

Fecha: 10-AUG-2023 05:05:00 H.C.: 290782 Paciente: CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA
Médico: MD\$O CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. PONCE / DRA. ACEBO
KEYRA CAMPOS, 4 AÑOS
DÍA 1 DÍA

S: MADRE REFIERE QUE KEYRA DESCANSA LA NOCHE TRANQUILA, SE ALIMENTA DE FORMA ADECUADA ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA EL 09/08/2023 A LAS 20H30. AFEBRIL 11 HORAS. CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO CD45 +/DIM/CD19 +/CD10 +/CD20 +/CYCD79A +/CD3 +/CYCD3 +/CD7 +/MPO +/CD38 +/CD34 +/CD15 +/CD65 +/CD13 +/CD33 +/NG2 +/CD66C +/CD123 +/CD81 +/CD24 +/CD9 +/CD21 +/TDT +/CYIGM + (33.5%) + LEUCOCITOS HCAM: 5030 + LEUCOCITOS SOLCA: 8270 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 (CERO CÉLULAS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD)+ TRASLOCACIONES 9:22, 1.19, 4:11 Y 12:21 NEGATIVAS PCR Y POR FISH + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV: 02/06/2022 + EMR DÍA 15 NEGATIVA + HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIA + EMR DÍA 43 <0.001% + COLOCACIÓN DE CVC (09/08/22) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO (02/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA.

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA CON ANTIBIOTICOTERAPIA DIRIGIDA, HA PERMANECIDO ESTABLE, AL MOMENTO AFEBRIL 11 HORAS, HEMOCULTIVOS NO HAN REPORTADO DESARROLLO, NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA CLÍNICA

P: ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:88/59 MMHG, FC: 105 LPM, FR: 24 PM, T:37.3 °C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE HIDRATADA AFEBRIL

BOCA: MUCOSA ORAL HÚMEDA,

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

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

CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS 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. PERÍMETRO ABDOMINAL 55 CM

REGION PERIANAL: NO LESIONES

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

INGESTA: 1292 ML (700ML)

EXCRETA: 1170ML

BALANCE: 122 ML

DIURESIS: 3.9 ML

DR FERNANDO CEVALLOS
MEDICO PEDIATRA. CI 1312683772

DE QUITO
D. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1312683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Fecha: 14-AUG-2023 06:55:00 H.C.: 290782 Paciente: CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA
Médico: MD50 CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA SÁNCHEZ, DRA ACEBO
KEYRA CAMPOS, 4 AÑOS
DH: 5 DÍAS.

S: PADRE REFIERE QUE PACIENTE HA PERMANECIDO SINTOMÁTICA. TOLERA BIEN ALIMENTOS Y NECESIDADES FISIOLÓGICAS SE ENCUENTRAN PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA EL 11/08/2023 A LAS 20:00. AFEBRIL 59 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO CD45 +/DIM/CD19 +/CD10 +/CD20 -/CYCD79A +/CD3 -/CYCD3 -/CD7 -/MPO -/CD38 +/CD34 -/CD15 -/CD65 -/CD13 -/CD33 -/NG2 -/CD66C -/CD123 +/CD81 +/CD24 +/CD9 +/CD21 -/TDT +/CYIGM -/ (33,5%) + LEUCOCITOS HCAM: 5030 + LEUCOCITOS SOLCA: 8270 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC I (CERO CÉLULAS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD)+ TRASLOCACIONES 9:22, 1:19, 4:11 Y 12:21 NEGATIVAS PCR Y POR FISH + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV: 02/06/2022 + EMR DÍA 15 NEGATIVA + HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIA + EMR DÍA 43 <0.001% + COLOCACIÓN DE CVC (09/08/22) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO (02/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA.

FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, QUE CURSA CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA. HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO. TOLERA BIEN ALIMENTOS CON ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTE. SE MANTIENE EN VIGILANCIA DE EVOLUCIÓN CLÍNICA. MANTENEMOS ESQUEMA ANTIBIÓTICO PROPUESTO.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:97/61 MMHG, FC: 94 LPM, FR: 24 PM, T: 36.5°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA REACTIVA, HIDRATADA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES VISIBLES
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: DISTENDIDO, GLOBULOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN ME GALIAS.

REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 2480 ML (VIA ORAL: 1750ML)
EXCRETA: 1300 ML
BALANCE: 1180 ML
DIURESIS: 3.1ML/KG/H
DEPOSICIONES: 2

DR FERNANDO CEVALLOS
MEDICO PEDIATRA - CI: 1312683772

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Sánchez F.
HEPATO-ONCOLOGÍA PEDIATRA
1311287337

Fecha de Impresión: Tuesday, AUG-15-23 07:32:03

Fecha: 15-AUG-2023 06:18:00 H.C.: 290782 Paciente: CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA
Médico: MD M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA***

ASEGURAMIENTO PROTECTOR

DRA. G. SÁNCHEZ/ DRA ACEBO/ DRA. ESCOBAR

KEYRA CAMPOS, 4 AÑOS

DH: 6

SIN MADRE NO REFIERE MOLESTIAS EN LA PACIENTE. INDICA QUE SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA EL 11/08/2023 A LAS 20:00. AFEBRIL 4 DIAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO CD45 +/DIM/CD19 +/CD10 +/CD20 -/ CYCD79A +/CD3 -/ CYCD3 -/CD7 -/MPO -/CD38 +/CD34 -/CD15 -/CD65 -/CD13 -/CD33 -/NG2 -/CD66C -/CD123 +/CD81 +/CD24 +/CD9 +/CD21 -/TDT +/CYIGM -/ (33,5%) + LEUCOCITOS HCAM: 5030 + LEUCOCITOS SOLCA: 8270 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 (CERO CÉLULAS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD)+ TRASLOCACIONES 9:22, 1:19, 4:11 Y 12:21 NEGATIVAS PCR Y POR FISH + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV: 02/06/2022 + EMR DÍA 15 NEGATIVA + HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIA + EMR DÍA 43 <0.001% + COLOCACIÓN DE CVC (09/08/22) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO (02/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA.

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE HOSPITALIZADA POR UNA NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA.

PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FÍSICO NO SE FILIA FOCO INFECCIOSO.

LLEVA AFEBRIL 4 DIAS, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO. POR REACTANTES DE FASE AGUDA

ELEVADOS, HOY SE REALIZARA NUEVO CONTROL DE EXAMENES DE LABORATORIO, CON LO CUAL SE VALORARA SU ALTA HOSPITALARIA.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA

EXAMENES DE LABORATORIO

VALORAR ALTA HOSPITALARIA, DE ACUERDO A RESULTADOS DE LABORATORIO.

DRA. LI

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 107/60 MMHG, FC: 97 LPM, FR: 24 PM, T: 36.4°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA REACTIVA, HIDRATADA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES VISIBLES

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: DISTENDIDO, GLOBULOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

R

INGESTA: 1660 ML (VIA ORAL: 1150ML)

EXCRETA: 1000 ML

BALANCE: +660 ML

DIURESIS: 2.4 ML/KG/H

DEPOSICIONES: 1

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219. MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
CC: 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
PEDIATRA
CC: 1710400583

Fecha: 11-AUG-2023 06:29:00 H.C.: 290782 Paciente: CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA
Médico: MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

AI SLAM IENTO PROTECTOR

DRA. ESCOBAR

KEYRA CAMPOS, 4 AÑOS

Examen Físico: DH: 2

S: MADRE REFIERE QUE KEYRA DESCANSA TRANQUILA, SE ALIMENTA EN POCA CANTIDAD, EXCRETAS NORMALES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA EL 11/08/2023 A LAS 04:00. AFEBRIL 3 HORAS. CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO CD45 +/DIM/CD19 +/CD10 +/CD20 -/CYCD79A +/CD3 -/CYCD3 -/CD7 -/MPO -/CD38 +/CD34 -/CD15 -/CD65 -/CD13 -/CD33 -/NG2 -/CD66C -/CD123 +/CD81 +/CD24 +/CD9 +/CD21 -/TDT +/CYIGM -/ (33.5%) + LEUCOCITOS HCAM: 5030 + LEUCOCITOS SOLCA: 8270 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 (CERO CÉLULAS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD)+ TRASLOCACIONES 9:22, 1:19, 4:11 Y 12:21 NEGATIVAS PCR Y POR FISH + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV: 02/06/2022 + EMR DÍA 15 NEGATIVA + HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIA + EMR DÍA 43 <0.001% + COLOCACIÓN DE CVC (09/08/22) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO (02/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA.

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE HOSPITALIZADA POR UNA NEUTROPENIA FEBRIL SIN DATOS DE BACTEREMIA, ACOMPAÑADO DE DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIA A UNA TRANSGRESION ALIMENTARIA. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL 3 HORAS. AL EXAMEN FISICO EL ABDOMEN ES SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA AUMENTADOS. HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO. MANTENEMOS ESQUEMA ANTIBIOTICO PROPUESTO.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 90/55 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 22 PM, T: 37.2 °C. SATO2: 90% AIRE AMBIENTE. EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, ACTIV, A REACTIVA, AFEBRIL, HIDRATADA

BÓCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: NO ADENOPATIAS

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

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

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

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA AUMENTADOS, NO SE PALPAN MEGALIAS, PERÍMETRO ABDOMINAL 55 CM

REGION PERIANAL: NO LESIONES

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

INGESTA: 3209 ML (1500ML)

EXCRETA: 2500 ML

BALANCE: +704 ML

DIURESIS: 6.1 ML

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Danna Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1210400582

Fecha : 09-AUG-2023 15:19:00 H.C. : 290782 Paciente: CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: INGRESO A HOSPITALIZACION
MODERADA COMPLEJIDAD/MODERADA SEVERIDAD

S: PACIENTE REFIERE MOLESTIAS.

