

Fecha : 24-AUG-2023 14:10:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
1709797078 - L2U F59 N178

Evolución: EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	140857	Epicrisis

SOLEA NÚMERO 1709797078
Dra. María Cervantes V.
ESP. MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

Evolución: NOTA DE ALTA DE CUIDADOS PALIATIVOS

DRA. MARIA CRISTINA CERVANTES MSP 1709797078
MEDICO TRATANTE DE CUIDADOS PALIATIVOS

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

AG Chz

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-23-23 01:47:51

Fecha : 23-AUG-2023 01:20:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MD@K TORRES ALBORNOZ JIMMY DANIEL
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:
1717151136

Evolución: NOTA DE EMERGENCIAS - VALORACION INICIAL
NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
PACIENTE DE 59 AÑOS
HCL: 267717
CI: 1001584455

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
- LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN + RECAIDA + PANCITOPENIA. PASA A CUIDADOS PALIATIVOS EL 11/07/23.

ALERGIAS: NO REFIERE

MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE MAS POLAQUIURIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN EN CUIDADOS PALEATIVOS, ACUDE POR PRESENTAR CUADRO DE 12 HORAS DE EVOLUCION, EL CUAL SE CARACTERIZA POR PRESENTAR ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA QUE SE PRECEDE DE ESCALOFRIOS, ADEMAS REFIERE POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL, LEVE DISURIA, NO NICTURIA, NO NAUSEA NO VOMITO, NO DOLOR ABDOMINAL, AUTOMEDICA PARACETAMOL VIA ORAL EL CUADRO NO CEDE Y ACUDE A VALORACION

Examen Físico: EXAMEN FISICO
TA: 115/71 MMHG, FC: 147 POR MINUTO FR: 27 POR MINUTO, T: 37.9°C, SAT: 92% FIO2 0.21
PESO: 70.4 KG, TALLA: 165
PACIENTE FEBRIL CONSCIENTE ORIENTADA
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
BOCA: MUCOSAS ORALES SECAS, SE EVDEICNIA EN ZONA DE CARRILLOS HEMATOMA DE 2 CM APROXIMADAMENTE
TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE DEPREISBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS

ANALISIS:
P0: LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN + RECAIDA + PANCITOPENIA. PASA A CUIDADOS PALIATIVOS EL 11/07/23.
P1: NEUTROPENIA FEBRIL / INFECCION DE VIAS URINARIAS: ACUDE POR PRESENTAR CUADRO DE ALZA TERMICA PRECEDIDA DE ESCALOFRIOS, ADEMAS REFIERE SINTOMAS DE IRRITACION URINARIA. SE SOSPECHA CUADRO DE INFECCION DE VIAS URINAS MAS A DESCARTAR NEUTROPENIA FEBRIL, SE DECIDE REALIZAR EXAMENES COMPLEMENTARIOS A DESCARTAR RESPUESTA LEUCOCITARIA. Y A VALORAR RESPUESTA DE REACTANTES DE LA FASE AGUDA, ADEMAS SE SOLICITA ELEMENTAL Y MICROSCOPICO DE ORINA Y SE TOMAN HEMOCULTIVOS.

PLAN
- ANTITERMICO
- EXAMENES DE LABORATORIO SANGUINEOS
- ELEMENTAL Y MICROSCOPICO DE ORINA

DR. JIMMY TORRES
CI: 1717151136
EMERGENCIOLOGO

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	0120HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	2963474	EXAMEN DE SANGRE
	2963474	EXAMEN DE ORINA
	2963474	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jimmy Torres
EMERGENCIOLOGO
C.I. 1717151136

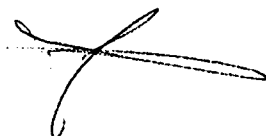
Fecha : 23-AUG-2023 01:26:00 **H.C. :** 267717 **Paciente:** NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MD@K TORRES ALBORNOZ JIMMY DANIEL
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:
1717151136

Evolución: SOLICITUD DE GASOMETRIA VENOSA

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	2963475	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jimmy Torres
EMERGENCIOLOGO
C.I. 1717151136



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Fecha : 23-AUG-2023 02:38:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MD@K TORRES ALBORNOZ JIMMY DANIEL
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:
1717151136

Evolución: SOLICITUD DE RX DE TORAX

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	2963479	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
DR. JIMMY TORRES
EMERGENCIOLOGO
C.I. 1717151136

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Fecha : 23-AUG-2023 02:26:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MD@K TORRES ALBORNOZ JIMMY DANIEL
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:
1717151136

Evolución: NOTA DE EVOLUCION DE EMERGENCIAS
NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
PACIENTE DE 59 AÑOS
HCL: 267717
CI: 1001584455

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
- LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN + RECAIDA + PANCITOPENIA. PASA A CUIDADOS PALIATIVOS
EL 11/07/23.

