

Fecha: 15-AUG-2023 11:11:00 H.C.: 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico: MDS6 GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Evolución: **ANESTESIOLOGÍA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS**

PROTOCOLO ANESTÉSICO-VISITA PREANESTÉSICA/ NOTA ANESTÉSICA

NOMBRE: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
3 AÑOS, DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA TIPO II
CODIGO: 99148

PROGRAMADO PARA: PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

PACIENTE AMBULATORIO, EN AYUNO ADECUADO, EXÁMENES ACEPTABLES PARA PROCEDIMIENTO DE HOY, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, EXÁMEN FÍSICO: SIN NOVEDADES, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA NO 22.

SE REALIZA PROCEDIMIENTO BAJO SEDACIÓN PROFUNDA CON MIDAZOLAM : 0.5MG. + FENTANILO : 15 MCG IV + LIDOCAINA 20MG + PROPOFOL 30MG + 40MG EN BOLSOS IV TOTAL 70 MG. ONDASETRON: 5 MG SE MANEJA VENTILACIÓN ESPONTÁNEA BAJO MONITOREO CONTINUO CON: EKG/SAT O2/ PNI/ FR/ ETCO2 NO INVASIVO CON CÁMULA NASAL DE MEDICIÓN DE ETCO2 + APORTE DE O2 A 3 LTS X MIN POR CÁMULA NASAL.

SE REALIZA PROCEDIMIENTO AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES POR DRA. GABRIELA LEMA PACIENTE PASA A RECUPERACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS BAJO MONITOREO HASTA DESPERTAR ESPONTÁNEAMENTE, LUEGO PASA A SU HABITACIÓN EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDADES.

ANESTESIOLOGÍA:
DRA. MARIA BELEN GARCIA - ANESTESIOLOGA
DRA. BELEN MENA- POSGRADO ANESTESIOLOGIA


Dra. Maria Belen Garcia
C.E. 1757404877

Fecha : 18-AUG-2023 09:48:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico : MDCJ DURAN MORENO FREDDY ESTUARDO
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1708194863 - LIB F18 N52

Evolución: ***NOTA ANESTESIOLOGIA*******

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

CIRUGIA REALIZADA: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE 5FR + ECOGUA

PLAN ANESTÉSICO: ANESTESIA GENERAL BALANCEADA

ASA: II

SE VERIFICA Y PREPARA MÁQUINA Y MONITOR DE ANESTESIA, DROGAS DE ANESTESIA, CHECK LIST COMPLETOS.

PACIENTE INGRESA A QUIRÓFANO DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON VÍA PERIFÉRICA NO. 22 PERMEABLE EN BRAZO DERECHO PERMEABLE, SE CORROBORA INFORMACIÓN CON MADRE DE PACIENTE Y SE EXPLICA PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO.

SE REALIZA MONITORIZACIÓN BÁSICA NO INVASIVA (FRECUENCIA CARDÍACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, ELECTROCARDIOGRAMA, TENSIÓN ARTERIAL, SATURACIÓN DE OXÍGENO, TEMPERATURA, ETCO2)

SE REALIZA PREOXIGENACIÓN, LLEGANDO A SATURACIÓN DE 99%. SE INICIA INDUCCIÓN PARA ANESTESIA GENERAL (LIDOCAINA 15MG, PROPOFOL 50MG, REMIFENTANIL 0.1 MCG/KG/MIN), SE REALIZA LARINGOSCOPIA DIRECTA, CORMAK GRADO II, SE REALIZA ORIENTUBACIÓN CON TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BAG AL PRIMER INTENTO.

MANTENIMIENTO ANESTESIA GENERAL BALANCEADA (SEVOFLUORANO 2% + REMIFENTANIL 0.05 MCG/KG/MIN).

TRANSANESTÉSICO PRESIÓN ARTERIAL MEDIA ENTRE 65 - 75 MILÍMETROS DE MERCURIO, FRECUENCIA CARDÍACA 80-100 LPM, SATURACIÓN DE OXÍGENO DE 99% CON FIO2 DE 50%

SE ADMINISTRA ANALGESIA INTRAVENOSA (PARACETAMOL 200 MGR).

