

Fecha : 16-AUG-2023 09:54:00 H.C. : 265724 Paciente: GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL
Médico : MD* M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: ** ATENCION EN EMERGENCIA **
MODERADA COMPLEJIDAD- MODERADA SEVERIDAD.

DOMINIK, 8 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO + CD45+/CD34+/CD19+/ CD10+/CD20-/CD38+/CD11B-
/CD13-/CD33-/ CD16-/CD15-/CD3-/CD4-/CD8-/CD7-/CD56-/CD66C+/CD58- = 56% + AMO: 70 % BLASTOS+
TESTÍCULOS NORMALES + LEUCOCITOS AL INGRESO: 6170 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC: 1 +
GENÉTICA: 46 XY (9), 31% DE FRAGILIDAD CROMOSOMICA, 1 HIPOTRIPLOIDIA DE 59 CROMOSOMAS Y 1
METAHIPOTENTAPLOIDIA DE 110 CROMOSOMAS + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS 1:19,
9;22, 4:11 Y 12:21 + INICIO DE QT TOTAL XV: 16/06/2021 + EMR DIA 15 = 12% RECIBE 3 ASP EXTRAS + DIA 43
DE INDUCCIÓN EMR 0,04% + COLOCACIÓN CVC (30/07/2021) + EMR SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN
<0,001% + REACCIÓN LOCAL A ASPARAGINASA + 28/12/2022 PARÁLISIS FACIAL DERECHA + 29/12/2022 LCR
2 CELULAS, CITOLOGÍA - CMF Y TDT NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD + 29/12/2022 TC DE CEREBRO: SIN
ACTIVIDAD TUMORAL + 29/12/22 EMR <0.001% + 20/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS. + 18/03/2023
ECO ABDOMINAL SIN SIEMBRAS + 20/03/23 ECOCARDIO NO VEGETACIÓN, FEVI 60% + FONDO DE OJO
(24/03/2023) SIN SIEMBRAS VÍTREAS + RETIRO CVC (21/03/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (18/04/2023)
- RETIRO DE PICC 22/04/2023 + COLOCACIÓN CVC 30/05/23+ QT SEMANA 88 DE MANTENIMIENTO
02/08/2023

MC: FIEBRE

EA: PADRE REFIERE QUE HOY ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA PARA SU TRATAMIENTO DE
QUIMIOTERAPIA, Y SIENTE AL PACIENTE CALIENTE, POR LO QUE ACUDEN. REFIERE TOS DE 3 SEMANAS
DE EVOLUCION, DE PREDOMINIO NOCTURNO, PRODUCTIVA, DE MODERADA INTENSIDAD, NIEGA OTRAS
MOLESTIAS.

EF: FAVOR VER EN EXAMEN FISICO

ANALISIS: PACIENTE CON DG DE LLA B COMUN, QUIEN RECIBIO SU QT SEMANA 88 DE MANTENIMIENTO
EL 02/08/2023. ACUDE POR CUADRO FEBRIL Y SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA. A SU LLEGADA FEBRIL,
SIN DATOS DE BACTEREMIA, EL EXAMEN FISICO PRESENTA LESIONES EN BOCA EN EL PALADAR DURO Y
EN EL CARRILLO IZQUIERDO. COMPATIBLE SOCN MUCOSITIS GRADO II, SE INICIA PROTOCOLO DE
NEUTROPENIA FEBRIL, SE SOLICITAN EXAMENES DE LABO

Examen Físico: RATORIO Y SE VALORARA SU INGRESO A HOSPITALIZACION.

P: ACTIVAR CATETER

EXAMENES DE LABORTAORIO Y HEMOCULTIVOS

RX DE TORAX AP Y LATERAL

PANEL VIRAL RESPIRATORIO

ANTIBIOTICOTERAPIA

EF:

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFEBRIL,
HIDRATADO

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION

CAE: MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, NO SIGNOS INFLAMATORIOS

BOCA: LESION COSTROS ANE LABIO INFERIOR, MO HUMEDAS, LESION BLANQUECINA CON HALO
ERITEMATOSO EN CARRILLO IZQUIERDO MENOR DE 0.5 CM. LESION BLAQUECINA EN PALADAR DURO
DEL LADO IZQUIERDO DE 0.5 CM.