ALERGIAS: NO REFIERE

SUGESTIVO: PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA MEJORIA DEL CUADRO CLINICO. PERSISTE CON
TAQUICARDIA DE 120 A 125 LATIDOS POR MINUTO, CEDE ALZA TERMICA CON ADMINISTRACION DE
ANTITERMICO

EXAMENES COMPLEMENTARIOS
LEUCOCITOS 49510/UL NEUTROFILOS 70 (0.1%) PLAQUETAS 4000/UL HEMOGLOBINA 8.5 GR/DL
HEMATOCRITO 25% GLUCOSA 103 UREA 31.7 NITROGENO UREICO 14.8 CREATININA 0.87 SODIO 135
POTASIO 4.09 CLORO 97.3 PCR CUANTITATIVO 23

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO DE ORINA: LEUCOCITOS 0-4 BACTERIAS + NITRITOS NEGATIVO SANGRE
NEGATIVO

GASOMETRIA VENOSA: PH: 7.48 PCO2: 25 PO2: 35 HCO3 18.6 LACTATO 6.9 SATURACION DE OXIEGNO
86.7%
ALCALOSIS RESPIRATORIA CON HIPERLACTEMIA

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	0230HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jimmy Torres
EMERGENCIÓLOGO
C.I. 1717151136

EXAMEN FISICO

TA: 91/57 MMHG TAM 63 , FC: 133 POR MINUTO FR: 22 POR MINUTO, T: 37°C , SAT: 92% FIO2 0.21

PESO: 70.4 KG , TALLA: 165

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

BOCA: MUCOSAS ORALES HUEMDAS, SE EVDEICNIA EN ZONA DE CARRILLOS HEMATOMA DE 2 CM APROXIMADAMENTE

TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPREISBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA

EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS

SCORES MASCC: 21 PUNTOS

KARNOFSKI 80 PUNTOS

ANALISIS:

P0: LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN + RECAIDA + PANCITOPENIA. PASA A CUIDADOS PALIATIVOS EL 11/07/23.

P1: NEUTROPENIA FEBRIL / BACTEREMIA: ACUDE POR PRESENTAR CUADRO DE ALZA TERMICA PRECEDIDA DE ESCALOFRIOS, ADEMAS REFIERE POLAQUIRURIA, SE SOSPECHA CUADRO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS, SIN EMBARGO SE REALIZA ELEMENTAL Y MICROSCOPICO DE ORINA EL CUAL ES NEGATIVO PARA PROCESO INFECCIOSO URINARIO. SE RECIBEN EXAMENES SANGUINEOS SE IDENTIFICA LEUCOCITOSIS DE 49510/UL CON NEUTROPENIA DE 70. SE ASOCIA NEUTROPENIA FEBRIL, Y POSIBLE BACTEREMIA, SE CALCULA SCORE KARNOFSKI EN 80 PUNTOS MASCC 21 PUNTOS, AL MOMENTO PERSISTE TAQUICARDIA EN 125 A 130 LATIDOS POR MINUTO CON PRESIONES ARTERIALES LIMITROFES CON TAM 70 MMHG Y ULTIMA EN 63 MMHG, EN CONTEXTO DE SHOCK SEPTICO CON REPERCUSION EN MICRODINAMIC CON LACTATO EN 6.9. SE DECIDE INCIAR ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE PIPERACILINA TAZOBACTAM Y SE RECOMIENDA INGRESO HOSPITALARIO

PLAN

- ANTIEBIOTICOTERAPIA
- VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA / CUIDADOS PALEATIVOS

DR. JIMMY TORRES

CI: 1717151136

EMERGENCIOLOGO

COMPLEJIDAD MODERADA

SEVERIDAD MODERADA

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA****SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jimmy Torres
EMERGENCIOLOGO
C.I. 1717151136**

Fecha : 23-AUG-2023 06:01:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
1709797078 - L2U F59 N178