PACIENTE RECUPERA MECÁNICA VENTILATORIA LA CUAL ES ADECUADA, SE EXTUBA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE DESPIERTO, SE PASA A LA ÁREA DE RECUPERACIÓN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

ALDRETE: 8/10
EVA: 0/10

INGRESOS:
LACTATO RINGER: 70 CC

EGRESOS:
SANGRADO: ESCASO

COMPLICACIONES: NINGUNA

INICIO ANESTESIA: 08:40 FIN ANESTESIA: 09:30 TIEMPO: 50 MINUTOS
INICIO CIRUGIA: 09:00 FIN CIRUGIA: 09:15 TIEMPO: 15 MINUTOS

DR. FREDDY DURAN - MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA
DR. CARLOS MORA - PG ANESTESIOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

RECIBIDA POR
FELIPE RAFAEL FUENTES MEJIA
ANESTESIOLOGO
1708194863

Fecha : 18-AUG-2023 09:25:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico : MDTY MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución: NOTA POSQUIRURGICA
PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS
DG PREOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMÚN
RIESGO INTERMEDIO (CIE 10: C91.0)
DG POSOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMÚN
RIESGO INTERMEDIO (CIE 10: C91.0)
CIRUGIA PROGRAMADA: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE
CIRUGIA REALIZADA: COLOCACIÓN DE PUERTO SUBCUTANEO EN
VENA SUBCLAVIA DERECHA (36566) + CONFECCION DE BOLSILLO
SUBCUTANEO (33222) + GUIADO POR ECOGRAFÍA (COD: 76998)

EQUIPO QUIRURGICO:
CIRUJANO: DR. LUIS MORENO
AYUDANTE: DRA. MICAELA RON
ANESTESIOLOGO: DR. FREDDY DURAN
INSTRUMENTISTA: LCDA. NAVARRETE
CIRCULANTE: SR. ALEX ENCALADA

TIEMPO QUIRURGICO: INICIA: 09:00 TERMINA: 09:15
(DURACION: 15 MINUTOS)
TIEMPO ANESTÉSICO: INICIA: 08:40 TERMINA: 09:30 (DURACION: 50
MINUTOS)
TIPO CIRUGÍA: LIMPIA
TIPO DE ANESTESIA: GENERAL
COMPLICACIONES: NINGUNA
SANGRADO: 20 CC
TRANSFUSIONES: NO
DREN: NO

HALLAZGOS:
- VENA SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:
1. PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, DECUBITO DORSAL, CON
HIPEREXTENSION DE CUELLO.
2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE TORAX ANTERIOR
3. LOCALIZACION ECOGRAFICA Y PUNCION DE VENA SUBCLAVIA
DERECHA
4. COLOCACION DE GUIA METALICA MEDIANTE TECNICA DE
SELDINGER
5. INFILTRACION DE PIEL E INCISION OBLICUA DE 3 CM EN
REGION INFRACLAVICULAR DERECHA
6. CREACION DE BOLSILLO SUBCUTANEO PARA TAMBOR
7. SOBRE LA GUIA METALICA INTRODUCCION DE DILATADOR Y
PEEL AWAY.
8. PASO DE CATETER 5 FR POR PEEL AWAY CON RETIRO DEL
MISMO.
9. CONEXION DE CATETER A PUERTO SUBCUTANEO Y
TUNELIZACION
10. FIJACION DE PUERTO SUBCUTANEO CON PROLENE 3/0
11. CONFIRMACION DE PERMEABILIDAD CON AGUJA DE HUBBER.
HEPARINIZACION DEL MISMO
12. CONTROL HEMOSTASIA
13. SINTESIS POR PLANOS CON MONOCRYL 4/0
14. COLOCACION DE VENDAJE
15. FIN DE PROCEDIMIENTO
17. PASA A RECUPERACION ESTABLE

DR LUIS MORENO
CI: 0602925323
DRA. MICAELA RON
1720914504

Dr. Micaela Ron Urbina
Médico P.O. Cirujana General
C.I. 1720914504
Reg. No. 1720914504

Fecha: 18-AUG-2023 06:26:00 H.C.: 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA SÁNCHEZ / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

FELIPE, 3 AÑOS

DH: 3

S. PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL. ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INSTRUMENTACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3+ LCR DG: 3 CEL. NEG PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLÓGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DÍA 15 POSITIVA 8.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE 0.01% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (15/08/2023) + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLES. EN SU PRIMER CONTROL A LAS 24 HORAS EN >84.8 POR LO QUE SE MODIFICA HIDRATACIÓN, SEGUNDO CONTROL A LAS 42 HORAS EN 0.61, CREATININA EN 0.19, PREVIA EN 0.27, PRÓXIMO CONTROL A LAS 72 HORAS HOY A LAS 17H00. HA PRESENTADO DIURESIS AMPLIA CON GLICEMIA EN 113 MG/DL POR LO QUE NO SE MODIFICA INDICACIONES. EN SEGUIMIENTO CON CIRUGIA PEDIATRICA, HOY COLOCACIÓN DE CVC SE MANTIENE PLAN.

