

Fecha : 21-AUG-2023 06:13:00 H.C. : 309375 Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO DE CONTACTO
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DRA TABLADA
OLIVER LOPEZ, 3 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, PADRE REFIERE QUE NIÑO NO HA REALIZADO NUEVAS DEPOSICIONES DIARREICAS, DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + CMF (H. METROPOLITANO) CYCD3-, CD45+DIM, CYMPO-, CY CD79A+, CD34+, CD19+, CD7-, SMCD3-, CD20-, CD66C+DIM, CD10+, CD38+HOMOGÉNEO, SMIGIK-, CYLGU-, CD33-, SMIGM-, CD117-, SMIGI- CD9-, NUTDT -, CD15-, CD65-, NG2-, CD123-, CD58+, CD22+, CD244+, CD13-,CD81+ 46.4% + LEUCOCITOS (METROPOLITANO 8/3/23: 8/03/2023) 24 740, LEUCOS SOLCA 2670 + NO MASA MEDIASTINAL + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (H. METROPOLITANO) (16/03/2023) + TESTÍCULOS NORMALES + SNC I (1 CÉLULA/NEGATIVO) NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + TRANSLOCACIONES T 9:22, T4:11, T12:21, T1:19 SON NEGATIVAS POR PCR + TRANSLOCACIÓN 11Q23, 1:19 Y 9:22 NEGATIVO POR FISH, PENDIENTE TRANSLOCACIÓN 12:21 Y CARIOTIPO + MRD DIA 15 NEGATIVA + MRD FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE MANTENIMIENTO (01/08/2023) + ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA +INTOLERANCIA ORAL CON DESHIDRATACIÓN MODERADA.

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESA POR CUADRO DE ENFERMEDAD DIARREICA MÁS INTOLERANCIA ORAL CON DESHIDRATACIÓN MODERADA. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO, SIN DEPOSICIONES DIARREICAS, COPROPARASITARIO CON TENDENCIA A LA INFECCIÓN VIRAL, Y RESTO DE PARÁMETROS DE EXÁMENES DE LABORATORIO DENTRO DE VALORES ADECUADOS. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA TOLERANCIA A LOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS. SE MANTIENE EN VIGILANCIA.

P:
VIGILAR BALANCE HÍDRICO Y DEPOSICIONES.

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:110/67 MMHG, FC:76 LPM, FR:24 RPM, T: 36.4°C, SATO2:97 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO,
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO
CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS
PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS

INGESTA:2404 ML (VÍA ORAL: 400ML)
EXCRETA:2293 ML
BALANCE: +111 ML
DIURESIS: 7.3 ML/KG/HORA
DENSIDAD: 1015
DEPOSICIONES: 1 B

MD AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. A. Tablada
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. A. Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1710661877

Fecha : 22-AUG-2023 06:03:00 H.C. : 309375 Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

AISLAMIENTO DE CONTACTO
 DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO/ DR. PINTO
 OLIVER LOPEZ, 3 AÑOS
 DH: 3

S: PACIENTE ASINTOMÁTICA, CON ADECUADO DESCANSO NOCTURNO. BUENA TOLERANCIA ORAL. ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES, NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS DE DIARREAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + CMF (H. METROPOLITANO) CYCD3-, CD45+DIM, CYMP0-, CY CD79A+, CD34+, CD19+, CD7-, SMCD3-, CD20-, CD66C+DIM, CD10+, CD38+HOMOGENEO, SMIGIK-, CYLGU-, CD33-, SMIGM-, CD117-, SMIGI- CD9-, NUTDT -, CD15-, CD65-, NG2-, CD123-, CD58+, CD22+, CD244+, CD13-, CD81+ 46.4% + LEUCOCITOS (METROPOLITANO 8/3/23: 8/03/2023) 24 740, LEUCOS SOLCA 2670 + NO MASA MEDIASTINAL + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (H. METROPOLITANO) (16/03/2023) + TESTÍCULOS NORMALES + SNC 1 (1 CÉLULA/NEGATIVO) NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + TRANSLOCACIONES T 9;22, T4;11, T12;21, T1;19 SON NEGATIVAS POR PCR + TRANSLOCACIÓN 11Q23, 1;19 Y 9;22 NEGATIVO POR FISH. PENDIENTE TRANSLOCACIÓN 12;21 Y CARIOTIPO + MRD DÍA 15 NEGATIVA + MRD FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE MANTENIMIENTO (01/08/2023) + ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA + INTOLERANCIA ORAL CON DESHIDRATACIÓN MODERADA + QT SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO (22/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE DIARREAS E INTOLERANCIA ORAL. AL MOMENTO MADRE REFIERE QUE PACIENTE SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO, NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS DE DIARREAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE, EN CONDICIONES DE ALTA HOSPITALARIA.

P:

ALTA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN UNA SEMANA CON EXÁMENES DE LABORATORIO

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 114/61 MMHG, FC: 95 LPM, FR: 30 PM, T: 36.6°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO,
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS

INGESTA: 2260 ML (VÍA ORAL: 1050 ML)

EXCRETA: 2054 ML

BALANCE: +206 ML

DIURESIS: 6.58 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 1 (L), 1 (B)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522

SOLCA INVENTARIO DE LEUCOS
C.E. 1710674444

DR. KEVIN PINTO
RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522

Fecha : 23-AUG-2023 06:16:00 H.C. : 309375 Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN
Médico : MD/M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

AISLAMIENTO DE CONTACTO

DRA PONCE / DRA ACEBO/ DRA. ESCOBAR

OLIVER LOPEZ, 3 AÑOS

DH: 4

S: MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE SE ALIMENTA MEJOR, AYER REALIZA 3 DEPOSICIONES DE CONSISTENCIA NORMAL. AFEBRIL DESDE EL INGRESO. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + CMF (H. METROPOLITANO) CYCD3-, CD45+DIM. CYPPO-, CY CD79A+, CD34+, CD19+, CD7-, SMCD3-, CD20-, CD66C+DIM, CD10+, CD38+HOMOGÉNEO, SMIGK-, CYLGU-, CD33-, SMIGM-, CD117-, SMIGI- CD9-, NUTDT-, CD15-, CD65-, NG2-, CD123-, CD58-, CD22+, CD244+, CD13-, CD81+ 46.4% + LEUCOCITOS (METROPOLITANO 8/3/23: 8/03/2023) 24 740, LEUCOS SOLCA 2670 + NO MASA MEDIASTINAL + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (H. METROPOLITANO) (16/03/2023) + TESTÍCULOS NORMALES + SNC 1 (1 CÉLULA/NEGATIVO) NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + TRANSLOCACIONES T 9:22, T4:11, T12:21, T1:19 SON NEGATIVAS POR PCR + TRANSLOCACIÓN 11Q23, 1:19 Y 9:22 NEGATIVO POR FISH, PENDIENTE TRANSLOCACIÓN 12:21 Y CARIOTIPO + MRD DIA 15 NEGATIVA + MRD FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE MANTENIMIENTO (01/08/2023) + ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (S)+ INTOLERANCIA ORAL CON DESHIDRATACIÓN MODERADA(S)+ QT SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO (22/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE QUE ESTA HOSPITALIZADO PARA VIGILANCIA DE SU TOLERANCIA ORAL POR CUADRO DE GASTROENTERITIS, QUE IMPRESIONA DE ORIGEN VIRAL. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA ERITEMA PERIANAL EN MEJOR CONDICION QUE EL DIA PREVIO, EN LA CARA LATERAL DEL MUSLO IZQUIERDO SE EVIDENCIA AREA ERITEMATOSA EN SITIO ADYACENTE A LA ADMINISTRACION DE ASPARAGINASA. EN LAS ULTIMAS 24 HORAS, EL PACIENTE SE HA ALIMENTADO MEJOR (VIA ORAL: 980ML), NO HA VUELTO A REALIZAR MAS DEPOSICIONES LIQUIDAS, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON MEJORIA DE DERMATITIS AMONIAICAL Y LESION EN MUSLO, POR LO QUE SE VAORARA SU ALTA HOSPITALARIA.

P: VALORAR ALTA HOSPITALARIA

DIETA BLANDA INTESTINAL EN DOMICILIO

SIGNOS DE ALARMA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 88/56MMHG, FC: 100 LPM, FR: 26 PM, T: 36.7°C, SATO2: 95% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO,

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.

REGIÓN PERIANAL: ERITEMA EN EL AREA DEL PAÑAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS

INGESTA: 2050 ML (VÍA ORAL: 980 ML)

EXCRETA: 1759 ML

BALANCE: +291 ML

DIURESIS: 5.8 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 3 NORMALES

DU: 1015

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

RECIBIDO EN QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO - CC: 1600575219
23/08/2023

RECIBIDO EN QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATÓLOGA - CC: 1600287555
23/08/2023