

Fecha : 01-AUG-2023 09:39:00 H.C. : 303802 Paciente: GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA
Médico : MDª VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: *PEDIATRIA EN EMERGENCIA*****

MODERADA COMPLEJIDAD/MODERADA SEVERIDAD

DOMENICA. 15 AÑOS

DG: OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO DE HUMERO DERECHO + QT SEMANA 22 (C/D) (21/07/23)

MC: LESIONES EN BOCA + TOS

EA: MADRE REFIERE QUE DESDE ULTIMA HOSPITALIZACION INICIO CON SINTOMAS RESPIRATORIOS QUE EN LAS ULTIMAS 24 HORAS SE HAN EXACERBADO SIN EMBARGO CUENTA CON PANEL VIRAL NEGATIVO DE HACER 7 DIAS. ADEMAS HA PRESENTADO LESIONES EN BOCA Y ODINOFAGIA QUE IMPIDE ALIMENTACION. NIEGA ALZAS TERMICAS EN DOMICILIO SIN EMBARGO A SU VALORACION FEBRIL. NIEGA OTROS SINTOMAS GENERALES, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS EN SU ESTANCIA EN DOMICILIO.

O: VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO PREVIAMENTE MENCIONADO, QUE RECIBIO SU QUIMIOTERAPIA HACER 7 DIAS AL MOMENTO DE SU VALORACION FEBRIL POR LO QUE SE INICIA PROTOCOLO DE NEUTROPENIA Y SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA POSTERIOR A TOMA DE HEMOCULTIVOS Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS. AL EXAMEN FISICO PACIENTE PRESENTA ODINOFAGIA Y DOLOR INTENSO EN LESIONES A NIVEL BILATERAL DE BOCA Y EN CARRILLOS BILATERALMENTE DE MUCOSITIS GRADO II POR LO QUE SE INICIA ANALGESIA Y COBERTURA. POR ANTECEDENTE DE EXACERBACION DE SINTOMAS RESPIRATORIOS SE REALIZA RX TORAX, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y AUSCULTACION ES NEGATIVA. SE REEVALORARA CON RESULTADOS PARA INGRESO A HOSPITALIZACION.

P: HEMOCULTIVOS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

HEMOCULTIVOS

RX TORAX

ANALGESIA

REEVALORACION CON RESULTADOS

IDG: NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA

Examen Fisico:

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM. NORMORREACTIVAS A LA LUZ. NARIZ RINORREA HIALINA

BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHÚMEDAS, ERITEMA A NIVEL DE CARRILLOS BILATERALMENTE. LESION BLANQUECIDA CON HALO ERITEMATOSO EN BORDES LATERALES DE LENGUA CERCA DE MORALES MUY DOLOROSAS, PLACA BLANQUECINA EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. NO ESTERTORES.

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

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSIÓN LIMITADA. NO ABDUCCIÓN, NO

ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5. SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL

PRESERVADA. SE OBSERVA CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS

INFERIORES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SIGNOS VITALES

Pulso : 114 Presión Arterial : 128 / 87 Temperatura°C : 38.2 Respiración : 20

Observación: SPO2: 92%
PESO: 37.1 KG
TALLA: 152 CM
EVAT: 2/11 (CV:1 + PE:1)

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|---------|--------------------------------------|
| 01/08/2023 | 094711M | Prescripción Médica Consulta Externa |

SOLICITUDES DE EXAMEN

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|---------|-------------------------|
| 01/08/2023 | 2953533 | EXAMEN DE SANGRE |
| | 2953533 | EXAMEN DE MICROBIOLOGIA |
| | 2953533 | ESTUDIOS DE IMAGEN |

Fecha: 04-AUG-2023 08:49:00 H.C.: 303802 Paciente: GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA
Médico: MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

ASLAMIENTO POR GOTAS
DRA. VILLANUEVA /DRA ACEBO/ DRA VALENCIA
DOMENICA GALLO, 14 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE CON BUEN DESCANSO NOCTURNO, ADECUADA TOLERANCIA ORAL A LÍQUIDOS, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 01/08/2023 18H00 DE 38.2, AFEBRIL 61 HORAS. DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2.5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 22 (C/D) (21/07/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS OROFARÍNGEA