Evolución: EVOLUCIÓN AM, CUIDADOS PALIATIVOS

DG: LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN + RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL

PO: LLA B COMÚN PRE B. RIEGO ALTO POR LEUCOCITOSIS MAYOR A 30000. PH NEGATIVA: PACIENTE CON QUIMIOREFRACTARIEDAD A ESQUEMA INSTAURADO. SIN FACTIBILIDAD DE OTRAS OPCIONES TERAPÉUTICAS DADA LA LIMITADA RESPUESTA CLÍNICA DE LA PACIENTE, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y PRONÓSTICO DESFAVORABLE POR LO CUAL SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS EL 11/07/2023.

P1: PANCITOPENIA: CARACTERIZADA POR ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA + NEUTROPENIA GRADO IV + TROMBOCITOPENIA SEVERA. AL INGRESO 23/08/23 HB 8.5 HCTO 25.5% LEUCOS: 49510 NEUTROS: 70 PLAQ: 4.000. SECUNDARIA A ENFERMEDAD DE BASE, ULTIMA TRASFUSIÓN 23/08/2023 1 CPA. P2: NEUTROPENIA FEBRIL: AL INGRESO EN EMERGENCIA 39°C, MASCC 21 PUNTOS, SE SOLICITA HEMOCULTIVOS X3, EMO: NEGATIVO. RX TORAX. AL INGRESO: PCR: 23.4. EN EMERGENCIA INICIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM (DIA 1).

P3: LEUCOCITOSIS: SECUNDARIO A ENFERMEDAD DE BASE A EXPENSAS DE LINFOCITOS Y MONOCITOS. AL INGRESO 23/08/23 HB 8.5 HCTO 25.5% LEUCOS: 49510 NEUTROS: 70 LINF: 37080 MON: 12280 PLAQ: 4.000

P4: HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA: POSTERIOR A VÓMITO PRESENTA DETERIORO SÚBITO DE ESTADO DE CONCIENCIA. PUPILAS MIDRIÁTICAS, ARREACTIVAS. SIN RESPUESTA A ESTÍMULOS VERBALES NI TÁCTILES: TAC DE CRÁNEO CON HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA EN REGIÓN PARIETOTEMPORAL DERECHA. EN MALAS CONDICIONES CLÍNICAS. ALTA PROBABILIDAD DE FALLECER EN LAS PRÓXIMAS HORAS, SE INICIA PROTOCOLO DE AGONÍA. FAMILIARES SOLICITAN TRASLADO A DOMICILIO. SE REALIZA TRÁMITE PARA AMBULANCIA.

S: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CLÍNICAS. EMITE QUEJIDOS, NO RESPONDE A ESTÍMULOS.

Examen Físico: O: PESO: 70.4 KG TALLA: 165
TA: 56/4 MMHG, FC: 140 POR MINUTO FR: 22 POR MINUTO, T: 37°C, SAT: 93% FIO2 0.28

PACIENTE INCONSCIENTE, ORIENTACIÓN NO VALORABLE
PUPILAS MIDRIÁTICAS, ARREACTIVAS
BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS, SE EVIDENCIA EN ZONA DE CARRILLOS HEMATOMA DE 2 CM APROXIMADAMENTE
TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
PULMONES: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE DEPREISBLE IMOPRESIONA NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN MANEJO DE CUIDADOS PALIATIVOS DESDE EL 11/07/2023, ACUDE EL DIA DE HOY AL SERVICIO DE EMERGENCIA CON CUADRO DE ALZA TERMICA, CATALOGAN COMO NEUTROPENIA FEBRIL E INICIAN ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE UREIDOPENICILINA.

POSTERIOR A VÓMITO PRESENTA DETERIORO SÚBITO DE ESTADO DE CONCIENCIA. PUPILAS MIDRIÁTICAS. ARREACTIVAS, SIN RESPUESTA A ESTÍMULOS VERBALES NI TÁCTILES: TAC DE CRÁNEO CON HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA EN REGIÓN PARIETOTEMPORAL DERECHA. EN MALAS CONDICIONES CLÍNICAS. ALTA PROBABILIDAD DE FALLECER EN LAS PRÓXIMAS HORAS, SE INICIA PROTOCOLO DE AGONÍA, FAMILIARES SOLICITAN TRASLADO A DOMICILIO. SE REALIZA TRÁMITE PARA AMBULANCIA.

