

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	DARWIN JEAMPIERRE	ESTUPIÑAN LASTRA	M	16	270166

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE 16 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE LINFOMA DE CÉLULAS T PERIFÉRICO EN RECAÍDA + NEGATIVO PARA: CD99, HMB45, CD34, CK5/6, P63, S100, CK20, CK7 MIOGENINA, DESMINA, ACTINA, SINAPTOFISINA, CD56, D240, PLAP, CD117, P16, EMA, MELAN A, LCA, CD30, CD8, CD5, CD20, CD79A, CD68, ALK, CD3, +CD4 POSITIVO + VIMENTINA POSITIVO DIFUSO + PANQUERATINA POSITIVO FOCAL

TC 25/08/2021: CONGLOMERADO GANGLIONAR RETROFARÍNGEO DERECHO 32X35 MM, DESPLAZAMIENTO DE NASO Y OROFARINGE A LA IZQUIERDA. ADENOPATÍAS RETROFARÍNGEAS IZQ. CON ÁREAS DE NECROSIS CENTRAL DE 16MM Y 11MM, DISMINUCIÓN DE LA VÍA AÉREA. DESDE REGIÓN SUBMANDIBULAR HASTA NIVEL IV Y V B Y REGIÓN SUPRACLAVICULAR MÚLTIPLES ADENOPATÍAS, ÁREAS DE NECROSIS CENTRAL 13 MM Y 37 MM FORMANDO UN CONGLOMERADO GANGLIONAR 5.5CM.X 3.8CM. X 13.5CM. REGIÓN CERVICAL IZQ. NIVEL III ADENOPATÍA CON ÁREA DE NECROSIS CENTRAL DE 42X48MM, ADENOPATÍAS SATÉLITES CON ÁREAS DE NECROSIS DE HASTA 18MM, HÍGADO INCREMENTADO DE TAMAÑO 16.5MM+ 1NM SPN 30/08/2021 CONGLOMERADOS GANGLIONARES CERVICALES, CRECIMIENTO DE LAS AMÍGDALAS PALATINAS ADENOIDES Y MENOR MEDIDA LINGUALES LAS CUALES CONDICIONAN IMPORTANTE DISMINUCIÓN DE CALIBRE DE LA COLUMNA AÉREA DE LA NASO Y OROFARINGE HASTA 90% + ÍNDICE MEDIASTINAL: 0.21 +. AMERITA COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO, PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE AFEBRIL, ORF ERMEMATOSA, BOCA SIN LESIONES, CUELLO SE PALPA ADENOPATIA CERVICAL IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 2CM, NO SE PALPANA DENOPATIAS EN OTRAS CADENAS GANGLIONARES, CP NORMAL, ABDOMEN NORMAL, NO SE PALPAN VISCEROMEGALIAS, RIG NORMAL

## 7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE CON DG DE LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO NOS EN RECAIDA. SE INFORMA AL PADRE DEL PACIENTE Y AL PACIENTE ACERCA DE LOS RESULTADOS DE PATOLOGIA. SE EXPLICA LA NECESIDAD DE COLOCAR PSC PARA INICIO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, PADRE Y PACIENTE COMPRENDEN INFORMACION PROPORCIONADA. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

## 8 DIAGNOSTICO

	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	PRE-DEF	DEF	PRE-DEF	DEF
1	LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	C844	X	4		
2				5		
				5		

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR MORENO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
1/8/2023	12.52				1

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Moreno  
C.I. 080225323

INTERCONSULTA- RESPUESTA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Moreno  
CIRUJANO PEDIATRA  
C.I. 080225323

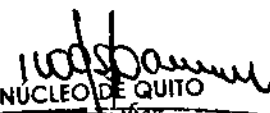

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ESTUPIÑAN LASTRA	DARWIN JEAMPIERRE	M	16	270168

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO							
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	QUIRURGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOPEDIATRIA	SALA	CAMA
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DR MORENO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	COLOCACION CVC		

2 CUADRO CLINICO ACTUAL
<p>DIAGNÓSTICO DE LINFOMA DE CÉLULAS T PERIFÉRICO EN RECAÍDA + NEGATIVO PARA: CD99, HMB45, CD34, CK5/6, P63, S100, CK20, CK7 MIOGENINA, DESMINA, ACTINA, SINAPTOFISINA, CD56, D240, PLAP, CD117, P16, EMA, MELAN A, LCA, CD30, CD8, CD5, CD20, CD79A, CD68, ALK, CD3, +CD4 POSITIVO + VIMENTINA POSITIVO DIFUSO + PANQUERATINA POSITIVO FOCAL +TC 25/08/2021: CONGLOMERADO GANGLIONAR RETROFARÍNGEO DERECHO 32X35 MM, DESPLAZAMIENTO DE NASO Y OROFARINGE A LA IZQUIERDA. ADENOPATÍAS RETROFARÍNGEAS IZQ CON ÁREAS DE NECROSIS CENTRAL DE 18MM Y 11MM, DISMINUCIÓN DE LA VÍA AÉREA. DESDE REGIÓN SUBMANDIBULAR HASTA NIVEL IV Y V B Y REGIÓN SUPRACLAVICULAR MÚLTIPLES ADENOPATÍAS, ÁREAS DE NECROSIS CENTRAL 13 MM Y 37 MM FORMANDO UN CONGLOMERADO GANGLIONAR 5.5CM.X 3.8CM. X 13.5CM. REGIÓN CERVICAL IZQ. NIVEL III ADENOPATÍA CON ÁREA DE NECROSIS CENTRAL DE 42X48MM, ADENOPATÍAS SATÉLITES CON ÁREAS DE NECROSIS DE HASTA 18MM, HÍGADO INCREMENTADO DE TAMAÑO 16.5MM+ RNM SPN 30/08/2021 CONGLOMERADOS GANGLIONARES CERVICALES, CRECIMIENTO DE LAS AMÍGDALAS PALATINAS ADENOIDES Y MENOR MEDIDA LINGUALES LAS CUALES CONDICIONAN IMPORTANTE DISMINUCIÓN DE CALIBRE DE LA COLUMNA AÉREA DE LA NASO Y OROFARINGE HASTA 90% + ÍNDICE MEDIASTINAL: 0.21 +. AMERITA COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO, PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA. POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR SU SERVICIO.</p>

