

Fecha : 01-AUG-2023 06:43:00 H.C. : 311095 Paciente: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE
Médico : MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA VILLANUEVA /DRA ACEBO/ DRA VALENCIA
IAN ANRRANGO, 2 AÑOS
DH: 3.

S: PACIENTE TRANQUILO DURANTE LA NOCHE NO REFIERE MOLESTIAS. ÚLTIMO PICO FEBRIL 31/07/2023 08H00 CON 23 HORAS AFEBRIL DIURESIS PRESENTE NO DEPOSICION, IAN CON DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + LEUCOS SOLCA 2530 + 06/04/23 CMF HECAM: NO CONCLUYENTE + BX ÓSEAS (HECAM): INFILTRACIÓN NODULAR Y PARATRABECULAR DEL 40% POR AGREGADOS LINFÓIDES ATÍPICOS DE INMUNOFENOTIPO MADURO, ALTERACIONES DISPLÁSICAS EN LAS TRES SERIES HEMATOPOYÉTICAS, FIBROSIS GRADO 3 + 02/05/23: REVISIÓN DE LAMINILLAS SOLCA: FIBROSIS GRADO 3, DISMINUCIÓN DE LAS SERIES HEMATOPOYÉTICAS CON FORMAS DISPLÁSICAS DE LAS SERIE ERITROIDE Y MEGACARIOCÍTICA, PRESENCIA DE AGREGADOS LINFÓIDES NO PARATRABECULARES Y PARATRABECULARES, PROBABLEMENTE REACTIVOS + 19/04/23: RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + TESTÍCULOS NORMALES + PARES CRANEALES CONSERVADOS + AMO 20/04: MÚDULA ÓSEA CON CELULARIDAD DISMINUIDA, NO DISPLASIA, 6% DE BLASTOS, CMF: NEGATIVA PARA BLASTOS, T9: 22 POR PCR Y FISH NEGATIVA + CARIOTIPO: NO METAFASES + 08/05 BIOPSIA ÓSEA: MÚDULA ÓSEA HIPOCELULAR A EXPENSAS DE LAS TRES SERIES, FIBROSIS RETICULAR GRADO 2-3, AUSENCIA DE BLASTOS, PRESENCIA DE FORMAS DISPLÁSICAS DE LA SERIE MEGACARIOCÍTICA + SERIE ÓSEA 26/04/2023: NO LESIONES LÍTICAS + 04/05: AMO: MÚDULA ÓSEA HIPOCELULAR SEVERA, BLASTOS 1%, CMF: NEGATIVA, BIOPSIA OSEA: MEDULA OSEA HIPOCELULAR E EXPENSAS DE TODAS LAS SERIES, FIBROSIS DE RETICULINA GRADO 2/3, CAMBIOS DISPLÁSICOS DE LA SERIE MEGACARIOCÍTICA, AGREGADOS LINFÓIDES REACTIVOS + IHQ: CD117 POSITIVO EN OCASIONALES MASTOCITOS, CD 20 Y CD3: POSITIVOS EN LINFOCITOS MADUROS DE AGREGADOS LINFÓIDES, TDT: POSITIVO EN MENOS DEL 1% DE BLASTOS POSITIVO EN LINFOCITOS MADUROS EN AGREGADOS LINFÓIDES + T9: 22 POSITIVA AL 0.029 POR PCR, NEGATIVA POR FISH + CARIOTIPO: 46,XY + 24/04/23 SEPSIS K PNEUMONIAE KPC+COLOCACIÓN CVC (23/05/23) + INICIO DE PREDNISONA (16/05/2023) + I

Examen Físico: + INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA PRIMER CICLO (24/05/23) + INICIO DE CICLOSPORINA (31/05/23) + GGO: 02/06/23: NEGATIVA + 11/06/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 62% SIN ALTERACIONES + AMO 14/06 NO SE OBSERVAN BLASTOS, CAMBIOS DISPLÁSICOS LEVES + INFECCIÓN POR COVID-19 (10/07/2023) + INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA SEGUNDO CICLO (18/07/23) + NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA + FIEBRE SIN FOCO

