

Fecha : 23-AUG-2023 09:24:00 H.C. : 294413 Paciente: LOPEZ CORONEL JOAQUIN EMILIANO
Médico : MD91 SANCHEZ FERNANDEZ GISELA LUCIA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1711237337 - L2I F88 N262

Evolución: ATENCION EN CONSULTA EXTERNA
JOAQUIN, 7 AÑOS
S: DOLOR DE PIERNAS.
DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CD45 +LOW/CD34+/ CD19+/CD3-/CYCD3-/CD7-/MPO-
/CD10+/CD20+/+ CD38+/CD13-/CD33-CD117-/CD15-/CD65-/NG2- /CD66C+/CD9+/CD123+/CD22+/CD24+/CD81+
/TDT+/CYIGM 37.9% + LEUCOCITOS HOSPITAL METROPOLITANO 17370 + LEUCOCITOS AL INGRESO SOLCA
5650 + RX NO MASA MEDIASTINAL + TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES DE TAMAÑO Y
CONSISTENCIA NORMAL + LCR: 0 CEL /CITOLOGÍA NEGATIVO + SNC 3 (ALTERACIÓN DE LOS PARES
CRANEALES: II, VI, VIII Y IX LADO DERECHO) + 26/07/22 RM S/C DE CEREBRO: LESIÓN NODULAR
HIPERINTENSA EN FLAIR Y T2, QUE MIDE 3MM Y SE LOCALIZA EN LA SUSTANCIA BLANCA
SUBCORTICAL FRONTAL-IZQUIERDA INESPECÍFICA + TRANSLOCACIONES 9;22, 4;11, 1;19 Y 12;21
NEGATIVAS POR PCR Y FISH + INICIO QT PROTOCOLO TOTAL XV (02/08/2022) + EMR DÍA 15:7.8%(RECIBIO
ASP EXTRAS) + NEUROINFECCIÓN POR L. MONOCYTOGENES (18/08/22) + RMN S/C CEREBRO: 25/08/22:
HACIA EL ASPECTO MÁS CRANEAL DE LOS ESPACIOS MASTICADORES SE APRECIA EN EL LADO
DERECHO LESIÓN NODULAR DE CONTORNO LOBULADO DE 17 MM Y OTRA HACIA EL ASPECTO MEDIAL
IPSILATERAL DE 24 MM. Y OTRA DE SIMILAR COMPORTAMIENTO LOCALIZADA HACIA EL ASPECTO MÁS
CRANEAL DEL ESPACIO MASTICADOR IZQUIERDO DE 17 MM, CONSIDERAR POSIBILIDAD DE CLOROMAS,
ENGROSAMIENTO IRREGULAR Y REFORZAMIENTO PAQUI MENÍNGEO+ TAC CRANEO: LEVE
DISMINUCIÓN DE LAS HIPODENSIDADES ADYACENTES A LAS ASTAS POSTERIORES DE LOS
VENTRÍCULOS LATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO + DÍA 43 DE INDUCCIÓN (27/09/22) + EMR FIN DE
INDUCCIÓN MENOR 0.001% (03/10/22) + RETIRO DE VDVP (5/10/22)+ RMN CEREBRO 28/12/22
MICROHEMORRAGIA SUPRATENTORIAL VISUALIZADO DESDE ESTUDIO DE OCTUBRE 22 SIN MAYORES
CAMBIOS, HIDROCEFALIA TRIVENTRICULAR, LEUCOARAIOSIS+ QT SEMANA 19
A: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS Y DE LABORATORIO PARA INGRESO, SE DA PLAN
EDUCACIONAL A LA FAMILIA DE CUIDADOS EN ESTA SEMANA ALIMENTACION Y FIEBRE ACUDIR A
EMERGENCIA
P: QT SEMANA 19 INGRESO

Examen Físico: O: EXAMEN FISICO ADECUADO. SIGNOS VITALES TA 100/53, CARDIACA 103, SATURACION 92%,
EMPERATURA 36.1. BIOEMTRIA LEUCOCITOS 3200. NEUTROFILOS 1280, HB 10.5, PLAQUETAS 232.000

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
23/08/2023	140866	Solicitud de Internación

SOLCA, Núcleo de Quilo
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA
1711237337

