

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	DIEGO ARMANDO	AGUIRRE ENRIQUEZ	M	11	300506

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA

PACIENTE DE 11 AÑOS

DIAGNOSTICO: OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA QUE RECIBIO SU ULTIMA QUIMIOTERAPIA SU QT SEMANA 30 EL 10/08/2023.

ACUDIMOS A VALORAR EN EMERGENCIA A PACIENTE AL MOMENTO CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, HA PERMANECIDO EN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS, EL DIA DE HOY SE VALORA EVIDENCIANDOSE PROFUNDIZACION DE HERIDA EN TERCIO PROXIMAL DE LA MISMA CON RETARDO EN EPITELIZACION. ADEMAS HERIDA EN TERCIO MEDIO CARA ANTERIOR DE PIERNA DERECHA DE APROX. 3 X 3 CM CON TEJIDO GRASO EN SUPERFICIE, BORDES EPITELIZADOS, CONTRACCION DE HERIDA. NO APAREBTA EXPOSICION PROFUNDA. NO DOLOR EN CURACION. HACIA DISTAL PIEL EN PIERNA TERCIO DISTAL ACARTONADA CON ERITEMA. EDEMA ++/++++. A NIVEL DE TOBILLO MALEOLO LATERAL NEOVASCULARIZACION, NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIDAD EN TOBILLO LIMITADA , SIN DOLOR.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE CON DG DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA, AL MOMENTO CON COMPLEJO INFLAMATORIO EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA Y TOBILLO DEECHO. CON PIEL BRILLANTE ACARTONADA, SE CONSIDERA NECESARIO REALIZAR RX DE CONTROL MAS VALORACION POR C. PLASTICA.

	DIAGNOSTICO	PRE* PRESUNTIVO DEF* DEFINITIVO		CIE PRE DEF			CIE PRE DEF		
1	OSTEOSARCOMA TIBIA PROXIMAL DERECHA DE ALTO GRADO	C40.2		X	4				
2				X	5				
3				X	6				

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

NINGUNO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

RX AP-L DE TIBIA Y PERONE DERECHO
RX AP-L DE TOBILLO DRECHO
REVALORACION CON RESULTADOS
CURACION (YA REALIZADA)
NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Alberto Calderón
MEDICO TRAUMATOLOGO
CI. 0604490839

CODIGO

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
24/08/2023	17:15	DR. LUIS CALDERON		

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	AGUIRRE ENRIQUEZ	DIEGO ARMANDO	M	11	300506

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO QUE SOLICITA	PEDIATRIA	SALA	URG	CAMA	OBSV
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO	DR. CRIOLLO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD			

INTERCONSULTA A TRAUMATOLOGÍA

PACIENTE DE 11 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA . QUE RECIBIO SU ULTIMA QUIMIOTERAPIA SU QT SEMANA 30 EL 10/08/2023. ACUDE REFERIDO DE LA CONSULTA EXTERNA CON SINTOMAS RESPIRATORIOS, CON RINORREA Y TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES, AL EXAMEN FISICO PACIENTE DESATURANDO HASTA 88%, CON TAQUICARDIA MODERADA, SIN DISTRESS RESPIRATORIO, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL CON CREPITANTES LEVES BILATERALES. MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE EVIDENCIA ERITEMA, HERIDA PIERNA CALIENTE, EDEMA +/+++. POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR SU ESPECIALIDAD

SIGNOS VITALES:

TA: 104/70 MMHG FC: 130 LPM FR: 21 RPM T: 36.6 SPO2:89% EVAT: 3/11 (CV: 2, R: 1)

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ

NARIZ: RINORREA HIALINA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROÁEREOS PRESENTES

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: CON INMOVILIZADOR, SE EVIDENCIA ERITEMA DE MIEMBRO INFERIOR EN BORDES DE HERIDA, PIERNA CALIENTE, EDEMATOSA +/+++. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

LEUCO: 5870, NEUT 4150, HB 8.6, HCTO 27.9, PLAQ 566000, LINF 7.5. MON 11.4, EOS 1.4, BAS 0.3, UREA 15.2, CREA 0.36, BT 0.11, BD 0.09, BI 0.22, TGO 15.6, TGP 14, PCR 114.4.

4 DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR DE E E	CIE	PR DE E E
1	OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA	C40,2	X	4	
2	CELULITIS	L03,9	X	5	
3				6	

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR SU ESPECIALIDAD

CÓDIGO

FECHA	24/8/2024	HOR A	13:22	NOMBRE DEL PROFESI	DR. PINTO / DRA.VALENCIA	FIRMA	NUMER O DE HOJA
-------	-----------	-------	-------	--------------------	-----------------------------	-------	-----------------

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	AGUIRRE ENRIQUEZ	DIEGO ARMANDO	M	11	300506

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	CUIDADOS INTENSIVOS	SERVICIO QUE SOLICITA	PEDIATRIA	SALA	URG	CAMA	OBSV
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICO INTER CONSULTADO	DRES DEL SERVICIO		DESCRIPCION DEL MOTIVO		VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD	

