

Fecha: 18-AUG-2023 10:58:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN

Médico: MDAl VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: ***INTERCONSULTA A UCIP***

PACIENTE DE 8 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN RECAIDA TESTICULAR QUE RECIBIO SU ULTIMA QUIMIOTERAPIA SEMANA 2 DE CONSOLIDACION EL 11/08/2023 ACUDE DESDE PROCEDIMIENTOS PORQUE SE EVIDENCIA EN SUS EXAMENES DE CONTROL ANEMIA SEVERA DE 4.6 CON COMPROMISO HEMODINAMICO POR LO QUE REQUIERE VALORACION POR CUIDADOS INTENSIVOS PARA TRANSFUSION POR ALICUOTAS.

SIGNOS VITALES:

TA: 106/69 MMHG FC: 104 LPM FR: 24 RPM T: 36.4 SPO2:94%

EVAT: 2/11 (CV:1 + PE:1)

Examen Físico:

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES, OROFARINGE NO ERITEMATOSA

OTOSCOPIA: NORMAL

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

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, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

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

DISTALES PRESENTES.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gemma Mendoza
PEDIATRA
C.C. 1319800533

Fecha : 18-AUG-2023 11:45:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD*1 NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Evolución: INTERCONSULTA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS.

HORA DE LA VALORACION: 11:00 AM.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + QUIMIOTERAPIA SEMANA 2 DE CONSOLIDACION HDMTX (11/08/2023) ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA RECIBIR QT DE CONSOLIDACIÓN. SIN EMBARGO EN EXÁMENES DE LABORATORIO SE EVIDENCIA ANEMIA SEVERA CON HEMOGLOBINA DE 4,6, HCTO 12,6%, ASINTOMÁTICO. SE DECIDE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, EN EL CONTEXTO DE ANEMIA SEVERA, CON NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN EN ALÍCUOTAS. A LA VALORACION. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TENSIONES ARTERIALES EN PERCENTIL 50 PARA LA EDAD, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, AUSCULTACION CARDIACA CON SOPLO GRADO I, EN 3ER PANCARDIACO. SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, EN EXÁMENES DE LABORATORIO SE EVIDENCIA HEMOGLOBINA DE 4,6, CON HCTO DE 12,6%, POR LO CUAL SE NOS INTERCONSULTA. EXÁMENES PREVIO AL INGRESO: UREA 14,4, CREATININA 0,32, BBT 2,39, BBI 1,76, TGO 17,4, TGP 14,2, SODIO 139, K 3,82, HGB 4,6, HCTO 12,3, PLAQUETAS 13000, LEUCOCITOS 1110, NEU 410. TA: 115/55, FR: 14 RPM, SAT: 95% AA. T: 36,6. EVAT: 0 PUNTOS.

Examen Físico: PACIENTE CON EL DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO MENCIONADO, CON ALTO RIESGO DE DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR SEVERA DEBIDO A ANEMIA SEVERA, SE ACOMPAÑA DE TROMBOCITOPENIA, SE INICIA TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS, TIENE NEUTROPENIA SEVERA, NO CLÍNICA INFECCIOSA, SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA. SE DECIDE INGRESO A UCIP PARA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS.

PLAN:
INGRESO A UCIP
MONITOREO CLINICO
TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS

DRA. ERIKA MONTALVO, PEDIATRA INTENSIVISTA, CI: 1712874880
DRA. ANDREA NUÑEZ - MR UCIP - MSP 1804623047.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cozar
Médico Intensivista PEDIATRA
Cedula Profesional: 1712874880

Fecha: 18-AUG-2023 11:46:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico: MD*1 NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Evolución: NOTA DE INGRESO A UCI PEDIÁTRICA
LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN.
EDAD: 8 AÑOS
HCL: 247860
CI: 1757052699

PESO 22.6 KG
TALLA: 113 CM
S. CORPORAL: 0.82 M2

CRONOLOGÍA:
FECHA DE INGRESO SOLCA: 18/08/23
FECHA DE INGRESO A UCIP: 18/08/23

DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO
LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/- CD34+/- CD10+/- CD19+/- CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 -/ CYGM+/- CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS I SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DÍA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63-65, XXY,+4, +5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20+,21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACIÓN DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC I (9 CELS. CITOLOGÍA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEV1 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACIÓN DE PSC + DÍA 15 EMR NEGATIVA, LCR I CELULA NEGATIVO PARA MALIGNIDAD. MEDULOGRAMA NO SE OBSERVAN BLASTOSTRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA I DE CONSOLIDACIÓN HDMTX


DIAGNÓSTICO DE INGRESO
DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR (ANEMIA SEVERA)
NEUTROPENIA SEVERA
TROMBOCITOPENIA SEVERA

SCORES DE SEVERIDAD AL INGRESO
TISS 28: 8, PIM II 1.1 %, PIM III: 1.6%, PSS: 6 PELOD 2: 0.9 %

SIGNOS VITALES: TA: 115/55/69 FC: 120 LPM FR: 24 RPM T: 36.8 SAT: 92% AIRE AMBIENTE EVAT 0/11 (CV: 0 R: 0 PE: 0 PF: 0)

CUADRO CLÍNICO
PACIENTE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA RECIBIR QT DE CONSOLIDACIÓN, SIN EMBARGO EN EXÁMENES DE LABORATORIO SE EVIDENCIA ANEMIA SEVERA CON HEMOGLOBINA DE 4.6, HCTO 12.6%

Examen Físico:


SOLCA SUCLO DE QUITO
Dra. Ericka Montalvo Cordero
Médico Internista PEDIATRA
Cédula Profesional: 17142374000

ASINTOMÁTICO. SE DECIDE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, EN EL CONTEXTO DE ANEMIA SEVERA, CON NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN EN ALÍCUOTAS.

NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, CON UN GCS DE 15, ISOCORIA NORMORREACTIVA BILATERAL, COLABORADOR CON EL PERSONAL.

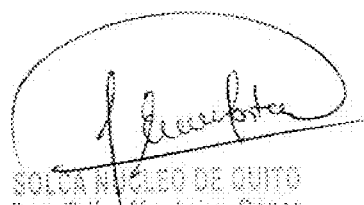
CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TENSIONES ARTERIALES EN PERCENTIL 75. PALIDEZ GENERALIZADA, AUSCULTACIÓN PULMONAR, CON CORAZÓN RÍTMICO NORMOFONÉTICO, ISOCORIA NORMORREACTIVA. NO INGURGITACIÓN YUGULAR, RSCS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA. LACTATO 1.1.

RESPIRATORIO: MANTIENE AUTONOMÍA RESPIRATORIA, INGRESA CON UNA SPO2 DE 92% FIO2 21%, CON F. RESP 25 RPM. SE COLOCA SOPORTE DE OXÍGENO POR CATÉTER NASAL. EXAMEN FÍSICO: TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA BILATERAL. AUSCULTACIÓN PULMONAR CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. GASOMETRÍA VENOSA: PH 7.43, PO2 41, PCO2 31, EB -3.7, HCO3 20.6.

ABDOMINAL: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES. AST: 15. ALT 12.6. BV

RENAL/METABÓLICO: DIURESIS ESPONTÁNEA, NO EDEMA EN EXTREMIDADES. FUNCIÓN RENAL CONSERVADA. UREA: 15.9. CREATININA 0.31, BUN 7.4. SIN TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS. NA 137, K 3.69, CL 107.5, MG 0.81, CA 4.66, VALORES SÉRICOS DE CA EN LÍMITES INFERIORES SE INICIA APOORTE DE CALCIO.

BIOMETRÍA HEMÁTICA: HB 4.6 HCTO 12.3 PLT: 13000. GB 1110. CAN 410. NEUTROPENIA SEVERA, SIN DATOS CLÍNICOS DE INFECCIÓN.



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montaño Cazar
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Código Profesional: 1712014050

Fecha : 18-AUG-2023 13:26:00 **H.C. :** 247860 **Paciente:** LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD*1 NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO A UCIP.

COMENTARIO: PACIENTE CON EL DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO MENCIONADO, QUE INGRESA POR ALTO RIESGO DE DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR DEBIDO A ANEMIA SEVERA, SE MANTIENE CON SOPORTE DE OXÍGENO PARA MEJORAR LA DISTRIBUCIÓN DE O₂. SE ACOMPAÑA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA, POR LO CUAL REQUIERE HEMODERIVADOS, SE INDICA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS EN ALÍCUOTAS. TIENE NEUTROPENIA SEVERA, NO CLÍNICA INFECCIOSA, SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA. NOS MANTENEMOS EXPECTANTES ANTE SU EVOLUCIÓN. LA MADRE AL TANTO DE LA CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL DEL PACIENTE.

DRA. ERIKA MONTALVO, PEDIATRA INTENSIVISTA, CI: 1712874880
 DRA. ANDREA NUÑEZ - MR UCIP - MSP 1804623047.

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	2961771	EXAMEN DE SANGRE


 SOLEA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Erika Montalvo Cozar
 PEDIATRA INTENSIVISTA
 Cédula Profesional: 1712874880

Fecha : 18-AUG-2023 20:03:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MDO9 MONTALVO COZAR ERIKA PATRICIA
ESPECIALISTA EN MEDICINA, MEDICINA CRITICA PEDIATRICA - CC:
1712874880

Evolución: NOTA DE EVOLUCIÓN UCIP
PACIENTE DE 8 AÑOS
DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMUN CON RECAIDA TESTICULAR
SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN.
DIAGNÓSTICO INTENSIVO:
1. ANEMIA SEVERA

S: ALZA TÉRMICA
O: PACIENTE QUE INGRESÓ HOY DIA 1 POR ENCONTRARSE COMO HALLAZGO INCIDENTAL
HEMOGLOBINA DE 4,1 G/DL., AL ACUDIR A PROCEDIMIENTO PROGRAMADO.
AL MOMENTO HA RECIBIDO MEDIA AFÉRESIS PLAQUETARIA HACE 7 HORAS POR PLAQUETAS DE 11000 Y
UNA ALÍCUOTA DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS A 5ML/KG HACE 4 HORAS. NO REFIERE
NINGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA.
EN ESTE MOMENTO PRESENTA ALZA TÉRMICA DE 38,3 GRADOS SIN DATOS DE BACTEREMIA NI FOCO
INFECCIOSO.
BIOMETRÍA HEMÁTICA CON LEUCOCITOS DE 940 NEUTRÓFILOS 480, POR LO QUE SE REALIZA ABORDAJE
INFECCIOSO, SE SOLICITA HEMOCULTIVO DE CATETER IMPLANTABLE, Y PERIFÉRICO, BIOMETRÍA
HEMÁTICA DE CONTROL, PCR, PCT Y SE INICIA ANTITÉRMICO CON HORARIO Y ANTIBIOTICOTERAPIA
CON CEFTAZIDIMA Y AMIKACINA.
EN ESPERA DE RESULTADOS.
AL EXAMEN FÍSICO:
PEIL PALIDA, LLENADO CAPILAR DE 3 SEGUNDOS, PULSOS ADECUADOS. FC: 111 LPM, PA: 114/70 PAM (80)
FR: 19 RPM, SATURACIÓN 100% CON 1 LITRO (POR SOPORTE DE ANEMIA SEVERA)
BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS AÑADIDOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, NO DOLOR. MUCOSA ORAL SIN LESIONES, REGIÓN
ANO GENITAL SIN ALTERACIONES.
NO SE EVIDENCIAN LESIONES EN PIEL.

