

Fecha: 25-AUG-2023 07:15:00 H.C.: 282115 Paciente: LATA CURICHUMBI ETHAN EVANS
Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
ETHAN, 8 AÑOS
DH: 1

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, DESCANSA TRANQUILO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (SOLCA 09/02/2022) + BLASTOS 78% + INMUNOFENOTIPO CD45+/ CD 19+/ CD34+/ CD3-/ CYCD3-/ MPO-/ CD7-/ CYCD79A+/ CD81-/ CD66C+/ CD10+/ CD20 +/- CD38 +/- SMIGM-/ CD23 +/- NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.20) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + LEUCOS INGRESO 12990 + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 10/02/22 + SNC STATUS 1, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR 9:22, 1:19, 12:21, 4:11 NEGATIVAS + 24/02/22 EMR DIA 15: 15.3% (RECIBE 3 ASP EXTRA) + EMR D43 :<0.001%+ NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

LCR SEMANA 56 REPORTA 3 CELULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD
A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, ACUDE POR EMERGENCIA FEBRIL, TAQUICARDICO SEVERO, EVAT 4/11 (CV:3, PF:1), MADRE NIEGA SINTOMATOLOGÍA ACOMPAÑANTE Y NEXO CON SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, ACUDIÓ A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DONDE SE EVIDENCIA NEUTROPENIA POR LO QUE NO RECIBE QT SEMANA 56 DE MANTENIMIENTO, INDICA ALTA MAS PLAN EDUCACIONAL, EN EXAMENES DE LABORATORIO SE EVIDENCIA NEUTROPENIA PROFUNDA (ABSOLUTOS 60), POR LO QUE SE CATALOGA COMO NEUTROPENIA FEBRIL CON ALTOS DATOS DE BACTEREMIA, SE TOMAN CULTIVOS FEBRIL, SE INICIA ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO, E INGRESO A HOSPITALIZACIÓN PARA VIGILANCIA CLÍNICA

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 89/60 MMHG, FC: 92 LPM, FR: 22 PM, T: 36.7°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, FEBRIL
NEUROLÓGICO: ECG15/15, SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS SIN LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATIAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, AL MOMENTO NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS.
REGION INGUINAL: NO ADENOPATIAS
REGION ANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 853 ML (VÍA ORAL: 0 ML)
EXCRETA: 400 ML
BALANCE: +453 ML
DIURESIS: 1.17 ML/KG/HORA (12 HORAS)
DEPOSICIONES: PENDIENTE

DRA. GISELA TASHIGUANO, MEDICO RESIDENTE
CI. 1725329591

CI. 1725329591
GISELA TASHIGUANO
MEDICO RESIDENTE
CI. 1725329591

GISELA TASHIGUANO
MEDICO RESIDENTE
CI. 1725329591

Fecha : 26-AUG-2023 06:27:00 H.C. : 282115 Paciente: LATA CURICHUMBI ETHAN EVANS
Médico : MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA VALENCIA
ETHAN, 8 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, ASINTOMÁTICO CON BUENA TOLERANCIA ORAL ULTIMO PICO FEBRIL 25/08/2023 19H00 38 °C 12 HORAS AFEBRIL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (SOLCA 09/02/2022) + BLASTOS 78% + INMUNOFENOTIPO CD45+/ CD 19+/ CD34+/ CD3-/ CYCD3 -/ MPO -/ CD7 -/ CYCD79A-/ CD81 +/ CD66C+/ CD10+/ CD20 +/ CD38 +/ SMIGM -/ CD23 -+ NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.20) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + LEUCOS INGRESO 12990 + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 10/02/22 + SNC STATUS I, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR 9:22, 1:19, 12:21, 4:11 NEGATIVAS + 24/02/22 EMR DIA 15: 15.3% (RECIBE 3 ASP EXTRA) + EMR D43 <0.001%+ NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA.

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESA CON DIAGNÓSTICO DE NEUTROPENIA FEBRIL POR LO QUE NO RECIBE QT SEMANA 56 DE MANTENIMIENTO. SE TOMAN CULTIVOS SIN CRECIMIENTO HASTA EL MOMENTO AFEBRIL 12 HORAS, RECIBE ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO A BASE DE CEFEPIME AL MOMENTO BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA E MANTIENE PLAN Y VIGILANCIA CLÍNICA.

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 99/59 MMHG, FC: 95 LPM, FR: 24 PM, T: 36.7°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, FEBRIL
NEUROLOGICO: ECG15/15, SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS SIN LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, AL MOMENTO NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS.
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
REGION ANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3566 ML (VIA ORAL: 1600ML)
EXCRETA: 2600 ML
BALANCE: +966ML
DIURESIS: 3.7 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: I

DRA LISETT VALENCIA
MEDICO PEDIATRA
1003406717

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003406717

Fecha : 27-AUG-2023 06:32:00 H.C. : 282115 Paciente: LATA CURICHUMBI ETHAN EVANS
Médico : MD M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA*****

