

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	ALAN BENJAMIN	CARRION CLAVIJO	M	11	317155

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA DE NUTRICION*

CARRION BENJAMIN DE 11 AÑOS DE EDAD

PACIENTE CON DG ONCOLÓGICO DE SARCOMA DE CÉLULAS FUSIFORMES DE ALTO GRADO.

EL 07/08/2023 SE EVIDENCIA SALIDA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO POR HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE ES SOMETIDO A REPARACION DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + LIMPIEZA QUIRURGICA, REALIZADA SIN COMPLICACIONES.

MC: PACIENTE NO PUEDE REALIZAR MANIOBRA DE VALSALVA (PUJO) POR ALTO RIESGO DE FISTULACION, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION Y SEGUIMIENTO POR SU ESPECIALIDAD PARA INDICACIONES DE PLAN ALIMENTICIO

S: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CUADRO DE CONSTIPACION QUE REQUIRIO DESIMPACTACION HACE 5 DIAS.

O: PCTE DESPIERTO, CONCIENTE EN REPOSO RELATIVO, SENSACION DE MAREO, FUERZA MUSCULAR ADECUADA EN 4 EXTREMIDADES, CABEZA HERIDA QX NO SALIDA DE LIQUIDO. REGION PERIANAL ESFINTER ANAL CON HEMORROIDES.

D. ANTROPOMETRICOS:

PESO ANTERIOR: 24 HACE DOS MESES, 29 KILOS HACE DOS SEMANAS

PESO ACTUAL: 26 KILOS; IMC: 13.13; TALLA/EDAD: 0-1; IMC/EDAD: -3; TALLA: 141CM; TALLA IDEAL: 141CM; PESO IDEAL: 32 A 36 KILOS;

% PERDIDA DE PESO: 10.34; LAB: LEUCOS 10930, NEUTROF. 6580, Hb 13.9, PLAQUET. 243000

D. DIETETICOS: MADRE REFIERE QUE ALAN PRESENTA ADECUADO CONSUME TODO TIPO DE ALIMENTOS CON ESPECIAL CONSUMO DE FRUTAS (PAPAYA) Y VERDURAS, REFIERE INTOLERANCIA A HARINAS (PRODUCTOS DE PANADERIA) Y LACTEOS (LECHE), REFIERE CONSTIPACION CRONICA QUE SE AYUDA CON DIETA RICA EN FIBRA O LAXANTE, LACTULOSA, CON LO CUAL PRESENTA DEPOSICIONES.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PCTE CON DG ANTES MENCIONADOS, AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CUMPLIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO ANTE LA SOSPECHA DE INFECCION DEL SNC, PCTE A LA VALORACION REFIERE ADECUADO APETITO SIN EMBARGO PRESENTA INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS Y CUADRO DE CONSTIPACION CRONICA, CON ESTADO NUTRICIONAL EN DESNUTRICION CALORICA SEVERA, CON PERCENTILES -3 EN IMC, CON ADECUADO CRECIMIENTO TALLA/EDAD.

SE MODIFICA DIETA ACORDE A CONDICION RICA EN FIBRA A GUSTO DE PCTE MAS TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA Y PROTICAL PARA COMPLEMENTAR DIETA.

8 DIAGNOSTICO

PRE-PRESUNTIVO
DEF=DEFINITIVO

CE

PRE DEF

CE PRE DEF

		CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1	SARCOMA FUSIFORMES DE FOSA	R220		X	4			
2	DESNUTRICION PROTEICO CALORICA	E48		X	5			
3					5			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

PRESCRIPCION NUTRIOTERAPEUTICA

RÍAS: 1440 KCAL (PESO IDEAL X 30)

PROTEÍNAS: 48 GR (PESO IDEAL X 1.5)

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

PRESCRIPCION DIETOTERAPEUTICA:

CONSISTENCIA DE LA DIETA: NORMAL

TIEMPOS DE COMIDA: 4 TOMAS

MODIFICACIONES A LA DIETA

PROTEÍNAS: HIPERPROTEICA; GRASAS: NORMOGRASA; H/C: HIPERCALÓRICA

FIBRA INSOLUBLE: 16 GR/DIA SE CUBRIRA CON FRUTAS Y VERDURAS DE PREFERENCIA. EJ PAPAYA, PITAJAYA, BATIDOS DIGESTIVOS, Y ABUNDANTES ENSALADAS NO FLATULENTOS

** DIETA GENERAL RICA EN FIBRA Y ACIDOS GRASOS ESENCIALES RESTRINGIDA EN HARINAS, ALMIDONES SIMPLES O DE ALTO ÍNDICE GLICÉMICO, A/O

FLATULENTOS Y LACTOSA (LECHE) FRACCIONADA EN 4 TOMAS MAS SOPORTE ENTERAL:

- TCM: 1 CDITA EN DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA

- PROTICAL: DILUIR 2CDAS EN JUGOS DEL DESAYUNO Y MERIENDA SUSPENDER EN CASO DE CONSTIPACION.

