

Fecha : 31-AUG-2023 06:23:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA PONCE / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
GALO, 6 AÑOS
DH: 1

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ULTIMO PICO FEBRIL 31/08/2023 05H00 39°C, AFEBRIL 2 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B- CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-, 71.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS I (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES +10/05/2023: NO MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES 15:17, 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DÍA 15 NO DETECTABLE, HIPOCELULAR + EMR DÍA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HA1E (14/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, ACUDE POR EMERGENCIA FEBRIL CON TAQUICARDIA MODERADA, ABSOLUTOS EN 10, PCR 21.4 Y PCT 0.32, EVAT 4/11 (CV: 2, PE: 1, PF:1), CUADRO CATALOGADO COMO NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA, POR ANTECEDENTE ONCOLÓGICO Y QT QUE RECIBE SE INICIA Y CONTINÚA CON ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CEFEPIME, PERMANECE AFEBRIL 2 HORAS, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. INGRESA A HOSPITALIZACIÓN PARA VIGILANCIA CLÍNICA.

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 101/58 MMHG, FC: 119 LPM, FR: 25 PM, T: 37.6°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

NEUROLÓGICO: PACIENTE CON GLASGOW 15/15, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN ERITEMATOSA EN BORDE DE PUNTA DE LENGUA LADO DERECHO.
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, HEMATOMAS EN EXTREMIDADES INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

INGESTA: 1079 ML (VÍA ORAL: 300 ML)
EXCRETA: 1100 ML (1 VOMITO: 30 ML)
BALANCE: -51 ML
DIURESIS: 4.65 ML/KG/HORA (12 HORAS)
DEPOSICIÓN: PENDIENTE (1 DÍA)

DRA. GISSELA TASHIGUANO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1725329591

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MÉDICO RESIDENTE PEDIATRÍA
C.I.: 1900497555

Fecha : 03-SEP-2023 06:35:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA VALENCIA
GALO ACURIO, 6 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO, NO REFIERE MOLESTIAS, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ULTIMO PICO FEBRIL 01/09/2023 15H00 38.2°C, AFEBRIL 40 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B- CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-, 71.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS I (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES +10/05/2023: NO MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES 15:17, 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DIA 15 NO DETECTABLE, HIPOCELULAR + EMR DIA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HA1E (14/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU CUARTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL EN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO A BASE DE CEFEPIME. PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, AL EXAMEN FÍSICO APARECE LESIÓN ERITEMATOSA EN CARRILLO IZQUIERDO SE MANTIENE CON ENJUAGUES BUCALES . HEMOCULTIVO HASTA EL MOMENTO SIN DESARROLLO. SE MANTIENE EN VIGILANCIA

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS
ENJUAGUES BUCALES

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:83/56 MMHG , FC: 91 LPM, FR: 21 PM, T:36.6 °C, SATO2:93 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

NEUROLÓGICO: PACIENTE CON GLASGOW 15/15, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN ERITEMATOSA EN BORDE DE PUNTA DE LENGUA LADO DERECHO, LESIÓN ERITEMATOSA EN CARRILLO DERECHO
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

INGESTA 2750 ML (VÍA ORAL: 2000ML)
EXCRETA: 1450 ML
BALANCE: +1300ML
DIURESIS: 3.17 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 1

DRA LISETT VALENCIA
MEDICO PEDIATRA
1003406717

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

Fecha : 04-SEP-2023 06:36:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA SÁNCHEZ / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
GALO, 6 AÑOS
DH: 5

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ULTIMO PICO FEBRIL 01/09/2023 15H00 38.2°C, AFEBRIL 64 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B- CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-, 71.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS I (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES +10/05/2023: NO MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES 15:17, 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DIA 15 NO DETECTABLE, HIPOCELULAR + EMR DIA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HAIE (14/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL 64 HORAS, HEMOCULTIVOS SE ENCUENTRAN SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA LESION BLANQUECINA CON BORDE ERITEMATOSO EN CARRILLO IZQUIERDO, NO DOLOROSA, NO IMPIDE LA ALIMENTACION, SE MANTIENE CON ENJUAGUES MAGICOS. SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO TERCERA CONSOLIDACION PARA EL 11/09/2023. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLINICA

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS
ENJUAGUES BUCALES
PROCEDIMIENTO TERCERA CONSOLIDACION 11/09/2023

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329581

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
1711287337

SIGNOS VITALES: PA: 96/56 MMHG , FC: 98 LPM, FR: 21 PM, T: 36.6°C, SATO2: 95% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

NEUROLÓGICO: PACIENTE CON GLASGOW 15/15, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN ERITEMATOSA EN BORDE DE PUNTA DE LENGUA LADO DERECHO, LESIÓN BLANQUECINA CON BORDE ERITEMATOSO EN CARRILLO DERECHO, NO DOLOROSO
CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3' SEGUNDOS