P:

NTO

DÍA SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN

COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023

NIVELES DE METOTREXATE 18/08/2023 - 17H00

D:

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 87/53 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 22 PM, T: 36.2°C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/1

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA

MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS, GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE

CONSISTENCIA NORMAL, REGIÓN PERIANAL NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 4167 ML (VÍA ORAL, 1100 ML)

EXCRETA: 3480 ML

BALANCE: +687 ML

DIURESIS: 10.35 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICIONES: 2 NORMALES

DRA. GISELA TASHIGUANO

MÉDICO RESIDENTE

SOLCA HUACAN DE CHICO
Dra. Gisela Tashiguano
Médico Residente
C.E. 07/08/2023

SOLCA HUACAN DE CHICO
Dra. Gisela Tashiguano
Médico Residente
C.E. 07/08/2023

Fecha : 17-AUG-2023 23:06:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico : MD#W ZAVALA SEGÓVIA ALDO BOLIVAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC.
0928606912

Evolución: CIRUGÍA PEDIÁTRICA
NOTA DE SEGUIMIENTO PM

FELIPE, 3 AÑOS
DR. 2

DIAGNÓSTICO: LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + PARÁLISIS FACIAL
CENTRAL IZQ + QT POLA (09/06/23) + EMR DÍA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE
0.01% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (15/08/2023)

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, DESCANSA TRANQUILO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL.
NECESIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES.

O: PA: 108/56 MMHG, FC: 84 LPM, FR: 23 PM, T: 36.3°C, SATO2: 94%
PESO: 13.5 KG
DIURESIS: 2000 ML / 12 HORAS

DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15. SIN FOCALIDAD
NEUROLÓGICA.
MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO LESIONES. CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS. GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE
CONSISTENCIA NORMAL. REGIÓN PERIANAL NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

LABORATORIO:
17/08: TP: 11.1, INR: 1.04, TTP: 25.1

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE
CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METÓTREXATE, REQUIERE COLOCACIÓN DE PSC PARA
CONTINUAR TRATAMIENTO SE EXPLICA A MADRE RIESGOS Y BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO QUIEN
ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACIÓN. LABORATORIOS DENTRO DE RANGOS APTOS PARA PROCEDIMIENTO

PLAN:
- COLOCACIÓN DE PSC 18/08/2023
- ORDENES D PEDIATRÍA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA PEDIÁTRICA.
- NADA POR VÍA ORAL A PARTIR DE LAS 22:00
- PASEA QUIRÓFANO SEGÚN PROGRAMACIÓN

DR LUIS MORENO SANCHEZ
CI: 0602925323
CIRUJANO PEDIATRICO
DR. ALDO ZAVALA
0928606912


SOLCA HUGO DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
Médico Cirujante
C.I.: 0602925323

SOLCA HUGO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
Cirujano Pediatra
C.I.: 0602925323

Fecha : 15-AUG-2023 11:24:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
BSPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE POST PROCEDIMIENTO AMBULATORIO/ NOTA DE ALTA
1. DIAGNOSTICO: LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + SNC 3+ INFILTRACION TESTICULAR
2. ESTADO GENERAL: ESTABLE
3. PROGRAMADA: SI
4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR+ QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
5. ESPECIALISTAS: DRA LEMA (PEDIATRA)
ANESTESIOLOGOS: DRA. GARCIA
CIRCULANTE: SR. ALEJANDRO CHICAIZA
INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR
6. HORA DE INICIO: 11:00 HORA DE FIN: 11:15 DURACION: 15 MINUTOS
7. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO ANESTESIA GENERAL Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA PUNCION LUMBAR EN UN SOLO INTENTO SE OBTIENE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA, SE TOMA MUESTRA Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES
8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA
9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA
10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA O LABORATORIO CLINICO: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (CITOQUIMICO + CITOLOGICO)
11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:
ALTA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS
PASE A HOSPITALIZACION


SOLCA NÚCLEO 10 QUIN
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.C. 1003377650

Fecha : 15-AUG-2023 08:42:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - 1.45 F115 N342

