

09-AUG-2023 05:48:00 Fecha:

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico:

MDÃ] VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

MEDICO - CC: 1719990531

Evolución:

5

10

15

20

25

30

35

40

EVOLUCIÓN MATUTINA*

DRA PONCE / DRA. ACEBO / DR VILLACIS

SALA GENERAL ANDRÉS, 14 AÑOS

DH: 1

.::c:

conve

B(...)

PACIENTE HA PERMANECIDO ASINTOMATICO. NECESIDADES FISIOLOGICAS PRESENTES. CON DG DE HEPATOBLASTOMA (INICIAL FUERA DE LA INSTITUCIÓN: HEPATOCARCINOMA)+ TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C 26.07.230 MASA TUMORAL MULTILOBULADA CON REFORZAMIENTO HETEROENEO QUE COMPROMETE SEGMENTO IV A, IVB, V, VII, VII, CON ZONA HIPODENSA ENRELACION A NECROSIS. DE 205 X,105 X 154 MM. DESPLAZA LOBULO IZQ, BORDES MAL DEFINIDOS. PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON CABEZA PANCREATICA Y 2DA PORCION DUODENO. IMAGENES QUE SUGIEREN CARCINOMATOSIS. ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDOS SUBFRENICO DERECHO + TAC TORAX S/C ADENOPATIAS AXILARES 6.7 MM Y CERVIAL IZQ DE 6.7 MM. ADENOMEGALIA A NIVEL PERICARDICO + 08/07/2023 CA 125 33, ALPAFETOPROTEINA 1210, ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO 0.6, (HCAM) + 14/07/2023 LEU: 4620, NEU: 3030, HCG MENOR 0.2, ALFAFETOPROTEINA 180566 (HCAM) + 16/07/2023 BIOPSIA (NOVACLÍNICA) +

REVISION PATOLOGIA SOLCA: HEPATOCARCINOMA GRADO II + ADENDUM:HEPATOBASTOMA MITOTICAMENTE ACTIVO: LOS NUEVOS CORTES EVIDENCIAN PROFILERACION DE CELULAS PEQUEÑAS CON CITOPLASMA EOSINOFILO A CLARO, NUCLEOS OVOIDES O REDONDAS, HIPERCROMATICOS CON NUCLEOLOS INCONSPICUOS, Y EXISTE ACTIVIDAD MITOTICA, EN OTROS CORTES SE EVIDENCIA MAYOR PLEOMORFISMO CON NUCLEOS CONSPICUOS (7 MITOSIS/10 CAMPOS) + IHQ: CD 10 + PATRON

CANALICULAR + SINAPTOFISINA Y CROMOGRANINA NEGATIVO + KI67 33% POSITIVA + QT CICLO A1, DIA 18/08/23)

OPVER EXAMEN FÍSICO

À: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO PREVIAMENTE MENCIONADO AL MOMENTO HOSPITALIZADO RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO SIOPEL. NO HA PRESENTADO EFECTOS ADVERSOS NI TOXICIDAD A SU MEDICACIONES. INICIO LA PERFUSION DE CISPLATINO EL 08/08/23 A LAS 18H00 PENDIENTE CONTROL HOY A LAS 18H00. DIURESIS ESPONTANEA ADECUADA. SE MANTIENE CLINCAMENTE ESTABLE. SE MANTIENE PLAN

Examen Físico:

4

CONTROL POSCISPLATINO HOY 18H00

EXAMEN FISICO

P. QT CICLO AI

SÍGNOS VITALES: PA: 102/64 MMHG , FC:89 LPM, FR:20 PM, T:36.5 °C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

¿TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCION. GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 4762 ML (VÍA ORAL:1200 ML)

EXCRETA: 4780 ML BALANCE: -18 ML

DIURESIS: 5.71 ML/KG/HORA

DR JONATHAN VILLACIS . CI 1719990531

raucied de quito Lr. Jonathan Villacis MEDICO PESIDENTE C.L.: 1719390551

45

Fecha de Impresión:

Tuesday, AUG-08-23 11:48:12

CONFIDENCIAL

Fecha ·

5

10

15

20

25

08-AUG-2023 10:57:00

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico:

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L2I F88 N263

Evolución:

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

ANDRÉS SANGUANO, 14 AÑOS

S: ASINTOMATICO

DG HEPATOBLASTOMA (INICIAL FUERA DE LA INSTITUCION: HEPATOCARCINOMA)+ TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C 26.07.230 MASA TUMORAL MULTILOBULADA CON REFORZAMIENTO HETEROENEO QUE COMPROMETE SEGMENTO IV A, IVB, V, VII, VII, CON ZONA HIPODENSA ENRELACION A NECROSIS, DE 205 X 105 X 154 MM. DESPLAZA LOBULO IZQ, BORDES MAL DEFINIDOS. PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON

CABEZA PANCREATICA Y 2DA PORCION DUODENO. IMAGENES QUE SUGIEREN CARCINOMATOSIS.
ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDOS SUBFRENICO DERECHO + TAC TORAX S/C ADENOPATIAS AXILARES 6.7
MM Y CERVIAL IZQ DE 6.7 MM. ADENOMEGALIA A NIVEL PERICARDICO + 08/07/2023 CA 125 33,

ALFAFETOPROTEINA 1210, ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO 0.6, (HCAM) + 14/07/2023 LEU: 4620, NEU: 3030, HCG MENOR 0.2, ALFAFETOPROTEINA 180566 (HCAM) + 16/07/2023 BIOPSIA (NOVACLÍNICA) +

REVISION PATOLOGIA SOLCA: HEPATOCARCINOMA GRADO II + ADENDUM:HEPATOBASTOMA MITOTICAMENTE ACTIVO: LOS NUEVOS CORTES EVIDENCIAN PROFILERACION DE CELULAS PEQUEÑAS CON CITOPLASMA EOSINOFILO A CLARO, NUCLEOS OVOIDES O REDONDAS, HIPERCROMATICOS CON NUCLEOLOS INCONSPICUOS, Y EXISTE ACTIVIDAD MITOTICA, EN OTROS CORTES SE EVIDENCIA MAYOR

PLEOMORFISMO CON NUCLEOS CONSPICUOS (7 MITOSIS/10 CAMPOS) + IHQ: CD 10 + PATRON

CANALICULAR + SINAPTOFISINA Y CROMOGRANINA NEGATIVO + KI67 33% POSITIVA + INICIO QT CICLO

A1, DIA (8/08/23)

O: EXAMENES REPORTAN LEUCOCITOS: 5270, ABSOLUTOS 2918, HB 11.7 PLAQUETAS: 380.000 QS NORMAL.

AFP: 140.984

A:PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA

SE CONVERSA NUEVAMENTE CON LOS PADRES ACERCA DEL DG, TRATAMIENTO, PRONOSTICO Y COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO. SE FIRMAN LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, SE

RESUELVEN INQUIETUDES

P: INGRESO PARA CICLO A1 DIA 1

Examen Físico: EXF TA 116/68, FC 82 X MIN, FR T 36.4 C SAT 93%

SE PALPA HEPATOMEGALIA A 11 CM BRC COSTAL TANNER II. ESCASO VELLO AXILAR

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	1059C1	Prescripción Médica Consulta Externa
08/08/2023	140519	Solicitud de Internación

30

35

40

45

SOLCA MUCLEO DE QUITO
SOLCA MUCLEO DE QUITO
SOLCA MUCLEO DE QUITO
PENAPO ON 7106 7446 4

CONFIDENCIAL

Fecha:

camer eice: ELi

isica:

erie menge

10-AUG-2023 05:08:00

<u>ځ</u> لو. .

野田田

317453 H.C. :

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico:

MD\$O CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución:

9.6

EVOLUCIÓN MATUTINA* DRA. PONCE / DRA. ACEBO / AISCAMIENTO RESPIRATORIO ÀNDRÉS SANGUANO, 14 AÑOS

DH: 2 DIAS

10

15

20

5

PACIENTE EL DÍA DE AYER PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS CON ESTORNUDOS Y RINORREA ; HALINA NO REFIERE TOS . NECESIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES. CON DG DE HEPATOBLASTOMA ÍÍNICIAL FUERA DE LA INSTITUCIÓN: HEPATOCARCINOMA)+ TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C 26.07.230 MASA TUMORAL MULTILOBULADA CON REFORZAMIENTO HETEROENEO QUE COMPROMETE SEGMENTO IV A, (VB, V, VII, VII, CON ZONA HIPODENSA ENRELACION A NECROSIS, DE 205 X 105 X 154 MM. DESPLAZA LOBULO IZQ, BORDES MAL DEFINIDOS. PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON CABEZA PANCREATICA Y 2DA ¿PORCION DUODENO. IMAGENES QUE SUGIEREN CARCINOMATOSIS. ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDOS

SUBFRENICO DERECHO + TAC TORAX S/C ADENOPATIAS AXILARES 6.7 MM Y CERVIAL IZQ DE 6.7 MM. ADENOMEGALIA A NIVEL PERICARDICO + 08/07/2023 CA 125 33, ALFAFETOPROTEINA 1210, ANTÍGENO

CARCINOEMBRIONARIO 0.6, (HCAM) + 14/07/2023 LEU: 4620, NEU: 3030, HCG MENOR 0.2,

ALFAFETOPROTEINA 180566 (HCAM) + 16/07/2023 BIOPSIA (NOVACLÍNICA) + REVISION PATOLOGIA SOLCA: HEPATOCARCINOMA GRADO II + ADENDUM:HEPATOBASTOMA MITOTICAMENTE ACTIVO: LOS NUEVOS CORTES EVIDENCIAN PROFILERACION DE CELULAS PEQUEÑAS CON CITOPLASMA EOSINOFILO Å CLARO, NUCLEOS OVOIDES O REDONDAS, HIPERCROMATICOS CON NUCLEOLOS INCONSPICUOS, Y

EXISTE ACTIVIDAD MITOTICA, EN OTROS CORTES SE EVIDENCIA MAYOR PLEOMORFISMO CON NUCLEOS CONSPICUOS (7 MITOSIS/10 CAMPOS) + IHO: CD 10 + PATRON CANALICULAR + SINAPTOFISINA

Y CROMOGRANINA NEGATIVO + KI67 33% POSITIVA + QT CICLO A1, (8/08/23)

BUCL

WENT OF VER EXAMEN FÍSICO

25

30

35

40

45

TRACTOR A PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO PREVIAMENTE MENCIONADO AL MOMENTO HOSPITALIZADO RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO SIOPEL. NO HA PRESENTADO EFECTOS 税DVERSOS NI TOXICIDAD A SU MEDICACIONES. CONTROL POSTCISPLATINO MAGNESIO EN 1.02 POR LO QUE SE DISMINUYE APORTE. DIURESIS ESPONTÁNEA ADECUADA. EL DIA DE AYER PRESENTA CUADRO RESPIRATORIO CON RINORREA Y ESTORNUDOS POR LO QUE SE INDICA ANTIHISTAMÍNICO Examen Físico: X SE ENVIARÁ PANEL RESPIRATORIO. SE MANTIENE CLÍNICAMENTE ESTABLE. SE MANTIENE PLAN

RM. R

...

1:11

;;,

i. 124

· M. .

. 41.4

Six PALTA PREVIA AUTORIZACION ANTIHISTAMÍNICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES: PA: 100/57 MMHG , FC:63 LPM, FR:20 PM, T:36.2 °C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT

₹0/11

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

†CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

PRESIDE TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

~~~~ √CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

0-AU PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREANADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO , RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PRESENTES.

INGESTA: 7276 ML (VÍA ORAL:2600ML)

EXCRETA: 5700 ML BALANCE: 1576ML

DIURESIS: 4.82 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 2

19 . .

0.4EG

DR FERNANDO CEVALLOS MEDICO PEDIATRA. CI 1312683772 \$7; if

O DE QUITO évallos V. EDIATRA 093772

.. 6.3