Fecha: 28-AUG-2023 12:10:00

H.C.: 290701

Paciente:

DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS

Médico: MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L2I F88 N263

Evolución:

10

15

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

PACIENTE 2 AÑOS 10 MESES

S: ASINTOMATICO

DIAGNÓSTICO DE MEDULOBLASTOMA DESMOPLÁSICO / NODULAR WHO IV EN RECAÍDA + 23/04/2022 RMN S/C DE ENCÉFALO HCAM: LESIÓN HIPOINTENSA EN T1 E HIPERINTENSA EN T2 DE BORDES IRREGULARES, A NIVEL CEREBELOSO IZQUIERDO, RESTRINGE LA DIFUSIÓN, LESIONES SATÉLITE

ALREDEDOR DE LA MASA MÁS GRANDE Y EN EL HEMISFERIO CEREBELOSO DERECHO Y

APARENTEMENTE A NIVEL PROTUBERANCIA PERIACUEDECTAL.+ 27/04/2022 (HCAM - DR. PALACIOS) CRANIECTOMIA CON EXÉRESIS RADICAL DE TUMOR INTRAXIAL CEREBELOSO HEMISFÉRICO IZQUIERDO QUE SOBREPASA LA LÍNEA MEDIA, DESPLAZA E INFILTRA PORCIÓN MEDIAL DE LOBULO SEMILUNAR INFERIOR Y BIVENTRAL IZQUIERDO+ OFTALMOLOGIA 24/04/2022 FO OD: EDEMA DE PAPILA. OI: NO SIGNOS DE PAPILEDEMA + 09/05/2022 (HCAM) EVACUACIÓN DE COLECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO: INFECCIÓN POR STAFILOCOCO LENTUS OXACILINRESISTENTE + 17/05/2022 (HCAM-DR. CHAMBA): COLOCACIÓN DE SISTEMA DERIVACION DERECHO + REVISIÓN DE LAMINILLAS SOLCA: 03/06/2022: MEDULOBLASTOMA NODULAR WHO IV+ 06/06/2022: LCR 6 CÉLULAS, POSITIVO PARA MALIGNIDAD + INICIO DE QT CICLO 1: 13/06/2022 + RMN S/C CEREBRO SOLCA 16/06/2022: MÚLTIPLES ÁREAS DE

REFORZAMIENTO PUNTIFORME DE LOS LÓBULOS CEREBELOSOS Y VERMIS. SUGESTIVOS DE DEPÓSITO

SECUNDARIO DE PRIMARIO CONOCIDO, REFORZAMIENTO PAQUIMENINGEO EN LA REGIÓN

SUBOCCIPITAL CENTRAL EN RELACIÓN A LOS CAMBIOS QUIRÚRGICOS CON TAMBIÉN REFORZAMIENTO

LEPTOMENÍNGEO PERIFÉRICO, HALLAZGO QUE NO DESCARTA LA POSIBILIDAD DE DEPÓSITO SECUNDARIO + 16/06/2022 RMN S/C DE COLUMNA CERVICAL SOLCA: HIPERINTENSIDAD EN LA FASE CONTRASTADAS A NIVEL DE C2 EN LA MÉDULA ESPINAL EN EL ASTA ANTERIOR DERECHA + 16/06/2022

RMN S/C COLUMNA DORSAL, LUMBAR Y SACRA SIN DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL +

QUIMIOTERAPIAPROTOCOL UKSCCSG/SIOP CNS 9204 CICLO 1 INICIA EL 6.07.23 + QT CICLO 1 CURSO 3 O: EXAMENES REPORTAN LEUCOCITOS 3710, ABSOLUTOS, 730, MONOCITOS 478, HB 12.4PLAQUETAS:

284.000. NO TIENE QS

A:PACIENTE EN CONDICIONES PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA

Examen Físico:

PERO SE ENCUENTRA ATRASADO POR LO QUE SE DECIUDE INGRESAR

P: IONGRESO PARA CICLO I CURSO 3

EXF TA 95/53, FC 115 X MIN, FR 23 X MIN, SAT 96%, T 36.5 C

EXAMEN FISICO: HERIDA QX ES NORMAL. ENE NORMAL. RESTO EXF ES NEGATIVO

30

25

35

40

45

Control of the state of the sta

Fecha de Impresión:

Tuesday , AUG-29-23 08:00:03



Fecha:

29-AUG-2023 05:43:00

H.C.: 290701

Paciente:

DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS

Médico: MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TABLADA

SNEYDER DIAZ, 2 AÑOS

DH: 1

S: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. ADECUADA ELIMINACIÓN FISIOLÓGICA. DIAGNÓSTICO DE MEDULOBLASTOMA DESMOPLÁSICO / NODULAR WHO IV EN RECAÍDA + 23/04/2022 RMN S/C DE ENCÉFALO HCAM: LESIÓN HIPOINTENSA EN TI E HIPERINTENSA EN T2 DE BORDES IRREGULARES, A NIVEL CEREBELOSO IZQUIERDO, RESTRINGE LA DIFUSIÓN, LESIONES SATÉLITE ALREDEDOR DE LA MASA MÁS GRANDE Y EN EL HEMISFERIO CEREBELOSO DERECHO Y APARENTEMENTE A NIVEL PROTUBERANCIA PERIACUEDECTAL.+ 27/04/2022 (HCAM - DR. PALACIOS) CRANIECTOMIA CON EXÉRESIS RADICAL DE TUMOR INTRAXIAL CEREBELOSO HEMISFÉRICO IZQUIERDO QUE SOBREPASA LA LÍNEA MEDIA, DESPLAZA E INFILTRA PORCIÓN MEDIAL DE LOBULO SEMILUNAR INFÉRIOR Y BIVENTRAL IZQUIERDO+ OFTALMOLOGIA 24/04/2022 FO OD: EDEMA DE PAPILA. OI: NO SIGNOS DE PAPILEDEMA + 09/05/2022 (HCAM) EVACUACIÓN DE COLECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO: INFECCIÓN POR STAFILOCOCO LENTUS OXACILINRESISTENTE + 17/05/2022 (HCAM-DR. CHAMBA): COLOCACIÓN DE SISTEMA DERIVACION DERECHO + REVISIÓN DE LAMINILLAS SOLCA: 03/06/2022: MEDULOBLASTOMA NODULAR WHO IV+ 06/06/2022: LCR 6 CÉLULAS, POSITIVO PARA MALIGNIDAD + INICIO DE OT CICLO 1: 13/06/2022 + RMN S/C CEREBRO SOLCA 16/06/2022; MÚLTIPLES ÁREAS DE REFORZAMIENTO PUNTIFORME DE LOS LÓBULOS CEREBELOSOS Y VERMIS. SUGESTIVOS DE DEPÓSITO SECUNDARIO DE PRIMARIO CONOCIDO, REFORZAMIENTO PAQUIMENINGEO EN LA REGIÓN SUBOCCIPITAL CENTRAL EN RELACIÓN A LOS CAMBIOS QUIRÚRGICOS CON TAMBIÉN REFORZAMIENTO LEPTOMENÍNGEO PERIFÉRICO, HALLAZGO QUE NO DESCARTA LA POSIBILIDAD DE DEPÓSITO SECUNDARIO + 16/06/2022 RMN S/C DE COLUMNA CERVICAL SOLCA: HIPERINTENSIDAD EN LA FASE CONTRASTADAS A NIVEL DE C2 EN LA MÉDULA ESPINAL EN EL ASTA ANTERIOR DERECHA + 16/06/2022 RMN S/C COLUMNA DORSAL, LUMBAR Y SACRA SIN DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL + QUIMIOTERAPIA PROTOCOL UKSCCSG/SIOP CNS 9204 CICLO I INICIA EL 6.07.23 + QT CICLO 1 CURSO 3 (28/008/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Colca Nucleo DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDITO DE COLOR PECLITA Color 1906297555

Ma Airelis Tablada

EX MUCLEO DE QUITO

Tuesday , AUG-29-23 08:00;03



A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO QUE INGRESA POR CONSULTA EXTERNA PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA CICLO I CURSO 3. SE AGENDA INTERCONSULTA CON OFTALMOLOGÍA PARA 01/09/23 A LAS 09H40. SE REALIZA TRAMITE PARA ADQUISICIÓN DE CICLOSPORINA. PACIENTE HASTA EL MOMENTO ASINTOMÁTICO. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. EN CONDICIONES DE ALTA PREVIA AUTORIZACIÓN DEL MEDICO TRATANTE

P: QT CICLO 1 CURSO 3 (28/008/23) ALTA HOSPITALARIA

SIGNOS VITALES: PA:80/57 MMHG, FC:100 LPM, FR:27 PM, T:36.3 °C, SATO2:92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, GLASGOW 15/15, NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES, OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS. NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN. TONO DEL ESFINTER ANAL CONSERVADO. SOSTÉN CEFÁLICO PRESENTE. MIEMBROS SUPERIORES FUERZA 5/5, MIEMBROS INFERIORES FUERZA 4/5, ROTS +++/+++++, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, BUENA CICATRIZACIÓN NO SE OBSERVA ÁREAS DE ABOMBAMIENTO, NO PRESENTA SALIDA DE SECRECIONES. PERÍMETRO CEFÁLICO 53 CM. CUELLO: NO ADENOPATÍAS PALPABLES.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS

SOBREAÑADIDOS. MURMULLO VESICULAR NORMAL

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

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE EVIDENCIAN LESIONES DE PAÑALITIS.

REGIÓN PERIANAL: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2029 ML (VÍA ORAL: 200 ML)

EXCRETA: 853 ML BALANCE: +1176 ML

DIURESIS: 4.0 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES 2 N

PESO:13 KG

DRA AIRELIS TABLADA MEDICO RESIDENTE

Cal 1900297550

SOLCA NUCLEO DE DUITO Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.I.: 1760661577