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESA MANEJO DE DOLOR Y DATOS DE BACTERIEMIA DE RIESGO BAJO SE ENCUENTRA CON COBERTURA ANTIBIÓTICA A BASE DE CEFTRIAXONA ADEMÁS DE CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA. SE MANTIENE CON ANALGESICO PARA EL MANEJO DEL DOLOR, SE MANTIENE AFEBRIL DESDE HACE 23 HORAS, PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS SE MANTENDRÁ EN VIGILANCIA.

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANALGESIA
PD RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS

SIGNOS VITALES: PA: /MMHG, FC: LPM, FR: PM, T: °C, SATO2: % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Villanueva
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

Fecha : 02-AUG-2023 05:44:00 H.C. : 311095 Paciente: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE
Médico : MDSO CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA VILLANUEVA /DRA ACEBO.
IAN ANRRANGO, 2 AÑOS
DH: 4 DIAS

S: PACIENTE TRANQUILO DURANTE LA NOCHE NO REFIERE MOLESTIAS. ÚLTIMO PICO FEBRIL 31/07/2023 08H00 CON 48 HORAS AFEBRIL DIURESIS PRESENTE NO DEPOSICION, IAN CON DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + LEUCOS SOLCA 2530 + 06/04/23 CMF HECAM: NO CONCLUYENTE + BX ÓSEAS (HECAM): INFILTRACIÓN NODULAR Y PARATRABECULAR DEL 40% POR AGREGADOS LINFOIDES ATÍPICOS DE INMUNOFENOTIPO MADURO, ALTERACIONES DISPLÁSICAS EN LAS TRES SERIES HEMATOPOYÉTICAS, FIBROSIS GRADO 3 + 02/05/23: REVISIÓN DE LAMINILLAS SOLCA: FIBROSIS GRADO 3, DISMINUCIÓN DE LAS SERIES HEMATOPOYÉTICAS CON FORMAS DISPLÁSICAS DE LAS SERIE ERITROIDE Y MEGACARIOCÍTICA, PRESENCIA DE AGREGADOS LINFOIDES NO PARATRABECULARES Y PARATRABECULARES, PROBABLEMENTE REACTIVOS + 19/04/23: RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + TESTÍCULOS NORMALES + PARES CRANEALES CONSERVADOS + AMO 20/04: MÚDULA ÓSEA CON CELULARIDAD DISMINUIDA, NO DISPLASIA, 6% DE BLASTOS, CMF: NEGATIVA PARA BLASTOS, T9:22 POR PCR Y FISH NEGATIVA + CARIOTIPO: NO METAFASES + 08/05 BIOPSIA ÓSEA: MÚDULA ÓSEA HIPOCELULAR A EXPENSAS DE LAS TRES SERIES, FIBROSIS RETICULAR GRADO 2-3, AUSENCIA DE BLASTOS, PRESENCIA DE FORMAS DISPLÁSICAS DE LA SERIE MEGACARIOCÍTICA + SERIE ÓSEA 26/04/2023: NO LESIONES LÍTICAS + 04/05: AMO: MÚDULA ÓSEA HIPOCELULAR SEVERA, BLASTOS 1%, CMF: NEGATIVA, BIOPSIA OSEA: MEDULA OSEA HIPOCELULAR E EXPENSAS DE TODAS LAS SERIES, FIBROSIS DE RETICULINA GRADO 2/3, CAMBIOS DISPLÁSICOS DE LA SERIE MEGACARIOCÍTICA, AGREGADOS LINFOIDES REACTIVOS + IHQ: CD117 POSITIVO EN OCASIONALES MASTOCITOS, CD 20 Y CD3: POSITIVOS EN LINFOCITOS MADUROS DE AGREGADOS LINFOIDES, TDT: POSITIVO EN MENOS DEL 1% DE BLASTOS POSITIVO EN LINFOCITOS MADUROS EN AGREGADOS LINFOIDES + T9: 22 POSITIVA AL 0.029 POR PCR, NEGATIVA POR FISH + CARIOTIPO: 46.XY + 24/04/23 SEPSIS K PNEUMONIAE KPC+COLOCACIÓN CVC (23/05/23) + INICIO DE PREDNISONA (16/05/2023) +