Evolución: NOTA DE INGRESO A PROCEDIMIENTO AMBULATORIO PEDIATRICO
VALORACIÓN PREPROCEDIMIENTO
S: LEVE RINORREA
DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS
INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS
AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3+ LCR DG: 3 CEL. NEG
PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS
INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLÓGICO, PENDIENTES CAROTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH
(09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DIA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE
0.01%+ QUIMIOTERAPIA DIA 1 DE INTENSIFICACIÓN (10/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE
CONSOLIDACIÓN HDMTX
O: EXAMEN FÍSICO
EXAMENES DE LABORATORIO LEUCOCITOS 31780, NEUTROFÍLSO 1470, HB 11.4, PLAQUETAS 557.000
QUÍMICA SANGÜINEA ADECUADA, PANEL RESPIRATORIO NEGATIVO
A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO MENCIONADO AL MOMENTO EN CONDICIONES CLÍNICAS
ESTABLES CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y
REALIZARSE PROCEDIMIENTO
P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HMTX
Examen Físico: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESPERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD
NEUROLÓGICA.
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
OTOSCOPIA: BILATERAL NORMAL
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREO PRESENTES
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL
BILATERALMENTE.
REGIÓN PERIANAL NO LESIONES
EXTREMIDADES: NO EDEMAS

SIGNOS VITALES

Pulso : 91 Presión Arterial : 108 / 61 Temperatura°C : 36.6 Respiración : 23
Observación: SAT: 93%

Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
15/08/2023	0000HP	Prescripción Médica Consulta Externa

SECA FUENTES MEJIA
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C. 1003377650

Fecha : 17-AUG-2023 15:30:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico : MD*H GUANANGA SATAN CAROLINA ELIZABETH

Evolución: HOSPITALIZACION /VALORACIÓN PREANESTESICA.
NOMBRE: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL.
PACIENTE DE 3 AÑOS, NACIDO EN IBARRA Y RESIDENTE EN QUITO, HIJO DE PADRES DE RELIGION:
CATOLICA. GS: ORH+, SI TRANSFUSIONES. MADRE: JENIFER MEJIA. TELEF: 0979288913.
APP: NINGUNO RELEVANTE
AQX: NINGUNA. RECIBE SEDACIONES SIN COMPLICACIONES
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA.
DIAGNÓSTICO ONCOLOGICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA.
CTRUGIA PROPUESTA: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE + ECOGUIA + PUNCION LUMBAR
RAS: SIN NOVEDAD.
EXAMEN FISICO:
SIGNOS VITALES: PA: 126/61 MMHG, FC: 112 LPM, FB: 23PM, T: 35.7°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE
PESO: 15.5 KG TALLA: 94 CM
PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD
NEUROLÓGICA.
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES, CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS, GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE
CONSISTENCIA NORMAL, REGIÓN PERIANAL NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
EXAMENES REPORTAN HEMOGLOBINA 11.8 HEMATOCRITO 36.5 LEUCOCITOS 2.93 PLAQUETAS 416
TIEMPO DE PROTROMBINA 11.00 INR 1.04
ASA II.
DRA CAROLINA GUANANGO, ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.
DRA PAULA BUSTOS, PG ANESTESIOLOGIA.

COLA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGÍA
C.M. 0001000-00

Fecha: 16-AUG-2023 06:24:00 H.C.: 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA G. SANCHEZ / DRA ACEBO / DRA MENDOZA
FELIPE, 3 AÑOS
BH: 1

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, DESCANSA TRANQUILO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL. DIURESIS PRESENTE. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3+ LCR DG: 3 CEL. NEG PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLÓGICO. PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DIA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE 0.01% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (15/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE QUE INICIÓ 15-08/2023 - 17H00, SIN PRESENTAR REACCIÓN A LA MEDICACIÓN, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE REALIZARÁ CONTROL DE NIVELES SÉRICOS DE METOTREXATE A LAS 24 HORAS DE INFUSIÓN. LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO 0 CÉLULAS, PENDIENTE CITOLÓGICO. SE MANTIENE PLAN.