INGESTA: 2310 ML (VÍA ORAL: 1800 ML)


EXCRETA: 1950 ML

BALANCE: +360 ML

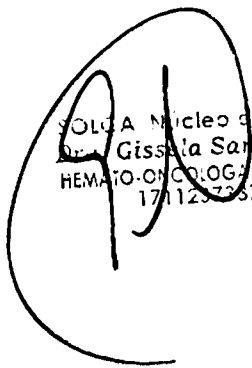
DIURESIS: 4.27 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1 (NORMAL)

DRA GISSELA TASHIGUANO. MÉDICO RESIDENTE
1725329591


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

MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591


SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sanchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
1711237737

Fecha : 30-AUG-2023 20:30:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: ***ATENCION EN EMERGENCIA***
MODERADA COMPLEJIDAD/ MODERADA SEVERIDAD

PACIENTE CON CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN), ULTIMA QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HAIE 14/08/2023

MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE

ENFERMEDAD ACTUAL: MADRE REFIERE QUE PACIENTE REALIZA FIEBRE DE 38.1° C EN DOMICILIO, NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NI NEXO CON PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, NIEGA VOMITO, DIARREAS U OTRA MOLESTIA, ACUDE A EMERGENCIA PARA VALORACION

EXAMEN FISICO: GAVOR VER EXAMEN FISICO

ANALISIS: PACIENTE CON CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN), ULTIMA QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HAIE 14/08/2023, QUE HACE 5 DIAS ACUDIO A EMERGENCIA POR PRESENTAR HEMATOMA EN PIERNAS Y BRAZO, ADEMAS DE EPISTAXIS Y REQUIRIO DE TRANSFUSION DE PLAQUETAS, POR TROMBOCITOPENIA EN 14.000 Y TAMBIEN SE EVIDENCIA NEUTROPENIA PROFUNDA, ABSOLUTOS EN 60. ACUDE A EMERGENCIA FEBRIL 38.1° C, CON TAQUICARDIA MODERADA (147 LPM), CON EVAT 4/11 (CV: 2, PE: 1, PF:1), PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TROMBOCITOPENIA, MAS NEUTROPENIA PROFUNDA HACE 5 DIAS, MAS TAQUICARDIA MODERADA, POR LO QUE SE CATALOGA COMO NEUTROPENIA FEBRIL CON ALTOS DATOS DE BACTEREMIA, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA LESION ERITEMATOSA EN LENGUA, SE SOLICITAN NUEVOS EXAMENES, HEMOCULTIVOS Y SE INICIA ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, ANTITERMICO Y ENJUAGUES MAGICOS, SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLINICA Y REVALORACION CON RESULTADOS

PLAN:
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANTITERMICO
ENJUAGUES MAGICOS
EXAMENES
HEMOCULTIVO X2
REVALORACION CON RESULTADOS

IDG:
NEUTROPENIA FEBRIL CON ALTOS DATOS DE BACTEREMIA
MUCOSITIS GRADO I

Examen Físico: NEUROLOGICO: PACIENTE CON GLASGOW 15/15, COSNCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, FEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDA, LESION ERITEMATOSA EN BORDE DE PUNTA DE LENGUA LADO DERECHO.
CUELLO: NO ADENOPATIAS
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS
REGION INGUINAL: NO ADENOPATIAS
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMA, HEMATOMAS EN EXTREMIDADES INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

SIGNOS VITALES

Pulso : 147 Presión Arterial : 117 / 73 Temperatura°C : 38.1 Respiración : 28

Observación: SATURACION: 92% AIRE AMBIENTE
EVAT: 4/11 (CV:2, PE:1, PF:1)

Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|-------|-------|-------------|
|-------|-------|-------------|

SOLICITUDES DE EXAMEN

| Fecha | Clave | Descripción |
|-------|-------|-------------|
|-------|-------|-------------|

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano Lema
PEDIATRA
C.I.: 1603377650

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|---------|--------------------------------------|
| 30/08/2023 | 2030IIM | Prescripción Médica Consulta Externa |

SOLICITUDES DE EXAMEN

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|---------|-------------------------|
| 30/08/2023 | 2967632 | EXAMEN DE SANGRE |
| | 2967632 | INMUNOLOGIA |
| | 2967632 | EXAMEN DE MICROBIOLOGIA |



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashigano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

Fecha : 30-AUG-2023 22:40:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: ***NOTA DE REVALORACION/INGRESO A HOSPITALIZACION***

S: PACIENTE PERMANECE TRANQUILO NO REFIERE MOLESTIAS

O: FAVOR VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. SE RECIBEN RESULTADOS DE LABORATORIO DONDE SE EVIDENCIA LEUCOS 1650, NEUTROFILOS 10, HEMOGLOBINA 10.6, PLAQUETAS 204.000, QUIMICA SANGUINEA SIN ALTERACION, PCR 21.4, PCT .32, PACIENTE POR ANTECEDENTE ONCOLOGICO SE MANTIENE CON ANTIBIOTICO, Y EN VIGILANCIA CLINICA POR LO QUE INGRESA A HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA.