ANÁLISIS: PACIENTE CON NEUTROPENIA FEBRIL SIN DATOS DE BACTEREMIA, SE INICIA ABORDAJE
INFECCIOSO Y SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA EMPÍRICA.

PLAN:

1. HEMOCULTIVO CENTRAL Y PERIFÉRICO, BH, PCR, PCT
2. ANTITERMICO
3. ANTIBIOTICOTERAPIA EMPÍRICA

DRA. ERIKA MONTALVO
1712874880


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cozar
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Cédula Profesional: 1712874880

Fecha: 18-AUG-2023 23:24:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico: MD*9 VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Evolución: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS
NOTA DE EVOLUCIÓN NOCTURNA
16:00 - 23:00

NOMBRE: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN.
EDAD: 8 AÑOS
PESO 22.6 KG
TALLA: 113 CM
SUPERFICIE CORPORAL: 0.82 M2
DH: 1

DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO

LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/- CD34+/- CD10+/- CD19+/- CD13 +/+ TDT/ CD22 + CD20 -/- CYIGM+/- CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63~65, XXYY,+4, +5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC 1 (9 CELS, CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + DIA 15 EMR NEGATIVA, LCR 1 CELULA NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, MEDULOGRAMA NO SE OBERVAN BLASTOSTRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR (ANEMIA SEVERA)
NEUTROPENIA FEBRIL
TROMBOCITOPENIA SEVERA

EVOLUCIÓN POR SISTEMAS:

NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, GLASGOW DE 15, ISOCORIA NORMORREACTIVA BILATERAL, COLABORADOR CON EL PERSONAL DE SALUD. RECIBE DOSIS DE PARACETAMOL EN CONTEXTO DE ANTITÉRMICO POR PICO FEBRIL.

CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 105-115 MMHG (P: 50-75). TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 55-70 MMHG (P: 50-75).

Examen Físico: TENSIÓN ARTERIAL MEDIA: 71-84 MMHG (P: 50-75). FRECUENCIA CARDIACA: 100-115 LPM (P: 50). A LA AUSCULTACIÓN CORAZÓN RÍTMICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, SIN SOPLOS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA. LACTATO 1.1.

RESPIRATORIO: PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 1 LITRO MANTENIENDO SATURACIONES ENTRE 96-100% Y FRECUENCIA RESPIRATORIA ENTRE: 26-30 RPM (P:50-90). AL EXAMEN FÍSICO: TÓRAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA BILATERAL. AUSCULTACIÓN PULMONAR CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. GASOMETRÍA VENOSA: PH 7.43, PO2 41, PCO2 31, EB -3.7, HCO3 20.6.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Villegas
MÉDICO RESIDENTE
M.L. 1723031100
(Andrea Villegas)


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cezar
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Cecilia Paredonishi 0712274860

Fecha: 18-AUG-2023 23:25:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico: MD*9 VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Evolución: ***** CONTINUA NOTA NOCTURNA UCIP*****

DIGESTIVO: MUCOSA ORAL SIN LESIONES, MÚLTIPLES CARIES EN PIEZAS DENTALES. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. TGO: 15, TGP: 12.6, BT: 1.95, BD: 0.67, BI: 1.2, PROTEÍNAS TOTALES: 5.47, ALBÚMINA: 5.47. NO HA REALIZADO DEPOSICIONES HASTA EL MOMENTO, SE INDICA LACTULOSA CON HORARIO. REGIÓN PERINEAL SIN LESIONES.

RENAL/METABÓLICO: DIURESIS ESPONTÁNEA, NO EDEMA EN EXTREMIDADES. FUNCIÓN RENAL CONSERVADA. UREA: 15.9, CREATININA 0.31, BUN 7.4. SIN TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS, ÚLTIMO CONTROL: NA 137, K 3.69, CL 107.5, MG 0.81, CA 4.66, SE MANTIENE APORTE EXÓGENO DE CALCIO CON HORARIO. BALANCE HÍDRICO EN 13 HORAS: INGRESOS: 1242 ML, EGRESOS: 1076.4 ML, BALANCE: +165.6 ML, GU: 3.05 ML/KG/H. CONTROL GLICÉMICO: 94 MG/DL.

HEMATOLÓGICO: HB 4.6 HCTO 12.3 PLT: 13000. GB 1110. CAN 410. NEUTROPENIA SEVERA. SE INDICA TRANSFUSIÓN DE GLÓBULOS ROJOS 125 ML CADA 8 HORAS. SE REALIZA PRIMERA TRANSFUSIÓN SIN COMPLICACIONES. TP: 12.6, TTP: 47, FIBRINÓGENO: 225. SE INDICA TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS Y PLASMA FRESCO CONGELADO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA NUEVO DE CONTROL DE BIOMETRÍA HEMÁTICA POR PICO FEBRIL: HB: 5.9 HTO: 15.6 LEU: 1340 NEU: 580 PLQ: 38000.

