Fecha de Impresión?

(a) sicar

Saturday , AUG-05-23 15:02:07

CONFIDENCIAL

05-AUG-2023 06:24:00 Fecha:

H.C.: 261828

Paciente:

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Médico: MDSO TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA***

AISLAMIENTO EN GOTAS

DRA TABLADA

AARON HURTADO, 11 AÑOS

10

S. PACIENTE DESCANSA TRANQUILO. NO REFIERE DOLOR CON BUENA TOLERANCIA ORAL. ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL DE 38.3 A LAS 14H00 DEL 22/07/2023, ÀPEBRIL: 13 DÍAS, AARON CON DIAGNÓSTICO DE 1.LA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (CD45 /GD34+/ CD10+/CD20- /CD19+/CD38-/ CD3-/CD7-/CD56-/CD11B-/CD13-/CD33- /CD16-/ CD15-: 60%) + LEUCOS AEÍNGRESO 1680 (SOLCA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL + NO MASA MEDIASTINAL (0.21) + CONGLOMERADO GANGLIONAR CERVICAL

DÈRECHO 7*5CM (BULKY) + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (04-03-21) + SNC STATUS I (0 CÉLULAS -CITOLOGÍA NEGATIVO) + CARIOTIPO 46 XY + TRANSLOCACIONES 9:22, 4.11, 1.19 Y 12:21 NEGATIVAS POR FISH Y PCR + EMR DIA 15 6,4% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS + EMR FIN DE LA INDUCCIÓN < 0.001 + NEUTROPENIA FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA + SEPSIS POR NEUMOCOCO + MUCOSITIS GRADO II +

SINUSITIS + OTOMASTOIDITIS BILATERAL + QT SEMANA 108 (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE OTOMASTOIDITIS, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIBIÓTICO, HOY DIA 14/14 DE CEFEPIME, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. AFEBRIL 13 DÍAS, HEMOCULTIVOS DEL 26/07 SIN DESARROLLO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 108 DE MANTENIMIENTO CON BUENA TOLERANCIA, PACIENTE

EN CONDICIONES DE ALTA.

25

30

PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA:91/60MMHG , FC:97 LPM, FR: 20 PM, T:36.5 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, GLASGOW 15/15 OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS HÚMEDAS, LESIÓN EN COSTRA EN COMISURA LABIAL DERECHA

ODIOS: DERECHO MEMBRANA TIMPÁNICA OPACA CON MARCO TIMPÁNICO LEVEMENTE ERITEMATOSO.

SE VISUALIZA APÓFISIS DE MARTILLO. SIGNO DE TRAGO NEGATIVO. IZQUIERDO: MEMBRANA TIMPÁNICA SIN ALTERACIÓN, SIGNO DE TRAGO NEGATIVO

CUELLO NO ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NO MEGALIAS.

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES.

40

ÍNGESTA: 1720ML (VÍA ORAL:950 ML)

EXCRÉTA: 1000ML BALANCE: +720ML

DIURESIS: 1.2ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN:2(N)

DRA AIRELIS TABLADA MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLES OF QUITE Dra. Aireli Tablada MEDICO RESIDENTE C.1.: 1760961577

CONFIDENCIAL

Fecha:

01-AUG-2023 06:45:00

H.C.: 261828 Paciente:

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Evolución:

****EVOLUCIÓN MATUTINA*** ÁISLAMIENTO EN GOTAS

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

ÄARON, 11 AÑOS

DH: 9

10

15

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL DE 38.3 A LAS 14H00 DEL 22/07/2023, AFEBRIL: 9 DÍAS. AARON CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (CD45 +/CD34+/ CD10+/CD20- /CD19+/CD38-/ CD3-/CD7-/CD56-/CD11B-/CD13-/CD33- /CD16-/ CD15-; 60%) + LEUCOS AL INGRESO 1680 (SOLCA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL + NO MASA MEDIASTINAL (0.21) + CONGLOMERADO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO 7*5CM (BULKY) + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (04-03-21) + SNC STATUS 1 (0 CÉLULAS -CITOLOGÍA NEGATIVO) + CARIOTIPO 46 XY + TRANSLOCACIONES 9:22, 4.11, 1.19 Y 12:21 NEGATIVAS POR FÍSH Y PCR + EMR DIA 15 6,4% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS + EMR FIN DE LA INDUCCIÓN < 0.001 + NEUTROPENIA FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA + SEPSIS POR NEUMOCOCO + MUCOSITIS GRADO II + SINUSITIS + OTOMASTOIDITIS BILATERAL + QT SEMANA 108 (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

25

30

A PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO COMPLETANDO ESQUEMA ANTIBIÓTICO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. AFEBRIL 8 DÍAS, HEMOCULTIVOS DEL 26/07 SIN DESARROLLO. HOY QUIMIOTERAPIA SEMANA 108 DE MANTENIMIENTO, PREVIA AUTORIZACIÓN, SE MANTIENE PLAN

ANTIBIOTICOTERAPIA

QUIMIOTERAPIA SEMANA 108 DE MANTENIMIENTO, PREVIA AUTORIZACIÓN

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 98/66 MMHG, FC: 106 LPM, FR: 22 PM, T: 36°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, GLASGOW 15/15

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS HÚMEDAS, NO LESIONES, LESIONES EN COSTRA EN COMISURA LABIAL DERECHA Y

LABIO INFERIOR.

