

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUMONÍA YA SUPERADA, SE ENCUENTRA COMPLETANDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 27, DÍA 5/5, NO HA PRESENTADO REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN. PENDIENTE CURACIÓN POR CLÍNICA DE HERIDA, PREVIO AL ALTA. SE MANTIENE PLAN

P:  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGÍA  
SEGUIMIENTO TRAUMATOLOGÍA  
SEGUIMIENTO POR CLÍNICA DE HERIDAS.  
TAC S/C DE TÓRAX 07/09/2023 10H00


SIGNOS VITALES: PA: 110/63 MMHG, FC: 71 LPM, FR: 20 PM, T: 36.3°C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.  
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ  
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES  
TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.  
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES  
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES  
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SIN LESIONES.  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: HERIDAS CON PRESENCIA DE APÓSITOS SECOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA ALREDEDOR DE TOBILLO. LESIÓN POR PRESIÓN EN TALÓN DERECHO DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO II CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.  
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 6853 ML (VÍA ORAL: 2000 ML)  
EXCRETA: 6100 ML  
BALANCE: +753 ML  
DIURESIS: 5.9 ML/KG/HORA  
HEMATURIA: NEGATIVO  
DEPOSICIONES: 1 (NORMAL)

DRA GISELA TASHIGUANO, MÉDICO RESIDENTE  
1725329591

  
UNIVERSIDAD DE QUITO  
Dra. Gisela Tashiguano  
MÉDICO RESIDENTE  
E.I. 1725329591

  
UNIVERSIDAD DE QUITO  
Dra. Gisela Sanchez F.  
MÉDICO RESIDENTE  
E.I. 1725329591

Fecha: 05-SEP-2023 06:30:00 H.C.: 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO  
Médico: MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: \*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA \*\*\*  
AISLAMIENTO POR GOTAS  
DRA SÁNCHEZ / DRA ACEBO / DRA TABLADA  
DIEGO AGUIRRE, 11 AÑOS  
DH: 11

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA + RMN SIMPLE DE PIERNA DERECHA: LESIÓN NEÓPROLIFERATIVA DE ASPECTO SARCOMATOSO PRIMARIO EN METÁFISIS PROXIMAL DE TIBIA DE 68X43X44MM + TAC DE TÓRAX (28/10/2022) SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RM/C (SOLCA) 9/11/22 LESIÓN OSTEOLÍTICA, EXPANSIVA, CON MATRIZ CALCIFICADA REGIÓN METAFISODIAFISARIA CON EXTENSIÓN EPIFISARIA DE LA TIBIA DER. ASOCIADO A MASA DE PARTES BLANDAS PROVOCA EFECTO DE MASA SOBRE MÚSCULO POPLÍTEO, COMPROMISO DEL SITIO DE INSERCIÓN DE LOS TENDONES DE LA PEZ ANSERINA, LA LESIÓN PROXIMAL MIDE 8.2X5.3X4.7CM + 07/11/2022 BIOPSIA DE MASA + PATOLOGÍA: POSITIVO PARA OSTEOSARCOMA + GGO 9/11/22 LESIÓN ÓSEA ACTIVA CON COMPONENTE LÍTICO EN TIBIA DERECHA NO OTRAS LESIONES + AUDIOMETRÍA 30/11/22 NORMAL + INICIO DE QUIMIOTERAPIA (17/11/22) + COLOCACIÓN DE CVC: 16/12/22 + QT SEMANA 15 HDMTX (22/02/23) + TAC TÓRAX 1/03: NO ACTIVIDAD TUMORAL + RM PIERNA DERECHA: EN LA REGIÓN METAFISO-DIAFISARIA PROXIMAL DE LA TIBIA DERECHA LESIÓN QUE MIDE 8 X 4.7 X 5.5 CM, CON DISMINUCIÓN DE ÁREAS FOCALES DE RESTRICCIÓN EN LA SECUENCIA DE DIFUSIÓN +07/03/2023 EXÉRESIS DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA + COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE TIBIA DERECHA + PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL NECROSIS 15%, PERO 80% DE EXTENSOS CAMBIOS POSTRATAMIENTO MARGENES LIBRES, LATERAL MÁS PRÓXIMA 0.3 CM + 08/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + 13/03/23 RETIRO DE CVC + COLOCACIÓN DE PICC LINE (02/05/23) + PÉRDIDA DE CONTINUIDAD EN PIEL EN SITIO DE COLOCACIÓN DE PRÓTESIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (09/06/23) + QT SEMANA 30 HDMTX 10/8/2023 + NEUMONÍA (S) + D/C INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA + QT SEMANA 27 (31/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
MEDICO ONCOLOGO FED AIRS  
1711237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Arelis Tablada  
MEDICO RECIEN  
C.3.1 1700040577

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUMONÍA YA SUPERADA, QUIMIOTERAPIA COMPLETADA NO HA PRESENTADO REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN. EN SEGUIMIENTO POR CLÍNICA DE HERIDAS CON SU PRÓXIMA CURACIÓN EL 12/09/23. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA Y SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA EL 21/09/23.

