

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	HERMIONE ARLET	PEREZ CHICAIZA	F	8	303343

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	UCIP	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOPEDIATRIA	SALA	URG	CAMA	6
NORMAL	X	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	MEDICOS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR SUBESPECIALIDAD			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL	
<p>***INTERCONSULTA A UCIP***</p> <p>HERMIONE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN FASE DE MANTENIMIENTO QUE EL DIA DE HOY ACUDE A PROCEDIMIENTO DE SEMANA 12 DONDE EVIDENCIA TAQUICARDIA SEVERA, POR LO QUE REFIEREN A AREA DE EMERGENCIA INGRESANDO CON EVAT 6/11 (TAQUICARDIA SEVERA, DESATURACION, PF, PE), ADEMAS CON SIGNOS DE CHOQUE, HIPOTENSION, LLENADO CAPILAR 4 SEGUNDOS, SE REVISA EXAMENES AM CON ANEMIA (HB 9.4), SIN ALTERACION DE FUNCION RENAL, NI HEPATICA, SE SOLICITA GASOMETRIA SIN ACIDOSIS METABOLICA. SE PASA BOLO DE CRISTALOIDE A 20 ML/KG, SE COLOCA OXIGENO TERAPIA, PESE A NO REFERIR ALZA TERMICA, SE SOLICITA PERFIL DE INFECCION. POR LO ANTES MENCIONADO SE SOLICITA VALORACION POR UCIP.</p> <p>EXAMEN FISICO:</p> <p>PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, HIDRATADA, AFEBRIL.</p> <p>PIEL Y MUCOSAS: PALIDEZ GENERALIZADA</p> <p>OTOSCOPIA BILATERAL: SIN ALTERACION</p> <p>BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES</p> <p>TORAX: EXPANSIBLE, SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.</p> <p>CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDIA SEVERA, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.</p> <p>ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS</p> <p>EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SALTONES, LLENADO CAPILAR 4 SEGUNDOS</p> <p>GENITALES EXTERNOS SIN LESIONES, ACORDE PARA EDAD</p> <p>REGION PERIANAL: NO LESIONES</p>	

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	
<p>17/8/2023 LEUCOS 3420 NEUTR 1300 HB 9,4 PLAQUETAS 150000 UREA 17,3 CREAT 0.27 BT 0,62 BD 0,32 BI 0.0.29 TGO 51,4 TGP 51 - GASOMETRIA VENOSA: PH 7,41 PO2: 40 PCO2 36 HCO3 22 LACTATO 1</p>	

4 DIAGNOSTICO		PRE PRESUNTIVO	CIE	PRE DEF	CIE	PRE DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	DEF DEFINITIVO	C91.0	X	4	
	CHOQUE		R579	X	6	
3					6	

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS	
VALORACION POR ESPECIALIDAD	
<div>SOLCA NUCLEO DE QUITO EMERGENCIA</div>	
<div>SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Géraldo Mendoza</div>	

FECHA	17/8/2023	HORA	10H25	NOMBRE DEL PROFESIONA	DRA MENDOZA	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	-------	-----------------------	-------------	-------	----------------

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	HERMIONE ARLET	PEREZ CHICAIZA	F	6	303343

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

HORA DE INTERCONSULTA

HORA DE VALORACIÓN: 18:25

HORA DE FIN DE VALORACIÓN: 12:00

CÓDIGO: 88266

CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE HERMIONE PEREZ DE 8 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA EN FASE DE MANTENIMIENTO SEMANA 12, EL DÍA DE HOY ACUDE A PROCEDIMIENTO DONDE SE LA ENCUENTRA CON TAQUICARDIA SEVERA Y ES DERIVADA A SERVICIO DE EMERGENCIA, DONDE INGRESA CON CON EVAT 8/11 (TAQUICARDIA SEVERA, DESATURACIÓN, PF, PE), ADEMÁS CON SIGNOS DE CHOQUE, HIPOTENSIÓN, LLENADO CAPILAR 4 SEGUNDOS Y SE DECIDE REANIMACIÓN CON CRISTALOIDE UN BOLO INICIAL DE 20 ML/KG, INICIAN SOPORTE CON OXÍGENO Y SE SOLICITA VALORACIÓN POR UCI.

