

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

1082069415

HISTORIA CLINICA No.	1082069415	Edad	20	Años
Cedula	1082069415	Sexo	masculino	
INGRESO Pac:	06/02/2020 23:56	EGRESO Pac:	06/03/2020 15:06	
Atm. Ingreso	TRIAGE	Atm. Egreso	HOSPITALIZACION	
Patelion	Evolución: 504	URGENCIA		

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	Dx Egr	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx Salida	C910	LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA (LLA)
Dx Egreso	C910	LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA (LLA)

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS V/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

11/00/00

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO

"ME DUELE EL PEGNO, LA ESPALDA, PERDIDA DE PESO 14 KG EN 1 MES"
NOTA DE INGRESO A SERVIDIO DE HOSPITALIZACION 8 PISO LADO B
"TENGO FIEBRE Y ME DUELE EL CUERPO"
PACIENTE QUIEN INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN TORAX ANTERIOR QUE SE IRRADIA A ESPALDA, MIALGIAS, MALESTAR GENERAL, BARRIDO, INESTABILIDAD Y LA MARCHA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVA APROXIMADAMENTE 14 KG EN 1 MES, FIEBRE SUBETIVA INTERMITENTE, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA A URGENCIAS.
PACIENTE CON CUADRO DE 6 A 7 SEMANAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISMINUCION PROGRESIVA DE CLASE FUNCIONAL, CON DISNEA DE LEVES ESFUERZOS, ASOCIADO A SENSACION DE MIALGIAS DE INTERMEDIO EN ESPALDA Y REGION CERVICAL, CON EXTENSION POSTERIOR A EXTREMIDADES INFERIORES, Y DEBILIDAD CON LIMITACION PARA LA DEAMBULACION POR EL DOLOR, ASOCIADO A LO ANTERIOR PRESENTA ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA QUE SE PRESENTA SIN PREDOMINIO HORARIO, INICIALMENTE CONSULTA A PRIMER NIVEL, DONDE ORDENAN ANALGESIA CON ANES, PERSISTE CON PRESENCIA DE MIALGIAS Y ALZA TERMICA, EPISODIOS EMETICOS REPETITIVOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO DIARIOS, Y DECIDE CONSULTAR.

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

ANTECEDENTES

ALERGICOS

ALERGICOS (NO REFIERE)

NIEGA

PATOLOGICOS

PATOLOGICOS (SI)

NIEGA

C. PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

06/03/2020 14:59:10 M0786 ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAREZ

Usuario:

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

1082069415

HISTORIA CLINICA No.	1082069415	Edad	20	Años
Cedula	1082069415	Sexo	masculino	
INGRESO Pac:	06/02/2020 23:38	EGRESO Pac:	06/03/2020 15:06	
Atm. Ingreso	TRIAGE	Atm. Egreso	HOSPITALIZACION	
Patelion	Evolución: 504	URGENCIA		

EVOLUCIONES

06/02/2020 13:28:31 M0665 DESY LUCIA RODRIGUEZ BERDUSO

"VALORACION POR MEDICINA INTERNA"

LUIS FERNANDO CASTRILLO PADILLA

EDAD 20 AÑOS

CC 1082069415

MOTIVO DE CONSULTA:

"HE TENIDO FIEBRE Y DOLOR MUSCULAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE 6 A 7 SEMANAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISMINUCION PROGRESIVA DE CLASE FUNCIONAL, CON DISNEA DE LEVES ESFUERZOS, ASOCIADO A SENSACION DE MIALGIAS DE PREDOMINIO EN ESPALDA Y REGION CERVICAL, CON EXTENSION POSTERIOR A EXTREMIDADES INFERIORES, Y DEBILIDAD CON LIMITACION PARA LA DEAMBULACION POR EL DOLOR, ASOCIADO A LO ANTERIOR PRESENTA ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA QUE SE PRESENTA SIN PREDOMINIO HORARIO, INICIALMENTE CONSULTA A PRIMER NIVEL, DONDE ORDENAN ANALGESIA CON ANES, PERSISTE CON PRESENCIA DE MIALGIAS Y ALZA TERMICA, EPISODIOS EMETICOS REPETITIVOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO DIARIOS, Y DECIDE CONSULTAR.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

