámenes complementarios solicitados

Laboratorio:

Imagen/ Gabinete

Plan de Manejo y Evolución

29 03 13 → Control termico  
12:30 Paracetamol 11 gotas

Anoxi 500 — 5

Cynthia Alicia Tello Castro

Médico Responsable

(Nombre, Cédula y firma)