

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	LILIAN LEONORA	ALMACHI CARRERA	F	37	276119

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA DEL DOLOR	SERVICIO QUE SOLICITA	HEMATOLOGIA	SALA	327	CAMA	Z
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DRA CERVANTES	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR DOLOR EN REGION TEMPORMANDIBULAR Y CERVICAL IZQUIERDO			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION POR DOLOR EN REGION TEMPORMANDIBULAR Y CERVICAL IZQUIERDO

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS

DIAGNÓSTICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B - ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL(MASCC 16 PUNTOS) + TROMBOCITOPENIA SEVERA CON GINGIVORRAGIA + HEMORROIDES GRADO III + GASTRITIS CRÓNICA TROMBOCITOPENIA SEVERA CON GINGIVORRAGIA + HEMORROIDES GRADO III + GASTRITIS CRÓNICA

MI: CLINICO

PO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B - ALTO RIESGO: DIAGNOSTICO EN HCAM EL 12/11/2021 CON CMF DE MO: 97% DE BLASTOS TIPO LLA L2. RECIBE TRATAMIENTO CITOREDUCTOR, ESQUEMA HYPER-CVAD FASE IMPAR CICLO 1 EL 15/11/2021 Y FASE PAR CICLO 2 EL 20/12/2021, ES DERIVADA POR FALTA DE MEDICACION PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. EN SOLCA: EVALUACION MEDULAR EL 20/01/2022 CMF: <0,001% EMR NEGATIVA, RECIBE HYPERCVAD CICLO 3 FASE IMPAR, EL 24/02/2022: CMF: EMR NEGATIVO, LCR NEGATIVO PARA INFILTRACION. RECIBE CICLO 4 FASE PAR EL 08/03/2022. EL 05/04/22 EMR: NEGATIVA. HYPERCVAD CICLO 5 FASE IMPAR EL 05/04/22, CICLO 6 FASE PAR EL 03/05/2022. HYPERCVAD CICLO 7 FASE IMPAR EL 06/06/22. EL 06/07/2023 CMF: NEGATIVO. PASA A FASE DE MANTENIMIENTO. EL 14/07/2022 INICIA CICLO 1 DE MANTENIMIENTO POMP, CMF: EMR NO DETECTABLE. C2 POMP RECIBE EL 14/09/22. HASTA C5 POMP 19/12/22. EL 30/01/23 RECIBE C6 FASE IMPAR HYPER- (REFUERZO). EVALUACIÓN MEDULAR 31/01/23: EMR NO DETECTADA, LCR: NEGATIVO PARA INFILTRACION. RECIBE C7 POMP EL 28/02/23, HASTA C11 POMP EL 3/23. 26/7/2023 AMO (CMF + EMR) Y PL: CITOLOGÍA NEGATIVO CMF NO EVIDENCIA INFILTRACION DE LCR 26/07/23. Y PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HYPER-CVAD C12 FASE PAR (REFUERZO) 6/07/2023.

PACIENTE ACUDE A EMERGENCIA POR CUADRO DE GINGIVORRAGIA ACOMPAÑADA DE DOLOR EN REGION TEMPOROMANDIBULAR Y CERVICAL IZQUIERDO CON CEFALEA Y ALZA TÉRMICA DE 24 HORAS DE EVOLUCION POR LO QUE SE CATALOGA COMO NEUTROPENIA FEBRIL MASCC DE 16 PUNTOS RIESGO ELEVADO. 8/8/23 HB 10.1, HTO 29.0, PLAQUETAS 1000, LEUCOS: 190, NEUTRO: 0. SE TRASFUNDE 1 CPA 8/8/23, SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO PIPERACILINA+TAZOBACTAM (D0) POSTERIOR A TOMA DE HEMOCULTIVOS X1 DE CATETER SUBCUTANEO Y X2 DE SANGRE PERIFERICA 8/8/23 (PD), SE REALIZA EN EMERGENCIA MANEJO DEL DOLOR CON PARACETAMOL Y METAMIZOL CON LO QUE DOLOR PERSISTE POR LO QUE SE INTERCONSULTA A SU SERVICIO.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

08/08/23 HB 10.1, HTO 29.0, PLAQUETAS 1000, LEUCOS: 190, NEUTRO: 0

4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE DEF

CIE PRE DEF

1				X	4				
2					5				
3					6				

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B - ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN REGION TEMPORMANDIBULAR Y CERVICAL IZQUIERDO

CODIGO

FECHA	09/08/2023	HORA	00H16	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR RICARDO MOSQUERA	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	-------	------------------------	---------------------	-------	----------------	---

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - SOLICITUD

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Mosquera
HEMATÓLOGO
C.I.: 0705329415

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	LILIAN LEONORA	ALMACHI CARRERA	F	37	276119

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD.

