

Fecha : 05-AUG-2023 06:26:00 **H.C. :** 305032 **Paciente:** VASQUEZ NAVARRETE JOSE DANIEL
Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

5

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
 AISLAMIENTO PROTECTOR
 DRA TABLADA
 JOSE VASQUEZ, 16 AÑOS
 DH: 5

10

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMÁTICO DESCANSO TRANQUILO ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES PRESENTES. ÚLTIMA FIEBRE 01/08/2023 23H00 DE 38.2 GRADOS, AFEBRIL 4 DIAS. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO + MO. 83.9% DE BLASTOS, CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34-/+ CD19+/++ CD7- CD3- CD38+ CD10+ CD20- CD66C/- CYIGM- CD13- CD33- CD117- CD9+ CD15- CD24+ CD22+ CD15- CD65- CD123+ CD81+ LEUCOCITOS AL INGRESO 13.590 + PARES CRANEALES SIN AFECTACIÓN + TESTÍCULOS NORMALES + NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 (CERO CÉLULAS, CITOLOGÍA NEGATIVO) + ASTIGMATISMO + TRASLOCACIÓN 9:22, 4:11, 1:19, 12:21 NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO 46, XY + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (17/01/23) + EMR DIA 15 = 2% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS +EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (02/05/23) + QT SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO (01/08/2023) + MANEJO DEL DOLOR + NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTERIEMIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR MANEJO DEL DOLOR, RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO EL 01/08, POR NEUTROPENIA FEBRIL RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA CON EVOLUCIÓN FAVORABLE.. EXÁMENES DE CONTROL REALIZADOS DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. ADECUADAS DEPOSICIONES. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA Y SEGUIMIENTOS POR CONSULTA EXTERNA

25

Examen Físico: P:
 ALTA DEL SERVICIO
 SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA

SIGNOS VITALES: PA:113/67 MMHG , FC: 105 LPM, FR:22 PM, T:36.7 °C, SATO2:91 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

30

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL
 OJOS: PUPILLAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ
 CUELLO: NO ADENOPATÍAS
 TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
 CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS
 PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
 ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES
 RÉGION INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
 REGIÓN PERIANAL: HEMORROIDE PEQUEÑA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MUSLOS DOLOROSOS A LA PALPACIÓN EN ZONA DE PUNCIÓN, NO SE EVIDENCIA ERITEMA, INDURACIONES, PERÍMETROS DE MUSLOS EN 38 CM BILATERAL, PERÍMETROS EN RODILLAS EN 35 CM. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

40

INGESTA:4500 ML (VÍA ORAL:2200 ML)
 EXCRETA: 4150 ML
 BALANCE:+350 ML
 DIURESIS: 3.6ML/KG/HORA

DRA AIRELIS TABLADA
 MEDICO RESIDENTE

45

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

G
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Airelis Tablada
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1760681577

Fecha : 30-JUL-2023 15:39:00 **H.C. :** 305032 **Paciente:** VASQUEZ NAVARRETE JOSE DANIEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELIA PATRICIA

Evolución: ****ATENCIÓN EN EMERGENCIA***
MODERADA COMPLEJIDAD/MODERADA SEVERIDAD

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO, ULTIMA QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO EL 25/07/2023.

MC: DOLOR EN REGION LUMBAR

EA: PACIENTE REFIERE QUE DESDE HACE 2 HORAS APROXIMADAMENTE PRESENTA DOLOR DE ELEVADA INTENSIDAD EVA 9/10 EN REGION LUMBAR QUE IMPIDE LA MOVILIZACION, DOLOR SE IRRADIA A MUSLOS, LIMITANDO LA MARCHA, INDICA QUE EN OCASIONES ANTERIORES PRESENTABA MISMO MALESTAR EL MISMO QUE CEDE A LA ADMINISTRACION DE TRAMADOL VIA ORAL, EN ESTA OCASION SE ADMINISTRA 50 MG DE TRAMADOL CON LO CUAL PERSISTE EL CUADRO, NIEGA ALZA TERMICA, VOMITO U OTROS SINTOMAS ACOMPAÑANTES, POR LO QUE ACUDE A EMERGENCIA