O CONVULSION FEBRIL A LOS 3 AÑOS

O MEDICAMENTOS

O CICLOFENACOL ORAL CON DOLOR DESDE HACE 1 MES

O ACETAMINOFEN ORAL CON DOLOR DESDE HACE 1 MES

O QUIRURGICOS

O APENDICECTOMIA HACE 7 AÑOS

O ALERGICOS

O NIEGA

O OCUPACIONALES

O UNIVERSITARIO (INGENIERIA AMBIENTAL)

O TOXICOLOGICOS

O NIEGA EXPOSICION A HUMO DE LEÑA

O COMBE NEGATIVO

O EXPOSICION EN 2 OCAIONES AL BENCENO EN LABORATORIO DE UNIVERSIDAD

O EPIDEMIOLOGICOS

O RESIDENTE EN SANTA MARTA MAGDALENA

O PROCEDENTE DE TENERIFE MAGDALENA

O FAMILIARES

O NIEGA

REVISION POR SISTEMAS

REFIERE PRESENCIA DE DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DESDE HACE 1 AÑO, HIPOREXIA DESDE HACE 1

MES, PERDIDA DE 14 KG DE PESO DE MANERA INVOLUNTARIA DESDE HACE 1 MES, REFIERE PRESENCIA

Usuario:

1082069415

HISTORIA CLINICA No. 1082086445	Edad 20 Años
Cedula 1082086445	Sexo Masculino
LUIS FERNANDO CASTRILLO PADILLA	
INGRESO Fec: 05/02/2020 23:38	EGRESO Fec: 06/02/2020 15:06
Atm. Ingreso TRIAGE	Atm. Egreso HOSPITALIZACION
Patobio: Evolucion: 504 URGENCIA	

NEUTROPENIA FEBRIL LEVE CON CEFALOSPORINA DE 4TA GENERACION, HASTA NO TENER HEMOCULTIVOS NEGATIVOS. SE SOSPECHA PRESENCIA DE CRISIS BLASTICA Y, SOLICITO

Arrepcion
 Pag: 4 de 12
 Fecha: 06/03/20

1082069415

HISTORIA CLINICA No.	1082068415	Edad	20	Años
Cedula	1082068415	Sexo	Masculino	
LUIS FERNANDO CASTRILLO PADILLA				
INGRESO Pac:	05/02/2020 23:38	EGRESO Pac:	06/03/2020 15:06	
Atm. Ingreso	TRIAGE	Atm. Egreso	HOSPITALIZACION	
Papelillon Evolucion:	504 URGENCIA			

A CONTROL DE SIGNOS VIALES AVISAR CAMBIOS

PACIENTE EN SU PRIMER DÍA DE ESTANCIA HOSPITALARIA BAJO LOS DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PERISTENCIA DE FIEBRE, EN ESPERA DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS, CONTINUA

Userio



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

890102768 -- 5

EPICRISIS

Atención
Pag: 55 de 141
Fecha: 06/03/20

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

1082069415

HISTORIA CLINICA No.	1082069415	LUIS FERNANDO CASTRILLO PADILLA	Edad	20	Años
Cedula	1082069415		Sexo	Masculino	
INGRESO Rec:	05/02/2020 23:38	EGRESO Rec:	06/03/2020 15:06		
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolucion:	504 URGENCIA				

RECIBE REPORTE DE INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO EN SANGRE PERIFERICA CON BUEÑA RESPUESTA. EVIDENCIA 1.66% DE BLASTOS DE LINFAJE B. PENDIENTE REPORTE DE BCR/ABL. TRASLOCACION 9:22. CITOGENETICO. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR. RIESGOS DE QUIMIOTERAPIA. EFECTOS ADVERSOS Y COMPLICACIONES LOS CUALES REFERIRAN ENTENDER Y ACEPTAR. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

Evolucion realizada por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBÁÑEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha: 29/02/2020 11:29:33