P:  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGÍA  
SEGUIMIENTO TRAUMATOLOGÍA  
SEGUIMIENTO POR CLÍNICA DE HERIDAS.  
TAC S/C DE TÓRAX 14/09/2023 10H00  
ALTA HOSPITALARIA

SIGNOS VITALES: PA:92/60MMHG, FC:83 LPM, FR:20 PM, T:36°C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/1

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: HERIDAS CON PRESENCIA DE APÓSITOS SECOS,

SENSIBILIDAD CONSERVADA ALREDEDOR DE TOBILLO. LESIÓN POR PRESIÓN EN TALÓN DERECHO DE

APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO II CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2

SEGUNDOS.

INGESTA: 6181 ML (VÍA ORAL: 1400ML)

EXCRETA: 4750 ML

BALANCE: +1431 ML

DIURESIS: 4.6 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1 N

HEMATURIA: NEGATIVA

DRA AIRELIS TABLADA

MEDICO RESIDENTE

SOLCA. Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGÍA PET ATC  
1711237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Airlis Tablada  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1760467577

Fecha : 24-AUG-2023 08:50:00 H.C. : 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO  
Médico : MD\*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: \*\*\*ATENCIÓN EN EMERGENCIA\*\*\*  
MODERADA COMPLEJIDAD - ALTA SEVERIDAD

MC: RINORREA + TOS

EA: MADRE REFIERE QUE APROXIMADAMENTE DESDE HACE 2 SEMANAS PRESENTA ODINOFAGIA SE ACOMPAÑA DE RINORREA Y TOS, NIEGA ALZA TÉRMICA. HOY ACUDE A CONSULTA EXTERNA DE INFECTOLOGÍA DONDE EVIDENCIA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Y DESTURACIÓN DE OXÍGENO POR LO QUE REFIEREN A EMERGENCIA.

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA QUE RECIBIÓ SU QT SEMANA 30 EL 10/08/2023. ACUDE REFERIDO DE LA CONSULTA EXTERNA CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, CON RINORREA Y TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES, AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE DESATURANDO HASTA 88%, CON TAQUICARDIA MODERADA, SIN DISTRESS RESPIRATORIO, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL CON, SIN EMBARGO LLAMA LA ATENCIÓN TAQUICARDIA DE 130 X MIN (MODERADA), LIGERA PREOCUPACIÓN MATERNA. SE SOLICITA EXÁMENES DE SANGRE + RX DE TÓRAX + PANEL VIRAL. SE INTERCONSULTA A UCI. REVALORACIÓN CON RESULTADOS.

IDG: NEUMONIA

PLAN:  
SE REVALORARÁ CON RESULTADOS.  
PANEL RESPIRATORIO  
RX DE TÓRAX  
EXÁMENES DE SANGRE  
IC A UCI

DR. PINTO / 1718849522  
RESIDENTE DE PEDIATRÍA  
DRA. VALENCIA  
PEDIATRA

Examen Físico: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.  
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ  
NARIZ: RINORREA HIALINA  
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES  
TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIBILANCIAS EN BASE DERECHO Y ESCASOS CREPITANTES EN PARTE LATERAL DE PULMÓN IZQUIERDO  
CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.  
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES  
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES  
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SIN LESIONES.  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: CON INMOVILIZADOR, HERIDA QUIRÚRGICA CON PRESENCIA DE APÓSITOS SECOS EN LA REGIÓN PROXIMAL, LESIÓN POR PRESIÓN EN TALÓN DERECHO DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO II CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

#### SIGNOS VITALES

Pulso : 130 Presión Arterial : 104 / 70 Temperatura°C : 36.6 Respiración : 21

Observación: SAT O2 AIRE AMBIENTE: 89%  
EVAT: 5/11 (CV: 2, R: 1, PE: 1, PF: 1)

Ingesta : Eliminación :

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	090311M	Prescripción Médica Consulta Externa

#### SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023		