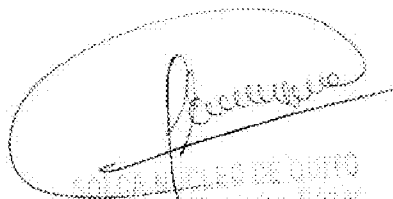
INFECCIOSO: PACIENTE CURSANDO NEUTROPENIA SEVERA, PRESENTA PICO FEBRIL A LAS 20:00 DE 38 GRADOS, SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFTAZIDIMA (D:0) Y AMIKACINA (D:1), SE TOMA MUESTRA PARA HEMOCULTIVOS DE SVP Y CATETER IMPLANTABLE, PENDIENTE RESULTADOS, SE REALIZA REACTANTES DE FASE AGUDA: PCR: 0.4 PCT: 0.10.

Examen Físico:

COMENTARIO: PACIENTE CON EL DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, QUE INGRESA POR ALTO RIESGO DE DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR DEBIDO A ANEMIA SEVERA, SE MANTIENE CON SOPORTE DE OXÍGENO PARA MEJORAR LA DISTRIBUCIÓN DE O2. SE ACOMPAÑA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA, SE REALIZA TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS SIN COMPLICACIONES, RECIBIENDO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS EN ALÍCUOTAS. PACIENTE CON NEUTROPENIA SEVERA, PRESENTÓ PICO FEBRIL POR LO QUE SE INICIA TERAPIA ANTIBIÓTICA Y SE TOMAN MUESTRAS DE HEMOCULTIVOS. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA. NOS MANTENEMOS EXPECTANTES ANTE SU EVOLUCIÓN. LA MADRE AL TANTO DE LA CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL DEL PACIENTE.

PLAN:
ANTIBIOTICOTERAPIA

DRA. ERIKA MONTALVO, PEDIATRA INTENSIVISTA, CI: 1712874880
MD. ANDREA VILLEGAS - MÉDICO RESIDENTE UCIP - MSP 1726651829


DRA. ERIKA MONTALVO GÓMEZ
MÉDICA PEDIATRA INTENSIVISTA
C.I. 1712874880

ERIKA MONTALVO GÓMEZ
Dra. Erika Montalvo Góme
Médica PEDIATRA INTENSIVISTA
C.I. 1712874880
Andrea Villegas

Fecha : 19-AUG-2023 07:47:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD*9 VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Evolución: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS
NOTA DE EVOLUCIÓN MATUTINA
24:00 - 08:00

NOMBRE: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
EDAD: 8 AÑOS
PESO 22.6 KG
TALLA: 113 CM
SUPERFICIE CORPORAL: 0.82 M2
DH: 2

DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO

LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/- CD34+/- CD10+/- CD19+/- CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 +/- CYIGM+/- CD79A + LBUO INGRESO 2580 + STATUS I SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63-65, XXYY,+4, +5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC I (9 CELS. CITOLOGÍA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEV1 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MG NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + DIA 15 EMR NEGATIVA, LCR I CELULA NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, MEDULOGRAMA NO SE OBERVAN BLASTOSTRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX

DIAGNÓSTICO DE INGRESO


DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR (ANEMIA SEVERA)
NEUTROPENIA FEBRIL
TROMBOCITOPENIA SEVERA

EVOLUCIÓN POR SISTEMAS:

NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, GLASGOW DE 15, ISOCORIA NORMORREACTIVA BILATERAL, COLABORADOR CON EL PERSONAL DE SALUD. RECIBE DOSIS DE PARACETAMOL EN CONTEXTO DE ANTITÉRMICO POR PICO FEBRIL.

Examen Físico: **CARDIOVASCULAR:** HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 90-105 MMHG (P: 10-50), TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 50-60 MMHG (P: 25-50), TENSIÓN ARTERIAL MEDIA: 66-73 MMHG (P: 25-50), FRECUENCIA CARDIACA: 75-85 LPM (P: 10-50), A LA AUSCULTACIÓN CORAZÓN RÍTMICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, SIN SOPLOS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, ÚLTIMO LACTATO 1.1.

RESPIRATORIO: PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 1 LITRO MANTENIENDO SATURACIONES ENTRE 98-99% Y FRECUENCIA RESPIRATORIA ENTRE: 18-20 RPM (P: 10-50). AL EXAMEN FÍSICO: TÓRAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA BILATERAL, AUSCULTACIÓN PULMONAR CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. GASOMETRÍA VENOSA: PH 7.43, PO2 41, PCO2 31, EB -3.7, HCO3 20.6.


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cazar
Médico Intensivista PEDIÁTRICA
Cédula Profesional: 111271320

Fecha : 19-AUG-2023 07:48:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD*9 VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Evaluación: **** CONTINUA NOTA MATUTINA UCIP****

DIGESTIVO: MUCOSA ORAL SIN LESIONES, MÚLTIPLES CARIES EN PIEZAS DENTALES. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. TGO: 15, TGP: 12.6, BT: 1.95, BD: 0.67, BI: 1.2, PROTEÍNAS TOTALES: 5.47, ALBÚMINA: 5.47. HA REALIZADO 1 DEPOSICIÓN BRISTOL 6 DE 300 ML. SE MANTIENE LACTULOSA CON HORARIO. REGIÓN PERINEAL SIN LESIONES.

RENAL/METABÓLICO: DIURESIS ESPONTÁNEA, NO EDEMA EN EXTREMIDADES. FUNCIÓN RENAL CONSERVADA. UREA: 15.9, CREATININA 0.31, BUN 7.4. SIN TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS, ÚLTIMO CONTROL: NA 137, K 3.69, CL 107.5, MG 0.81, CA 4.66, SE MANTIENE APORTE EXÓGENO DE CALCIO CON HORARIO. BALANCE HÍDRICO EN 24 HORAS: INGRESOS: 2208 ML, EGRESOS: 1479.9 ML, BALANCE: +728.1 ML, GU: 2.1 ML/KG/H. CONTROL GLICÉMICO: 94 MG/DL.