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

SE VALORA FEMENINA EN LA SEGUNDA DECADE DE LA VIDA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. ATEROSCLEROTICA. TOLERANDO VIA ORAL. ATEROSCLEROTICA. EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA. DR. MARIN. TIENE REPORTE DE MIELOGRAMA E INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO CON HALLAZO DE POBLACION INMADURA DE 50.9% DE LA CELULARIDAD TOTAL. CON FENOTIPO DE BLASTOS LINFOIDES DE LINFAJE B POR LO QUE SE CONSIDERA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DE ESTIRPE B. SE ENCUENTRA BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA BFM INDUCCION. CUMPLIENDO EL DIA 17 DEL CICLO TOLERANDO HASTA EL MOMENTO EL PROTOCOLO ES CANDIDATO A TRASPLANTE A LA ESPERA DE REPORTE DE CITOLOGICO DE LCR SE INDICAN PARACLINICOS DE CONTROL EN AM CONDUCTA QUE SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION

Evolucion realizada por : SERGIO ENRIQUE CALAO POLO EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha: 29/02/2020 12:16:03

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL. ATEROSCLEROTICA. EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA. DR. MARIN. TIENE REPORTE DE MIELOGRAMA E INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO CON HALLAZO DE POBLACION INMADURA DE 50.9% DE LA CELULARIDAD TOTAL. CON FENOTIPO DE BLASTOS LINFOIDES DE LINFAJE B POR LO QUE SE CONSIDERA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DE ESTIRPE B. SE ENCUENTRA BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA BFM INDUCCION. CUMPLIENDO EL DIA 19 DEL CICLO. PACIENTE DE ALTO RIESGO. CANDIDATO A TRASPLANTE. MANEJO CON PRECISOSUN 75 MG. TIENE REPORTE DE HEMOGRAMA QUE EVIDENCIA ANEMIA. SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL EN EL MOMENTO. ELECTROLITOS. FUNCION RENAL Y HEPATICA DENTRO DE LIMITES NORMALES. LLAMAR LA ATENCION CEFALEA PERSISTENTE. FOTOFobia Y ELEVACION EN LOS NIVELES DE PRESION ARTERIAL. SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE Y MANEJO ANALGESICO. FIBRINOGENO CONTROL. AHORA. PENDIENTE REPORTE DE CITOLOGICO DE LCR. PENDIENTE REPORTE DE BCR/ABL. TRASLOCACION 9:22. CITOGENETICO. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR. RIESGOS DE QUIMIOTERAPIA. EFECTOS ADVERSOS Y COMPLICACIONES LOS CUALES REFERIRAN ENTENDER Y ACEPTAR. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

890102768 -- 5

EPICRISIS

Atención
Pag: 55 de 141
Fecha: 06/03/20

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

1082069415

HISTORIA CLINICA No.	1082069415	LUIS FERNANDO CASTRILLO PADILLA	Edad	20	Años
Cedula	1082069415		Sexo	Masculino	
INGRESO Rec:	05/02/2020 23:38	EGRESO Rec:	06/03/2020 15:06		
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolucion:	504 URGENCIA				

CLINICA. Evolucion realizada por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBÁÑEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha: 02/03/2020 15:32:14

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL. ATEROSCLEROTICA. EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA. DR. MARIN. TIENE REPORTE DE MIELOGRAMA E INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO CON HALLAZO DE POBLACION INMADURA DE 50.9% DE LA CELULARIDAD TOTAL. CON FENOTIPO DE BLASTOS LINFOIDES DE LINFAJE B POR LO QUE SE CONSIDERA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DE ESTIRPE B. SE ENCUENTRA BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA BFM INDUCCION. CUMPLIENDO EL DIA 20 DEL CICLO. PACIENTE DE ALTO RIESGO. CANDIDATO A TRASPLANTE. MANEJO CON PRECISOSUN 75 MG. TIENE REPORTE DE HEMOGRAMA QUE EVIDENCIA ANEMIA. SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL EN EL MOMENTO. FIBRINOGENO DISMINUIDO. POR LO QUE SE ORDENA TRANSFUSION DE 5 UNIDADES DE CROPORECITADOS. POSTERIORMENTE COLOCACION DE SEPTIMA DOSIS DE ASPARAGINASA. SE RECIBE REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA APARENTE. MANIFIESTA MEJORA DE CEFALEA. PENDIENTE REPORTE DE CITOLOGICO DE LCR. PENDIENTE REPORTE DE BCR/ABL. TRASLOCACION 9:22. CITOGENETICO. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR. RIESGOS DE QUIMIOTERAPIA. EFECTOS ADVERSOS Y COMPLICACIONES LOS CUALES REFERIRAN ENTENDER Y ACEPTAR. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