ODIOS: DERECHO MEMBRANA TIMPÁNICA OPACA CON HALO ERITEMATOSO, NO SE VISUALIZA APOFISIS DE MARTILLO. SIGNO DE TRAGO NEGATIVO. IZQUIERDO: MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACION,

SIGNO DE TRAGO NEGATIVO

CUELLO NO ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

RÜLMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RHA PRESENTES NO MEGALIAS.

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

" INGESTA: 2050 ML (VÍA ORAL: 1300 ML)

EXCRETA: 1700 ML

BALANCE: +350 ML

DIURESIS: 2.05 ML/KG/HORA DEPOSICIÓN: 2 NORMALES

ĎRA. GISSELA TASHIGUANO MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO pra. Glassic

-20 02 QUITO

Fecha de Impresión.

Wednesday, AUG-02-23 15:16:25

CONFIDENCIAL

Fecha:

02-AUG-2023 05:52:00

261828 H.C.:

Paciente:

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Médico:

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA***

AISLAMIENTO EN GOTAS

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DR. PINTO

AARON, 11 AÑOS

DH: 10

10

5

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL DE 38.3 A LAS 14H00 DEL 🛂2/07/2023, AFEBRIL: 10 DÍAS. AARON CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (ČĎ45 +/CD34+/ CD10+/CD20- /CD19+/CD38-/ CD3-/CD7-/CD56-/CD11B-/CD13-/CD33- /CD16-/ CD15-: 60%) + LEUCOS AL INGRESO 1680 (SOLCA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL + NO MASA MEDIASTINAL (0.21) + CONGLOMERADO GANGLIONAR CERVICAL 🕾 DERECHO 7*5CM (BULKY) + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (04-03-21) + SNC STATUS 1 (0 CÉLULAS -CITOLOGÍA NEGATIVO) + CARIOTIPO 46 XY + TRANSLOCACIONES 9:22, 4.11, 1.19 Y 12:21 NEGATIVAS POR FISHY PCR + EMR DIA 15 6,4% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS + EMR FIN DE LA INDUCCIÓN < 0.001 + NEUTROPENIA FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA + SEPSIS POR NEUMOCOCO + MUCOSITIS GRADO II + SENUSITIS + OTOMASTOIDITIS BILATERAL + QT SEMANA 108 (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

25

15

Á: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU DÉCIMO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE OTOMASTOIDITIS QUE EL DÍA DE AYER INICIÓ SU OT SEMANA 108, AL MOMENTO PACIENTE SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS, EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, SE MANTIENE PLAN

ANTIBIOTICOTERAPIA

OUIMIOTERAPIA SEMANA 108 DE MANTENIMIENTO

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 90/60 MMHG, FC: 103 LPM, FR: 20 PM, T: 36.1 °C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, GLASGOW 15/15 "ÓJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS HÚMEDAS, NO LESIONES, LESIONES EN COSTRA EN COMISURA LABIAL DERECHA Y LABIO INFERIOR.

ÕĎIÕS: DERECHO MEMBRANA TIMPÁNICA OPACA CON MARCO TIMPÁNICO LEVEMENTE ERITEMATOSO, NO SE VISUALIZA APÓFISIS DE MARTILLO. SIGNO DE TRAGO NEGATIVO. IZQUIERDO: MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIÓN, SIGNO DE TRAGO NEGATIVO

CUELLO NO ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NO MEGALIAS. GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

© EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES.

40

"INGESTA: 2060 ML (VÍA ORAL: 1100 ML)

EXCRETA: 1300 ML BALANCE: +760 ML

DIURESIS: 1.57 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 2 (N)

45

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

Fecha de Impresión:

Thursday , AUG-03-23 07:27:03

CONFIDENCIAL

Fecha: 03-AUG-2023 06:26:00 H.C.:

Paciente:

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA***

AISLAMIENTO EN GOTAS

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

261828

AARON, 11 AÑOS

DH: 11

10

15

5

S PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL DE 38.3 A LAS 14H00 DEL 22/07/2023, AFEBRIL: 11 DÍAS. AARON CON DĽÁGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (CD45 +/CD34+/ CD10+/CD20- /CD19+/CD38-/ @D3%CD7-/CD56-/CD11B-/CD13-/CD33- /CD16-/ CD15-: 60%) + LEUCOS AL INGRESO 1680 (SOLCA) + NO ÄLTERACIÓN DE PARES CRANEALES + TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL + NO MASA MEDIASTINAL (0.21) + CONGLOMERADO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO 7*5CM (BULKY) + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (04-03-21) + SNC STATUS 1 (0 CÉLULAS - CITOLOGÍA NEGATIVO) + CARIOTIPO 46 XY + TRANSLOCACIONES 9:22, 4.11, 1.19 Y 12:21 NEGATIVAS POR FISH Y PCR + EMR DIA 15 6,4% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS + EMR FIN DE LA INDUCCIÓN < 0.001 + NEUTROPENIA FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA + SEPSIS POR NEUMOCOCO + MUCOSITIS GRADO II + SINUSITIS + OTOMASTOIDITIS BILATERAL +

ÖT SEMANA 108 (01/08/2023).