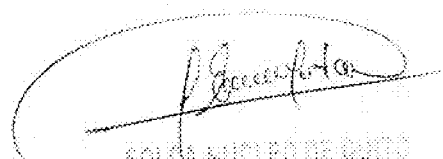
HEMATOLÓGICO: HB 4.6 HCTO 12.3 PLT: 13000, GB 1110, CAN 410. NEUTROPENIA SEVERA. SE INDICA TRANSFUSIÓN DE GLÓBULOS ROJOS 125 ML CADA 8 HORAS. SE REALIZA DOS TRANSFUSIONES HASTA EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES. TP: 12.6, TTP: 47, FIBRINÓGENO: 225. SE INDICA TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS Y PLASMA FRESCO CONGELADO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA NUEVO DE CONTROL DE BIOMETRÍA HEMÁTICA PM POR PICO FEBRIL: HB: 5.9 HTO: 15.6 LEU: 1340 NEU: 580 PLQ: 38000.

INFECCIOSO: PACIENTE CURSANDO NEUTROPENIA SEVERA, ÚLTIMO PICO FEBRIL 18/08/23 A LAS 20:00 DE 38 GRADOS, SE MANTIENE CON ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFTAZIDIMA (D:1) Y AMIKACINA (D:2), PENDIENTE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS DE SVP Y CATETER IMPLANTABLE, REACTANTES DE FASE AGUDA 18/08/23: PCR: 0.4 PCT: 0.10.

Examen Físico: COMENTARIO: PACIENTE CON EL DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, QUE INGRESA POR ALTO RIESGO DE DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR DEBIDO A ANEMIA SEVERA, SE MANTIENE CON SOPORTE DE OXÍGENO PARA MEJORAR LA DISTRIBUCIÓN DE O₂. SE ACOMPAÑA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA, SE REALIZA TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS SIN COMPLICACIONES, RECIBIENDO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS EN ALÍCUOTAS. PACIENTE CON NEUTROPENIA SEVERA, PRESENTÓ PICO FEBRIL POR LO QUE SE INICIA TERAPIA ANTIBIÓTICA Y SE TOMAN MUESTRAS DE HEMOCULTIVOS. AL MOMENTO EN CONDICIONES DE PASE A PISO. LA MADRE AL TANTO DE LA CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL DEL PACIENTE.

PLAN:
CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA
PASE A PISO

DRA. ERIKA MONTALVO - PEDIATRA INTENSIVISTA - CI: 1712874880
MD. ANDREA VILLEGAS - MÉDICO RESIDENTE UCIP - MSP 1726651829


SOLSA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cacer
Médico INTENSIVISTA PEDIATRO
Código Profesional: 1712874880

Fecha : 19-AUG-2023 08:47:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD*9 VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Evolución: ***NOTA DE UCI PEDIÁTRICA - PASE A PISO***

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN,
EDAD: 8 AÑOS
HCL: 247860
CI: 1757052699

PESO 22.6 KG
TALLA: 113 CM
S. CORPORAL: 0.82 M2

CRONOLOGÍA:
FECHA DE INGRESO SOLCA: 18/08/23
FECHA DE INGRESO A UCIP: 18/08/23
FECHA DE EGRESO UCIP: 19/08/23

DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO

LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/ CD34+/ CD10+/ CD19+/ CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 -/ CYIGM+/ CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS I SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DÍA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO: 63-65, XXYY,+4,+5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC I (9 CELS, CITOLOGÍA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + DÍA 15 EMR NEGATIVA, LCR 1 CELULA NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, MEDULOGRAMA NO SE OBERVAN BLASTOSTRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX

DIAGNÓSTICO DE INGRESO
DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR (ANEMIA SEVERA)
NEUTROPENIA FEBRIL
TROMBOCITOPENIA SEVERA

SCORES DE SEVERIDAD AL INGRESO
TISS 28: 8, PIM II 1.1 %, PIM III: 1.6 %, PSS: 6 PELOD 2: 0.9 %

SIGNOS VITALES: TA: 115/55/69 FC: 120 LPM FR: 24 RPM T: 36.8 SAT: 92% AIRE AMBIENTE EVAT 0/11 (CV: 0 R: 0 PE: 0 PF: 0)

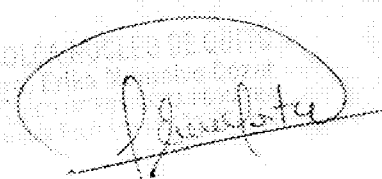
SCORES AL EGRESO:
PELOD II: 0.1% PSS: 6

Examen Físico:

CUADRO CLÍNICO AL INGRESO:
PACIENTE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA RECIBIR QT DE CONSOLIDACIÓN, SIN EMBARGO EN EXÁMENES DE LABORATORIO SE EVIDENCIA ANEMIA SEVERA CON HEMOGLOBINA DE 4.6, HCTO 12.6%, ASINTOMÁTICO. SE DECIDE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, EN EL CONTEXTO DE ANEMIA SEVERA, CON NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN EN ALÍCUOTAS.

NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, CON UN GCS DE 15. ISOCORIA NORMORREACTIVA BILATERAL, COLABORADOR CON EL PERSONAL. RECIBE DOSIS DE PARACETAMOL EN CONTEXTO DE ANTIÉRMICO POR PICO FEBRIL.