Examen Físico:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1712683772

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lilia Villanueva
HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

I(16/05/2023) ++ INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA PRIMER CICLO (24/05/23) + INICIO DE CICLOSPORINA (31/05/23) + GGO: 02/06/23: NEGATIVA + 11/06/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 62% SIN ALTERACIONES + AMO 14/06 NO SE OBSERVAN BLASTOS, CAMBIOS DISPLÁSICOS LEVES + INFECCIÓN POR COVID-19 (10/07/2023) + INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA SEGUNDO CICLO (18/07/23) + FIEBRE SIN FOCO.

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESA MANEJO DE DOLOR Y FIEBRE SIN FOCO CON COBERTURA ANTIBIÓTICA A BASE DE CEFTRIAXONA ADEMÁS DE CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA. SE MANTIENE CON ANALGESICO PARA EL MANEJO DEL DOLOR, SE MANTIENE AFEBRIL DESDE HACE 48 HORAS, PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS SE MANTENDRÁ EN VIGILANCIA.

R:

P:

ANTIBIOTICOTERAPIA

ANALGESIA

PD RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS

EXÁMENES DE LABORATORIO HOY

SIGNOS VITALES: PA: 120/70MMHG , FC: 100LPM, FR: 28PM, T:36.5°C, SATO2:92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE, DESPIERTO, HIDRATADO, AFEBRIL

MUCOSA ORALES: HÚMEDAS

OROFARINGE: NO ERITEMATOSA, NO CONGESTIVA

TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PETEQUIAS DISEMINADAS EN TÓRAX

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

PÚLMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, NO ESTERTORES.

ABDOMEN: SE EVIDENCIAN PETEQUIAS EN HEMIABDOMEN SUPERIOR, LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

REGIÓN INGUINAL: TESTICULOS, TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: NO SE EVIDENCIA, NO EDEMAS, NO DOLOR A LA MOVILIZACIÓN.

INGESTA: 1666ML (VÍA ORAL 1150ML)

EXCRETA: 773ML

BALANCE: 893ML

DIURESIS: 3.92ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 1

DR FERNANDO CEVALLOS

MEDICO PEDIATRA - 1312683772

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1312683772

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1312683772

Fecha : 03-AUG-2023 06:31:00 H.C. : 311095 Paciente: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA

AISLAMIENTO PROTECTOR

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

IAN, 2 AÑOS

DH: 5 DIAS

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, CON ADECUADA ALIMENTACIÓN VIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL 31/07/2023 08H00, AFEBRIL 72 HORAS. IAN CON DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + LEUCOS SOLCA 2530 + 06/04/23 CMF/HECAM: NO CONCLUYENTE + BX ÓSEAS (HECAM): INFILTRACIÓN NODULAR Y PARATRABECULAR DEL 40% POR AGREGADOS LINFOIDES ATÍPICOS DE INMUNOFENOTIPO MADURO, ALTERACIONES DISPLÁSICAS EN LAS TRES SERIES HEMATOPOYÉTICAS, FIBROSIS GRADO 3 + 02/05/23: REVISIÓN DE LAMINILLAS SOLCA: FIBROSIS GRADO 3, DISMINUCIÓN DE LAS SERIES HEMATOPOYÉTICAS CON FORMAS DISPLÁSICAS DE LAS SERIE ERITROIDE Y MEGACARIOCÍTICA. PRESENCIA DE AGREGADOS LINFOIDES NO PARATRABECULARES Y PARATRABECULARES, PROBABLEMENTE REACTIVOS + 19/04/23: RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + TESTÍCULOS NORMALES + PARES CRANEALES CONSERVADOS + AMO 20/04: MÉDULA ÓSEA CON CELULARIDAD DISMINUIDA, NO DISPLASIA, 6% DE BLASTOS, CMF: NEGATIVA PARA BLASTOS, T9:22 POR PCR Y FISH NEGATIVA + CARIOTIPO: NO METAFASES + 08/05: BIOPSIA ÓSEA: MÉDULA ÓSEA HIPOCELULAR A EXPENSAS DE LAS TRES SERIES, FIBROSIS RETICULAR GRADO 2-3, AUSENCIA DE BLASTOS, PRESENCIA DE FORMAS DISPLÁSICAS DE LA SERIE MEGACARIOCÍTICA + SERIE ÓSEA 26/04/2023: NO LESIONES LÍTICAS + 04/05: AMO: MÉDULA ÓSEA HIPOCELULAR SEVERA, BLASTOS 1%, CMF: NEGATIVA, BIOPSIA OSEA: MEDULA OSEA HIPOCELULAR E EXPENSAS DE TODAS LAS SERIES, FIBROSIS DE RETICULINA GRADO 2/3, CAMBIOS DISPLÁSICOS DE LA SERIE MEGACARIOCÍTICA, AGREGADOS LINFOIDES REACTIVOS + IHQ: CD117POSITIVO EN OCASIONALES MASTOCITOS, CD 20 Y CD3: POSITIVOS EN LINFOCITOS MADUROS DE AGREGADOS LINFOIDES, TDT: POSITIVO EN MENOS DEL 1% DE BLASTOS POSITIVO EN LINFOCITOS MADUROS EN AGREGADOS LINFOIDES + T9: 22 POSITIVA AL 0.029 POR PCR, NEGATIVA POR FISH + CARIOTIPO: 46,XY + 24/04/23 SEPSIS K PNEUMONIAE KPC+COLOCACIÓN CVC (23/05/23) +

Examen Físico:

INICIO DE PREDNISONA (16/05/2023) + INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA PRIMER CICLO (24/05/23) + INICIO DE CICLOSPORINA (31/05/23) + GGO: 02/06/23: NEGATIVA + 11/06/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 62% SIN ALTERACIONES + AMO 14/06 NO SE OBSERVAN BLASTOS, CAMBIOS DISPLÁSICOS LEVES + INFECCIÓN POR COVID-19 (10/07/2023) + INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA SEGUNDO CICLO (18/07/23) + FIEBRE SIN FOCO.

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR MANEJO DE DOLOR Y FIEBRE SIN FOCO, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL 72 HORAS, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA

P:

ALTA

CONTROL 09/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

Fecha : 03-AUG-2023 06:32:00 H.C. : 311095 Paciente: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: ***CONTINUACION EVOLUCION****

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 90/60 MMHG , FC: 100 LPM, FR: 30 PM, T: 36.8°C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE, DESPIERTO, HIDRATADO, AFEBRIL

MUCOSA ORALES: HÚMEDAS, LESIONES HEMÁTICA SECUNDARIA A TRAUMATISMO POR MORDIDA

OROFARINGE: NO ERITEMATOSA, NO CONGESTIVA

TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PETEQUIAS DISEMINADAS EN TÓRAX

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, NO ESTERTORES.

ABDOMEN: SE EVIDENCIAN PETEQUIAS EN HEMIABDOMEN SUPERIOR, LEVEMENTE DISTENDIDO,

SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

REGIÓN INGUINAL: TESTICULOS, TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: NO SE EVIDENCIA, NO EDEMAS, NO DOLOR A LA MOVILIZACIÓN, SIMÉTRICAS, PULSOS

DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 1954 ML (VÍA ORAL: 1400 ML)

EXCRETA: 1211 ML

BALANCE: +743 ML

DIURESIS: 4.38 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: PENDIENTE 1 DÍA

DRA. GISELA TASHIGUANO

MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguan
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguan
HEMATÓLOGA-PEDIATRA
C.I.: 1710674464