APORTE CALORICO: 427KCAL CON 27GR DE PROTEINAS * SE BRINDARA EDUCACION NUTRICIONAL AL ALTA * FAVOR ENVIAR RECETA DE FORMULA EN CASO DE ADECUADA TOLERANCIA.

KATHERINE TAIPE

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	AD R	FIRMA	NUMERO DE HOJA	14A193 A1:BM
16/08/2023	12H52	KATHERINE TAIPE	AD R			

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
	CARRION CLAVIJO	ALAN BENJAMIN	M	11	317155

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

+++INTERCONSULTA PSICOLOGIA+++

SE SOLICITA VALORACION PARA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON LABILIDAD EMOCIONAL POSTERIOR A SU POSQUIRURGICO, NO SE MUESTRA COLABORADOR CON LOS EXAMENES Y AL INTERROGATORIO DURANTE EL EXAMEN FISICO, FAMILIAR REFUERE QUE SE ENCUNTRA APATICO. SE SOLICITA VALORACION POR SU SERVICIO. SIGNOS VITALES: PA: 113/60 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 22 PM, T: 36.4°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ECG 15/15, PARES CRANEALES SIN ALTERACION, NO NISTAGMUS. COORDINACIÓN DINÁMICA LEVEMENTE ALTERADA EN LADO DERECHO, MARCHA NO VALORABLE POR SENSACION D E MAREO. REFLEJO PATELAR DERECHO +++/++++, REFLEJO PATELAR IZQUIERDO ++/++++, FUERZA MUSCULAR ADECUADA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES

CABEZA: HERIDA QUIRÚRGICA OCCIPITAL CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS 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.

REGIÓN PERIANAL: ESFINTER ANAL CON TONO CONSERVADO. HEMORROIDES A LA 1 NO TROMBOSADA

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

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

● PUESTA INTERCONSULTA-PSICOLOGIA EN HOSPITALIZACION

PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS, NACIDO Y RESIDENTE EN QUITO, INSTRUCCIÓN: PRIMARIA SEXTO GRADO DE EDUCACION BASICA, VIVE CON SU PADRE, MADRE Y HERMANO. MADRE: MARIA BELEN CLAVIJO YULCA-33 AÑOS-DOCENTE PRIMARIA, PADRE: FERNANDO CARRION BALCAZAR-33 AÑOS-AUXILIAR CONTABLE, HERMANO: LIAM CARRION-04 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE: SARCOMA DE CÉLULAS FUSIFORMES DE ALTO GRADO, VALORADO POR PRIMERA VEZ A PETICION DEL SERVICIO DE PEDIATRIA DEBIDO A LABILIDAD EMOCIONAL POSTERIOR A SU POSQUIRURGICO, NO SE MUESTRA COLABORADOR CON LOS EXAMENES Y AL INTERROGATORIO DURANTE EL EXAMEN FISICO, FAMILIAR REFUERE QUE SE ENCUENTRA APATICO.

EN EL ABORDAJE SE LO ENCUENTRA EXPRESIVO, COMUNICATIVO, COLABORADOR, EXPRESA Y COMUNICA SUS SENTIMIENTOS Y EMOCIONES, AL MOMENTO TRISTE Y PREOCUPADO POR SU OJO, SU MADRE ES ABIERTA Y COLABORADORA, MUY PENDIENTE DEL CUIDADO DE SU HUO, AFECTIVA Y AMOROSA.

ASPECTO ESCOLAR: TERMINA SEXTO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA, PADRES CON DUDAS EN LO REFERENTE A LO ACADEMICO SE DIRECCIONA A MAESTRAS HOSPITALARIAS.

ASPECTO FAMILIAR: TIENE UN HERMANO DE 04 AÑOS EXISTE BUENA RELACION, BUENA RELACION Y DINAMICA FAMILIAR A PARTIR DEL DIAGNOSTICO, SON APOYOS SALUDABLES PARA EL PACIENTE.