CARDIOVASCULAR: AL INGRESO: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TENSIONES ARTERIALES EN PERCENTIL 75. PALIDEZ GENERALIZADA, AUSCULTACIÓN PULMONAR, CON CORAZÓN RÍTMICO NORMOFONÉTICO, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA. LACTATO 1.1. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE DURANTE SU ESTANCIA EN UCIP. Tensión arterial sistólica: 90-105 MMHG (P: 10-50). Tensión arterial diastólica: 50-60 MMHG (P: 25-50). Tensión arterial media: 66-73 MMHG (P: 25-50). FRECUENCIA CARDIACA: 75-85 LPM (P: 10-50).



Fecha : 19-AUG-2023 08:48:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD*9 VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Evolución: *** CONTINUA NOTA DE PASE A PISO***

RESPIRATORIO: AL INGRESO MANTIENE AUTONOMÍA RESPIRATORIA, INGRESA CON UNA SPO2 DE 92% FIO2 21%, CON F. RESP 25 RPM. SE COLOCA SOPORTE DE OXÍGENO POR CATÉTER NASAL PARA MEJORAR DISTRIBUCIÓN DE O2. AL EXAMEN FÍSICO: TÓRAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA BILATERAL. AUSCULTACIÓN PULMONAR CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. GASOMETRÍA VENOSA: PH 7.43, PO2 41, PCO2 31, EB -3.7, HCO3 20.6. AL EGRESO: PERMANECE CON CÁNULA NASAL A 1 LITRO PARA MANTENER SATURACIONES POR ENCIMA DE 94%. NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

DIGESTIVO: MUCOSA ORAL SIN LESIONES, MÚLTIPLES CARIES EN PIEZAS DENTALES. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. REGIÓN PERINEAL SIN LESIONES. TGO: 15, TGP: 12.6, BT: 1.95, BD: 0.67, BI: 1.2, PROTEÍNAS TOTALES: 5.47, ALBÚMINA: 5.47. SE INDICA LACTULOSA CON HORARIO. AL MOMENTO DEL EGRESO: TOLERANDO ADECUADAMENTE DIETA PARA NEUTROPENICO, HA REALIZADO UNA DEPOSICIÓN BRISTOL 6 DE 300 ML.

RENAL/METABÓLICO: DIURESIS ESPONTÁNEA, NO EDEMA EN EXTREMIDADES. FUNCIÓN RENAL CONSERVADA. UREA: 15.9, CREATININA 0.31, BUN 7.4. SIN TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS, NA 137, K 3.69, CL 107.5, MG 0.81, CA 4.66, VALORES SÉRICOS DE CA EN LÍMITES INFERIORES SE INICIA APOORTE DE CALCIO. AL EGRESO: SE MANTIENE APOORTE EXÓGENO DE CALCIO CON HORARIO. BALANCE HÍDRICO EN 21 HORAS: INGRESOS: 2208 ML, EGRESOS: 1479.9 ML, BALANCE: +728.1 ML, GU: 2.1 ML/KG/EL CONTROL GLICÉMICO: 94 MG/DL. CONTROL GLICÉMICO: 94 MG/DL.

HEMATOLÓGICO: AL INGRESO: HB 4.6 HCTO 12.5 PLT: 13000. GB 1110. CAN 410. NEUTROPENIA SEVERA. SE INDICA TRANSFUSIÓN DE GLÓBULOS ROJOS 125 ML CADA 8 HORAS. TP: 12.6, TTP: 47, FIBRINÓGENO: 225. SE INDICA TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS Y PLASMA FRESCO CONGELADO. EN HORAS DE LA NOCHE SE REALIZA NUEVO DE CONTROL DE BIOMETRÍA HEMÁTICA POR PICO FEBRIL: HB: 5.9 HTO: 15.6 LEU: 1340 NEU: 580 PLQ: 38000. SE REALIZA TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS SIN COMPLICACIONES.

Examen Físico: INFECCIOSO: AL INGRESO PACIENTE CURSANDO NEUTROPENIA SEVERA, PRESENTA PICO FEBRIL EL 18/08/23 A LAS 20:00 DE 38 GRADOS POR LO QUE SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFTAZIDIMA Y AMIKACINA, SE TOMA MUESTRA PARA HEMOCULTIVOS DE SVP Y CATETER IMPLANTABLE. PENDIENTE RESULTADOS, SE REALIZA REACTANTES DE FASE AGUDA: PCR: 0.4 PCT: 0.10. AL EGRESO, CUMPLIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA INDICADA CEFTAZIDIMA (D1) Y AMIKACINA (D:2). NO HA PRESENTADO NUEVOS PICOS FEBRILES.

COMENTARIO: PACIENTE CON EL DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO MENCIONADO, QUE INGRESA POR ALTO RIESGO DE DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR DEBIDO A ANEMIA SEVERA, SE MANTIENE CON SOPORTE DE OXÍGENO PARA MEJORAR LA DISTRIBUCIÓN DE O2. SE ACOMPAÑA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA, POR LO CUAL REQUIERE HEMODERIVADOS, SE INDICA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS EN ALÍCUOTAS. TIENE NEUTROPENIA SEVERA, NO CLÍNICA INFECCIOSA, SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA. NOS MANTENEMOS EXPECTANTES ANTE SU EVOLUCIÓN. LA MADRE AL TANTO DE LA CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL DEL PACIENTE.

