

11/5/23  
HLADR-  
CD61- CD  
95750

**CONFIDENCIAL**

Fecha de Impresión: Tuesday, AUG-01-23 07:57:21


Fecha: 01-AUG-2023 06:46:00 H.C.: 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL  
Médico: MD\*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

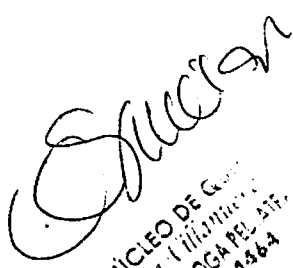
Evolución: \*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*  
AISLAMIENTO EN GOTAS  
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO  
GALO, 6 AÑOS  
DH: 1

S: MADRE DEL PACIENTE REFIERE TOS ESPORADICA, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES PRESENTES. ULTIMO PICO FEBRIL 31/07/2023 A LAS 21H00 DE 38.4°, AFEBRIL 10 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 1 (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) + TROMBOCITOSIS + QT 1ERA CONSOLIDACIÓN HA1M (14/07/23) + NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

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

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Erika Villanueva  
HEMATO-ONCOLOGA PBL. 2da.  
C.I.: 1710674464

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON ALTOS DATOS DE BACTEREMIA, INGRESA POR EMERGENCIA CON ANTECEDENTE DE PICO FEBRIL EN DOMICILIO, TOS Y RINORREA HIALINA, EN EMERGENCIA REALIZA PICO FEBRIL MÁS TAQUICARDIA MODERADA, EN EXAMENES SE EVIDENCIA HB EN 6.3 POR LO QUE SE TRANSFUNDE CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, AFEBRIL 10 HORAS, HEMOCULTIVOS 31/07 SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO, PANEL RESPIRATORIO NEGATIVO, EN RX DE TORAX SE EVIDENCIA ACENTUACIÓN DE LA TRAMA SIN EVIDENCIA DE INFILTRADOS NI CONSOLIDACIONES, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA LESION PUNTIFORME BLANQUECINA EN CARILLO DERECHO Y LESION ERITEMATOSA EN PUNTA DE LENGUA LATERAL DERECHO POR LO QUE SE INDICA ENJUAGUES MAGICOS, PACIENTE SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLINICA

P:  
ANTIBIOTICO

EX:  
SIGNOS VITALES: PA: 86/57 MMHG, FC: 106 LPM. FR: 24 PM, T: 36.9°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT  
CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. LESION PUNTIFORME BLANQUECINA EN CARILLO DERECHO Y LESION ERITEMATOSA EN PUNTA DE LENGUA LATERAL DERECHO

CUELLO: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO RETRACCIONES

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES.

INGESTA: 1687 ML (VÍA ORAL: 550 ML)

EXCRETA: 1150 ML


BALANCE: +537 ML

DIURESIS: 2.89 ML/KG/HORA (21 HORAS)

DEPOSICIÓN: PENDIENTE 1 DÍA

DRA. GISSELA TASHIGUANO  
MEDICO RESIDENTE

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

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

Fecha: 04-AUG-2023 08:30:00 H.C.: 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL  
Médico: MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

**Evolución: \*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\***

AISLAMIENTO EN GOTAS  
 DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA VALENCIA  
 GALO, 6 AÑOS  
 DH: 4

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL 01/08/2023 A LAS 23H00 DE 38°, AFEBRIL 55 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 ESTÁTUS 1 (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) + TROMBOCITOSIS + QT 1ERA CONSOLIDACIÓN HA1M (14/07/23) + NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON ALTOS DATOS DE BACTEREMIA, CON COBERTURA ANTIBIÓTICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL 55 HORAS, HEMOCULTIVOS DEL 31/07 SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO HOY SE REALIZARÁ EXÁMENES DE CONTROL, PACIENTE SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA

P:  
ANTIBIÓTICO  
EXÁMENES DE CONTROL HOY

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:105/65 MMHG, FC: 99 LPM, FR:23 PM, T: 36.2°C, SATO2:90 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. LESIÓN ERITEMATOSA EN PUNTA DE LENGUA LATERAL DERECHO

CUELLO: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO RETRACCIONES

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES.

INGESTA: 2170 ML (VÍA ORAL: 1300ML)

EXCRETA: 2300ML

BALANCE: -130ML

DIURESIS: 5.1ML/KG/HOR

DRA LISETT VALENCIA

MÉDICO PEDIATRA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 4403405717

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 1710674464