AISLAMIENTO PROTECTOR

DRA ESCOBAR

ETHAN, 8 AÑOS

DH: 3

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES, ULTIMO PICO FEBRIL 25/08/2023 19H00 38 °C, LLEVA 36 HORAS AFEBRIL. DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (SOLCA 09/02/2022) + BLASTOS 78% + INMUNOFENOTIPO CD45+/ CD19+/ CD34+/ CD3+/ CYCD3 -/ MPO -/ CD7 -/ CYCD79A+/ CD81 +/ CD66C+/ CD10+/ CD20 +/ CD38 +/ SMIGM -/ CD23 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.20) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + LEUCOS INGRESO 12990 + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 10/02/22 + SNC STATUS 1, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR 9:22, 1:19, 12:21, 4:11 NEGATIVAS + 24/02/22 EMR DIA 15: 15.3% (RECIBE 3 ASP EXTRA) + EMR D43 <0.001%+ NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE HOSPITALIZADO POR UNA NEUTROPENIA FEBRIL, CON ALTOS DATOS DE BACTEREMIA. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. AL EXAMEN FISICO NO SE FILIA FOCO INFECCIOSO. LLEVA AFEBRIL 36 HORAS, CULTIVOS SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. MANTENEMOS TRATAMIENTO INSTAURADO.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 110/67 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 22 PM, T: 36.3°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, FEBRIL

NEUROLÓGICO: ECG(5/5), SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS SIN LESIONES

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, AL MOMENTO NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 2960 ML (VÍA ORAL: 1100ML)

EXCRETA: 2850 ML

BALANCE: +110 ML

DIURESIS: 4.1 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Méndez
PEDIATRA
C.I.: 1712400583

Fecha : 28-AUG-2023 06:15:00 H.C. : 282115 Paciente: LATA CURICHUMBI ETHAN EVANS
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DRA MENDOZA
ETHAN, 8 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE NO REPIERE MOLESTIAS. SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA FIEBRE 25/08/2023 19H00 38°C, AFEBRIL 60 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (SOLCA 09/02/2022) + BLASTOS 78% + INMUNOFENOTIPO CD45+/ CD19+/ CD34+/ CD3-/ CYCD3 -/ MPO -/ CD7 -/ CYCD79A+/ CD81 +/ CD66C+/ CD10+/ CD20 +/-/ CD38 +/ SMIGM -/ CD23 -/ NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.20) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + LEUCOS INGRESO 12990 + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 10/02/22 + SNC STATUS I, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR 9:22, 1:19, 12:21, 4:11 NEGATIVAS + 24/02/22 EMR DIA 15: 15.3% (RECIBE 3 ASP EXTRA) + EMR D43 :<0.001% + NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL. RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CEFEPIME. HA PERMANECIDO CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN FOCO INFECCIOSO FILIADO, AFEBRIL 60 HORAS, CULTIVOS SIN DESARROLLO. SE MANTIENE PLAN PROPUESTO.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 92/59 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 22 PM, T: 36.3°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, FEBRIL
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS SIN LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, AL MOMENTO NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS.
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS, REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3050 ML (VÍA ORAL: 1600ML)
EXCRETA: 2100 ML
BALANCE: +950 ML
DIURESIS: 3.0 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 1

DRA. GEMA MENDOZA - CI 1310400583

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

218
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

Fecha : 29-AUG-2023 05:41:00 H.C. : 282115 Paciente: LATA CURICHUMBI ETHAN EVANS
Médico : MDAl VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719996531

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
 AISLAMIENTO PROTECTOR
 DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DR VILLACIS
 ETHAN, 8 AÑOS
 DH: 5

S: PACIENTE HA REFERIDO EN LA NOCHE DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES QUE CEDIO CON DOSIS DE TRAMADOL. NO REFIERE OTRAS MOLESTIAS, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA FIEBRE 25/08/2023 19H00 38°C, AFEBRIL 3 DIAS. DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (SOLCA 09/02/2022) + BLASTOS 78% + INMUNOFENOTIPO CD45+/- CD19+/- CD34+/- CD3+/- CYCD3+/- MPO+/- CD7+/- CYCD79A+/- CD81+/- CD66C+/- CD10+/- CD20+/- CD38+/- SMIGM+/- CD23+/- NO MASA MEDIASTINAL (JM: 0.20) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + LEUCOS INGRESO 12990 + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 10/02/22 + SNC STATUS I, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR 9:22, 1:19, 12:21, 4:11 NEGATIVAS + 24/02/22 EMR DIA 15: 15.3% (RECIBE 3 ASP EXTRA) + EMR D43 :<0.001% + NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA

O VER EXAMEN FÍSICO

A. PACIENTE CON CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CEFEPIME, HA PERMANECIDO CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN FOCO INFECCIOSO FILIADO, AFEBRIL 3 DÍAS, CULTIVOS SIN DESARROLLO, EN CONDICIONES DE ALTA A DOMICILIO.

Examen Físico: P: ALTA PREVIO AUTORIZACION MEDICA
SIGNOS VITALES: PA: 92/59 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 22 PM, T: 36.3°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT
0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, FEBRIL
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NÓRMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS SIN LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO. EXPANSIBILIDAD CONSERVADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RASOS
CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, AL MOMENTO NO DOLOROSO, RHA PRESENTE
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS, REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LIGERAMENTE
SEGUNDOS

INGESTA: 2399 ML (VÍA ORAL: 1200 ML)
EXCRETA: 1900 ML
BALANCE: +499 ML
DIURESIS: 2.72 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 1

DR JONATHAN VILLACIS- CI 1719990531

FORM.005