PLAN:
ALTA POR CUIDADOS PALIATIVOS
REALIZAR TRÁMITE DE AMBULANCIA
PROTOCOLO DE AGONÍA
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 29.08.2023

DRA. MARIA CRISTINA CERVANTES MSP 1709797078
MEDICO TRATANTE DE CUIDADOS PALIATIVOS

M. G. C. 12
1709797078

Fecha : 23-AUG-2023 06:00:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
 Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
 MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
 1709797078 - L2U F59 N178

Evolución: NOTA MEDICA

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES CLÍNICAS, SIN RESPUESTA A ESTÍMULOS. PUPILAS ARREACTIVAS, SE SOLICITA TAC DE CRANEO ANTE SOSPECHA DE ECV HEMORRÁGICO SECUNDARIO A TROMBOCITOPENIA SEVERA.

PLAN
 TAC SIMPLE DE CRÁNEO STAT

DRA. MARIA CRISTINA CERVANTES MSP 1709797078
 MEDICO TRATANTE DE CUIDADOS PALIATIVOS

MD. ELIZABETH ROSALES PG CUIDADOS PALIATIVOS MSP 0803469527

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	2963481	ESTUDIOS DE IMAGEN

Handwritten signature: J. G. C. H.
 Solicitud de Examen de
 Dra. Maria Cristina Cervantes Velez
 MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
 1709797078

Fecha : 23-AUG-2023 03:05:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MD8N ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH
MEDICO - CC: 1004023360

Evolución: NOTA DE INGRESO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS, NACIDA EN IMBABURA Y RESIDENTE EN QUITO, QQQD, CATOLICA, CASADA, INSTRUCCION SECUNDARIA COMPLETA, DIESTRA, MESTIZA, NO REFIERE ALERGIAS

TIPO DE SANGRE: ORH +

APP: LLA PREB COMUN

APX: APENDICETOMIA HACE 14 AÑOS: CESAREAS X 3 ULTIMA HACE 31 AÑOS. - COLELAP EN CLINICA PARTICULAR EL 1/02/23, REPORTE HP DE VESICULA DE 8/2/23: COLECISTITIS CRONICA, COLELITIASIS, COLESTEROSIS.

APF: NO REFIERE

HABITOS: ALIMENTACION: 3 VECES AL DIA

DEPOSICION: 1 VEZ AL DIA

DIURESIS: 5 A 6 VECES AL DIA

ALCOHOL, TABACO: NO REFIERE

MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE MAS POLAQUIURIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN EN CUIDADOS PALEATIVOS. ACUDE POR PRESENTAR CUADRO DE 12 HORAS DE EVOLUCION, EL CUAL SE CARACTERIZA POR PRESENTAR ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA QUE SE PRECEDE DE ESCALOFRIOS, ADEMAS REFIERE POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL, LEVE DISURIA, NO NICTURIA, NO NAUSEA NO VOMITO, NO DOLOR ABDOMINAL, AUTOMEDICA PARACETAMOL VIA ORAL EL CUADRO NO CEDE Y ACUDE A VALORACION

DG: LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN + RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL
MI: MANEJO PALIATIVO

PO: LLA B COMÚN PRE B, RIEGO ALTO POR LEUCOCITOSIS MAYOR A 30000, PH NEGATIVA: NO INFILTRACION A SNC, EVALUACION MEDULAR 14/07/2021 MEDULOGRAMA: LLA B INFILTRADO DEL 98% DE BLASTOS. SE INICIA TRATAMIENTO SISTEMICO CON ESQUEMA BMF INICIADA EL 14/07/2021 CON LEVE TOXICIDAD HEPATICA. POR LO QUE SE REDUJO DOSIS DE VINCRISTINA. EN EVALUACION MEDULAR POST FASE I DE INDUCCIÓN 26/08/2021: CMF MO: EMR NO DETECTABLE. 26/08/2021 CITOLOGIA Y CMF LCR: NEGATIVOS. POR LO QUE PASÓ A FASE II DE INDUCCIÓN DESDE 26/08/2021 FINALIZANDO DIA 28 CON MECAPTOPURINA EL 05/10/2021. CONTROL POST FASE II DE INDUCCION 25/11/2022 MEDULOGRAMA: CON REMISION MORFOLOGICA DE LLA. CMF DE MO: EMR NO DETECTABLE. CMF LCR NO EVIDENCIA INFILTRACION. PASA A FASE DE CONSOLIDACION, INICIA FASE 1 EL 14/07/21. FASE 2 EL DE CONSOLIDACIÓN INICIA EL 21/02/2022.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	0307HC	Prescripción Médica Consulta Externa
23/08/2023	140857	Solicitud de Internación