PLAN:
COMPLETAR ANTIBIOTICOTERAPIA
PASE A PISO

DRA. ERIKA MONTALVO, PEDIATRA INTENSIVISTA, CI: 1712874880
MD. ANDREA VILLEGAS - MÉDICO RESIDENTE UCIP - MSP 1726651829

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cozar
Médico Intensivista Pediatra
Código Profesional: 1712874880

Fecha: 18-AUG-2023 10:10:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico: MD&I VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: *PEDIATRIA EN EMERGENCIAS*****

ALTA COMPLEJIDAD/ MODERADA SEVERIDAD

JUAN 8 AÑOS

DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR +
QUIMIOTERAPIA SEMANA 2 DE CONSOLIDACION HDMTX (11/08/2023)

MC: TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES

EA: PACIENTE ACUDE DESDE PROCEDIMIENTOS PORQUE SE EVIDENCIA EN SUS EXAMENES DE
CONTROL ANEMIA SEVERA DE 4.6 CON COMPROMISO HEMODINAMICO POR LO QUE REQUIERE
VALORACION POR CUIDADOS INTENSIVOS PARA TRANSFUSION POR ALICUOTAS

O: VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO PREVIAMENTE MENCIONADO ACUDE POR PRESENTAR
ANEMIA SEVERA CON COMPROMISO HEMODINAMICO, A SU VALORACION PACIENTE TRANQUILO
ESTABLE CON PALIDEZ GENERALIZADA Y TAQUICARDICO. SE SOLICITA VALORACION POR UCIP PARA
INGRESO Y TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ALICUOTAS.

P: VALORACION POR UCIP

TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ALICUOTAS

IDG: ANEMIA POR ENFERMEDAD NEOPLASICA + TROMBOCITOPENIA

Examen Fisico:

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES, OROFARINGE NO ERITEMATOSA

OTOSCOPIA: NORMAL

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

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, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA
NORMAL.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

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

DISTALES PRESENTES.

DRA LEMA

DR VILLACIS 1719990531

SIGNOS VITALES

Pulso: 104 Presión Arterial: 102 / 69 Temperatura°C: 36.9 Respiración: 24

Observación: SPO2: 36.9%
PESO: 25.2 KG
TALLA: 119 CM
EVAT: 2/11 (CV:1 + PF:1)

Ingesta:

Eliminación:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	101511M	Prescripción Médica Consulta Externa
18/08/2023	140757	Solicitud de Internación

SOLOCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Camila Mendez
PEDIATRA
C.I.: 1310400523SOLOCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIASOLOCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO
C.I.: 1719990531

Fecha : 18-AUG-2023 10:10:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MDAl VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: *PEDIATRIA EN EMERGENCIAS*****

ALTA COMPLEJIDAD/ MODERADA SEVERIDAD

JUAN 8 AÑOS

DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + QUIMIOTERAPIA SEMANA 2 DE CONSOLIDACION HDMTX (11/08/2023)

MC: TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES

EA: PACIENTE ACUDE DESDE PROCEDIMIENTOS PORQUE SE EVIDENCIA EN SUS EXAMENES DE CONTROL ANEMIA SEVERA DE 4.6 CON COMPROMISO HEMODINAMICO POR LO QUE REQUIERE VALORACION POR CUIDADOS INTENSIVOS PARA TRANSFUSION POR ALICUOTAS

O: VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO PREVIAMENTE MENCIONADO ACUDE POR PRESENTAR ANEMIA SEVERA CON COMPROMISO HEMODINAMICO, A SU VALORACION PACIENTE TRANQUILO ESTABLE CON PALIDEZ GENERALIZADA Y TAQUICARDICO. SE SOLICITA VALORACION POR UCIP PARA INGRESO Y TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ALICUOTAS.

P: VALORACION POR UCIP

TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ALICUOTAS

IDG: ANEMIA POR ENFERMEDAD NEOPLASICA + TROMBOCITOPENIA

Examen Físico:

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. OROFARINGE NO ERITEMATOSA

OTOSCOPIA: NORMAL

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

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, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

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

DISTALES PRESENTES.

DRA LEMA

DR VILLACIS 1719990531

SIGNOS VITALES

Pulso : 104 Presión Arterial : 102 / 69 Temperatura°C : 36.9 Respiración : 24

Observación: SPO2: 94%

PESO: 25.2 KG

TALLA: 119 CM

EVAT: 2/11 (CV:1 + PF:1)

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	1015HM	Prescripción Médica Consulta Externa
18/08/2023	140757	Solicitud de Internación

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
1719990531

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1310400583

Fecha: 20-AUG-2023 06:38:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico: MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL
DRA. VALENCIA
JUAN, 8 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE PERMANECE ASINTOMÁTICO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES, REALIZA DOS DEPOSICIONES DIARREICAS EL DIA DE AYER, EL DIA DE HOY DEPOSICIONES BLANDAS, REALIZA PICO FEBRIL EL 18/08/2023 20H00 38 GRADOS A FEBRIL 35 HORAS. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/ CD34+/ CD10+/ CD19+/ CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 + CYIGM+/ CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63-65, XXY,+4,+5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC I (9 CELS, CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (04/08/2023)+ ANEMIA SEVERA + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO MENCIONADO, QUE INGRESO A UCI PEDIÁTRICA POR ALTO RIESGO DE DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR DEBIDO A ANEMIA SEVERA PARA MANEJO INTEGRAL DE PACIENTE RECIBIÓ TRANSFUSIONES DE HEMODERIVADOS CON LO QUE HB DE CONTROL LLEGA A 8 GR, ADEMÁS POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL SE INICIA COBERTURA ANTIBIÓTICA A BASE DE CEFTAZIDIMA Y AMIKACINA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:93 /61 MMHG, FC:75 LPM, FR: 22 PM, T 36.5 °C, SATO2:93 % AIRE AMBIENTE. EVAT 0/11

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

OTOSCOPIA: NORMAL

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

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

SOBREAÑADIDOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

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

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

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

INGESTA: 2614 ML (VÍA ORAL: 1450 ML)