EXAMEN FISICO: VER EXAMEN FISICO

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO, ULTIMA QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO EL 25/07/2023, RECIBIO DOXORUBICINA, VINCRISTINA Y ASPARAGINASA, CON CUADRO PREVIOS DE LUMBALGIA QUE CEDEN A LA ADMINISTRACION DE ANALGESIA VIA ORAL, AL MOMENTO PERSISTE ALGICO PESE A DOSIS DE TRAMADOL VIA ORAL, POR LO QUE SE INDICA ANALGESIA INTRAVENOSA, Y SE MANTIENE EN OBSERVACION PARA MANEJO DEL DOLOR.

**PLAN:
TRAMADOL IV**

MD TASHIIGUANO
MD NINABANDA

Examen Físico: PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, ALGICO, AFEBRIL
OJOS: PUPILLAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ

CUELLO: NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO EXPAN

FORA, SINI, RICO, LAR, PANSIBEL, NO SIGNS OF DISTRESS RESPIRATORIO CORAZON RITMICO, NO SOPIOS

PIL MONAB: BUENA ENTRADA D

PULMONAR: BULSA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMURIO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESSIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RÍA PRESENTES, REGION LUMBAR: DOLOROSO A LA PALPACIÓN DE APOEISIS ESPIR.

REGION LUMBAR: DOLOROSA A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSA Y CUADRANTES LUMBARES.
REGION INGUINAL: NO ADENOPATIAS.

REGION INGUINAL: NO ADENOPATIAS

REGION PERIANAL: HEMORROIDE PEQUEÑA

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, DOLOROSAS A LA PALPACION NO EDEMA, NO ERITEMA, NO INDURACION, MOVILIDAD, TONO Y FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

SIGNOS VITALES

Pulso : 130 **Presión Arterial :** 140 / 103 **Temperatura°C :** 36.5 **Respiración :** 24

Observación: SAT: 97% AIRE AMBIENTE
EVAT: 4/11 (CV: 2, R: 1, PF:1)

Ingesta : **Eliminación :**

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/07/2023	1539JLM	Prescripción Médica Consulta Externa

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

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

Fecha : 30-JUL-2023 17:40:00 I.I.C. : 305032 Paciente: VASQUEZ NAVARRETE JOSE DANIEL
 Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

5

Evolución: *** NOTA DE INGRESO A PISO ***

S: PACIENTE REFIERE ADECUADO MANEJO DEL DOLOR

O: VER EXAMEN FISICO

10

A: PACIENTE CON ADECUADO MANEJO DEL CON MORFINA, PACIENTE INGRESA PARA RECIBIR MORFINA CON HORARIO

P:

INGRESO A ONCOPEDIATRIA

MANEJO DEL DOLOR

15

Examen Físico: PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, ALGICO, AFEBRIL
 OJOS: PUPILLAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ
 CUERLO: NO ADENOPATIAS
 TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
 CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS
 PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
 ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES
 REGION LUMBAR: DOLOROSO A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSA Y CUADRANTES LUMBARES.
 REGION INGUINAL: NO ADENOPATIAS
 REGION PERIANAL: HEMORROIDE PEQUEÑA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS, DOLOROSAS A LA PALPACION NO EDEMA, NO ERITEMA, NO INDURACION, MOVILIDAD, TONO Y FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

25

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/07/2023	1740HM	Prescripción Médica Consulta Externa
30/07/2023	140285	Solicitud de Internación

30

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

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 EMERGENCIA

40

45

Fecha : 02-AUG-2023 05:54:00 **H.C. :** 305032 **Paciente:** VASQUEZ NAVARRETE JOSE DANIEL
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

5

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DR. PINTO
VASQUEZ JOSE, 16 AÑOS
DH: 3