CARDIOPULMONAR: TAQUICARDIA MODERADA. NO AUSCULTO SOPLOS. MV CONSERVADO, SIN RUIDOS
SOBREANADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA CONSERVADOS

TESTICULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CPAILAR DE 3 SEGUNDOS

SIGNOS VITALES

Pulso : 138 Presión Arterial : 109 / 71 Temperatura°C : 38.0 Respiración : 21

Observación: SAT O2: 96% A.A

EVAT: 3/11 POR TAQUICARDIA MODERADA Y PREOCUPACION DEL FAMILIAR

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	0958HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	2960292	EXAMEN DE SANGRE
	2960292	INMUNOLOGIA
	2960292	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Fecha : 16-AUG-2023 10:19:00 H.C. : 265724 Paciente: GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL
Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

**** NOTA DE REEVALUACION EN EMERGENCIA****

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS. INDICA TOLERA ALIMENTOS SUAVES. NO DUROS.
O: SV:

EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS A LOS PREVIAMENTE DESCRITO

A: SPACIENTE CON DG DE LLA EN TRATAMIENTO DE QT, QUE ACUDE CON CUADRO FEBRIL Y SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO EL MV ESTA CONSERVADO, Y SE EVIDENCIAN LESIONES EN BOCA COMPATIBLE SOCN MUCOSITIS GRADO II (HA ESTADO REALIZANDO ENJUAGUES MAGICOS EN CASA Y RECIBIO AMOX/AC CLAVULANICO POR 1 SEMANA). SE REVISAN RESULTADOS DE BII DE HOY EN LOS QUE SE CONFIRMA NEUTROPENIA, POR LO QUE SE INDICA SU INGRESO HOSPITALARIO.

P: INGRESO A HOSPITALIZACION

ANTIBIOTICOTERAPIA

ENJUAGUES MAGICOS

TERAPIA RESPIRATORIA

POD REALIZACION DE RX DE TORAX Y PANEL VIRAL RESPIRATORIO

PD REPORTE DE EXAMENES DE QUIMICA SANGUINEA Y PERFIL HEPATICO

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	1021HM	Prescripción Médica Consulta Externa
16/08/2023	140700	Solicitud de Internación

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

Fecha : 19-AUG-2023 06:37:00 H.C. : 265724 Paciente: GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA TABLADA
DOMINIK GONZALES, 8 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL A DIETA BLANDA, DISPOSICIÓN PENDIENTE DOS DÍAS. ÚLTIMO PICO FEBRIL 16/08/23 A LAS 09H54 DE 38 GRADOS, AFEBRIL 71 HORAS. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO + D45+/CD34+/CD19+/CD10 +/CD20-/CD38+/CD11B-/CD13-/CD33-/CD16-/CD15-/CD3-/CD4-/CD8-/CD7-/CD56-/CD66C+/CD58- = 56% + AMO: 70 % BLASTOS+ TESTÍCULOS NORMALES + LEUCOCITOS AL INGRESO: 6170 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC: 1 + GENÉTICA: 46 XY (9), 31% DE FRAGILIDAD CROMOSOMICA, 1 HIPOTRIPLOIDIA DE 59 CROMOSOMAS Y 1 METAHIPOTENTAPLOIDIA DE 110 CROMOSOMAS + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS 1:19, 9;22, 4:11 Y 12:21 + INICIO DE QT TOTAL XV: 16/06/2021 + EMR DIA 15 = 12% RECIBE 3 ASP EXTRAS + DIA 43 DE INDUCCIÓN EMR 0,04% + COLOCACIÓN CVC (30/07/2021) + EMR SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN <0,001% + REACCIÓN LOCAL A ASPARAGINASA + 28/12/2022 PARÁLISIS FACIAL DERECHA + 29/12/2022 LCR 2 CELULAS, CITOLOGÍA - CMF Y TDT NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD + 29/12/2022 TC DE CEREBRO: SIN ACTIVIDAD TUMORAL + 29/12/22 EMR <0.001% + 20/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS. + 18/03/2023 ECO ABDOMINAL SIN SIEMBRAS + 20/03/23 ECOCARDIO NO VEGETACIÓN, FEVI 60% + FONDO DE OJO (24/03/2023) SIN SIEMBRAS VÍTREAS + RETIRO CVC (21/03/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (18/04/2023) + RETIRO DE PICC 22/04/2023 + QT SEMANA 78 DE MANTENIMIENTO (24/5/23) + COLOCACIÓN CVC 30/05/23 + QT SEMANA 88 DE MANTENIMIENTO 02/08/2023 + NEUTROPENIA CON BAJOS DATOS DE BACTERIEMIA + MUCOSITIS GRADO II (S)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
C. PEDIATRA
C.I.: 1003377056