P0: PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B - ALTO RIESGO: DIAGNOSTICO EN HCAM EL 12/11/21. RECIBE TRATAMIENTO CITOREDUCTOR, ESQUEMA HYPER-CVAD FASE IMPAR CICLO 1 EL 15/11/2021 Y FASE PAR CICLO 2 EL 20/12/2021, ES DERIVADA POR FALTA DE MEDICACION PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. EN SOLCA: EVALUACION MEDULAR 20/1/22 CMF: EMR NEGATIVA, RECIBE HYPERCVAD CICLO 3 FASE IMPAR, EL 26/7/23 EVALUACION MEDULAR 26/7/23: MEDULOGRAMA: REMISION MORFOLOGICA COMPLETA, CMF CON EMR MENOR 0.001%. PUNCIÓN LUMBAR 26/7/23: CITOLOGÍA NEGATIVA, CMF NEGATIVA PARA INFILTRACION, RECIBE PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HYPER-CVAD C12 FASE PAR (REFUERZO) 26/07/2023 CON QUIMIOTERAPIA INTRATECAL DOBLE 31/7/23.

P1: NEUTROPENIA FEBRIL MASCC DE 16 PUNTOS RIESGO ELEVADO. PACIENTE CON ALZA TERMICA DE 24 HORAS DE EVOLUCION CON NEUTROPENIA SEVERA. 8/8/23 LEU 190, NEUTRO-0, PCR 90.3. SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO PIPERACILINA+TAZOBACTAM (DO) POSTERIOR TOMA DE HEMOCULTIVOS X1 DE CATETER SUBCUTANEO Y HEMOCULTIVOS X2 DE SANGRE PERIFERICA 8/8/23 (PD).

P2: TROMBOCITOPENIA SEVERA CON GINGIVORRAGIA: PACIENTE REFIERE ACUDIR A EMERGENCIA POR SANGRADO DE PREDOMINIO EN ENCIA IZQUIERDA. 8/8/2023 PLAQUETAS:1000, TP 11.1, INR 1.05, TTP 47.3, FIBRINOGENO 363. SE TRASFUNDE 1CPA 8/8/2 Y SE MANEJA CON ACIDO TRANEXAMICO UNA SOLA DOSIS.

P3: DOLOR EN REGION TEMPOROMANDIBULAR Y CERVICAL IZQUIERDO. PACIENTE REFIERE DOLOR EVA 7/10 EN REGION TEMPOROMANDIBULAR Y CERVICAL IZQ A LA MOVILIZACION Y AL TACTO. EN DIA DE HOY PERSISTE CUADRO DE DOLOR POR LO QUE SE INSTAURA INFUSION CONTINUA DE OPIOIDE DE TERCER ESCALON PARA OPTIMIZAR CONTROL DE CUADRO DE DOLOR.

P3: HEMORROIDES GII: DESDE ÚLTIMO PARTO. AL MOMENTO SIN MOLESTIAS SIN SANGRADO

P4: GASTRITIS CRÓNICA: H. PILORY NEG. DIAGNOSTICADA POR EDA, EN TTO CON OMEPRAZOL 40MG QD, NO REFIERE MOLESTIAS POSPRANDIALES

S: REFIERE DOLOR DE CABEZA EN REGION PARIETAL Y OCCIPITAL, ADEMÁS PRESENTA DOLOR EN REGION DE MAXILAR INFERIOR IZQUIERDO.

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

O: PA 114/62 FC 110 FR 19 SO2 90% I1902 E 1300

DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS, PETEQUIAS EN LENGUA, SIGNOS DE SANGRADO EN REGION DE ENCIAS. CUELLO DOLOR A LA MOVILIZACION EN REGION TEMPOROMANDIBULAR, NO ADENOPATIAS. TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL. TACTO RECTAL: NO TRIBUTARIO. GIU: NO SANGRADO ACTIVO, NO SECRECION. EXTREMIDADES SIMETRICO MOVIL NO EDEMAS. PRESENCIA DE PETEQUEAS EN MIEMBROS INFERIORES.

PIEL: PETEQUIAS EN REGION DE TORAX ANTERIOR, Y MUSLOS DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES.

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMÚN		C91,0		X	4		
2	DOLOR NO ESPECIFICADO		R52,9		X	6		
3						6		

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

PACIENTE CON LLA B COMUN ALTO RIESGO RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HYPER-CVAD C12 EL 6/07/2023 MAS

QUIMIOTERAPIA INTRATECAL DOBLE 31/7/23, QUIEN INGRESA POR NEUTROPENIA FEBRIL Y DOLOR EN REGION DE MAXILAR INFERIOR ENA 5/10, ADEMÁS CON CEFALEA OCCIPITAL.

POR CUADRO DE DOLOR DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD SE INSTAURA INFUSION CONTINUA DE OPIOIDE DE TERCER ESCALON PARA OPTIMIZAR CONTROL DE CUADRO; MANTENDREMOS CONTROL Y SEGUIMIENTO DE CASO.

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVOS

OPIOIDE DE TERCER ESCALON EN INFUSION CONTINUA
ANTIHEMÉTICO.

SOLCA Núcleo de Cuido
Dra. Maria Cervantes V.

FECHA	9/8/2023	HORA	8:46	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRACERVANTES	FIRMA	759797678	NUMERO DE HOJA
-------	----------	------	------	------------------------	--------------	-------	-----------	----------------