10

S: PACIENTE REFIERE ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, EN HORAS DE LA NOCHE PACIENTE PRESENTA DESATURACIÓN, Y REALIZA PICO FEBRIL, ELIMINACIONES PENDIENTES 2 DÍAS. ÚLTIMA FIEBRE 01/08/2023 23H00 DE 38.2 GRADOS, AFEBRIL 8 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LLAMA COMÚN RIESGO INTERMEDIO + MO. 83.9% DE BLASTOS, CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+// CD34-/+ CD19+// CD7- CD3- CD38+ CD10+ CD20- CD66C/- CYIGM- CD13- CD33- CD117- CD9+ CD15- CD24+ CD22+ CD15- CD65- CD123+ CD81+ LEUCOCITOS AL INGRESO 13.590 + PARES CRANEALES SIN AFECTACIÓN + TESTÍCULOS NORMALES + NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 (CERO CÉLULAS, CITOLOGÍA NEGATIVO) + ASTIGMATISMO + TRASLOCACIÓN 9:22, 4:11, 1:19, 12:21 NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO 46, XY + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (17/01/23) + EMR DIA 15 = 2% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS +EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (02/05/23) + QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO (25/07/2023) + MANEJO DEL DOLOR

O: VER EXAMEN FÍSICO

20

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCrito, QUE EN HORAS DE LA NOCHE PRESENTA DESATURACIÓN QUE LLEGABA HASTA EL 78%, QUE SIN EMBARGO SE CORREGÍA CON HIPERVENTILACIÓN. POSTERIORMENTE REALIZA PICO FEBRIL POR LO QUE SE TOMAN CULTIVOS Y EXÁMENES DE CONTROL QUE REPORTAN NEUT 1390 Y PCR 77.4, RESTO DE EXÁMENES DENTRO DE LO NORMAL. EN RX DE TÓRAX SE EVIDENCIÓ LEVE ACENTUACIÓN DE TRAMA SIN SIGNOS DE CONSOLIDADOS. SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA. PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, PACIENTE EN VIGILANCIA CLÍNICA.

25

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
MANEJO DEL DOLOR

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 99/68 MMHG , FC: 93 LPM, FR: 20 PM, T: 36.3 °C, SATO2: 92% OXIGENO POR CANULA NASAL 1 LT, EVAT 1/11 (R:1)

30

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL
OJOS: PUPILLAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS
PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES. REGIÓN LUMBAR LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACIÓN DEL CUADRANTE LUMBAR INTERNO IZQUIERDO
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
REGION PERIANAL: HEMORROIDE PEQUEÑA 1 CM A LAS 7 SIN SIGNOS INFLAMATORIOS
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

35

INGESTA: 3324 ML (VÍA ORAL: 950 ML)
EXCRETA: 3400 ML
BALANCE: -76 ML
DIURESIc: 2.92 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: PENDIENTE (2 DÍA)

40

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

DR. KEVIN PINTO
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 17186419322

B

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

Fecha : 03-AUG-2023 06:28:00 **H.C. :** 305032 **Paciente:** VASQUEZ NAVARRETE JOSE DANIEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

5

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
 AISLAMIENTO PROTECTOR
 DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
 JOSE, 16 AÑOS
 DH: 3

10

S: PACIENTE REFIERE DOLOR DE RODILLAS EVA 3/10 ANTE LA BIPEDESTACION, INDICA ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES PRESENTES. ÚLTIMA FIEBRE 01/08/2023 23H00 DE 38.2 GRADOS, AFEBRIL 32 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO + MO. 83.9% DE BLASTOS, CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34-/+ CD19-/+ CD7- CD3- CD38+ CD10+ CD20- CD66C/- CYIGM- CD13- CD33- CD117- CD9+ CD15- CD24+ CD22+ CD15- CD65- CD123+ CD81+ LEUCOCITOS AL INGRESO 13.590 + PARES CRANEALES SIN AFECTACIÓN + TESTÍCULOS NORMALES + NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 (CERO CÉLULAS, CITOGIA NEGATIVO) + ASTIGMATISMO + TRASLOCACIÓN 9:22, 4:11, 1:19, 12:21 NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO 46, XY + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (17/01/23) + EMR DIA 15 = 2% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS +EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (02/05/23) + QT SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO (01/08/2023) + MANEJO DEL DOLOR + NEUTROPENIA FEBRIL