Evolucion realizada por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBÁÑEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha: 03/03/2020 12:04:36

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL. ATEROSCLEROTICA. EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA. DR. MARIN. TIENE REPORTE DE MIELOGRAMA E INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO CON HALLAZO DE POBLACION INMADURA DE 50.9% DE LA CELULARIDAD TOTAL. CON FENOTIPO DE BLASTOS LINFOIDES DE LINFAJE B POR LO QUE SE CONSIDERA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DE ESTIRPE B. SE ENCUENTRA BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA BFM INDUCCION. CUMPLIENDO EL DIA 21 DEL CICLO. PACIENTE DE ALTO RIESGO. CANDIDATO A TRASPLANTE. DR. MARIN DECIDE DISMINUIR DOSIS DE PRECISOSUN A 50 MG. TIENE REPORTE DE HEMOGRAMA QUE EVIDENCIA ANEMIA. LEUCOPENIA. SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL EN EL MOMENTO. FIBRINOGENO DISMINUIDO. SE SOLICITAN MATERIALES PARA EL DIA DE MANANA PARA REALIZACION DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA. PENDIENTE

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

890102768 - 5

EPICRISIS

Atención
Pag: 53 de 141
Fecha: 06/07/20

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

1082069415

HISTORIA CLINICA No.	1082069415	LUIS FERNANDO CASTRILLO PADILLA	Edad	20	Años
Cédula	1082069415		Sexo	masculino	
INGRESO Pac:	05/03/2020 23:38	EGRESO Pac:	06/03/2020 15:06		
Atm. Ingreso	TRIAGE	Atm. Egreso	HOSPITALIZACION		
Papelón Evolución:	504 URGENCIA				

Fecha: 24/02/2020 13:03:44

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA, DR. MARUIN, TIENE REPORTE DE MIELOGRAMA E INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO CON HALLAZO DE POBLACION INMADURA DE 50.9% DE LA CELULARIDAD TOTAL, CON FENOTIPO DE BLASTOS LINFOIDES DE LINEAJE B POR LO QUE SE CONSIDERA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA DE ESTIRPE B, SE ENCUENTRA BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA BFM INDUCCION, ACTUALMENTE EN EL DIA 13 DEL CICLO, PACIENTE DE ALTO RIESGO, CANDIDATO A TRASPLANTE, MANEJO CON PREDNISONA 75 MG, EL DIA DE HOY SE SUSPENDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y CONDANSETRON, SOLO APLICAR LOS DIAS CONTRAINDICADOS A LA QUIMIOTERAPIA, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE REPORTE DE INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO EN SANGRE PERIFERICA PARA EVALUAR PRONOSTICO, PENDIENTE REPORTE DE BCRABL TRASLOCACION 9:22, CITOGENETICO, SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, RIESGOS DE QUIMIOTERAPIA, EFECTOS ADVERSOS Y COMPLICACIONES LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

Evolución realizada por: ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 25/02/2020 09:19:57