O: VER EXAMEN FÍSICO

20

25

30

35

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO. HOSPITALIZADO POR CUADRO DE OTOMASTOIDITIS, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIBIÓTICO, HOY DIA 12/14 DE CEFEPIME, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. AFEBRIL 11 DÍAS, HEMOCULTIVOS DEL 26/07 SIN DESARROLLO. RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 108 DE MANTENIMIENTO. SE MANTIENE PLAN

ANTIBIOTICOTERAPIA

QUIMIOTERAPIA SEMANA 108 DE MANTENIMIENTO

Examen Físico:

STONOS VITALES: PA: 93/62 MMHG , FC: 95 LPM, FR: 22 PM, T: 36.5°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, GLASGOW 15/15 OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS HÚMEDAS, LESION EN COSTRA EN COMISURA LABIAL DERECHA

ODIOS: DERECHO MEMBRANA TIMPÁNICA OPACA CON MARCO TIMPÁNICO LEVEMENTE ERITEMATOSO, NO SE VISUALIZA APÓFISIS DE MARTILLO. SIGNO DE TRAGO NEGATIVO. IZQUIERDO: MEMBRANA

TIMPÁNICA SIN ALTERACIÓN, SIGNO DE TRAGO NEGATIVO

CUELLO NO ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NO MEGALIAS.

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES.

40

45

INGESTA: 2030 ML (VÍA ORAL: 1200 ML)

EXCRETA: 1800 ML

BALANCE: +230 ML

DIURESIS: 2.2 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 1 (NORMAL)

DRA. GISSELA TASHIGUANO

MEDICO RESIDENTE

Fecha de Impresión Friday , AUG-04-23 14:57:53

CONFIDENCIAL

04-AUG-2023 08:25:00 Fecha:

261828 H.C.:

Paciente:

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Médico: MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA***

AÏSLAMIENTO EN GOTAS

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA VALENCIA

AARON, 11 AÑOS

DH: 12

10

15

S

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE DOLOR CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ÚLTIMO PICO FEBRIL DE 38.3 A LAS 14H00 DEL 22/07/2023, AFEBRIL: 12 DÍAS. AARON CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (CD45 */CD34+/ CD10+/CD20- /CD19+/CD38-/ CD3-/CD7-/CD56-/CD11B-/CD13-/CD33- /CD16-/ CD15-: 60%) + LEUCOS AL INGRESO 1680 (SOLCA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL + NO MASA MEDIASTINAL (0.21) + CONGLOMERADO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO 7*5CM (BULKY) + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (04-03-21) + SNC STATUS 1 (0 CÉLULAS -CITOLOGÍA NEGATIVO) + CARIOTIPO 46 XY + TRANSLOCACIONES 9:22, 4.11, 1.19 Y 12:21 NEGATIVAS POR FISHY PCR + EMR DIA 15 6.4% RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS + EMR FIN DE LA INDUCCIÓN < 0.001 + NEUTROPENIA FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA + SEPSIS POR NEUMOCOCO + MUCOSITIS GRADO II + SINUSITIS + OTOMASTOIDITIS BILATERAL + QT SEMANA 108 (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

25

30

🛮 🛪: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR CUADRO DE OTOMASTOIDITIS, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIBIÓTICO, HOY DIA 13/14 DE CEFEPIME, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. AFEBRIL 12 DÍAS, HEMOCULTIVOS DEL 26/07 SIN DESARROLLO. RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 108 DE MANTENIMIENTO. SE MANTIENE PLAN

ANTIBIOTICOTERAPIA

QUIMIOTERAPIA SEMANA 108 DE MANTENIMIENTO

Examen Físico: —SIGNOS VITALES: PA:108/66MMHG, FC:95 LPM, FR:21 PM, T:36.7 °C, SATO2:91 % AIRE AMBIENTE, EVAT

ACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO. GLASGOW 15/15 ÖJÖS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS HÚMEDAS, LESIÓN EN COSTRA EN COMISURA LABIAL DERECHA

ODIOS: DERECHO MEMBRANA TIMPÁNICA OPACA CON MARCO TIMPÁNICO LEVEMENTE ERITEMATOSO. NO SE VISUALIZA APÓFISIS DE MARTILLO, SIGNO DE TRAGO NEGATIVO, IZQUIERDO: MEMBRANA TIMPÁNICA SIN ALTERACIÓN, SIGNO DE TRAGO NEGATIVO

CUELLO NO ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ¿ PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NO MEGALIAS. GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES.

40

INGESTA: 1980 ML (VÍA ORAL: 1150 ML)

EXCRETA: 1300 ML BALANCE: +680ML

** DIURESIS: 3.1ML/KG/HORA

🗼 👸 🐧 DEPOSICIÓN:0

DRA LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

45

FORM.005

30.0