INTERCONSULTA A UCIP

PACIENTE DE 11 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA . QUE RECIBIO SU ULTIMA QUIMIOTERAPIA SU QT SEMANA 30 EL 10/08/2023. ACUDE REFERIDO DE LA CONSULTA EXTERNA CON SINTOMAS RESPIRATORIOS, CON RINORREA Y TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES, AL EXAMEN FISICO PACIENTE DESATURANDO HASTA 88%, CON TAQUICARDIA MODERADA, SIN DISTRESS RESPIRATORIO, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL CON , SIN EMBARGO LLAMA LA ATENCION TAQUICARDIA DE 130 X MIN (MODERADA), LIGERA PREOCUPACION MATERNA. SE SOLICITA EXAMENES DE SANGRE + RX DE TÓRAX + PANEL VIRAL,. SE INTERCONSULTA A UCI. REVALORACIÓN CON RESULTADOS. PACIENTE CON EVAT DE 5/11 (CV: 2, R: 1, PE: 1, PF:1)

SIGNOS VITALES:

TA: 104/70 MMHG FC: 130 LPM FR: 21 RPM T: 36.6 SPO2:89%
EVAT: 5/11 (CV: 2, R: 1, PE: 1, PF:1)

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ

NARIZ: RINORREA HIALINA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS									
PENDIENTE									

4 DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR	DE	CIE	PR	DE
1 OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA		C40,2		X	4		
2 NEUMONIA		J189	X		5		
					6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS									
VALORACION POR SU ESPECIALIDAD									

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

CODIGO									
FECHA	24/8/2024	HOR A	9:41	NOMBRE DEL PROFESI	DR. PINTO	FIRMA	SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Kevin Pinto MEDICO PENDIENTE		NUMER O DE HOJA

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	DIEGO ARMANDO	AGUIRRE ENRIQUEZ	M	11	300506

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE SEXO MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO DE TIBI APROXIMAL DERECHA, QUE RECIBIO SU ULTIMA QUIMIOTERAPIA EL 10/08/2023, HOY ACUDE A HOSPITAL A CONSULTA EXTERNA PARA SU QUIMIOTERAPIA PERO DEBIDO A SINTOMAS RESPIRATORIOS CON TAQUICARDIA ES REFERIDO A AREA DE EMERGENCIA, DONDE ES EVALUADO POR MEDICO PEDIATRA CON SIGNOS VITALES TA 104/70 FC 130 FR 21 T 36.6 SATO2 88-89% CON TOS Y RINORREA, Y POR EVAT DE 5/11 LE REALIZAN RX DE TORAX, PANCULTIVOS Y PANEL RESPIRATORIO Y DECIDEN INTERCONSULTAR A UCIP.

A NUESTRA VALORACION PACIENTE AFEBRIL Y COLABORADOR, REFIERE QUE HACE 15 DIAS PRESENTO CUADRO RESPIRATORIO Y DESDE ESE ENTONCES CON TOS Y SECRECIONES. AL EXAMEN FISICO. GLASGOW 15/15, NO FOCALIDAD MENINGEA, RUIDOS RITMICOS, RELLENO CAPILAR 2", EUPNEICO BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, LIGERA HIPOVENTILACION DERECHA, SIN RUIDOS AGREGADOS, MV CONSERVADO, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON OXIGENOTERAPIA A BURBUJEO CON LO QUE SATURA 97%, PRESENCIA DE TOS PRODUCTIVA EN ABUNDANTE CANTIDAD. ABDOMEN BLANDO SUAVE, NO REFIERE DOLOR. NO LESIONES DERMATOLOGICAS. A NIVEL OROFARINGEO SIN PATOLOGIA, GOTEIO RETRONASAL LEVE. SIGNOS VITALES: T 36.5 TA 95/61 TAM 71 FR 20 SAT 98% CON OXIGENO A BURBUJEO Y FC 130. CON EVAT QUE CORRESPONDE A 3/11 (CV 2 RESP 1) MADRE NO PREOCUPADA Y ENFERMERA TAMPOCO.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

LUEGO DE EVALUACION DEL PACIENTE SE DECIDE QUE NO PRESENTA CRITERIOS DE INGRESO A LA UNIDAD Y DEBE MANTENER INDICACIONES POR ONCOLOGIA PEDIATRICA EN BUSQUEDA ETIOLOGICA DE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

PACIENTE CON ANTECEDENTES YA DESCRITOS QUE PRESENTA EVAT DE 3/11. SE SUGIERE ESPERAR RESULTADOS DE LABORATORIO PARA DETERMINAR SI REQUIERE ALGUNA CORRECCION HEMATOLOGICA.

SUGERENCIAS EN HOJA DE INTERCONSULTA

8 DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA	C40,2		X	4			
2	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	J18,9	X		5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

LABORATORIO PENDIENTE RESULTADOS. RX DE TORAX BUENA EXPANSION PULMONAR, PEQUEÑOS INFILTRADOS, ANGULOS LIBRES. CONTINUA INDICACIONES POR PARTE DE ONCOLOGIA PEDIATRICA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

- MONITOREO
- OXIGENO PARA SATURACION > 92%
- ANTITERMICO PRN
- PENDIENTE RESULTADOS PARA DETERMINAR TERAPEUTICA
- INDICACIONES POR ONCOLOGIA PEDIATRICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Marquez
CONSULTA DE PEDIATRIA

FECHA	24/8/2023	HORA	11:00	NOMBRE DEL PROFESIONA	DRA. ANDREA MARQUEZ	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	-------	-----------------------	---------------------	--------	-------	----------------

INTERCONSULTA - INFORME