

Fecha : 25-AUG-2023 10:00:00 H.C. : 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

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

MC: FIEBRE EN DOMICILIO + SINTOMAS RESPIRATORIOS

EA: MADRE REFIERE QUE EL 24/08/2023 PACIENTE PRESENTA FIEBRE 38 GRADOS EN DOMICILIO A LAS 3 AM PARA LO QUE APLICA MEDIOS FISICOS Y BAÑA A PACIENTE, NIEGA ADMINISTRAR MEDICACION ALGUNA, REFIERE QUE POSTERIOR AL BAÑO BAJA LA FIEBRE Y QUE NO TRAE POR ESE MOTIVO, DURANTE EL DIA DE AYER NO VUELVE A PRESENTAR FIEBRE. HOY EN HORAS DE LA MAÑANA REFIERE EXACERBACION DE LA TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES QUE PRESENTA CRONICAMENTE DESDE HACE 1 MES APROX. CUANTIFICA NUEVA TEMPERATURA EN 37 GRADOS POR LO QUE DECIDE ACUDIR A EMERGENCIAS.

Examen Físico: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA
CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS 2 MM A LA LUZ
NARIZ SIN EVIDENCIA DE RINORREA ACTUAL, FOSAS NASALES PERMEABLES
OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, NO SECRECIONES, NO DOLOR
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES
OROFARINGE NO ERITEMA, NO EXUDADO, NO GOTEO RETRONASAL ACTUAL
TORAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ESCROTO DE CONSISTENCIA ADECUADA
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

A: PACIENTE CON ILLA QUE RECIBIO QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 EL 16/08/2023, QUE ACUDE EL DIA DE HOY POR FIEBRE EN DOMICILIO DE HACE MAS DE 24 HORAS PARA LO QUE MADRE COLOCO MEDIOS FISICOS Y CEDE SIN REITERAR. EL DIA DE HOY ACUDE POR EXACERBACION DE TOS CRONICA. AL MOMENTO AFEBRIL, SIN SIGNOS DE CHOQUE, NI DESCOMPENSACION HEMODINAMICA. SE PROCEDE A TOMAR EXAMENES COMPLEMENTARIOS. SE EVIDENCIA NEUTROPENIA PROFUNDA EN EXAMENES HACE 48 HORAS, SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA DE PRIMERA LINEA Y SE INGRESA. EVAT DE INGRESO 2/11 (TAQUICARDIA LEVE Y PREOCUPACION DE FAMILIAR)

PLAN:
EXAMENES COMPLEMENTARIOS
ANTIBIOTICOTERAPIA
VIGILANCIA CLINICA
CURVA TERMICA
NOVEDADES

**SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA**

SIGNOS VITALES

Pulso : 127 Presión Arterial : 108 / 70 Temperatura°C : 36.9 Respiración : 24
Observación: SAT: 91% AIRE AMBIENTE
Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	100211M	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	2965022	EXAMEN DE SANGRE
	2965022	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA
	2965022	INMUNOLOGIA
	2965022	ESTUDIOS DE IMAGEN

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

Fecha : 27-AUG-2023 06:13:00 H.C. : 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR
Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA.TABLADA
ENER RODRÍGUEZ, 8 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE CON TOS ESPORÁDICA, SIN MOLESTIAS ADICIONALES, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 26/08/2023 A LAS 22H00 DE 38.2 AFEBRIL: 9 HORAS. DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + 28/10/22 MO: CD45+ DIM CD34+ CD19+ CD79A+ CD3- CD7- MPO- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD24+ CD22+ CD9+ CD13- CD33- CD117- SMIGM- TDT+, BLASTOS 55.6% + LEUCOCITOS IESS BATAN: 22/10/22: 6530 + 28/10/22 LEUCOS SOLCA 7150 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.22) + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + INICIA TOTAL XV EL 31/10/22 + SNC I (1 CEL. CITOLOGÍA NEGATIVA) + T9:22, 4:11, 12:21, 1:19 NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + CARIOTIPO 46,XY + MRD DIA 15 NEGATIVA + MRD DIA 43 NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (18/01/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 DE MANTENIMIENTO (16/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL (BAJOS DATOS DE BACTEREMIA)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO. AL MOMENTO REFIERE TOS ESPORÁDICA SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA. EXAMEN FÍSICO ADECUADO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. HEMOCULTIVO HASTA EL MOMENTO SIN DESARROLLO Y PANEL VIRAL NEGATIVO. POR PICO FEBRIL EL DÍA DE AYER SE TOMÓ NUEVO HEMOCULTIVO. SE MANTIENE VIGILANCIA MÉDICA.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:111/66 MMHG , FC:106 LPM, FR:22 PM, T:36.8 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA
CABEZA NORMOCÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS 2 MM A LA LUZ
NARIZ SIN EVIDENCIA DE RINORREA ACTUAL, FOSAS NASALES PERMEABLES
OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL. NO SECRECIONES, NO DOLOR
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
OROFARINGE NO ERITEMA, NO EXUDADO, NO GOTELO RETRONASAL ACTUAL
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.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ESCROTO DE CONSISTENCIA ADECUADA
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA:2608 ML (VÍA ORAL:1600 ML)
EXCRETA:2200 ML
BALANCE: +408ML
DIURESIS: 3.2 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 3 (N)