P: SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN
NIVELES DE METOTREXATE 16/08/2023 - 17H00

Examen Físico: SIGNOS VITALES. PA: 98/62 MMHG, FC: 88LPM, FR: 23PM, T: 36.7°C, SATO2.93% AIRE AMBIENTE, EVAF 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS. GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES. CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREANADIDOS
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SÓPLOS
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS, GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL. REGIÓN PERIANAL NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 2721 ML (VIA ORAL: 900ML)

EXCRETA: 2100 ML

BALANCE: +621 ML

DIURESIS: 6.7 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICIONES: PENDIENTES

DRA GEMA MENDOZA - CI 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

Fecha: 17-AUG-2023 06:09:00 H.C.: 314664 Paciente: FUENTES MEHA FELIPE RAFAEL
Médico: MD&A VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
SALA GENERAL
DRA G. SANCHEZ/ DRA ACEBO/ DR VILLACIS
FELIPE, 3 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, DESCANSA TRANQUILO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, NECESIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DÉBIL + SNC 3+ LCR DG: 3 CEL. NEG PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLÓGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23)+ EMR DIA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE 0.01% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN RUMTX (15/08/2023)

OXVER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE CON PRIMER CONTROL A LAS 24H00 EN >84.8 POR LO QUE SE AUMENTA LÍQUIDOS A 200 ML/H Y SE REALIZARA NUEVO CONTROL A LAS 42 HORAS EL DÍA DE HOY A LAS 11H00. NO HA PRESENTADO REACCIÓN A LA MEDICACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CONTROL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO. HA PRESENTADO DIURESIS AMPLIA CON GLICEMIA EN 165 MG/DL POR LO QUE SE SUSPENDE CORTICOIDE Y SE NUEVO CONTROL EL DÍA DE HOY. SE MANTIENE PLAN.

P: SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN

NIVELES DE METOTREXATE 17/08/2023 - 11H00

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 126/61 MMHG, FC: 112 LPM, FR: 23PM, T: 36.7°C, SATO2:93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/1

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PLMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREO PRESENTES

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS, GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL. REGIÓN PERIANAL NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3559 ML (VÍA ORAL: 1600 ML)

EXCRETA: 2650 ML

BALANCE: +909 ML

DIURESIS: 7.8 ML/KG/HORA

PH: 7

DR JONATHAN VILLACIS - CI 1719990531

SOLCA Médico R. Q. 2010
Dra. Gisela Sánchez F.
Nº 171207321

Fecha: 18-AUG-2023 10:07:00 R.C.: 314664 Paciente: FUENTES MERIA FELIPE RAFAEL
Médico: MD IVY MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución:

NOTA DE ALTA / CIRUGIA ONCOLOGICA PEDIATRICA

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS

DG PREOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN (CIE 10: C91.0)

DG POSOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN (CIE 10: C91.0)

CIRUGIA PROGRAMADA: COLOCACION DE CATEETER IMPLANTABLE

CIRUGIA REALIZADA: COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO EN VENA SUBCLAVIA IZQUIERDA (36566)
+ CONFECCION DE BOLSILLO SUBCUTANEO (33222)

SE ANALIZA RADIOGRAFIA DE CONTROL REALIZADA EN LA CUAL NO SE APRECIAN SIGNOS DE
NEUMOTORAX O OTRO HALLAZGO PATOLOGICO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AL
MOMENTO. POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA POR NUESTRO SERVICIO.

PLAN:

-ALTA POR NUESTRO SERVICIO

-INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

DR LUIS MORENO

CI: 0602925323

DRA. MICAELA RON

1720914504

Lee
Dr. Ivory Moreno Sanchez
Médico Especialista en Cirugía Pediátrica
C.C. 0602925323
No. 10000000000000000000

[Signature]
LUIS MORENO SANCHEZ
C.C. 0602925323
No. 10000000000000000000

Fecha : 19-AUG-2023 06:25:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
SALA GENERAL
DRA MENDOZA
FELIPE, 3 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE JUNTO A MADRE, NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + INDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3+ LCR DG: 3 CEL. NEG PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLÓGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DIA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE 0.01% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (15/08/2023) + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, CON QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, CON PRIMER CONTROL A LAS 24 HORAS EN >84.8 POR LO QUE SE MODIFICA HIDRATACIÓN, SEGUNDO CONTROL A LAS 42 HORAS EN 0.61, SIN ALTERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL, CONTROL A LAS 72 HORA EN 0.19, AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SE INDICA ALTA

P: ALTA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:103/63 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 26PM, T: 36.6°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÍRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, SE PALPA BORDE HEPÁTICO
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS, GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL. REGIÓN PERIANAL NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3359 ML (VIA ORAL: 750 ML)
EXCRETA: 2400 ML
BALANCE: +969 ML
DIURESIS: 7.1 ML/KG/HORA
PR 7
DEPOSICIONES: 2

DRA MENDOZA GEMA - CI 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1310400583