A NUESTRA VALORACIÓN:

SIGNOS VITALES: FC 128 F. RESP 27 TA 83/54 SPO2 96% EVAT: 3/11 (CV: 1 RSP: 1 PF: 1 PE: 0), T°: 37.2

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN LAS 2 ESFERAS CON UN GCS DE 15. ISOCORIA NORMOREACTIVA BILATERAL, NO RIGIDEZ NUCLAL, NO DATOS DE MENINGISMO

CARDIOVASCULAR: TAS 83 (P: 10) TAD: 54 (P: 50) TAM: 58 (P: 10) FC 128 (P: 90) NO INGURGITACIÓN YUGULAR, CON RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, NO SOPLOS, CON UN TIEMPO DE RELLENE CAPILAR DE 3 SG, NO SANGRADO ACTIVO

RESPIRATORIO: CON APOYO DE CÁMULA NASAL A 1 LITRO CON LO QUE MANTIENE UNA SPO2 DE 96%, F. RESPIRATORIA 27 (P: 50), NO ALETEO NASAL, NO USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREALADIDOS, RX DE TÓRAX: NO SE APPRECIA CONSOLIDACIÓN, LUS: PRESENCIA DE LÍNEAS B EN AMBOS CAMPOS PULMONARES Y EN PUNTO PLAPM (IZQUIERDO) SE APPRECIA REFORZAMIENTO POSTERIOR CON FRAGMENTACIÓN PLEURAL

ABDOMINAL: BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO PRESENCIA DE AFTAS O MUCOSITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

REGIÓN GENITOURINARIA: NO SE APPRECIA PATOLOGÍA, SIN LESIONES A NIVEL ANAL.

EXÁMENES:

17/08/2023 07:58: LEUCOS 3420 NEUTR 1300 HB 8.4 PLAQUETAS 150000 UREA 17.3 CREAT 0.27 BT 0.82 BD 0.32 BI 0.029 TGO 51.4 TGP 51 - GASOMETRIA VENOSA: PH 7.41 PO2 40 PCO2 36 HCO3 22 LACTATO 1

17/08/23 11:34

GLUCOSA 82.5 mg/dL MAGNESIO 0.84 mmol/L SODIO EN SUELO * 131.0 mmol/L POTASIO EN SUELO * 3.04 mmol/L CLORO EN SUELO 87.0 mmol/L PCR CUANTITATIVO * 32.8 HEMOGLOBINA * 8.8 g/dL HEMATOCRITO * 26.3 PLAQUETAS * 136 GLOBULOS BLANCOS * 2.81 10^3/L NEUTROFILOS * 1.13

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

SE TRATA DE UNA PACIENTE DE 8 AÑOS CON DG DE LLA EN SEMANA 12 DE MANTENIMIENTO, AL ACUDIR A PROCEDIMIENTO PRESENTA TAQUICARDIA SEVERA CON DATOS DE MALA PERFUSIÓN POR LO QUE SE LA ENVÍA A EMERGENCIA, DONDE INICIAN REANIMACIÓN CON CRISTALOIDES ACORTANDO TRC Y MEJORANDO TAQUICARDIA DE PACIENTE, SE NOS SOLICITA VALORACIÓN DONDE APRECIAMOS QUE EFECTIVAMENTE CUADRO CLÍNICO HA MEJORADO, SI BIEN ES CIERTO A NIVEL DE RX NO SE APPRECIA COMPROMISO PERO POR LUS YA VEMOS SIGNOS DE SD INTERSTICIAL POR LO QUE ES MUY PROBABLE QUE PACIENTE DEBUTE CON CUADRO NEUMÓNICO, ADEMÁS DE ALTOS DATOS DE BACTEREMIA, SIN EMBARGO, POR EL MOMENTO PACIENTE NO REUNE CRITERIOS DE INGRESO A UCI, SE DEBERÁ INICIAR ESQUEMA ATB PARA PACIENTE NEUTROPÉNICO Y CONTINUAR MANEJO EN PISO DE PEDIATRÍA ONCOLÓGICA

8 DIAGNOSTICO

	PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CE	PRE DEF	DEF	CE	PRE DEF	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	C91		X	4		
2	NEUTROPENIA FEBRIL, ALTOS DATOS DE BACTEREMIA	D78		X	8		
3				X	8		

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

RESULTADOS DE EXÁMENES SOLICITADOS POR EMERGENCIA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

SUGERIMOS:

- 1.- INICIO DE ESQUEMA ATB: CEFEPIME
- 2.- VIGILANCIA DE EVAT, DATOS DE BACTEREMIA Y COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cozar
Médico INTENSIVISTA PEDIATRA
Código Profesional: 41120-4880

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONA	DRA. ERIKA MONTALVO	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------	-----------------------	---------------------	--------	-------	----------------

INTERCONSULTA - INFORME