15

O: VER EXAMEN FÍSICO

20

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR MANEJO DEL DOLOR, RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO EL 01/08, POSTERIOR A LA ADMINISTRACIÓN DE ASPARAGINASA PRESENTA LEVE DOLOR EN RODILLAS, QUE ANTE LA BIPEDESTACION PRESENTA UN EVA DE 3/10, AL EXAMEN FÍSICO MUSLOS DOLOROSOS A LA PALPACIÓN EN ZONA DE PUNCION, NO SE EVIDENCIA ERITEMA, INDURACIONES, PERIMETROS DE MUSLOS EN 38 CM BILATERAL, PERIMETROS EN RODILLAS EN 35 CM . POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL SE DESCONTINÚA MERCAPTOPURINA Y RECEBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA. PACIENTE EN VIGILANCIA CLÍNICA

25

P:
 MANEJO DEL DOLOR

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 109/69 MMHG , FC: 113 LPM, FR: 21 PM, T: 36.4°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 1/11 (CV: 1)

30

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL
 OÍOS: PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ
 CUELLO: NO ADENOPATÍAS
 TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
 CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS
 PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
 ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES
 REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
 REGION PERIANAL: HEMORROIDE PEQUEÑA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MUSLOS DOLOROSOS A LA PALPACIÓN EN ZONA DE PUNCION, NO SE EVIDENCIA ERITEMA, INDURACIONES, PERIMETROS DE MUSLOS EN 38 CM BILATERAL, PERIMETROS EN RODILLAS EN 35 CM. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

35

INGESTA: 4480 ML (VÍA ORAL: 2200 ML)
 EXCRETA: 3150 ML
 BALANCE: +1330 ML
 DIURESIS: 2.73 ML/KG/HORA
 DEPOSICIÓN: 1 (NORMAL)

40

DRA. GISELA TASHIGUANO
 MEDICO RESIDENTE

MARÍA S.
 SHIRLEY
 H...

J.D
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Gisela Tashiguano
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1725329591

G.D
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Engr. Villanueva
 MEDICO ONCOLOGA PEDIATRA
 C.I.: 1710674464

Fecha : 04-AUG-2023 08:33:00 H.C. : 305032 Paciente: VASQUEZ NAVARRETE JOSE DANIEL
 Médico : MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

5 **Evolución:** ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
 AISLAMIENTO PROTECTOR
 DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA VALENCIA
 JOSE, 16 AÑOS
 DH: 4

10 S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMÁTICO DESCANSO TRANQUILO ADECUADA TOLERANCIA ORAL,
 BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES PRESENTES PRESENTES. ÚLTIMA FIEBRE 01/08/2023 23H00
 DE 38.2 GRADOS, AFEBRIL 56 HORAS. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO + MO. 83.9%
 DE BLASTOS, CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34-/+ CD19+/++ CD7- CD3- CD38+ CD10+
 CD20- CD66C-/+ CYIGM- CD13- CD33- CD117- CD9+ CD15- CD24+ CD22+ CD15- CD65- CD123+ CD81+
 LEUCOCITOS AL INGRESO 13.590 + PARES CRANEALES SIN AFECTACIÓN + TESTÍCULOS NORMALES + NO
 MASA MEDIASTINAL + SNC I (CERO CÉLULAS, CITOLOGÍA NEGATIVO) + ASTIGMATISMO +
 15 TRASLOCACIÓN 9:22, 4:11, 1:19, 12:21 NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO 46, XY + INICIO DE
 PROTOCOLO TOTAL XV (17/01/23) + EMR DIA 15 = 2% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS +EMR DE FIN DE
 INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (02/05/23) + QT SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO
 (01/08/2023) + MANEJO DEL DOLOR + NEUTROPENIA FEBRIL
 CORAZÓN

20 O: VER EXAMEN FÍSICO

25 A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR MANEJO DEL DOLOR,
 RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO EL 01/08, POR NEUTROPENIA FEBRIL
 RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA. PACIENTE REALIZA DEPOSICIONES LÍQUIDAS SECUNDARIO A
 LACTULOSA POR LO QUE SE DESCONTINUA LA MISMA . PACIENTE EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE
 MANTIENE INDICACIONES

30 P:

MANEJO DEL DOLOR
 ANTIBIOTICOTERAPIA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 113/60 MMHG , FC:103 LPM, FR: 22PM, T:36.7 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT
 0/11

35 PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL
 OJOS: PUPILLAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ
 CUELLO: NO ADENOPATÍAS
 TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
 CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS
 PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR
 CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
 ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES
 REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
 REGION PERIANAL: HEMORROIDE PEQUEÑA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MUSLOS DOLOROSOS A LA PALPACIÓN EN ZONA DE PUNCIÓN, NO SE
 EVIDENCIA ERITEMA, INDURACIONES, PERÍMETROS DE MUSLOS EN 38 CM BILATERAL, PERÍMETROS EN
 RODILLAS EN 35 CM. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

40 INGESTA: 4120 ML (VÍA ORAL:1700 ML)
 EXCRETA: 4300ML
 BALANCE: -180ML
 DIURESIS: 3.77 ML/KG/HORA

45 DRA LISETT VALENCIA
 MEDICO PEDIATRA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Lisett Valencia
 HEMATO -ONCOLÓGICA PEDIATRA
 C.I.: 1710674464

SOLCA HUGOLO DE QUITO
 Dra. Lisett Valencia A.
 MEDICO PEDIATRA
 C.I.: 1003405717

Fecha : 01-AUG-2023 06:48:00 **H.C. :** 305032 **Paciente:** VASQUEZ NAVARRETE JOSE DANIEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELLA PATRICIA

5

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
VASQUEZ JOSE, 16 AÑOS
DH: 2

10

S: PACIENTE REFIERE ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, INDICA LEVE DOLOR EN REGION LUMBAR IZQUIERDA EVA 1/10, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO + MO. 83.9% DE BLASTOS, CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34-/+ CD19+/++ CD7- CD3- CD38+ CD10+ CD20- CD66C-/+ CYIGM- CD13- CD33- CD117- CD9+ CD15- CD24+ CD22+ CD15- CD65- CD123+ CD81+ LEUCOCITOS AL INGRESO 13.590 + PARES CRANEALES SIN AFECTACIÓN + TESTÍCULOS NORMALES + NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 (CERO CÉLULAS, CITOLOGÍA NEGATIVO) + ASTIGMATISMO + TRASLOCACIÓN 9:22, 4:11, 1:19, 12:21 NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO 46, XY + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (17/01/23) + EMR DIA 15 = 2% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS +EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACION DE CVC (02/05/23) + QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO (25/07/2023) + MANEJO DEL DOLOR

O: VER EXAMEN FISICO

20

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR DOLOR, CON ADECUADO CONTROL CON MORFINA, SE DESESCALA ANALGESIA A GABAPENTINA VIA ORAL, CON ADECUADA EVOLUCION. PACIENTE EN VIGILANCIA CLINICA

P:

MANEJO DEL DOLOR

25

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 124/68 MMHG , FC: 124 LPM, FR: 22 PM, T: 36.9°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 2/11 (CV: 2)

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL
OJOS: PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ
CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES. REGION LUMBAR DOLOROSO A LA PALPACION DE CUADRANTE LUMBAR INTERNO IZQUIERDO

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

REGION PERIANAL: HEMORROIDE PEQUEÑA 1 CM A LAS 7 SIN SIGNOS INFLAMATORIOS

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

INGESTA: 2891 ML (VÍA ORAL: 700 ML)

EXCRETA: 2970 ML

BALANCE: +79 ML

DIURESIS: 2.75 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: PENDIENTE

DRA. GISELLA TASHIGUANO
MEDICO RESIDENTE

2
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Gisella Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1725329591

35
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luisa Elizabeth Villanueva
MEDICO -ONCOLOGA PEDIATRA
C.I. 1710674464

40

45

Fecha : 31-JUL-2023 06:18:00 H.C. : 305032 Paciente: VASQUEZ NAVARRETE JOSE DANIEL
 Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

5

Evolución: ****EVOLUCIÓN MATUTINA***

AISLAMIENTO PROTECTOR
 DRA SÁNCHEZ/DRA ACEBO/DRA TABLADA
 VASQUEZ JOSE, 16 AÑOS
 DH: 1.

10

S: PACIENTE QUE INGRESA POR EMERGENCIA POR DOLOR LUMBAR EVA 9/10 QUE IMPIDE LA MOVILIZACION. ANTERIORMENTE POR MISMOCUADROS CEDIA CON TRAMADOL, EN EMERGENCIA NO CEDE CON ELANALGESICO. SE VE EN ESTE MOMENTO PACIENTE CON MEJOR MANEJO DEL DOLOR CON MORFINA EVA2/10. NIEGAN ALZA TERMICA. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO + MO. 83.9% DE BLASTOS, CMF: CYCD3- CD45-/- CYMPO- CYCD79A+/- CD34-/+ CD19+/- CD7- CD3- CD38- CD10+ CD20- CD66C+/- CYIGM- CD13- CD33- CD117- CD9+ CD15- CD24+ CD22+ CD15- CD65- CD123+ CD81+ LEUCOCITOS AL INGRESO 13.590 + PARES CRANEALES SIN AFECTACIÓN + TESTÍCULOS NORMALES + NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 (CERO CÉLULAS, CITOLOGIA NEGATIVO) + ASTIGMATISMO + TRASLOCACIÓN 9:22, 4:11, 1:19, 12:21 NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO 46, XY + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (17/01/23) + EMR DIA 15 = 2% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS +EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACION DE CVC (02/05/23) + QT SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO+MANEJO DEL DOLOR

20

O: VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE QUE INGRESA CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, POR DOLOR EN REGIÓN LUMBAR EVA 9/10 SIN RESPUESTA A DOSIS DE TRAMADOL, POR LO QUE SE INGRESA PARA MANEJO DEL DOLOR CON MORFINA HORARIA

P:

MANEJO DEL DOLOR

SIGNOS VITALES: PA: 130/94MMHG , FC:98 LPM, FR:22 PM, T:36.6°C, SATO2:90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

25

Examen Físico: PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, ALGICO, AFEBRIL
 OJOS: PUPILLAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RÍTMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES

REGION LUMBAR: DOLOROSO A LA PALPACIÓN DE APÓFISIS ESPINOSA Y CUADRANTES LUMBARES.

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

REGION PERIANAL: HEMORROIDE PEQUEÑA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, DOLOROSAS A LA PALPACIÓN NO EDEMA, NO ERITEMA, NO INDURACIÓN, MOVILIDAD, TONO Y FUERZA CONSERVADA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2070ML (VÍA ORAL:350 ML)

EXCRETA:1100 ML

BALANCE:+970 ML

DIURESIS: 1.5 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN:0

DRA. AIRELIS TABLADA
 MEDICO RESIDENTE

30

35

30

35

40

45

SOLCA, Núcleo de Quito
 Dra. Gissela Sánchez F.
 HEMATO-ONCOLOGÍA PED ATRA
 171 237537

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Airelis Tablada
 MÉDICO RESIDENTE
 C.I.: 1760661577