RED DE APOYO: CUENTAN CON FAMILIA EXTENDIDA DE PARTE DE MADRE Y PADRE.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO

DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1					4				
2					5				
3					6				

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

SE REALIZA REUNION CON PADRES, DRA. VILLANUEVA ERIKA, DRA. SANCHE IVONNE, DRA. PONCE GLENDA, LIC. JESSENIA APOLO Y PSIC. JESSICA TIPAN EN INFORMAN SOBRE EL DIAGNOSTISCO, TRATAMIENTOS Y PRONOSTICO, SE REALIZA ABORDAJE FAMILIAR Y APOYO EMOCIONAL, SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA EN HOSPITALIZACION.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Psic. Jessica Gabriela Tipan Molina
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.I.: 1721770913

FECHA	09/08/2023	HORA	13:24	NOMBRE DEL PROFESIONAL	PSIC. JESSICA TIPAN	1721770913	FIRMA		NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	-------	------------------------	---------------------	------------	-------	--	----------------	---

INTERCONSULTA - SOLICITUD

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRES	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	ALAN BENJAMIN	CARRION CLAVIJO	M	11	317155

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA DE INTERCONSULTA TERAPIA DEL DOLOR

ALAN, 11 AÑOS

DH: 42

S: PACIENTE CON LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA, MADRE REFIERE QUE EL NIÑO HA PERMANECIDO CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS O VOMITOS, REFIERE QUE EL NIÑO REALIZO 4 DEPOSICIONES EL DIA DE AYER, DUERME BIEN, BUEN APETITO
PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE CÉLULAS FUSIFORMES DE ALTO GRADO + COLOCACIÓN DE PSC (25/07/2023) + 25/07/23 LCR: 1 CÉLULA, NEGATIVO; AMO: CELULARIDAD CONSERVADA; BIOPSIAS ÓSEAS: NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + 03/08/2023: CRANEOTOMÍA INFRATENTORIAL PARA RESECCIÓN DE LESIÓN DE FOSA POSTERIOR (EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + DURAOTOMÍA Y CIERRE DE FÍSTULA + DESCOMPRESIÓN DE FOSA POSTERIOR + TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA) + PATOLOGÍA: 09/08/23: "LESIÓN INFRATENTORIAL CEREBELOSA"; NEGATIVO PARA MALIGNIDAD EN ESTA MUESTRA, TEJIDO CON CAMBIOS REPARATIVOS + FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE LCR 23/08/23

O: PACIENTE POCO COLABORADOR, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, NO NISTAGMUS. MARCHA NO VALORABLE, FUERZA MUSCULAR ADECUADA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES

PIEL PALIDEZ GENERALIZADA, SE EVIDENCIA LESIONES ERITEMATOSAS EN LÍNEA AXILAR POSTERIOR IZQUIERDA, ADEMÁS DE 2 VESÍCULAS EN TÓRAX POSTERIOR SUPERIOR IZQUIERDO SECUNDARIAS A RETIRO DE ELECTRODOS.

CABEZA: HERIDA QUIRÚRGICA A NIVEL OCCIPITAL CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ORF NORMAL, BOCA SIN LESIONES, CP NORMAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, GENITALES MASCULINOS, TESTICULOS EN ESCROTO, REGIÓN PERIANAL NO ERITEMAS, BUEN TONO DE ESFINTER ANAL, MOVILIDAD CONSERVADA DE 4 EXTREMIDADES

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA CEREBRAL DE ALTO GRADO CON LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA, AL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO NO REQUIERE CAMBIOS DE LA MISMA, CONSIDERO IMPORTANTE NO UTILIZAR OPIOIDES CON EL PACIENTE YA QUE ESTOS EMPEORARIAN EL CUADRO DE ESTREÑIMIENTO, SE RECOMIENDA RETIRAR EL PARACETAMOL Y MANTENER PARCHES DE LIDOCAINA DURANTE LAS NOCHES, EL CUADRO DE ESTREÑIMIENTO EMPEORADO POR INMOVILIDAD PROLONGADA, CONSIDERO IMPORTANTE MOVILIAR PAULATINAMENTE AL PACIENTE PARA FAVORECER EVACUACION INTESTINAL, ADEMÁS DE MANTENER LAXANTE, SE SUGIERE VALORACION POR TERAPIA FISICA EN CASO DE QUE NEUROCIRUGIA AUTORIZA MOVILIZAR AL PACIENTE

8 DIAGNOSTICO

	PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE DEF		CIE	PRE DEF
1	SARCOMA CEREBRAL	C71	X	4		
2				5		
3				6		

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

PARACETAMOL ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL EN CASO DE DOLOR

LACTULOSA ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

PICOSULFATO DE SODIO ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

LIDOCAINA PARCHÉ COLOCAR MEDIO PARCHÉ EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dra. Ivón Sánchez

PEDIATRA

C.I.: 1803458635

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONA	CODIGO	FRMA	NUMERO DE HOJA
29/8/2023	9:00	DRA. IVON SANCHEZ		<i>Ivón Sánchez</i>	

- INTERCONSULTA - INFORME