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA, DR. MARUIN, TIENE REPORTE DE MIELOGRAMA E INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO CON HALLAZO DE POBLACION INMADURA DE 50.9% DE LA CELULARIDAD TOTAL, CON FENOTIPO DE BLASTOS LINFOIDES DE LINEAJE B POR LO QUE SE CONSIDERA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA DE ESTIRPE B, SE ENCUENTRA BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA BFM INDUCCION, ACTUALMENTE EN EL DIA 14 DEL CICLO, PACIENTE DE ALTO RIESGO, CANDIDATO A TRASPLANTE, MANEJO CON PREDNISONA 75 MG, EL DIA DE HOY CORRESPONDE CUARTA DOSIS DE ASPARAGINASA, TIENE REPORTE DE FIBRINOGENO EN LIMITE SIN INDICACION DE TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADOS, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE REPORTE DE INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO EN SANGRE PERIFERICA PARA EVALUAR PRONOSTICO, PENDIENTE REPORTE DE BCRABL TRASLOCACION 9:22, CITOGENETICO, SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, RIESGOS DE QUIMIOTERAPIA, EFECTOS ADVERSOS Y COMPLICACIONES LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR PRONOSTICO

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

890102768 - 5

EPICRISIS

Atención
Pag: 54 de 141
Fecha: 06/07/20

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

1082069415

HISTORIA CLINICA No.	1082069415	LUIS FERNANDO CASTRILLO PADILLA	Edad	20	Años
Cédula	1082069415		Sexo	masculino	
INGRESO Pac:	05/03/2020 23:38	EGRESO Pac:	06/03/2020 15:06		
Atm. Ingreso	TRIAGE	Atm. Egreso	HOSPITALIZACION		
Papelón Evolución:	504 URGENCIA				

Fecha: 26/02/2020 12:13:35

SUJETO A EVOLUCION CLINICA
Evolución realizada por: ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 26/02/2020 12:13:35

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA, DR. MARUIN, TIENE REPORTE DE MIELOGRAMA E INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO CON HALLAZO DE POBLACION INMADURA DE 50.9% DE LA CELULARIDAD TOTAL, CON FENOTIPO DE BLASTOS LINFOIDES DE LINEAJE B POR LO QUE SE CONSIDERA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA DE ESTIRPE B, SE ENCUENTRA BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA BFM INDUCCION, ACTUALMENTE EN EL DIA 15 DEL CICLO, PACIENTE DE ALTO RIESGO, CANDIDATO A TRASPLANTE, MANEJO CON PREDNISONA 75 MG, PREVIA ASPIRISA Y ANTISEPSIA SE REALIZA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON ADMINSTRACION DE CITARABINA 30 MG, DECAMETASONA 4 MG Y METOTREXATE 12 MG, SE TOMA MUESTRA PARA CITOLOGICO DE LCR, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, TIENE REPORTE DE HEMOGRAMA QUE EVIDENCIA ANEMIA, SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, EN EL MOMENTO, SE RECIBE REPORTE DE INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO EN SANGRE PERIFERICA CON BUENA RESPUESTA, EVIDENCIA 1.6% DE BLASTOS DE LINFOIDES DE LINEAJE B, PENDIENTE REPORTE DE BCRABL TRASLOCACION 9:22, CITOGENETICO, SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, RIESGOS DE QUIMIOTERAPIA, EFECTOS ADVERSOS Y COMPLICACIONES LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

Evolución realizada por: ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 27/02/2020 18:27:30

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, AFEBRIL, EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE HEMATOLOGIA, DR. MARUIN, TIENE REPORTE DE MIELOGRAMA E INMUNOFENOTIPICACION POR CITOMETRIA DE FLUJO CON HALLAZO DE POBLACION INMADURA DE 50.9% DE LA CELULARIDAD TOTAL, CON FENOTIPO DE BLASTOS LINFOIDES DE LINEAJE B POR LO QUE SE CONSIDERA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA DE ESTIRPE B, SE ENCUENTRA BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA BFM INDUCCION, ACTUALMENTE EN EL DIA 16 DEL CICLO, PACIENTE DE ALTO RIESGO, CANDIDATO A TRASPLANTE, MANEJO CON PREDNISONA 75 MG, TIENE REPORTE DE HEMOGRAMA QUE EVIDENCIA ANEMIA, SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, EN EL MOMENTO, ELECTROLITOS, FUNCION RENAL, Y HEPATICA DENTRO DE LIMITES NORMALES, PENDIENTE REPORTE DE CITOLOGICO DE LCR, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE

Usuario: