

Fecha : 17-AUG-2023 10:42:00 H.C. : 282636 Paciente: LOPEZ GREFA JOSUE DAMIAN
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: ATENCION EN EMERGENCIA
MODERADA SEVERIDAD - MODERADA COMPLEJIDAD

MC: FIEBRE

EA: MADRE REFIERE CUADRO CLINICO QUE INICIA LUNES 14/08/23 CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL, LEVE CON DEPOSICIONES DIARREICAS OCASIONALES POSTERIOR A ALIMENTACION, HACE 24 HORAS SE ACOMPAÑA DE ALZA TERMICA Y TOS + RINORREA POR LO QUE MADRE ACUDE EL DIA DE HOY A EMERGENCIA. NIEGA VOMITOS.

Examen Físico: EXAMEN FISICO

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, FEBRIL

OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES

TORAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

REGION PERIANAL: NO LESIONES

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LLA. RECIBIO SEMANA 51 DE MANTENIMIENTO HACE 1 SEMANA, EN ULTIMO CONTROL DE BIOMETRIA SIN NEUTROPENIA (NEUTROFILOS ABSOLUTOS 1850), AL INGRESO CON EVAT 3/11 (TAQUICARDIA LEVE, DESATURACION 87%, PF), SE COLOCA OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO OBTENIENDO SATURACIONES SOBRE 90%, SE SOLICITAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS PARA DETERMINAR CONDUCTA.

P: OIGENOTERAPIA

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

REVALORACION CON RESULTADOS

SIGNOS VITALES

Pulso : 130 Presión Arterial : 107 / 63 Temperatura°C : 38.0 Respiración : 28

Observación: SAT: 87% AIRE AMBIENTE

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	1042HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	2960930	ESTUDIOS DE IMAGEN
	2960930	INMUNOLOGIA
	2960930	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 13194005P2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Fecha : 20-AUG-2023 06:20:00 H.C. : 282636 Paciente: LOPEZ GREFA JOSUE DAMIAN
Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

AISLAMIENTO DE GOTAS

DRA ESCOBAR

JOSUÉ, 5 AÑOS

DH: 3

S: MADRE NO REFIERE MOLESTIAS EN EL PACIENTE, INDICA QUE LA TOS ES MUY ESPORADICA, SE ALIMENTA BIEN, Y HA REALIZADO LA DEPOSICION DE CARACTERISTICAS NORMALES. ÚLTIMO PICO FEBRIL 17/08/2023 A LAS 22H00 DE 38.3°, AFEBRIL 57 HORAS. DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO ESTÁNDAR POR EMR DIA 15 4.8% + 11/02/22 LEUCOCITOS HCAM 3010 +15/02/22 AL INGRESO A SOLCA 3400 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.24) + 11/02/22 MEDULOGRAMA HCAM BLASTOS 68%, + MO SOLCA 15/02/2022: CD45 DIM /CD34 +/CD19 +/MPO -/CYCD3 -/SMCD3 -/CD79A +/CD7 -/CD10 +/CD20 -/CD58 -/CD66C -/CD38 +/ SMIGM -/CD33 -/CD117 - = (95% BLASTOS) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (17/02/22) + STATUS 1 (CITOQUÍMICO 3 CÉLULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + TRANSLOCACIONES 9:22, 1:19, 4:11 NEGATIVAS POR FISH Y PCR + T 12:21 POSITIVO POR FISH 93.2% Y PCR 25.04% + ECOCARDIO 23/02/22: FEVI: 66 % + EMR DIA 15 4.8% (RECIBE 3 ASP EXTRAS) + COLOCACIÓN DE CVC (07/04/22) + EMR DIA 43 <0.001% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 51 MANTENIMIENTO 10/08/2023 + NEUTROPENIA FEBRIL (ALTOS DATOS DE BACTEREMIA) + NEUMONIA POR COVID 19

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE HOSPITALIZADO POR NEUTROPENIA FEBRIL Y NEURMONIA POR COVID 19. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO EL MV ESTA CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. AL MOMENTO LLEVA AFEBRIL 57 HORAS, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO. MANTENEMOS PLAN INSTAURADO.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 95/53 MMHG , FC: 100 LPM, FR:24 PM, T: 37.2°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL

OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2670 ML (VÍA ORAL: 1700ML)

EXCRETA: 2020 ML

BALANCE: +650 ML

DIURESIS: 4 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1600575219

Fecha: 18-AUG-2023 06:36:00

H.C.: 282636

Paciente: LOPEZ GREFA JOSUE DAMIAN

Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***

AISLAMIENTO DE GOTA

DRA SÁNCHEZ / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

JOSUE, 5 AÑOS

DH: 1

S: FAMILIAR REFIERE TOS ESPORÁDICA, INDICA ADECUADA ALIMENTACIÓN, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL 17/08/2023 A LAS 21H00 DE 38.3°, AFEBRIL 10 HORAS. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO ESTÁNDAR POR EMR DÍA 15 4.8% + 11/02/22 LEUCOCITOS HCAM 3010 +15/02/22 AL INGRESO A SOLCA 3400 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.24) + 11/02/22 MEDULOGRAMA HCAM BLASTOS 68%, + MO SOLCA 15/02/2022: CD45 DIM /CD34 +/CD19 +/MPO -/CYCD3 -/SMCD3 -/CD79A +/CD7 -/CD10 +/CD20 -/CD58 -/CD66C -/CD38 +/SMIGM -/CD33 -/CD117 - = (95% BLASTOS) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (17/02/22) + STATUS I (CITOQUÍMICO 3 CÉLULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + TRANSLOCACIONES 9:22, 1:19, 4:11 NEGATIVAS POR FISH Y PCR + T 12:21 POSITIVO POR FISH 93.2% Y PCR 25.04% + ECOCARDIO 23/02/22: FEVI: 66% + EMR DÍA 15 4.8% (RECIBE 3 ASP EXTRAS) + COLOCACIÓN DE CVC (07/04/22) + EMR DÍA 43 <0.001% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 51 MANTENIMIENTO 10/08/2023 + NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA + NEUMONIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, ACUDE POR EMERGENCIA FEBRIL CON SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA Y ANTECEDENTE DEPOSICIONES LÍQUIDAS, EN EXÁMENES DE CONTROL SE EVIDENCIA NEUTROPENIA PROFUNDA (ABSOLUTOS 10), PCR 9.1, PCT 0.30, CON EVAT 3/11 (CV: 1, R: 1, PF: 1), POR LO QUE SE CATALOGA COMO NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA, Y SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA. RX TÓRAX IMPRESIONA INFILTRADO PARAHILIAR BILATERAL, PENDIENTE RESULTADO DE PANEL VIRAL, COPROLOGICO NEGATIVO. AL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN HORAS DE LA MAÑANA SE LOGRA DESTETER DE OXÍGENO POR CANULA NASAL, AFEBRIL 10 HORAS, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA

Examen Físico:
 EXG
 ANTIBIOTICOTERAPIA
 PD RESULTADO PANEL VIRAL

Fe: 18-AUG-2023 SIGNOS VITALES: PA: 100/60 MMHG. FC: 105 LPM, FR: 21 PM, T: 36.3°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL

OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TORAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATIAS

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 1930 ML (VÍA ORAL: 600 ML)

EXCRETA: 1250 ML

BALANCE: +680 ML

DIURESIS: 2.91 ML/KG/HORA (21 HORAS)

DEPOSICIONES: 0

DRA. GISELA TASHIGUANO
 MÉDICO RESIDENTE

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Lisett Valencia A.
 MÉDICO PEDIATRA
 C.I.: 155540511

Fecha : 19-AUG-2023 06:23:00 H.C. : 282636 Paciente: LOPEZ GREFA JOSUE DAMIAN
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO DE GOTAS
DRA MENDOZA
JOSUÉ , 5 AÑOS
DH: 2

S: MADRE REFIERE TOS ESPORÁDICA QUE MOVILIZA SECRECIONES, DISMINUCIÓN EN RELACIÓN AL INGRESO, ADECUADA ALIMENTACIÓN, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL 17/08/2023 A LAS 21H00 DE 38.3°, AFEBRIL 34 HORAS. DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO ESTÁNDAR POR EMR DIA 15 4.8% + 11/02/22 LEUCOCITOS HCAM 3010 +15/02/22 AL INGRESO A SOLCA 3400 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.24) + 11/02/22 MEDULOGRAMA HCAM BLASTOS 68%, + MO SOLCA 15/02/2022: CD45 DIM /CD34 +/CD19 +/MPO -/CYCD3 -/SMCD3 -/CD79A +/CD7 -/CD10 +/CD20 -/CD58 -/CD66C -/CD38 +/- SMIGM -/CD33 -/CD117 - = (95% BLASTOS) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (17/02/22) + STATUS 1 (CITOQUÍMICO 3 CÉLULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + TRANSLOCACIONES 9:22, 1:19, 4:11 NEGATIVAS POR FISH Y PCR + T 12:21 POSITIVO POR FISH 93.2% Y PCR 25.04% + ECOCARDIO 23/02/22: FEVI: 66 % + EMR DIA 15 4.8% (RECIBE 3 ASP EXTRAS) + COLOCACIÓN DE CVC (07/04/22) + EMR DIA 43 <0.001% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 51 MANTENIMIENTO 10/08/2023 + NEUTROPENIA FEBRIL + NEUMONIA POR COVID 19

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, CON CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIÓTICO, ADEMÁS CON NEUMONÍA POR COVID 19 CON EVOLUCIÓN FAVORABLE, SIN OXIGENOTERAPIA DESDE HACE 24 HORAS CON SATURACIONES ADECUADAS SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO, MANTIENE TERAPIA RESPIRATORIA. RX TÓRAX INFILTRADO PARA HILIAR BILATERAL. AL MOMENTO SE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL 34 HORAS, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO, SE MANTIENE PLAN PROPUESTO.

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 110/60 MMHG , FC: 92 LPM, FR:24 PM, T: 36.6°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA:3256 ML (VÍA ORAL: 1900ML)
EXCRETA:2150 ML
BALANCE: +1106 ML
DIURESIS: 4.3 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 1

DRA MENDOZA GEMA - CI 1310400583

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

Fecha : 21-AUG-2023 06:15:00 H.C. : 282636 Paciente: LOPEZ GREFA JOSUE DAMIAN
Médico : MDª1 VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO DE GOTAS
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DR VILLACIS
JOSUÉ, 5 AÑOS
DH: 4

S: MADRE REFIERE QUE TOS ES MUY ESPORADICA, SE ALIMENTA BIEN, Y HA REALIZADO LA DEPOSICION DE CARACTERISTICAS NORMALES. ÚLTIMO PICO FEBRIL 17/08/2023 A LAS 22H00 DE 38.3°, AFEBRIL 81 HORAS.(3 DÍAS) DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO ESTÁNDAR POR EMR DIA 15 4.8% + 11/02/22 LEUCOCITOS HCAM 3010 +15/02/22 AL INGRESO A SOLCA 3400 + NO MASA MEDIASTINAL (IM: 0.24) + 11/02/22 MEDULOGRAMA HCAM BLASTOS 68%, + MO SOLCA 15/02/2022: CD45 DIM /CD34 +/CD19 +/MPO -/CYCD3 -/SMCD3 -/CD79A +/CD7 -/CD10 +/CD20 -/CD58 -/CD66C -/CD38 +/ SMIGM -/CD33 -/CD117 - = (95% BLASTOS) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA Y TAMAÑO NORMAL + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (17/02/22) + STATUS 1 (CITOQUÍMICO 3 CÉLULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + TRANSLOCACIONES 9:22, 1:19, 4:11 NEGATIVAS POR FISH Y PCR + T 12:21 POSITIVO POR FISH 93.2% Y PCR 25.04% + ECOCARDIO 23/02/22: FEVI: 66 % + EMR DIA 15 4.8% (RECIBE 3 ASP EXTRAS) + COLOCACIÓN DE CVC (07/04/22) + EMR DIA 43 <0.001% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 51 MANTENIMIENTO 10/08/2023 + NEUTROPENIA FEBRIL (ALTOS DATOS DE BACTEREMIA) + NEUMONIA POR COVID 19

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE HOSPITALIZADO POR NEUTROPENIA FEBRIL Y NEURMONIA POR COVID 19, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO AUSCULTACION SE ENCUENTRA NEGATIVA, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. AL MOMENTO LLEVA AFEBRIL 3 DIAS, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO. SE REALIZAN EXAMENES DE CONTROL DONDE PERSISTE NEUTROPENIA PROFUNDA CON REACTANTES NEGATIVOS POR LO NO SE ADMINISTRARA QUIMIOTERAPIA. SE MANTIENE CLINICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA A DOMICILIO.

Examen Físico: P: ALTA A DOMICILIO

SIGNOS VITALES: PA: 90/57 MMHG , FC: 115 LPM, FR:22 PM, T: 37.2°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL

OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2670 ML (VÍA ORAL:1800 ML)

EXCRETA: 2300 ML

BALANCE: +370 ML

DIURESIS:4.67 ML/KG/HORA

DR JONATHAN VILLACIS - CI 1719990531

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Jonathan Villacis
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1719990531