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	2963480	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

EL 26/04/22 EVALUACION MEDULAR: CMF: EMR NO DETECTABLE Y PASA A FASE DE MANTENIMIENTO EL 14/04/2022. RECIBE EL PRIMER REFUERZO DE MANTENIMIENTO EL 02/08/2022. SEGUNDO REFUERZO DE MANTENIMIENTO EL 17/03/2023. ULTIMO MES DE MANTENIMIENTO FUE EL 27/04/2023 CON MERCAPTOPURINA/ METOTREXATE POR 8 SEMANAS.

POR CUADRO DE PANCITOPENIA SE REALIZA EVALUACIÓN MEDULAR EL 09/06/23: MEDULOGAMA CON 95% BLASTOS, CMF: EMR POSITIVA (11.2%), T6-9, INVERSION 17P, T3-21: NO DETECTADO. T 9:22 NO DETECTADA

SE CONFIRMA RECAIDA DE ENFERMEDAD Y SE DECIDE SEGUNDA LINEA CON ESQUEMA HYPERCVAD. RECIBIÓ EL CICLO I FASE IMPAR EL 12/06/2023. EL DIA 11 SE DIFIERE QUIMIOTERAPIA POR PANCITOPENIA PROFUNDA. SE DECIDE REANUDAR BLOQUE DE DEXAMETASONA DESDE EL 23/06/23. HASTA EL 26/06/2023.

EL 30/06/2023 SE REALIZA EVALUACIÓN MEDULAR. EN MEDULOGAMA: SE REPORTA 35% BLASTOS LLA B REFRACTARIA. CMF CON EMR 3.6%. BMO 29/06/23 REPORTA REEMPLAZO DE TEJIDO HEMATOPOYÉTICO POR CÉLULAS LINFÓIDES PEQUEÑAS Y ATÍPICAS QUE SE ACOMPAÑAN DE LINFOCITOS T REACTIVOS, NO FIBROSIS (GRADO 0). IHQ: CD10, CD79A: POSITIVO INTENSO EN CÉLULAS ATÍPICAS. TDT: POSITIVO MODERADO EN CÉLULAS ATÍPICAS, CD117: POSITIVO EN 3% DE CÉLULAS CON MORFOLOGÍA DE BLASTOS, CD3, CD4: NEGATIVOS. PACIENTE CON QUIMIOREFRACTARIEDAD A ESQUEMA INSTAURADO, SIN FACTIBILIDAD DE OTRAS OPCIONES TERAPÉUTICAS DADA LA LIMITADA RESPUESTA CLÍNICA DE LA PACIENTE. ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y PRONÓSTICO DESFAVORABLE POR LO CUAL SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS EL 11/07/2023.

PI: PANCITOPENIA: CARACTERIZADA POR ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA + NEUTROPENIA GRADO IV + TROMBOCITOPENIA SEVERA. AL INGRESO 23/08/23 HB 8.5 HCTO 25.5% LEUCOS: 49510 NEUTROS: 70 PLAQ: 4.000. SECUNDARIA A ENFERMEDAD DE BASE, ULTIMA TRASFUSIÓN 23/08/2023 1 CPA.

CONTINUA NOTA DE INGRESO --->

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. María Cerrantes V.
ESP. MEDICINA INTENSIVA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1702797078

Fecha : 23-AUG-2023 04:05:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MD8N ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH
MEDICO - CC: 1004023360

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO

P2: NEUTROPENIA FEBRIL: PACIENTE DESDE EL 22/08/2023 PRESENTA ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA QUE SE PRECEDE DE ESCALOFRIOS. ADEMAS REFIERE POLAQUIURIA. TENESMO VESICAL, LEVE DISURIA. AL INGRESO EN EMERGENCIA 39°C. SE CATALOGA COMO NEUTROPENIA FEBRIL CON UN MASCC 21 PUNTOS. SE SOLICITA HEMOCULTIVOS X3 (PENDIENTE RESULTADO). EMO: NEGATIVO. RX TORAX (PENDIENTE INFORME).AL INGRESO: PCR: 23.4. EN EMERGENCIA INICIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM (DIA 1).