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I. 1760661577

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I. 1760661577

Fecha : 26-AUG-2023 06:01:00 H.C. : 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. VALENCIA / DR. PINTO
ENER, 8 AÑOS
DH: I

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO, SIN MOLESTIAS, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL. DEPOSICIÓN PENDIENTE. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 26/08/2023 A LAS 06H00 DE 38.2 AFEBRIL: 1 HORAS. DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + 28/10/22 MO: CD45+ DIM CD34+ CD19+ CD79A+ CD3- CD7- MPO- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD24+ CD22+ CD9+ CD13- CD33- CD117- SMIGM- TDT+, BLASTOS 55.6% + LEUCOCITOS IEES BATAN: 22/10/22: 6530 + 28/10/22 LEUCOS SOLCA 7150 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.22) + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + INICIA TOTAL XV EL 31/10/22 + SNC 1 (1 CEL, CITOLOGÍA NEGATIVA) + T9:22, 4:11, 12:21, 1:19 NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + CARIOTIPO 46,XY + MRD DIA 15 NEGATIVA + MRD DIA 43 NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (18/01/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 DE MANTENIMIENTO (16/08/2023) - NEUTROPENIA FEBRIL (BAJOS DATOS DE BACTEREMIA)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO QUE EL DÍA DE AYER ACUDE POR LA EMERGENCIA POR HABER PRESENTADO ALZA TÉRMICA EN DOMICILIO EL 24/08/2023 QUE SE ACOMPAÑA DE SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA. A LA EMERGENCIA PACIENTE ACUDE AFEBRIL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD Y POSTERIORMENTE HACE PICO FEBRIL POR LO QUE SE TOMAN MUESTRAS DE HEMOCULTIVOS. AL MOMENTO PACIENTE REFIERE TOS ESPORÁDICA SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA. EXAMEN FÍSICO ADECUADO. PACIENTE TRANQUILO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE MANTIENE VIGILANCIA.

Examen Físico: P: ANTIBIOTICOTERAPIA
SIGNOS VITALES: PA: 99/59 MMHG, FC: 133 LPM. FR: 22 PM, T: 38.5°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA
CABEZA NORMOCÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS 2 MM A LA LUZ
NARIZ SIN EVIDENCIA DE RINORREA ACTUAL, FOSAS NASALES PERMEABLES
OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, NO SECRECIONES, NO DOLOR
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
OROFARINGE NO ERITEMA, NO EXUDADO, NO GOTEO RETRONASAL ACTUAL
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ESCROTO DE CONSISTENCIA ADECUADA
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2724 ML (VÍA ORAL: 1100 ML)
EXCRETA: 1850 ML
BALANCE: +871 ML
DIURESIS: 3.09 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: PENDIENTE (1 DÍA)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522

Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1718849522

Dr. Valeria Molina
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1716711067

Fecha : 25-AUG-2023 14:20:00 H.C. : 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR
 Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
 MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: ** NOTA MEDICA**
 PACIENTE REALIZA ALZA TERMICA, SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS Y REACTANTES DE FASE AGUDADURANTE PICO FEBRIL, YA QUE A SU INGRESO SE HICIERON EXAMENES AFEBRIL.

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	2965271	EXAMEN DE SANGRE
	2965271	INMUNOLOGIA
	2965271	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Lizeth Escobar
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1600575.219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Lizeth Escobar
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1600575.219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Fernanda Molina
 MEDICO PEDIATRA
 C.I.: 1716711037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Fernanda Molina
 MEDICO PEDIATRA
 C.I.: 1716711037

Fecha : 28-AUG-2023 06:24:00 H.C. : 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TASHIGUANO
ENER, 8 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 26/08/2023 A LAS 22H00 DE 38.2 AFEBRIL: 33 HORAS. DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + 28/10/22 MO: CD45+ DIM CD34+ CD19+ CD79A+ CD3- CD7- MPO- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD24+ CD22+ CD9+ CD13- CD33- CD117- SMIGM- TDT+, BLASTOS 55.6% + LEUCOCITOS IEISS BATAN: 22/10/22: 6530 + 28/10/22 LEUCOS SOLCA 7150 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.22) + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + INICIA TOTAL XV EL 31/10/22 + SNC I (1 CEL, CITOLOGÍA NEGATIVA) + T9:22, 4:11, 12:21, 1:19 NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + CARIOTIPO 46,XY + MRD DIA 15 NEGATIVA + MRD DIA 43 NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (18/01/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 DE MANTENIMIENTO (16/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL (BAJOS DATOS DE BACTEREMIA)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.
AFEBRIL 33 HORAS, HEMOCULTIVO PERMANECEN SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO, HOY EXÁMENES DE CONTROL. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA.