O: VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA, POR PCR 6.7,
CON APARENTE CUADRO DE GASTROENTERITIS, PENDIENTE RESULTADO DE COPROPARASITARIO.
INGRESA A HOSPITALIZACION PARA RECIBIR ANTIBIOTICOTERAPIA

P:
INGRESO A HOSPITALIZACION
ANTIBIOTICOTERAPIA
PENDIENTE RESULTADO DE COPROPARASITARIO

IDG:
NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA
MUCOSITIS GRADO I
D/C GASTROENTERITIS AGUDA

Examen Físico: PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA AFEBRIL
BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, LESIONES BLANQUECINAS EN CARRILLO IZQUIERDO Y LABIOS
SUPERIORES
CUELLO: NO ADENOPTIAS
TORAX: SIMTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS
SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, DOLOROSOS A LA PALPACION PROFUNDA DE MARCO COLONICO, RHA
PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS, PERIMETRO ABDOMINAL 55 CM
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOSO DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2
SEGUNDOS

SIGNOS VITALES

Pulso : 114 Presión Arterial : 97 / 61 Temperatura°C : 36.9 Respiración : 25

Observación: SAT: 92% AIRE AMBIENTE
EVAT: 0/11

Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	140564	Solicitud de Internación

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400883

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

Fecha : 09-AUG-2023 13:32:00 H.C. : 290782 Paciente: CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

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

PACIENTE CON DG DE LLA B COMUN, QT SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO, 02/08/2023

MC: FIEBRE + DOLOR ABDOMINAL

EA: PACIENTE ACUDE A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA RECIBIR QT AMBULATORIA, DONDE SE EVIDENCIA TEMPERATURA DE 38°. POR LO ACUDE A EMERGENCIA, MADRE REFIERE QUE HACE 3 DIAS PACIENTE INGIERE ABUNDANTE CANTIDAD DE DULCES TRAS LO CUAL PRESENTA DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, SE ACOMPAÑA DE VOMITO DE CONTENIDO ALIMENTARIO EN UNA OCASION DE 150 ML, DIAS POSTERIORES PRESENTA DOLOR ABDOMINAL DE LEVE INTENSIDAD, HACE 12 HORAS APROXIMADAMENTE PRESENTA UNA DEPOSICION DE CONSISTENCIA BLANDA, ACUDE POR EMERGENCIA

EF: VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON DG DE LLA B COMUN, ULTIMA QT SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO 02/08/2023, ACUDE POR PICO FEBRIL EN QT AMBULATORIA, EN EXAMENES DE CONTROL SE EVIDENCIA NEUTROFILOS EN 360, POR LO QUE SE CATALOGA COMO NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA, SE TOMA MUESTRA DE CULTIVOS, REACTANTES DE FASE AGUDA Y COPROPARASITARIO, PENDIENTE RESULTADOS.

P:
ACTIVAR CATETER
EXAMENES
ANTITERMICO
ENJUAGUES MAGICOS
REVALORACION CON RESULTADOS

IDG:
NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA
MUCOSITIS GRADO I
D/C GASTROENTERITIS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gemal Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

Examen Físico: PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA FEBRIL
BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, LESIONES BLANQUECINAS EN CARRILLO IZQUIERDO Y LABIOS SUPERIORES
CUELLO: NO ADENOPTIAS
TORAX: SIMTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, DOLOROSOS A LA PALPACION DIFUSA, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS, PERIMETRO ABDOMINAL 55 CM
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOSO DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

SIGNOS VITALES

Pulso : 137 Presión Arterial : 107 / 70 Temperatura°C : 37.6 Respiración : 26
Observación: EVAT: 2/11 POR TAQUICARDIA LEVE Y PREOCUPACION DEL FAMILIAR
Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	133211M	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	2957808	INMUNOLOGIA
	2957808	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA
	2957808	EXAMEN DE HECES
	2957808	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725323581

Fecha: 12-AUG-2023 06:25:00 H.C.: 290782 Paciente: CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA
Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. MENDOZA
KEYRA CAMPOS, 4 AÑOS
DH: 3