P3: LEUCOCITOSIS: SECUNDARIO A ENFERMEDAD DE BASE A EXPENSAS DE LINFOCITOS Y MONOCITOS.AL INGRESO 23/08/23 HB 8.5 HCTO 25.5% LEUCOS: 49510 NEUTROS: 70 LINF: 37080 MON: 12280 PLAQ: 4.000

S: REFIERE QUE ALZA TERMICA HA CEDIDO. NO PRESENTA OTRA MOLESTIA
O: PESO: 70.4 KG TALLA: 165
TA: 115/71 MMHG, FC: 120 POR MINUTO FR: 20 POR MINUTO, T: 37°C, SAT: 93% FIO2 0.21

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS. SE EVIDENCIA EN ZONA DE CARRILLOS HEMATOMA DE 2 CM APROXIMADAMENTE
TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE DEPREISBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS CONSERVADOS. LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN MANEJO DE CUIDADOS PALIATIVOS DESDE EL 11/07/2023. ACUDE EL DIA DE HOY AL SERVICIO DE EMERGENCIA CON CUADRO DE ALZA TERMICA. CATALOGAN COMO NEUTROPENIA FEBRIL E INICIAN ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE UREIDOPENICILINA. A LA ESPERA DE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS A DESCARTAR BACTEREMIA. ADEMAS EN PARACLINICOS SE EVIDENCIA LEUCOCITOSIS + PANCITOPENIA SECUNDARIO A ENFERMEDAD DE BASE. PACIENTE CON IK:70% ECOG: 2, PPS: 70 PPI: 0

Examen Físico: PLAN:
- INGRESO
- CONTINUAR PIPERACILINA/TAZOBACTAM
- AISLAMIENTO PROTECTOR POR NEUTROPENIA SEVERA
- PENDIENTE INFORME DE RX TORAX 23/08/2023
- PENDIENTE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS SVP X3 23/08/2023
- CITA CON LA DRA. BEJAR 29/08/2023 09H00 AM
- CITA CON PSICOLOGÍA 29/08/2023
- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. MARIA CRISTINA CERVANTES MSP 1709797078
MEDICO TRATANTE DE CUIDADOS PALIATIVOS

MD. ELIZABETH ROMERO MSP 1004023360
MÉDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
ESP. EN CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

Fecha : 23-AUG-2023 05:33:00 H.C. : 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA
Médico : MD8N ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH
MEDICO - CC: 1004023360

Evolución: NOTA MEDICA
PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD
DG: LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN + RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL
MI: MANEJO PALIATIVO

S: NO REFIERE MOLESTIAS
O: PESO: 70.4 KG TALLA: 165
TA: 60/54 MMHG, TAM: 56MMHG FC: 140 POR MINUTO FR: 20 POR MINUTO. T: 37°C, SAT: 93% FIO2 0.21

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS. SE EVIDENCIA EN ZONA DE CARRILLOS HEMATOMA DE 2 CM APROXIMADAMENTE
TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE DEPREISBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN MANEJO DE CUIDADOS PALIATIVOS DESDE EL 11/07/2023. ACUDE EL DIA DE HOY AL SERVICIO DE EMERGENCIA CON CUADRO DE ALZA TERMICA. CATALOGAN COMO NEUTROPENIA FEBRIL E INICIAN ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE UREIDOPENICILINA. A LA ESPERA DE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS A DESCARTAR BACTEREMIA. ADEMAS EN PARACLINICOS SE EVIDENCIA LEUCOCITOSIS + PANCITOPENIA SECUNDARIO A ENFERMEDAD DE BASE. PACIENTE CON IK:70% ECOG: 2. PPS: 70 PPI: 0. PACIENTE AL MOMENTO CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION. TAQUICARDIA, SE INDICA COMPENSACION CON HEMOCOMPONENTES, Y UN BOLO DE CLORURO DE SODIO.

PLAN:
- TRANFUSION DE ICGR

DRA. MARIA CRISTINA CERVANTES MSP 1709797078
MEDICO TRATANTE DE CUIDADOS PALIATIVOS

MD. ELIZABETH ROMERO MSP 1004023360
MÉDICO RESIDENTE

Handwritten signature: M. C. Cervantes V.
SOLCA NÚCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

SOLCA, NÚCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360