O: VER EXAMEN FÍSICO.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL, MUCOSITIS GRADO II Y CANDIDIASIS OROFARÍNGEA, SE ENCUENTRA RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, AFEBRIL 61 HORAS, HEMOCULTIVOS DEL 01/08 SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. PACIENTE PRESENTA ADECUADO MANEJO DEL DOLOR Y BUENA TOLERANCIA ORAL A DIETA BLANDA. SE MANTIENE EN VIGILANCIA

Examen Físico: C SIGNOS VITALES: PA:103 /65 MMHG , FC: 108 LPM, FR: 21 PM, T:36.4 °C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN BLANQUECINA CON HALO ERITEMATOSO A NIVEL DE CARRILLO DERECHO, LESION ERITEMATOSA EN CARILLO IZQUIERDO, LESION BLANQUECIDA CON HALO ERITEMATOSO EN BORDES LATERALES DE LENGUA CERCA DE MORALES MUY DOLOROSAS, PLACAS BLANQUECINAS EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. NO ESTERTORES.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS
EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSIÓN LIMITADA, NO ABDUCCIÓN, NO ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, SE OBSERVA CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 3416 ML (VÍA ORAL:1900 ML)

EXCRETA: 3400ML

BALANCE: +16 ML

DIURESIS: 3.7ML/KG/HORA

DRA. LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Enay F. Villanueva
HMAIO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710874464

Fecha: 06-AUG-2023 06:31:00 H.C.: 303802 Paciente: GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA
Médico: MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

ASLAMIENTO POR GOTAS
DR. PINTO
DOMENICA GALLO, 14 AÑOS
DH: 5

S: PACIENTE ASINTOMÁTICA, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ADECUADA TOLERANCIA ORAL A DIETA BLANDA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICA, ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 01/08/2023 18H00 DE 38.2, AFEBRIL 5 DÍAS. DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2.5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM. CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 22 (C/D) (21/07/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTERIEMIA + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS OROFARÍNGEA

O: VER EXAMEN FÍSICO.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU QUINTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL, MUCOSITIS GRADO II Y CANDIDIASIS OROFARÍNGEA. AL MOMENTO RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA. EN CONDICIONES GENERALES ESTABLE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, BUENA TOLERANCIA ORAL A DIETA BLANDA, BUEN MANEJO DEL DOLOR, HOY SE PROGRESARÁ ANALGESIA A VÍA ORAL.

Examen Físico:

ANTIBIOTICOTERAPIA
ANALGESIA VÍA ORAL

SIGNOS VITALES: PA: 98/65 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 21 PM, T: 36°C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. FEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN ERITEMATOSA A NIVEL DE CARRILLO DERECHO E IZQUIERDO, LESIÓN ERITEMATOSA EN BORDES LATERALES DE LENGUA CERCA DE MORALES Y EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. NO ESTERTORES.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS
EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSIÓN LIMITADA, NO ABDUCCIÓN, NO ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, SE OBSERVA CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

*** FV ***
VÍAS:
INGESTA: 4270 ML (VÍA ORAL: 1850 ML)
EXCRETA: 3400 ML
BALANCE: +870 ML
DIURESIS: 3.67 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 (N)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Ponce
Médico PEDIATRA
C.I.: 1003297555

PLAS
VASO
HISTORIAL
DEBICE
GANGLION

Fecha de Impresión: Saturday, AUG-05-23 15:41:07

CONFIDENCIAL

Fecha : 05-AUG-2023 06:29:00 H.C. : 303802 Paciente: GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO POR GOTAS
DRA. TABLADA
DOMENICA GALLO, 14 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE CON BUEN DESCANSO NOCTURNO, ADECUADA TOLERANCIA ORAL A LÍQUIDOS AMPLIOS, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 01/08/2023 18H00 DE 38.2, AFEBRIL 4 DIAS. DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BÍCEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2.5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 22 (C/D) (21/07/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTERIEMIA + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS OROFARÍNGEA

O: VER EXAMEN FÍSICO.

Examen Físico:

12/8
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. G. Tablada
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1960297555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL, MUCOSITIS GRADO II Y CANDIDIASIS OROFARÍNGEA, SE ENCUENTRA RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, AFEBRIL 4 DÍAS, HEMOCULTIVOS DEL 01/08 SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. PACIENTE PRESENTA ADECUADO MANEJO DEL DOLOR Y BUENA TOLERANCIA ORAL A DIETA BLANDA. PCR EN 189.1 Y PERSISTE NEUTROPENIA CON RESPECTO A LA PREVIA. SE MANTIENE EN VIGILANCIA

P: ANTIBIOTICOTERAPIA

INGEST.