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, PERMANECE HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA Y MUCOSITIS GRADO II QUE AL MOMENTO SE ENCUENTRA SUPERADA, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL 71 HORAS, HEMOCULTIVOS PERMANECEN SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO, PACIENTE CON LESIONES EN BOCA QUE IMPRESIONA HERPES POR LO QUE SE INICIO TERAPIA CON ACICLOVIR. PERMANECE CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, PACIENTE CON DEPOSICIÓN PENDIENTE POR DOS DÍAS, POR LO QUE SE INDICA LAXANTE. SE INDICAN EXÁMENES DE CONTROL EL DIA DE HOY PARA POSTERIOR VALORACIÓN DEL ALTA MÉDICA. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA

P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO

SIGNOS VITALES: PA:91/60MMHG , FC: 90 LPM, FR: 22PM, T:36.5 °C, SATO2:90 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFEBRIL, HIDRATADO
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
CAE: MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, NO SIGNOS INFLAMATORIOS, SIGNO DEL TRAGO NEGATIVO
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN VESICULAR EN LABIO INFERIOR.
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA CONSERVADOS.
REGIÓN INGUINOGENITAL: NO ADENOPATÍAS, TESTICULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS

INGESTA:3100 ML (VÍA ORAL:1500 ML)
EXCRETA: 2200ML
BALANCE: +900 ML
DIURESIS: 3.3 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 3 N

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

LA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

Fecha : 17-AUG-2023 06:09:00 H.C. : 265724 Paciente: GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL
Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

ASLAMIENTO PROTECTOR
DRA SANCHEZ/ DRA ACEBO/ DRA TABLADA
DOMINIK GONZALEZ, 8 AÑOS
DH: I

SE PACIENTE QUE ACUDE PARA QUIMIOTERAPIA PERO DURANTE EL VIAJE EL PADRE LO SIENTE CON TEMPERATURA Y ACUDE POR EMERGENCIA DIRECTAMENTE DONDE SE RECIBE FEBRIL Y CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA ADEMAS DE LESIONES EN BOCA, POR LO QUE SE DECIDE SU INGRESO. ULTIMO PICO FEBRIL 16/08/23 A LAS 09H54 DE 38 GRADOS, AFEBRIL 21 HORAS. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO + CD45+/CD34+/CD19+/CD10+/CD20-/CD38+/CD11B-/CD13-/CD33-/CD16-/CD15-/CD3-/CD4-/CD8-/CD7-/CD56-/CD66C+/CD58- = 56% + AMO: 70 % BLASTOS+ TESTÍCULOS NORMALES + LEUCOCITOS AL INGRESO: 6170 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC: 1 + GENÉTICA: 46 XY (9), 31% DE FRAGILIDAD CROMOSOMICA, 1 HIPOTRIPLOIDIA DE 59 CROMOSOMAS Y 1 METAHIPOTENTAPLOIDIA DE 110 CROMOSOMAS + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS 1:19, 9:22, 4:11 Y 12:21 + INICIO DE QT TOTAL XV: 16/06/2021 + EMR DIA 15 = 12% RECIBE 3 ASP EXTRAS + DIA 43 DE INDUCCIÓN EMR 0,04% + COLOCACIÓN CVC (30/07/2021) + EMR SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN <0,001% + REACCIÓN LOCAL A ASPARAGINASA + 28/12/2022 PARÁLISIS FACIAL DERECHA + 29/12/2022 LCR 2 CELULAS, CITOLOGÍA - CMF Y TDT NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD + 29/12/2022 TC DE CEREBRO: SIN ACTIVIDAD TUMORAL + 29/12/22 EMR <0,001% + 20/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS. + 18/03/2023 ECO ABDOMINAL SIN SIEMBRAS + 20/03/23 ECOCARDIO NO VEGETACIÓN, FEVI 60% + FONDO DE OJO (24/03/2023) SIN SIEMBRAS VÍTREAS + RETIRO CVC (21/03/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (18/04/2023) + RETIRO DE PICC 22/04/2023 + QT SEMANA 78 DE MANTENIMIENTO (24/5/23) + COLOCACIÓN CVC 30/05/23 + QT SEMANA 88 DE MANTENIMIENTO 02/08/2023 + NEUTROPENIA CON BAJOS DATOS DE BACTERIEMIA + MUCOSITIS GRADO II