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
<p>26/07/2023 AC URICO 2 POTASIO 3.85 CALCIO 5.13 FOSFORO 4.53 LEUCOCITOS 31010 NEUTROFILOS 25160 HEMOGLOBINA 11 PLAQUETAS 389000</p> <p>27/07/2023 AC URICO 2.58 POTASIO 4.08 CALCIO 5.12 FOSFORO 4.67</p>

4 DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	LINFOMA DE CELULAS T PERIFERICO NOS, RECIDIVANTE		C84.4	<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2					5			
					6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS
<p>VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO</p> <p style="text-align: center;">   <b>SOLCA NÚCLEO DE QUITO</b>  <b>Dra. Leon Sanchez</b>  <b>PEDIATRA</b>  <b>C.I.: 1803458635</b> </p> <p style="text-align: right;">   <b>SOLCA NÚCLEO DE QUITO</b>  <b>Dra. Fernando Molina</b>  <b>MEDICO PEDIATRA</b>  <b>C.I.: 1748777027</b> </p>

FECHA	1/8/2023	HORA	12:36	NOMBRE DEL PROFESIONA	DRA. MOLINA	CODIGO	FRMA	NUMERO DE HOJA
-------	----------	------	-------	-----------------------	-------------	--------	------	----------------

EXAMEN  
PSY  
A 10/10  
RTO. CO-19  
RAL HÚMEDO  
AD CONSERVA

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	EXPANSIÓN	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	PSY	DARWIN JEAMPIERRE	ESTUPIÑAN LASTRA	M	16	270166

1 CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	PSICOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOPEDIATRIA	SALA	204	CAMA	B
NORMAL	X	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DRA JESSICA TIPAN	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD			
***INTERCONSULTA A PSICOLOGIA***									
PACIENTE DARWIN ESTUPIÑAN DE 16 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE LINFOMA DE CELULAS T EN RECAIDA. AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, OCASIONALMENTE DECAIDO, SE SOLICITA VALORACION PARA ACOMPAÑAMIENTO. GRACIAS									
EXAMEN FISICO									
SIGNOS VITALES: PA: 107/58 MMHG , FC: 66LPM, FR: 22 PM, T: 36.7°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11									
PACIENTE, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15									
BOCA: MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO LESIONES, OROFARINGE ERMETATOSA									
CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA. ADENOPATIA CERVICAL IZQUIERDA DE 2 CM, DURA, NO DOLOROSA, DE BORDES REGULARES, ADENOPATIAS CERVICALES IZQUIERDA MENORES A 1CM MÓVILES.									
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.									
CARDIOPULMONAR. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS									
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES LIGERAMENTE INCREMENTADOS.									
REGIÓN INGUINAL: ADENOPATÍA DERECHA 1X2 CM GENITALES EXTERNOS MASCULINOS ACORDE PARA LA EDAD SIN LESIONES. TESTICULOS DE CONSISTENCIA NORMAL									
REGIÓN PERIANAL NO LESIONES									
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS.									

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	
PSY	
VALOR	
01/08/2023 LEU 23500 NEU 11800 PLT 673 000 HB 12.4	
HOR	

4 DIAGNOSTICO		PRE- PRESUNTIVO	CIE	PR DE	CIE	PR DE
		DEF. DEFINITIVO		E F		E F
1	LINFOMA DE CELULAS T EN RECAIDA	C84.4		X	4	
2					5	
3					6	

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS	
VALORACION POR PSICOLOGIA	
FA	
EN	
VALOR	

FECHA	4/8/2023	HOR	08H46	NOMBRE DEL	DRA. VALENCIA / MD MENDOZA	CODIGO	FIRMA	NUMER O DE
							SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. Ussett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.H. 1003405717	INTERCONSULTA - SOLICITUD

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
	DARWIN JEAMPIERRE	ESTUPIÑAN LASTRA	M	16	270166

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

## 7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

### RESPUESTA INTERCONSULTA - PSICOLOGÍA EN HOSPITALIZACIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS, NACIDO Y RESIDENTE EN LAGO AGRIO, SOLTERO, CON DIAGNOSTICO DE: DE UNFOMA DE CELULAS T EN RECAIDA, VALORADO POR PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA A PETICION DEL SERVICIO DE PEDIATRIA DEBIDO A LABILIDAD EMOCIONAL.

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, TRANQUILO, SE ENCUENTRA ABURRIDO DE ESTAR EN EL HOSPITAL.

SE LO OBSERVA VIGIL, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, FUNCIONES COGNITIVAS CONSERVADAS, NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, LENGUAJE CLARO, DIALOGO COHERENTE, TONO DE VOZ ADECUADO, IMAGEN PERSONAL CUIDADA.

EN EL ABORDAJE SE LO ENCUENTRA COMUNICATIVO, EXPRESIVO, TRANQUILO, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AFECTIVA, INDICA SENTIRSE ABURRIDO, ACOMPAÑADO DE SU PADRE QUIEN REFIERE QUE LO SIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, SUEÑO ADECUADO, BUEN APETITO.

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1					4			
2					6			
3					8			

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL, SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA EN HOSPITALIZACION.

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

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
04/08/2023	13:59	PSIC. JESSICA TIPAN	1721770913		1