SIGNOS VITALES: PA: 92/60 MMHG, FC: 100 LPM, FR: 21 PM, T: 36.3 °C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT

OTITIS

DIURES.

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN BLANQUECINA CON HALO ERITEMATOSO A NIVEL DE CARRILLO DERECHO, LESIÓN ERITEMATOSA EN CARRILLO IZQUIERDO, LESIÓN BLANQUECINA CON HALO ERITEMATOSO EN BORDES LATERALES DE LENGUA CERCA DE MORALES, PLACAS BLANQUECINAS EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREÑADIDOS. NO ESTERTORES.

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

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSIÓN LIMITADA, NO ABDUCCIÓN, NO ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, SE OBSERVA CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO EDEMA. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 3890 ML (VÍA ORAL: 1700 ML)

EXCRETA: 3600 ML

BALANCE: +290 ML

DIURESIS: 4.0 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES 2 B

DRA AIRELIS TABLADA

MEDICO RESIDENTE

17/8
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

OSTEOL
SEGME
30/12/22 E
COMPON

Fecha de Impresión: BRA Monday, AUG-07-23 09:57:51

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 06:34:00 H.C.: 303802 Paciente: GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA
Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

AISLAMIENTO POR GOTAS

DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TASHIGUANO
 DOMENICA, 14 AÑOS

DH: 6

Q: V

S: PACIENTE PRESENTA TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES ESPORADICAMENTE, CON BUEN DESCANSO NOCTURNO, ADECUADA TOLERANCIA ORAL A DIETA BLANDA. MICCIÓN PRESENTE, DEPOSICIÓN PENDIENTE UN DÍA. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 01/08/2023 18H00 DE 38.2°, AFEBRIL 6 DÍAS. DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2.5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0.5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 22 (C/D) (21/07/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS OROFARÍNGEA

O: VER EXAMEN FÍSICO.

Examen Físico:

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL, MUCOSITIS GRADO II Y CANDIDIASIS OROFARINGEA, SE ENCUENTRA RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, AFEBRIL 6 DIAS, HEMOCULTIVOS DEL 01/08 SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, LESIONES EN BOCA CON EVOLUCION FAVORABLE RESPECTO A DIAS PREVIOS, SE ENCUENTRA CON ANALGESIA VIA ORAL CON ADECUADO TOLERANCIA ORAL A DIETA BLANDA, SE MODIFICA HIDRATACION AL 50% BASAL. HOY EXAMENES DE CONTROL. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA.

ANTIBIOTICOTERAPIA
ANALGESIA VIA ORAL
EXAMENES DE CONTROL

SIGNOS VITALES: PA: 100/62 MMHG , FC: 80 LPM, FR: 23 PM, T: 36.4°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESION ERITEMATOSA BASE DE LENGUA LADO IZQUIERDO Y PÍLAR AMIGDALINO DERECHO.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSIÓN LIMITADA, NO ABDUCCIÓN, NO ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 4526 ML (VÍA ORAL: 2400 ML)

EXCRETA: 3200 ML


BALANCE: +1326 ML


DIURESIS: 3.5 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: PENDIENTE 1 DIA

PESO PREVIO: 38 KG, PESO ACTUAL 38 KG

DRA. GISELA TASHIGUANO
MÉDICO RESIDENTE


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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

03-1-22
IMPR
OSTEC
X 5 2 A 5

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-02-23 15:36:04

CONFIDENCIAL

Fecha : 02-AUG-2023 05:56:00 H.C. : 303802 Paciente: GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

ASLAMIENTO POR GOTAS

DRA. VILLANUEVA /DRA ACEBO/ DR. PINTO

DOMENICA GALLO, 14 AÑOS

DH: 1

S: PACIENTE REFIERE TOS ESPORADICA QUE MOVILIZA SECRECIONES, BUEN DESCANSO NOCTURNO, REGULAR TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 01/08/2023 18H00 DE 38.2, AFEBRIL 13 HORAS. DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2.5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTEOTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 22 (C/D) (21/07/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS OROFARINGEA

O: VER EXAMEN FÍSICO.