Fecha : 24-AUG-2023 05:58:00 H.C. : 294413 Paciente: LOPEZ CORONEL JOAQUIN EMILIANO
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TABLADA
JOAQUIN LOPEZ, 7 AÑOS
DH: 1

S: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILO, REFIERE LIGERO DOLOR DE PIERNAS QUE MANEJA BIEN CON ANALGESIA. INGRESA PARA SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 19 DE MANTENIMIENTO. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIOD45+LOW/CD34+/CD19+/CD3-/CYCD3-/CD7-/MPO-/CD10+/CD20-/CD38+/CD13-/CD33-CD117-/CD15-/CD65-/NG2-/CD66C+/CD9+/CD123+/CD22+/CD24+/CD81+/TDT+/CYIGM 37.9% + LEUCOCITOS HOSPITAL METROPOLITANO 17370 + LEUCOCITOS AL INGRESO SOLCA 5650 + RX NO MASA MEDIASTINAL + TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL + LCR: 0 CEL /CITOLOGÍA NEGATIVO + SNC 3 (ALTERACIÓN DE LOS PARES CRANEALES: II, VI, VIII Y IX LADO DERECHO) + 26/07/22 RM S/C DE CEREBRO: LESIÓN NODULAR HIPERINTENSA EN FLAIR Y T2, QUE MIDE 3MM Y SE LOCALIZA EN LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL FRONTAL-IZQUIERDA INESPECÍFICA + TRANSLOCACIONES 9:22, 4:11, 1:19 Y 12:21 NEGATIVAS POR PCR Y FISH + INICIO QT PROTOCOLO TOTAL XV (02/08/2022) + EMR DÍA 15:7.8%(RECIBIÓ ASP EXTRAS) + NEUROINFECCIÓN POR L. MONOCYTOGENES (18/08/22) + RMN S/C CEREBRO: 25/08/22: HACIA EL ASPECTO MÁS CRANEAL DE LOS ESPACIOS MASTICADORES SE APRECIA EN EL LADO DERECHO LESIÓN NODULAR DE CONTORNO LOBULADO DE 17 MM Y OTRA HACIA EL ASPECTO MEDIAL IPSILATERAL DE 24 MM. Y OTRA DE SIMILAR COMPORTAMIENTO LOCALIZADA HACIA EL ASPECTO MÁS CRANEAL DEL ESPACIO MASTICADOR IZQUIERDO DE 17 MM, CONSIDERAR POSIBILIDAD DE CLOROMAS, ENGROSAMIENTO IRREGULAR Y REFORZAMIENTO PAQUI MENÍNGEO+ TAC CRANEO: LEVE DISMINUCIÓN DE LAS HIPODENSIDADES ADYACENTES A LAS ASTAS POSTERIORES DE LOS VENTRÍCULOS LATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO + DÍA 43 DE INDUCCIÓN (27/09/22) + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR 0.001% (03/10/22) + RETIRO DE VDVP (5/10/22)+ RMN CEREBRO 28/12/22 MICROHEMORRAGIA SUPRATENTORIAL VISUALIZADO DESDE ESTUDIO DE OCTUBRE 22 SIN MAYORES CAMBIOS, HIDROCEFALIA TRIVENTRICULAR, LEUCOARAIOSIS + QT SEMANA 19 MANTENIMIENTO(23/08/23)
O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico: A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO QUE INGRESA PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 19 DE MANTENIMIENTO. SE MANTIENE ASINTOMÁTICO. EN VIGILANCIA MÉDICA

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 19 DE MANTENIMIENTO

SIGNOS VITALES: PA:90/59 MMHG, FC:100 LPM, FR: 21RPM, T: 36°C, SATO2:93% AL AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES,
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. NO ESTERTORES
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
GENITALES EXTERNOS SIN LESIONES, ACORDE PARA EDAD
REGION PERIANAL: NO LESIONES

INGESTA:3377 ML (VÍA ORAL:900 ML)
EXCRETA: 2650 ML
BALANCE: +727 ML
DIURESIS: 3.4 ML/KG/HORA

DRA. AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
HEM-10-ONC-SOLCA FERIA 24
C.I.: 17106-4444

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1750881577

Fecha : 25-AUG-2023 07:12:00 H.C. : 294413 Paciente: LOPEZ CORONEL JOAQUIN EMILIANO
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA


Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

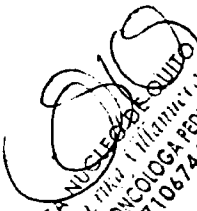
SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
JOAQUIN, 7 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, DESCANSA TRANQUILO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CD45+LOW/CD34+/CD19+/CD3-/CYCD3-/CD7-/MPO-/CD10+/CD20-/CD38+/CD13-/CD33-CD117-/CD15-/CD65-/NG2-/CD66C+/CD9+/CD123+/CD22+/CD24+/CD81+ /TDT+/CYIGM 37.9% + LEUCOCITOS HOSPITAL METROPOLITANO 17370 + LEUCOCITOS AL INGRESO SOLCA 5650 + RX NO MASA MEDIASTINAL + TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL + LCR: 0 CEL /CITOLOGÍA NEGATIVO + SNC 3 (ALTERACIÓN DE LOS PARES CRANEALES: II, VI, VIII Y IX LADO DERECHO) + 26/07/22 RM S/C DE CEREBRO: LESIÓN NODULAR HIPERINTENSA EN FLAIR Y T2, QUE MIDE 3MM Y SE LOCALIZA EN LA SUSTANCIA BLANCA SUBCORTICAL FRONTAL-IZQUIERDA INESPECÍFICA + TRANSLOCACIONES 9;22, 4;11, 1;19 Y 12;21 NEGATIVAS POR PCR Y FISH + INICIO QT PROTOCOLO TOTAL XV (02/08/2022) + EMR DÍA 15:7.8%(RECIBIÓ ASP EXTRAS) + NEUROINFECCIÓN POR L. MONOCYTOGENES (18/08/22) + RMN S/C CEREBRO: 25/08/22: HACIA EL ASPECTO MÁS CRANEAL DE LOS ESPACIOS MASTICADORES SE APRECIA EN EL LADO DERECHO LESIÓN NODULAR DE CONTORNO LOBULADO DE 17 MM Y OTRA HACIA EL ASPECTO MEDIAL IPSILATERAL DE 24 MM. Y OTRA DE SIMILAR COMPORTAMIENTO LOCALIZADA HACIA EL ASPECTO MÁS CRANEAL DEL ESPACIO MASTICADOR IZQUIERDO DE 17 MM. CONSIDERAR POSIBILIDAD DE CLÓROMAS, ENGROSAMIENTO IRREGULAR Y REFORZAMIENTO PAQUI MENÍNGEO+ TAC CRANEO: LEVE DISMINUCIÓN DE LAS HIPODENSIDADES ADYACENTES A LAS ASTAS POSTERIORES DE LOS VENTRÍCULOS LATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO + DÍA 43 DE INDUCCIÓN (27/09/22) + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR 0.001% (03/10/22) + RETIRO DE VDVP (5/10/22)+ RMN CEREBRO 28/12/22 MICROHEMORRAGIA SUPRATENTORIAL VISUALIZADO DESDE ESTUDIO DE OCTUBRE 22 SIN MAYORES CAMBIOS, HIDROCEFALIA TRIVENTRICULAR, LEUCOARAIOSIS + QT SEMANA 19 MANTENIMIENTO(23/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
Médico Residente
C.I.: 1725329591


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. L. Villanueva
Médico Oncólogo-Pediatra
C.I.: 1710674464

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 19 DE MANTENIMIENTO. DÍA 3/3, NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES PARA EL ALTA


P:
ALTA
QUIMIOTERAPIA SEMANA 19 DE MANTENIMIENTO
CONTROL ONCOPEDIATRIA 06/09/2023

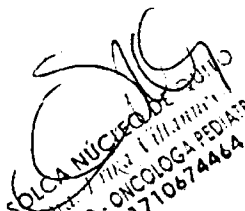
SIGNOS VITALES: PA: 116/77 MMHG, FC: 96 LPM, FR: 18 PM, T: 36.6°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. NO ESTERTORES
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 4211 ML (VÍA ORAL: 1800 ML)
EXCRETA: 2850 ML
BALANCE: +1361 ML
DIURESIS: 3.71 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 1 NORMAL

DRA. GISSELA TASHIGUANO. MEDICO RESIDENTE
CI. 1725329591


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


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