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO
EXÁMENES DE CONTROL HOY

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 107/67 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 20 PM, T: 36.9°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA
CABEZA NORMOCÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS 2 MM A LA LUZ
NARIZ FOSAS NASALES PERMEABLES
OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, NO SECRECIONES
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ESCROTO DE CONSISTENCIA ADECUADA
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2592 ML (VÍA ORAL: 2000 ML)
EXCRETA: 2100 ML
BALANCE: +492 ML
DIURESIS: 3.07 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 (BLANDA)

DRA GISELA TASHIGUANO. MEDICO RESIDENTE
1725329591

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

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glendia Ponce
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I.: 1900297555

Fecha : 29-AUG-2023 05:44:00 H.C. : 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR
Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TABLADA
ENER RODRÍGUEZ, 9 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 26/08/2023 A LAS 22H00 DE 38.2 AFEBRIL: 57 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + 28/10/22 MO: CD45+ DIM CD34+ CD19+ CD79A+ CD3- CD7- MPO- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD24+ CD22+ CD9+ CD13- CD33- CD117- SMIGM- TDT+, BLASTOS 55.6% + LEUCOCITOS IESS BATAN: 22/10/22: 6530 + 28/10/22 LEUCOS SOLCA 7150 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.22) + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + INICIA TOTAL XV EL 31/10/22 + SNC I (1 CEL, CITOLOGÍA NEGATIVA) + T9:22, 4:11, 12:21, 1:19 NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + CARIOTIPO 46,XY + MRD DIA 15 NEGATIVA + MRD DIA 43 NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (18/01/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 DE MANTENIMIENTO (16/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL (BAJOS DATOS DE BACTEREMIA)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.
AFEBRIL 57 HORAS, HEMOCULTIVO PERMANECEN SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO, EXÁMENES DE CONTROL DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS CON REACTANTES EN DESCENSO CON RESPECTO A LA PREVIA. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA.

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 98/63MMHG , FC:94 LPM, FR:22 PM, T:36.2 °C, SATO2:94 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA
CABEZA NORMOCÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS 2 MM A LA LUZ
NARIZ FOSAS NAALES PERMEABLES
OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, NO SECRECIONES
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ESCROTO DE CONSISTENCIA ADECUADA
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA:2140 ML (VÍA ORAL: 1600ML)
EXCRETA:2400 ML
BALANCE: -260ML
DIURESIS: 3.3 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 (B)

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gianna Ponce
HEMATÓLOGO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I.: 1720661577

Fecha : 30-AUG-2023 05:49:00 H.C. : 300507 Paciente: RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTNA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DR PINTO
ENER RODRÍGUEZ, 9 AÑOS
DH: 5

S: PACIENTE TRANQUILO, DESCANSO NOCTURNO ADECUADO, ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 26/08/2023 A LAS 22H00 DE 38.2 AFEBRIL: 81 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + 28/10/22 MO: CD45+ DIM CD34+ CD19+ CD79A+ CD3- CD7- MPO- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD24+ CD22+ CD9+ CD13- CD33- CD117- SMIGM- TDT+, BLASTOS 55.6% + LEUCOCITOS IESS BATAN: 22/10/22: 6530 + 28/10/22 LEUCOS SOLCA 7150 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.22) + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + INICIA TOTAL XV EL 31/10/22 + SNC I (1 CEL, CITOLOGÍA NEGATIVA) + T9:22, 4:11, 12:21, 1:19 NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + CARIOTIPO 46,XY + MRD DIA 15 NEGATIVA + MRD DIA 43 NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (18/01/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 DE MANTENIMIENTO (16/08/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL (BAJOS DATOS DE BACTEREMIA) + QT SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO (30/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU QUINTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, EXAMEN FÍSICO ADECUADO. HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO, AFEBRIL 81 HORAS. PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLE, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN CONDICIONES DE ALTA TRAS RECIBIR QUIMIOTERAPIA PREVIA AUTORIZACIÓN.

P:
ALTA
QT SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 101/65 MMHG , FC: 93 LPM, FR: 21 PM, T: 37°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA
CABEZA NORMOCÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS 2 MM A LA LUZ
NARIZ FOSAS NASALES PERMEABLES
OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, NO SECRECIONES
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ESCROTO DE CONSISTENCIA ADECUADA
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2190 ML (VÍA ORAL: 1750 ML)
EXCRETA: 2500 ML
BALANCE: -310 ML
DIURESIS: 3.53 ML/KG/HORA
DENSIDAD URINARIA: PENDIENTE
DEPOSICIÓN: PENDIENTE (1 DÍA)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE

218

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1900297555