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIATRA
1711237377

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MÉDICA RESIDENTE
C.I.: 1780681577

Fecha de Impresión: Thursday, AUG-17-23 08:25:52

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, ACUDE A SOLCA PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA PERO EL PADRE LO SIENTE CON TEMPERATURA Y ACUDEN POR EMERGENCIA DONDE SE RECIBE Y SE INGRESA COMO NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTERIEMIA, CON TAQUIPNEA MODERADA Y FIEBRE MÁS MUCOSITIS GRADO II. SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA Y SE TOMAN HEMOCULTIVOS PENDIENTES DE RESULTADO. EXÁMENES AL INGRESO CON NEUTROPENIA Y RESTO DE PARÁMETROS EN VALORES NORMALES. PANEL VIRAL CON RESULTADO NEGATIVO. RX DE TÓRAX SIN PATOLOGÍA APARENTE. ÚLTIMO PICO FEBRIL 16/08/23 A LAS 09H54 DE 38 GRADOS, AFEBRIL 21 HORAS. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE CON BALANCES POSITIVOS, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA, POR LO QUE SE DISMINUYEN LÍQUIDOS AL 75% BASALES. SE MANTIENE EN VIGILANCIA

EXCE:

BALA:

ANTIBIOTICOTERAPIA

CURVA TÉRMICA

PD RESULTADO HEMOCULTIVO

TA: 91/59, FC: 112, FR: 20, T: 36.4°C, SPO2: 90% AL AIRE AMBIENTE, EVAT: 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFEBRIL, HIDRATADO

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

CAE: MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, NO SIGNOS INFLAMATORIOS, SIGNO DEL TRAGO NEGATIVO

BOCA: LESIÓN BLANQUECINA CON HALO ERITEMATOSO EN CARRILLO IZQUIERDO MENOR DE 0,5 CM,

LESIÓN BLANQUECINA EN PALADAR DURO DEL LADO IZQUIERDO.

CARDIOPULMONAR: NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA CONSERVADOS.

TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3707 ML (VÍA ORAL: 1800 ML)

EXCRETA: 2150 ML

BALANCE: +1557 ML

DIURESIS: 3.7 ML/KG/HORA

MD AIRELIS TABLADA

MEDICO RESIDENTE

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
17 1237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1730881577


Fecha : 18-AUG-2023 06:14:00 H.C. : 265724 Paciente: GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