EXCRETA: 2150 ML

BALANCE: +464 ML

DIURESIS: 3.5 ML/KG/HORA

DENSIDAD 1015

PH 6

DEPOSICIONES 5 BLANDAS

DRA. LISETT VALENCIA

1003405717

MEDICO PEDIATRA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A
MÉDICO PEDIATRA
C.E. 1003405717

Fecha : 20-AUG-2023 06:42:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: CONTINUACION EVOLUCION AM
ANALISIS
AL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO. CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. EL DIA DE
AYER PRESENTÓ DOS DEPOSICIONES DIARREICAS TOMANDO LACTULOSA POR LO QUE SE
DESCONTINUA, NO SE TOMA MUESTRA EL DIA DE HOY POR SER DEPOSICIONES BLANDAS SE
MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA Y PLAN

ANTIBIOTICOTERAPIA
REPROGRAMA PROCEDIMIENTO - QT SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN LUNES 21/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO GINECOLOGA
C.I. 340000111

Fecha : 21-AUG-2023 05:57:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
SALA GENERAL
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DRA TABLADA
JUAN LEMA, 8 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE PERMANECE ASINTOMÁTICO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES, REALIZA PICO FEBRIL EL 18/08/2023 20H00 38 GRADOS AFEBRIL 59 HORAS. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW +/- CD34 +/- CD19 +/- CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 -/ CYIGM +/- CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS I SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63-65, XXYY,+4,+5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 38% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC I (9 CELS, CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (04/08/2023)+ ANEMIA SEVERA + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO MENCIONADO, QUE INGRESO A UCI PEDIÁTRICA DEBIDO A ANEMIA SEVERA PARA MANEJO INTEGRAL DEL PACIENTE. RECIBIÓ TRANSFUSIONES DE HEMODERIVADOS CON LO QUE HB DE CONTROL LLEGA A 8 GR, ADEMÁS POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL SE INICIÓ COBERTURA ANTIBIÓTICA A BASE DE CEFTAZIDIMA Y AMIKACINA AL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, AFEBRIL 59 HORAS. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA.

Examen Físico: P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
REPROGRAMA PROCEDIMIENTO - QT SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN LUNES 21/08/2023

SIGNOS VITALES: PA:92/57 MMHG, FC: 71LPM, FR: 22 PM, T:36.5°C, SATO2:94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
OTOSCOPIA: NORMAL
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS.
REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATIAS, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL.
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 3130 ML (VÍA ORAL: 1400 ML)
EXCRETA: 2750 ML
BALANCE: +380 ML
DIURESIS: 4.4 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 3 B

MD AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Hemato-oncología pediátrica
C.I. 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I. 336881577

Fecha : 22-AUG-2023 05:49:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ, KEVIN ROBERTO

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO/ DR. PINTO
JUAN LEMA, 8 AÑOS
DH: 5

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO, SIN MOLESTIAS, DESCANSO NOCTURNO ADECUADO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES, ÚLTIMO PICO FEBRIL EL 18/08/2023 20H00 38 GRADOS AFEBRIL 83 HORAS. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/ CD34+/ CD10+/ CD19+/ CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 -/ CYGM+/ CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63~65, XXYY,+4,-5,+7,+8,+9,+9,+10,-10,+11,+12,+14,+17,+17,-20,+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA- REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC 1 (9 CELS. CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (04/08/2023)+ ANEMIA SEVERA + NEUTROPENIA FEBRIL BAJOS DATOS DE BACTEREMIA
COMITÉ ONCOLÓGICO 21/08/2023: NUEVO ECO TESTICULAR DE CONTROL HOY Y AL FINAL DE CONSOLIDACIÓN, EN CASO DE PERSISTIR POSITIVO SE REALIZARÁ BIOPSIA Y CON RESULTADOS SE VALORARÁ NECESIDAD DE RADIOTERAPIA. PACIENTE DEBERÁ COMPLETAR TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA POR 3 AÑOS.

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

RECIBI MUESTRA DE QUIPT
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DR. PINTO
22/08/2023 14:53:52

RECIBI MUESTRA DE QUIPT
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DR. PINTO
22/08/2023 14:53:52

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU QUINTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE NEUROINFECCIÓN Y ANEMIA SEVERA. AL MOMENTO RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA. PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS AL MOMENTO. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. EL DÍA DE AYER SE REALIZA ECO TESTICULAR. PENDIENTE INFORME. PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLE, EVOLUCIÓN FAVORABLE, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO. HOY EXÁMENES DE CONTROL PARA VALORAR ALTA.

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
REPROGRAMA PROCEDIMIENTO - QT SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN MARTES 29/08/2023

SIGNOS VITALES: PA: 90/58 MMHG, FC: 96 LPM, FR: 24 PM, T: 36.2°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
OTOSCOPIA: NORMAL
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.
REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS, TESTÍCULOS DERECHO DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ADECUADOS PARA LA EDAD 2X1 CM, TESTICULO IZQUIERDO APARENTA LEVE DISMINUCIÓN DE TAMAÑO EN COMPARACIÓN A DERECHO 1.7X1 CM Y AUMENTO DE CONSISTENCIA.
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 3370 ML (VÍA ORAL: 1600 ML)
EXCRETA: 2500 ML
BALANCE: +870 ML
DIURESIS: 4 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 (N), 1 (B)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522

RECIBIDO EN QUITO
DIA 22/08/2023
HORA 14:53:52
C.I. 1710674464

RECIBIDO EN QUITO
DIA 22/08/2023
HORA 14:53:52
C.I. 1710674464