P:
INGRESO A HOSPITALIZACION
ANTIBIOTICOTERAPIA

IDG:
NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA

Examen Físico: NEUROLOGICO: PACIENTE CON GLASGOW 15/15. COSNCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, FEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS. NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDA, LESION ERITEMATOSA EN BORDE DE PUNTA DE LENGUA LADO DERECHO.
CUELLO: NO ADENOPATIAS
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS
REGION INGUINAL: NO ADENOPATIAS
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMA, HEMATOMAS EN EXTREMIDADES INFERIORES. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

SIGNOS VITALES

Pulso : 110 Presión Arterial : 98 / 63 Temperatura°C : 36.8 Respiración : 25
Observación: SATURACION: 90% AIRE AMBIENTE
EVAT: 0/11

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|---------|--------------------------------------|
| 30/08/2023 | 225011P | Prescripción Médica Consulta Externa |
| 30/08/2023 | 141047 | Solicitud de Internación |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
MEDICO IN. SIEMPRE
C.I.: 1725123591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Fecha : 02-SEP-2023 05:55:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DR. PINTO
GALO ACURIO, 6 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO, NO REFIERE MOLESTIAS, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ULTIMO PICO FEBRIL 01/09/2023 15H00 38.2°C, AFEBRIL 16 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B- CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-, 71.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS I (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES +10/05/2023: NO MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES 15:17, 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DIA 15 NO DETECTABLE, HIPOCELULAR + EMR DIA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HA1E (14/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL EN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO A BASE DE CEFEPIME. PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, AL EXAMEN FÍSICO SOLO SE EVIDENCIA LESIÓN ERITEMATOSA EN BORDE DERECHO DE LENGUA QUE NO GENERA MOLESTIAS. HEMOCULTIVO HASTA EL MOMENTO SIN DESARROLLO. SE MANTIENE EN VIGILANCIA

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 95/58 MMHG , FC: 104 LPM, FR: 21 PM, T: 36.5°C, SATO2: 95% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

NEUROLÓGICO: PACIENTE CON GLASGOW 15/15, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN ERITEMATOSA EN BORDE DE PUNTA DE LENGUA LADO DERECHO.
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, HEMATOMAS EN EXTREMIDADES INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

INGESTA: 3035 ML (VÍA ORAL: 1800 ML)
EXCRETA: 2050 ML
BALANCE: +985 ML
DIURESIS: 4.27 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 (N)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Kevin Pinto
RESIDENTE
1718849522

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

Fecha : 05-SEP-2023 06:31:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA SÁNCHEZ / DRA ACEBO / DRA TABLADA
GALO ACURIO, 6 AÑOS
DH: 6

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS. CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL 01/09/2023 15H00 38.2°C, AFEBRIL 4 DÍAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B- CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-, 71.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS I (1 CÉLULA. NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES +10/05/2023: NO MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES 15:17, 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DÍA 15 NO DETECTABLE, HIPOCELULAR + EMR DÍA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE. MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) - QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HAIE (14/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL. RECIBIENDO ANTIBIÓTICOTERAPIA. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. AFEBRIL 4 DÍAS. HEMOCULTIVOS SE ENCUENTRAN SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA LESIÓN ERITEMATOSA CON MEJORÍA CLÍNICA. SIN MOLESTIAS AL COMER. SE MANTIENE CON ENJUAGUES MÁGICOS. SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO TERCERA CONSOLIDACIÓN PARA EL 11/09/2023. CONTROL CON EXAMENES HOY. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

P:

ALTA HOSPITALARIA

CONTROL DE EXAMENES HOY 05/09/23

PROCEDIMIENTO TERCERA CONSOLIDACIÓN 11/09/2023

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 82/59 MMHG, FC: 85 LPM, FR:20 PM, T:36 °C, SATO2:93 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

NEUROLÓGICO: PACIENTE CON GLASGOW 15/15. CONSCIENTE. ORIENTADO. HIDRATADO. AFEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. LESIÓN ERITEMATOSA EN BORDE DE PUNTA DE LENGUA LADO DERECHO. LESIÓN ERITEMATOSO EN CARRILLO DERECHO, NO DOLOROSO

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

INGESTA:3310 ML (VÍA ORAL:2800 ML)

EXCRETA: 2030 ML

BALANCE: +1280ML

DIURESIS: 4.4 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1 N

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Jéssica Tablada
INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
13075-42983

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Aírelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 6760661577