S: PADRE REFIERE QUE PACIENTE PERMANECE MÁS TRANQUILA, SE ALIMENTA CON MEJOR TOLERANCIA ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA EL 11/08/2023 A LAS 20:00. AFEBRIL 11 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO CD45 +/DIM/CD19 +/CD10 +/CD20 -/CYCD79A +/CD3 -/CYCD3 -/CD7 -/MPO -/CD38 +/CD34 -/CD15 -/CD65 -/CD13 -/CD33 -/NG2 -/CD66C -/CD123 +/CD81 +/CD24 +/CD9 +/CD21 -/TDT +/CYGM -/ (33,5%) + LEUCOCITOS HCAM: 5030 + LEUCOCITOS SOLCA: 8270 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC I (CERO CÉLULAS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD)+ TRASLOCACIONES 9:22, 1.19, 4:11 Y 12:21 NEGATIVAS PCR Y POR FISH + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV: 02/06/2022 + EMR DÍA 15 NEGATIVA + HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIA + EMR DÍA 43 <0.001% + COLOCACIÓN DE CVC (09/08/22) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO (02/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA.

OPR: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO
ABD

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, QUE CURSA CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL + TRANSGRESIÓN ALIMENTARIA, HA PERMANECIDO MÁS TRANQUILA, NO HA VUELTO A PRESENTAR DEPOSICIONES DIARREICAS, ACTUALMENTE SIN DOLOR ABDOMINAL, CON RHA LIGERAMENTE DISMINUIDOS, CONTINÚA REALIZANDO PICOS FEBRILES, ÚLTIMO EN HORAS DE LA NOCHE 20H00, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO, SE MANTIENE EN VIGILANCIA DE EVOLUCIÓN CLÍNICA. MANTENEMOS ESQUEMA ANTIBIÓTICO PROPUESTO.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 80/51 MMHG, FC: 102 LPM, FR: 23 PM, T: 36.2°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA REACTIVA, HIDRATADA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES VISIBLES
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: DISTENDIDO, GLOBULOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA LIGERAMENTE DISMINUIDOS, NO SE PALPAN MEGALIAS, PERÍMETRO ABDOMINAL 58 CM
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3031 ML (1700ML VIA ORAL)
EXCRETA: 2400 ML
BALANCE: +631 ML
DIURESIS: 5.8 ML/KG/H
DEPOSICIONES: 1

DRA GEMA MENDOZA - CI 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

Fecha: 13-AUG-2023 06:02:00 H.C.: 290782 Paciente: CAMPOS CORTEZ KEYRA RAFAELA

Médico: MD(A) VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución:

Evolución Matutina***

Aislamiento Protector

Dr Villacis

Keyra Campos, 4 años

DH: 4

S: PADRE REFIERE QUE PACIENTE HA PERMANECIDO SINTOMÁTICA, TOLERA BIEN ALIMENTOS Y NECESIDADES FISIOLÓGICAS SE ENCUENTRAN PRESENTES.. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA EL 11/08/2023 A LAS 20:00. AFEBRIL 35 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO CD45 +/DIM/CD19 +/CD10 +/CD20 -/CYCD79A +/CD3 -/CYCD3 -/CD7 -/MPO -/CD38 +/CD34 -/CD15 -/CD65 -/CD13 -/CD33 -/NG2 -/CD66C -/CD123 +/CD81 +/CD24 +/CD9 +/CD21 -/TDT +/CYIGM -/ (33,5%) + LEUCOCITOS HCAM: 5030 + LEUCOCITOS SOLCA: 8270 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC I (CERO CÉLULAS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD)+ TRASLOCACIONES 9:22, 1:19, 4:11 Y 12:21 NEGATIVAS PCR Y POR FISH + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV: 02/06/2022 + EMR DÍA 15 NEGATIVA + HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIA + EMR DÍA 43 <0.001% + COLOCACIÓN DE CVC (09/08/22) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 43 DE MANTENIMIENTO (02/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA.

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

REGIO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, QUE CURSA CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO. HA PRESENTADO ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA. TOLERA BIEN ALIMENTOS Y DEPOSICIONES SE ENCUENTRAN DE ADECUADA CONSISTENCIA. SE MANTIENE EN VIGILANCIA DE EVOLUCIÓN CLÍNICA. MANTENEMOS ESQUEMA ANTIBIÓTICO PROPUESTO.

Examen Físico:

P: ANTIBIOTICOTERAPIA

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

SIGNOS VITALES: PA: 89/56 MMHG, FC: 94 LPM, FR: 23 PM, T: 36.2°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA REACTIVA, HIDRATADA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES VISIBLES

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

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

CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

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

ABDOMEN: DISTENDIDO, GLOBULOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 2740 ML (VIA ORAL: 1500 ML)

EXCRETA: 2150 ML

BALANCE: +590 ML

DIURESIS: 5.26 ML/KG/H

DEPOSICIONES: 1

DR JONATHAN VILLACIS 1719990531

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
Médico Residente
C.I.: 1719990531

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583