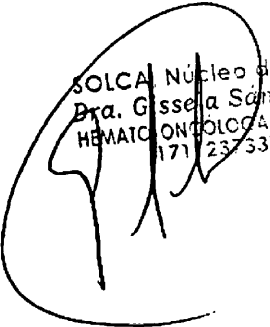
Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA SÁNCHEZ / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
DOMINIK, 8 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL A DIETA BLANDA, DISPOSICIÓN PENDIENTE DOS DÍAS. ÚLTIMO PICO FEBRIL 16/08/23 A LAS 09H54 DE 38 GRADOS, AFEBRIL 45 HORAS. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO + D45+/CD34+/CD19+/CD10 +/CD20-/CD38+/CD11B-/CD13-/CD33-/CD16-/CD15-/CD3-/CD4-/CD8-/CD7-/CD56-/CD66C+/CD58- = 56% + AMO: 70 % BLASTOS+ TESTÍCULOS NORMALES + LEUCOCITOS AL INGRESO: 6170 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC: 1 + GENÉTICA: 46 XY (9), 31% DE FRAGILIDAD CROMOSOMICA, 1 HIPOTRIPLOIDIA DE 59 CROMOSOMAS Y 1 METAHIPOTENTAPLOIDIA DE 110 CROMOSOMAS + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS 1:19, 9:22, 4:11 Y 12:21 + INICIO DE QT TOTAL XV: 16/06/2021 + EMR DIA 15 = 12% RECIBE 3 ASP EXTRAS + DIA 43 DE INDUCCIÓN EMR 0,04% + COLOCACIÓN CVC (30/07/2021) + EMR SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN <0.001% + REACCIÓN LOCAL A ASPARAGINASA + 28/12/2022 PARÁLISIS FACIAL DERECHA + 29/12/2022 LCR 2 CELULAS, CITOLOGÍA - CMF Y TDT NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD + 29/12/2022 TC DE CEREBRO: SIN ACTIVIDAD TUMORAL + 29/12/22 EMR <0.001% + 20/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS. + 18/03/2023 ECO ABDOMINAL SIN SIEMBRAS + 20/03/23 ECOCARDIO NO VEGETACIÓN, FEVI 60% + FONDO DE OJO (24/03/2023) SIN SIEMBRAS VÍTREAS + RETIRO CVC (21/03/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (18/04/2023) + RETIRO DE PICC 22/04/2023 + QT SEMANA 78 DE MANTENIMIENTO (24/5/23) + COLOCACIÓN CVC 30/05/23 + QT SEMANA 88 DE MANTENIMIENTO 02/08/2023 + NEUTROPENIA CON BAJOS DATOS DE BACTERIEMIA + MUCOSITIS GRADO II (S)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:


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


SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATÓLOGO ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
C.I.: 171237537

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, PERMANECE HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA Y MUCOSITIS GRADO II QUE AL MOMENTO SE ENCUENTRA SUPERADA, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL 45 HORAS, HEMOCULTIVOS PERMANECEN SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO, PACIENTE CON LESIONES EN BOCA EN REMISIÓN COMPLETA Y ADECUADA TOLERANCIA ORAL, SE MODIFICA ANALGESIA A VÍA ORAL Y SE DISMINUYE LÍQUIDOS INTRAVENOSOS AL 50%, PACIENTE CON DEPOSICIÓN PENDIENTE POR DOS DÍAS, POR LO QUE SE INDICA LAXANTE. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA


P:
ANTIBIOTICOTERAPIA
LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO

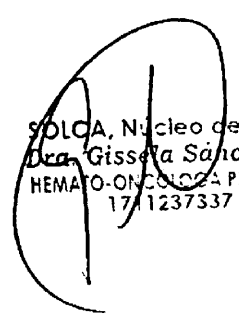
SIGNOS VITALES: PA: 90/57 MMHG , FC: 997 LPM, FR: 22 PM, T: 36.5°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFEBRIL, HIDRATADO
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
CAE: MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, NO SIGNOS INFLAMATORIOS, SIGNO DEL TRAGO NEGATIVO
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA CONSERVADOS.
REGIÓN INGUINOGENITAL: NO ADENOPATÍAS, TESTICULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3125 ML (VÍA ORAL: 1300 ML)
EXCRETA: 3350 ML
BALANCE: -225 ML
DIURESIS: 5.26 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: PENDIENTE 2 DÍAS

DRA. GISSELA TASHIGUANO
MEDICO RESIDENTE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591


SOLCA, Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
1711237337