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
C.I.: 1710674464

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, QUE INGRESA POR LA EMERGENCIA EL DÍA DE AYER POR PRESENTAR DOLOR A LA ALIMENTACIÓN + ODINOFAGIA Y LESIONES BUCALES QUE SE CLASIFICAN COMO MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS OROFARINGEA. PACIENTE CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, REGULAR TOLERANCIA ORAL. EN EXÁMENES DE INGRESO PACIENTE PRESENTA SODIO DE 131 QUE SE ESTÁ COMPENSANDO CON HIDRATACIÓN QUE DA UN APOORTE DE 7.6 MEQ, SE REALIZARÁ CONTROL DE ELECTROLITOS HOY. AL MOMENTO CUMPLIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICAS, PANEL VIRAL CON RESULTADO NEGATIVO. SE MANTIENE EN VIGILANCIA DE SU EVOLUCIÓN.

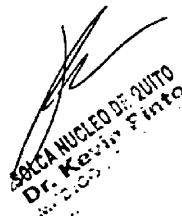
P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANALGESIA
CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 7 AM

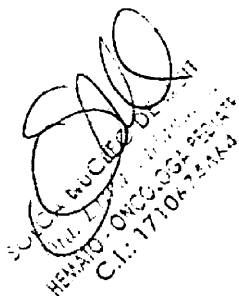
SIGNOS VITALES: PA: 100/67 MMHG , FC: 98 LPM, FR: 19 PM, T: 36.9 °C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA
BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHÚMEDAS, ERITEMA A NIVEL DE CARRILLOS BILATERALMENTE , LESION BLANQUECIDA CON HALO ERITEMATOSO EN BORDES LATERALES DE LENGUA CERCA DE MORALES MUY DOLOROSAS, PLACA BLANQUECINA EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. NO ESTERTORES.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS
EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSIÓN LIMITADA, NO ABDUCCIÓN, NO ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, SE OBSERVA CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 3472 ML (VÍA ORAL: 1000 ML)
EXCRETA: 2700 ML
BALANCE: +772 ML
DIURESIS: 3.03 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 (B)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA


SECCION NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto


SECCION NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
C.I.: 1710672444

CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Thursday, AUG-03-23 07:13:30

Fecha : 03-AUG-2023 06:30:00 H.C. : 303802 Paciente: GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

ASLAMIENTO POR GOTAS

DRA. VILLANUEVA /DRA ACEBO/ DRA TASHIGUANO

DOMENICA GALLO, 14 AÑOS

DH: 2

S: PACIENTE REFIERE TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES, CON BUEN DESCANSO NOCTURNO, ADECUADA TOLERANCIA ORAL A LÍQUIDOS, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMA ALZA TÉRMICA 01/08/2023 18H00 DE 38.2, AFEBRIL 37 HORAS. DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2.5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTEOTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 22 (C/D) (21/07/2023) + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS OROFARÍNGEA

O: VER EXAMEN FÍSICO.

Examen Físico:

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1710674464

A PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL, MUCOSITIS GRADO II Y CANDIDIASIS OROFARINGEA, SE ENCUENTRA RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, A FEBRIL 37 HORAS, HEMOCULTIVOS DEL 01/08 SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. PACIENTE PRESENTA ADECUADO MANEJO DEL DOLOR Y BUENA TOLERANCIA ORAL A DIETA CON LÍQUIDOS CLAROS POR LO QUE SE PROGRESA A DIETA LÍQUIDA AMPLIA. SE MANTIENE EN VIGILANCIA DE SU EVOLUCIÓN.

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
ANALGESIA
PROGRESIÓN DE LA DIETA

SIGNOS VITALES: PA: 98/64 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 20 PM, T: 36.5°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. FEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN BLANQUECINA CON HALO ERITEMATOSO A NIVEL DE CARRILLO DERECHO, LESIÓN ERITEMATOSA EN CARRILLO IZQUIERDO, LESIÓN BLANQUECIDA CON HALO ERITEMATOSO EN BORDES LATERALES DE LENGUA CERCA DE MORALES MUY DOLOROSAS, PLACAS BLANQUECINAS EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. NO ESTERTORES.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS
EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSIÓN LIMITADA, NO ABDUCCIÓN, NO ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, SE OBSERVA CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 4800 ML (VÍA ORAL: 2200 ML)
EXCRETA: 3500 ML
BALANCE: +1300 ML
DIURESIS: 3.88 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 (BLANDA)

DRA. GISSELA TASHIGUANO
MÉDICO RESIDENTE

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1710674466